

УДК 616.8-009.11-036.11-036.2(477.62)

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ОСТРЫМИ ВЯЛЫМИ ПАРАЛИЧАМИ В
ДОНЕЦКОМ РЕГИОНЕ

К.В. Мельник, О.А. Бояр, Ю.А. Лыгина, Р.Н. Андреев, И.Е. Беседин
кафедра организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
им. М. Горького», г. Донецк, Донецкая Народная Республика, Россия
Научный руководитель — к.м.н., доцент В.А. Мельник

Резюме. В Донецкой Народной Республике случаи паралитического полиомиелита с 2015 года не регистрировались. Установлена повышенная активность циркуляции вакцинных полиовирусов среди населения. Показатель выявляемости острых вялых параличей у детей соответствует установленному критерию Всемирной организации здравоохранения, который обеспечивает качественную диагностику полиомиелита в случае его завоза на территорию Республики. Для эффективной профилактики заболеваний полиомиелитом в текущих условиях необходимо повысить охват иммунопрофилактикой детей в возрасте до 1 года.

Ключевые слова: полиомиелит, вакцина, острый вялый паралич, дети, эпидемиологический надзор

EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE OF ACUTE FLEXIBLE PARALYSIS
IN THE DONETSK REGION

K.V. Melnik, O.A. Boyar, Yu.A. Lygina, R.N. Andreev, I.E. Besedin
Department of Higher Education, Health Management and Epidemiology of State Educational
Institution of Higher Professional Education “Donetsk National Medical University named after M.
Gorky”, Donetsk, Donetsk People's Republic, Russia
Scientific supervisor - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor V.A. Melnik

Resume: No cases of paralytic poliomyelitis have been registered in the Donetsk People's Republic since 2015. An increased activity of the circulation of vaccine polioviruses among the population has been established. The detection rate of acute flaccid paralysis in children corresponds to the established criteria of the World Health Organization, which provides high-quality diagnostics of poliomyelitis in case of its importation into the territory of the Republic. In order to effectively prevent poliomyelitis in the current conditions, it is necessary to increase the coverage of immunoprophylaxis for children under the age of 1 year.

Keywords: poliomyelitis, vaccine, acute flaccid paralysis, children, epidemiological surveillance

Введение. Невзирая на успешно проводимую специфическую профилактику, полиомиелит и в настоящее время не теряет своей актуальности. В мире все еще существуют страны, признанные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) эндемичными по полиомиелитной инфекции. За исследуемый период 2022 г. зарегистрировано 20 случаев заражения диким полиовирусом типа 1 (в Пакистане, Афганистане и Мозамбике), за 2021 г. - 6 случаев (в Афганистане и Пакистане) [5]. Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП) также продолжает циркулировать среди населения разных стран. Частота его возникновения, по данным ВОЗ, составляет в среднем 3 случая на 10 млн доз живой полиомиелитной вакцины [1, 3]. Наибольшему риску ВАПП подвержены лица с иммунодефицитными состояниями (в особенности, с дефицитом В-клеточного иммунитета) и невакцинированные дети и взрослые, контактировавшие с привитыми живой оральной полиомиелитной вакциной [3, 4].

Исследование распространенности полиомиелитной инфекции предполагает активное выявление полиовирусов в случаях регистрации острых вялых параличей (ОВП) у детей и

обязательное вирусологическое обследование выявленных больных. Наиболее эффективное и своевременное выявление диких полиовирусов и ВАПП обеспечивает система мониторинга за ОВП. Вспышкой считается, согласно критериям ВОЗ, 2 выявленных случая ОВП с положительным результатом вирусологического обследования на дикий полиовирус типа 1 [4].

В текущей социально-политической и экологической ситуации на фоне усиления миграции и перебоев с водоснабжением в Донецкой Народной Республике имеется существенный риск заноса полиомиелитной инфекции с территории Украины, где за период с октября 2021 по январь 2022 г. было выявлено 12 случаев полиомиелита, вызванного дериватом вакцинного штамма полиовируса 2 типа (Sabin 2), сформировавших 2 эпидемических очага [2].

Цель исследования: изучить результаты проведенного в ДНР эпидемиологического надзора за полиомиелитной инфекцией и определить эффективные направления ее профилактики.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ регистрации случаев полиомиелитной инфекции и острого вялого паралича за 6 месяцев 2022 г. и за аналогичный период 2021 г. по материалам Республиканского центра санэпиднадзора госсанэпидслужбы Министерства здравоохранения ДНР.

