

Межрегиональная научно-практическая конференция
«За здоровое завтра»
90-летие Союза педиатров

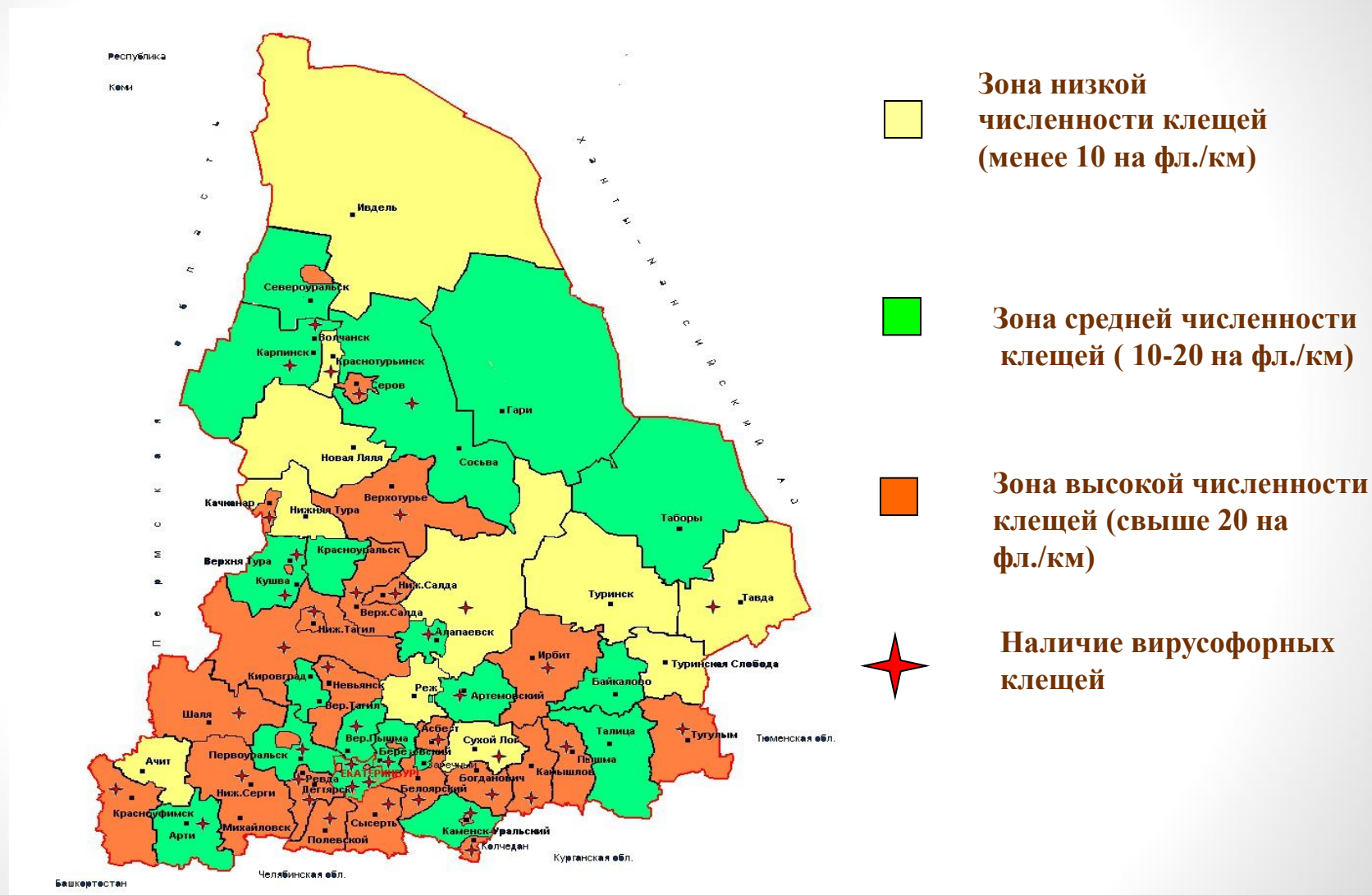
**Эпидемиологические особенности
заболеваемости клещевым вирусным
энцефалитом в условиях различных
тактик иммунизаций**

