

УДК 616-036.22(470.311)

О вспышке кори в Мытищинском районе Московской области

А.Н. Каира, А.В. Волосникова, Т.В. Соломай*

Резюме. Представлено описание вспышечной ситуации по кори в Мытищинском районе Московской области. Выявлены и систематизированы причины распространения инфекции. Описаны проведенные профилактические мероприятия.

Ключевые слова: корь, заболеваемость, вспышка, лечебно-профилактические организации.

ABOUT MEASLES OUTBREAK IN MYTISHCHINSKY DISTRICT OF MOSCOW REGION

A.N. Kaira, A.V. Volosnikova, T.V. Solomay

Summary. Describes the situation flare measles Mytishchinsky District. The article identifies and classifies causes of the spread of infection, as well as describes prophylactic measures.

Key words: measles, morbidity, flash, health facilities.

По данным Роспотребнадзора, в 2011–2012 гг. в Российской Федерации осложнилась эпидемическая ситуация по кори, что связано в первую очередь с завозом инфекции из других стран Европы и Азии с последующим распространением среди лиц ранее не болевших и не привитых против кори. По данным статистической формы № 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», заболеваемость корью в Российской Федерации в 2012 г. выросла в 3,3 раза по сравнению с предыдущим годом и составила 1,47 на 100 тыс. населения против 0,44 в 2011 г.) [1, 2].

На фоне общего роста заболеваемости корью резко увеличилось, по сравнению с 2011 г., число очагов, сформированных в лечебных учреждениях. Один из таких очагов явился пусковым моментом в формировании локальной вспышки инфекции в Мытищинском муниципальном образовании Московской области.

На протяжении ряда лет (2007–2011 гг.) в Мытищинском районе эпидемическая обстановка по кори была благополучной. Случаи заболеваний не регистрировались. Однако в 2012 г. ситуация резко ухудшилась, было выявлено 25 случаев заболевания корью. Существенное осложнение эпидемической обстановки произошло в 2013 г., когда в период с 08.04.13 по 01.07.13 окончательный диагноз «корь» был установлен 42 заболевшим.

Пусковым моментом данной ситуации явилось поступление в детское инфекционное отделение Мытищинской городской клинической больницы ребенка из категории труднодоступного населения (цыгане).

Диагноз «корь» был поставлен несвоевременно (на 17-й день от момента госпитализации), первоначальный диагноз – ОРВИ, лекарственная аллергия. Спустя некоторое время диагноз «корь»

* Управление здравоохранения Администрации Мытищинского муниципального района, 141006 Московская область, г. Мытищи, Олимпийский проспект, д. 15, корп. 2; тел.: 583-39-80; e-mail: uzamr@mail.ru; Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в г. Лобня, Долгопрудном, Мытищинском районе, Межрегиональное управление №1 ФМБА России.

был установлен 12 пациентам детского инфекционного отделения, находившимся в контакте с первым заболевшим. Медицинский персонал ЛПО в эпидпроцесс вовлечен не был.

Анализ причин сложившейся в детском инфекционном отделении ситуации выявил ряд факторов, поэтапно сыгравших свою роль в распространении инфекции:

- к несвоевременному выявлению и изоляции источника инфекции привело отсутствие настороженности персонала к коревой инфекции, а также практического опыта в диагностике кори на протяжении ряда лет, невнимательный сбор эпиданамнеза и прививочного статуса поступающих на лечение пациентов;

- реализации аэрогенного механизма передачи в детском инфекционном отделении способствовали отсутствие должной изоляции пациентов (недостаток боксированных помещений, перуплотненность палат) и неправильно организованный воздухообмен (при неисправной механической приточно-вытяжной вентиляции проветривание осуществлялось через фрамуги и дверные проемы палат);

- наличие в окружении больного восприимчивых к кори лиц отчасти объясняется экстренной госпитализацией детей из стран ближнего зарубежья (Молдова, Украина, Узбекистан, Таджикистан), где охват населения профилактическими прививками против кори ниже рекомендованного ВОЗ уровня.

Дальнейшее распространение инфекции происходило по контакту в домашних очагах.

Всего зарегистрировано 39 очагов, из них:

- 7 цыганских очагов с числом заболевших 15 чел.;

- 1 очаг в школе – с одним случаем заболевания;

- 31 семейный очаг, в том числе 23 очага с 1 случаем, 6 очагов с 2 случаями, 1 очаг с 3 случаями и 1 очаг с 5 случаями заболеваний.