При проведении исследования использовались результаты идентификации выделенных так называемых «неполио энтеровирусов» (НПЭВ) по материалам вирусологической лаборатории Республиканского центра санэпиднадзора госсанэпидслужбы Министерства здравоохранения ДНР.

Идентификация выделенных штаммов НПЭВ проводилась в реакции нейтрализации инфекционности на культуре клеток микрометодом в соответствии с «Руководством по лабораторным исследованиям полиомиелита» (4-е изд., ВОЗ, 2005).

Результаты и обсуждение. В течение исследуемого периода случаи паралитического полиомиелита на территории ДНР не регистрировались. Однако выявлена повышенная активность циркуляции вакцинных полиовирусов среди населения, которые способны к восстановлению нейровирулентных свойств при длительной циркуляции в коллективах людей с низким охватом иммунизацией.

В рамках эпидемиологического надзора за полиомиелитом за 6 месяцев 2022 года было выявлено 5 случаев заболеваний с явлениями острого вялого паралича конечностей у детей (гг. Донецк, Макеевка). Показатель – 2,0 на 100 тыс. детского населения соответствует установленному критерию ВОЗ, который обеспечивает качественную диагностику полиомиелита в случае его завоза на территорию ДНР.

Отбор и доставка образцов фекалий в вирусологическую лабораторию в 4 случаях проведены своевременно, в 1 случае (г. Донецк) сроки нарушены из-за позднего обращения больного за медпомощью. При исследовании на энтеровирусы проб от людей методом ПЦР выявлены 2 позитивные пробы от больного ребёнка с ОВП.

Низкое качество эпидемиологического надзора за полиомиелитом остаётся в гг. Снежное, Торез, Шахтёрск, где на протяжении ряда лет случаи заболеваний с явлениями ОВП не регистрируются.

За 6 месяцев 2022 г. было охвачено плановой вакцинацией против полиомиелита 45,0 % детей в возрасте до 1 года, при необходимом показателе не менее 50%. Наихудшие показатели иммунизации отмечены в гг. Дебальцево, Ждановка, в Старобешевском, Шахтёрском и Ясиноватском (24,8%) районах. В ходе обследования населения на напряженность иммунитета к вирусу полиомиелита в первом полугодии 2022 г. охвачено 67,0% подлежащих контингентов, уровень серонегативных лиц составил 7,0%.

За тот же период времени 2021 г. в ДНР по результатам проведения эпидемического надзора случаи паралитического полиомиелита не регистрировались. Также не было выделения полиовирусов из объектов внешней среды и от людей. Однако в связи регистрацией

лабораторно подтверждённых случаев полиомиелита на территории Украины оставался высоким риск завоза и распространения этого заболевания в ДНР. На фоне нестабильной эпидемической ситуации по полиомиелиту в приграничных с ДНР регионах, в 2021 году действующая система эпидемического надзора за острым вялым параличом (ОВП), которая является составной частью программы ВОЗ по ликвидации полиомиелита, работала неэффективно. Тем не менее, в рамках проведения эпидемического надзора за полиомиелитом в ДНР в 2021 г. было выявлено 4 случая заболеваний с явлениями острого вялого паралича. При этом полученный показатель – 1,6 на 100 тыс. детей до 15 лет – не достиг установленного критерия ВОЗ (2,0), который обеспечивает качественную диагностику полиомиелита.

К сожалению, проводимые в регионе военные действия не позволили проявить должную активность и в осуществлении эпиднадзора за ОВП – в течение первого полугодия 2021 г. не было зарегистрировано ни одного такого случая при необходимом показателе не менее 2-х случаев. Необходимо отметить, что такие «нулевые показатели» эффективности эпидемического надзора за ОВП сохраняются на протяжении последних 5 лет в гг. Снежное, Торез, Шахтёрск, в Новоазовском и Шахтёрском районах. Недостаток врачей-эпидемиологов и дефицит кадров вирусологической службы (1 врач-вирусолог на всю территорию ДНР) не позволили проводить эффективную работу экспертных комитетов по эпидемиологическому надзору за ОВП в этих регионах. Поэтому и в 2022 г. нет возможности своевременно выявлять заболевание полиомиелитом в случае его ввоза на территорию ДНР и предотвращать угрозу распространения полиомиелитной инфекции среди населения.