д.м.н., заслуженный врач РФ

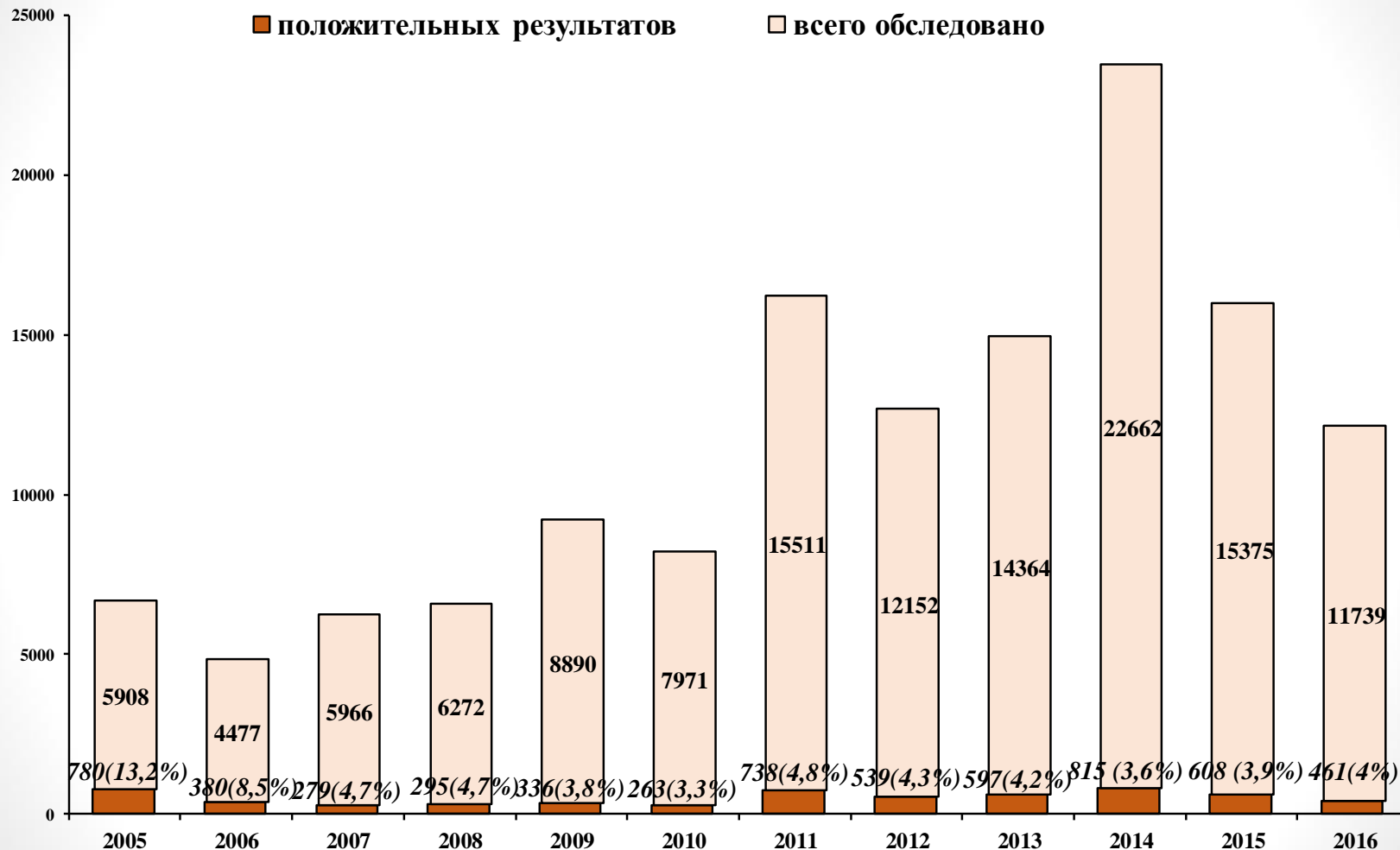
Виктор Васильевич Романенко

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ранжирование территории Свердловской области по средней численности иксодовых клещей за 1991-2015 гг.



Исследование клещей от населения на зараженность вирусом клещевого энцефалита от населения (абс.,%)

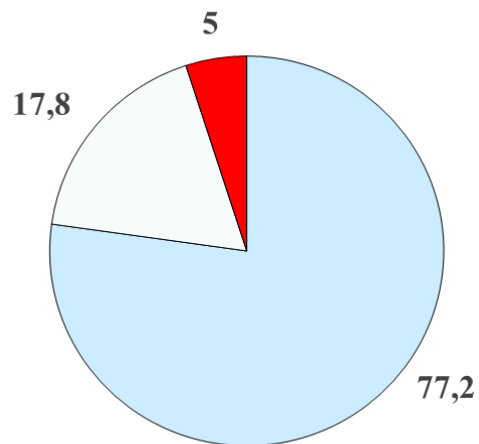


год	Дата первого обращения	Дата последнего обращения	Продолжительность периода
2007 г.	1 апреля	15 октября	198 дней
2008 г.	31 марта	1 ноября	216 дней
2009 г.	30 марта	30 октября	215 дней
2010 г.	31 марта	2 ноября	217 дней
2011 г.	26 марта	31 октября	220 дней
2012 г.	6 апреля	1 ноября	220 дней
2013 г.	9 апреля	11 ноября	230 дней
2014 г.	23 марта	17 октября	210 дней
2015 г.	25 марта	21 октября	212 дней
2016 г.	1 апреля	17 октября	200 дней