Необходимо отметить, что очагов с повторными случаями заболеваний среди местного населения Мытищинского района не зарегистрировано.

Таким образом, в эпидпроцесс было вовлечено 42 чел., из которых только 38% приходится на коренное население Мытищинского района, 35,8% заболевших – цыганское население и 26,2% – жители других субъектов Российской Федерации и стран ближнего зарубежья.

Распределение заболевших по возрасту представлено в таблице.

Из всех заболевших не имели ни одной прививки против кори 36 чел., в том числе 5 детей в возрасте до года, которые по возрасту не подлежали прививкам; 15 чел., так называемое труднодоступное население (цыгане); 11 чел. – жители других регионов РФ и бывших союзных республик; 5 взрослых – коренных жителей района (1 по причине медицинского отвода, 4 – в возрасте старше 35 лет). Еще 9 заболевших были привиты против кори однократно, в том числе трое взрослых вакцинированы в детском возрасте и 6 детей вакцинированы по контакту с первым заболевшим в инкубационном периоде заболевания).

В целях предупреждения распространения кори на территории Мытищин-

Таблица

Распределение заболевших корью в Мытищинском районе по возрасту

Возраст	до 1 года	1–2 года	3–6 лет	7–14 лет	15–17 лет	18–35 лет	36–42 года	43 и более лет
Число заболевших	5	9	4	4	0	10	7	3

ского муниципального района были проведены следующие мероприятия:

– Управлением здравоохранения разработан план основных мероприятий по локализации возникшей ситуации;

– проведен разбор ситуации на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии района и выработано решение, утвержденное главой Администрации Мытищинского муниципального района;

– с целью корректировки планов иммунизации в разрезе педиатрических и терапевтических участков проведена работа по уточнению прикрепленного населения;

– проведен анализ состояния прививки против кори детей и взрослых от 18 до 35 лет, медицинских работников и прочего персонала ЛПО, работников ДОО, общеобразовательных учреждений, учреждений социальной защиты;

– проведен цикл тематического усовершенствования для медицинского персонала «Иммунопрофилактика инфекционных болезней»;

– в очагах заболеваний корью проведена иммунизация по эпидпоказаниям: всего привито 285 чел. (23 – дети, 262 – взрослые);

– в детском инфекционном отделении Мытищинской городской больницы проведено тестирование вентиляционной системы, подготовлен проект ее реконструкции;

– проведена санитарно-просветительная работа с населением по профилактике кори (выпущены санитарные бюллетени, проведены выступления в местных СМИ, проводятся беседы в очагах кори, в том числе и с труднодоступным населением: цыгане и мигранты).

Таким образом, сложившаяся ситуация по заболеваемости кори в Мытищинском районе Московской области показала, что для эффективного предотвращения кори при возникновении единичного случая особую роль имеют своевременное выявление и изоляция заболевшего; предотвращение возможности распространения инфекции в организованных коллективах; отсутствие в окружении больного неиммунных лиц. В этой связи актуальность представляет обучение медицинского персонала вопросам клиники, диагностики и профилактики кори, поскольку именно своевременная постановка диагноза позволяет существенно сократить число проконтактировавших с заболевшим лиц.

Литература

1. Корь. Информационный бюллетень ВОЗ № 286, февраль 2013 // <http://www.who.int/entity/mediacentre/factsheets/fs286/>.
2. Письмо Роспотребнадзора от 25.06.2013 № 01/7140-13-32 «Об эпидемиологической ситуации по кори в Российской Федерации в 2012 году».

ВОЗ И ПРАВИТЕЛЬСТВО ФИЛИППИН НАЧИНАЮТ КАМПАНИЮ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ

ВОЗ и Министерство здравоохранения Филиппин начали кампанию вакцинации в целях предотвращения вспышек кори и полиомиелита среди тех, кто выжил после тайфуна «Хайян» (местное название «Йоланда»).

«Большое число детей, которые не вакцинированы или вакцинированы в недостаточной степени, подвергаются риску заражения и распространения таких инфекционных болезней, как корь, особенно в густонаселенных районах, в которых сейчас проживают люди, лишившиеся крова, – говорит представитель ВОЗ на Филиппинах д-р Жюли Хол (Julie Hall). – Корь может оказаться смертельной болезнью, особенно для детей раннего возраста».

<http://www.who.int/ru>