В ДНР продолжает ощущаться дефицит противополиомиелитных вакцин (особенно инактивированной вакцины), что не позволяет проводить эффективную иммунопрофилактику полиомиелита в регионе детям в возрасте до года. В сочетании с неудовлетворительной организацией прививочной работы и недостаточной санитарно-просветительной работой с населением это привело к тому, что с 2014 года в ДНР охват иммунизацией против полиомиелита детей в декретированных возрастных группах ни разу не достигал критерия эпидемического благополучия – 95%. Таким образом, слабым звеном эпидемического надзора за полиомиелитом в ДНР остаётся иммунопрофилактика этого заболевания. Гарантированный уровень коллективного иммунитета к полиомиелиту, предотвращающий циркуляцию «диких» полиовирусов среди населения, в анализируемых временных периодах 2021 и 2022 гг. не был достигнут. В 2021 г. плановой вакцинацией против полиомиелита было охвачено всего лишь 49,4% детей в возрасте до 1 года, первичной ревакцинацией – 77,8% детей в возрасте 18 месяцев. По итогам 2021 г. в ДНР было принято решение активизировать проведения эпидемического надзора за этой инфекцией.

В ДНР ежегодно проводится мониторинг за циркуляцией энтеро- и полиовирусов во внешней среде. Исследования проб питьевой воды как в плановом порядке, так и при поиске альтернативных источников водоснабжения, во всех случаях дали отрицательный результат на вирусы полиомиелита. Удельный вес позитивных проб из внешней среды на энтеровирусную инфекцию за данный период составил 8,0%. Доминирующими возбудителями были Коксаки В и НПЭВ.

Выводы. В связи с нестабильной ситуацией по заболеваемости паралитическим полиомиелитом в соседних с ДНР регионах, ухудшением качества диагностики полиомиелитоподобных заболеваний и сравнительно низким уровнем популяционного иммунитета существует реальная угроза распространения полиомиелитной инфекции среди населения. Качественно улучшить проведение эпидемического надзора за полиомиелитной инфекцией в ДНР возможно только после прекращения военных действий и восстановления штатного состава эпидемиологической службы до необходимых нормативов. Улучшить сложившуюся ситуацию возможно также с нормализацией поставок всех необходимых вакцин для плавной иммунопрофилактики детского населения ДНР. Помимо этого, необходима слаженная работа лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологической

службы с целью достижения достаточного уровня популяционного иммунитета против полиомиелитной инфекции, в особенности среди детей 1 года жизни.

Список литературы

1. Макарова, Т. Е. Емельянова, О. Н., Николаенко, Р. М., и др. Вакциноассоциированный полиомиелит. Случай из практики / Т. Е. Макарова, О. Н. Емельянова, Р. М. Николаенко [и др.] — Текст: непосредственный // Здоровоохранение Дальнего Востока. – 2020. – №. 2. – С. 19-21.
2. Полиомиелит (новый подтвержденный случай ОВП) - Украина (Закарпатская область) (4). - Текст: электронный // International Society for Infectious Diseases. – 2021. – Archive Number: 20211103.8699438. – URL: <https://promedmail.org/promed-post/?id=8699438>, свободный (date of application : 30.10.2022).
3. Савин, Т. В. Маски первичного иммунодефицита: клинический случай вакциноассоциированного паралитического полиомиелита / Т. В. Савин, Р. Н. Кузнецова, А. А. Кузнецова, А.А. Тоголян — Текст: непосредственный // Российский иммунологический журнал, 2020. Т. 23, № 4. С. 499-504. doi: 10.46235/1028-7221-398-PMI
4. Чернявская, О. П. Оценка риска завоза и распространения дикого вируса полиомиелита на территории субъектов Российской Федерации / О. П. Чернявская, Н. И. Брико, И. А. Абрамов, О. Б. Манджиев — Текст: непосредственный // Медицина катастроф. – 2019. – №. 3. – С. 48-52.
5. Poliomyelitis update (41): WPV AFP (Congo DR) susp, WPV1, cVDPV AFP, ES, RFI - Текст: электронный // International Society for Infectious Diseases. – 2022. – Archive Number: 20221029.8706432. – URL: <https://promedmail.org/promed-post/?id=8706432>, свободный (date of application : 30.10.2022).