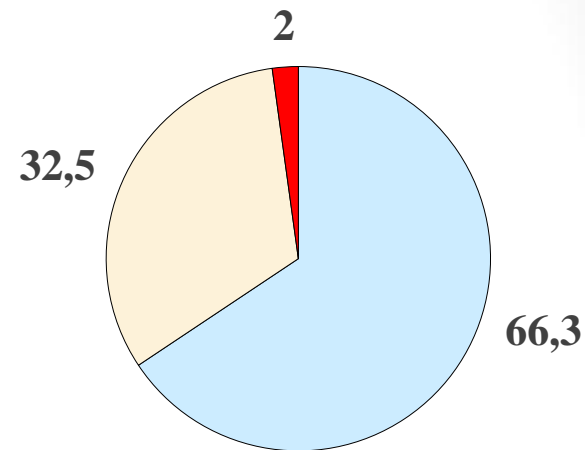
**Пути инфицирования вирусом клещевого энцефалита в
Свердловской области по итогам сезонов 2015-2016г.г.**

2015 год

2016 год



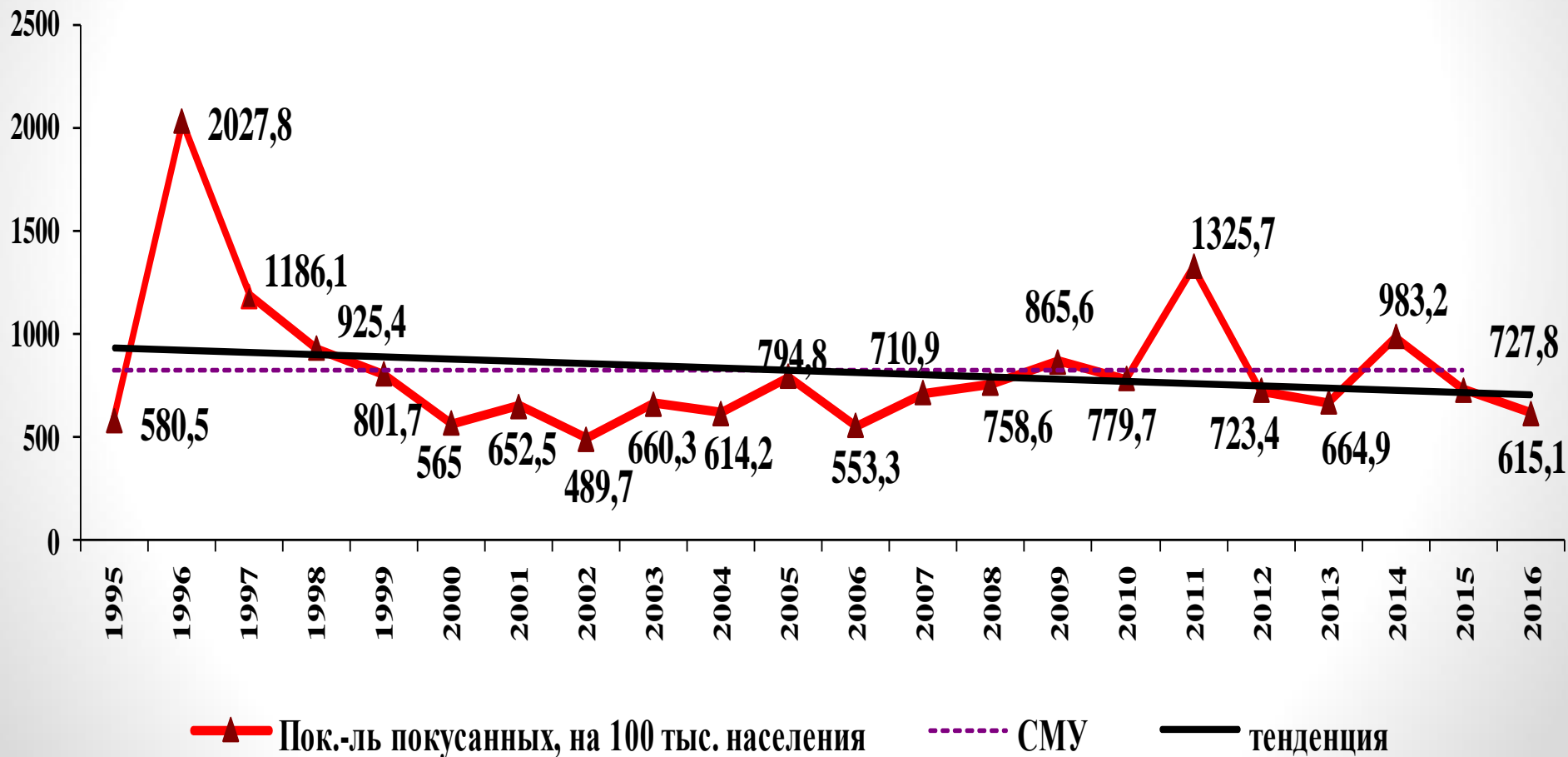
- Присасывание клеща
- Лесной фактор
- Сырое козье(коровье) молоко



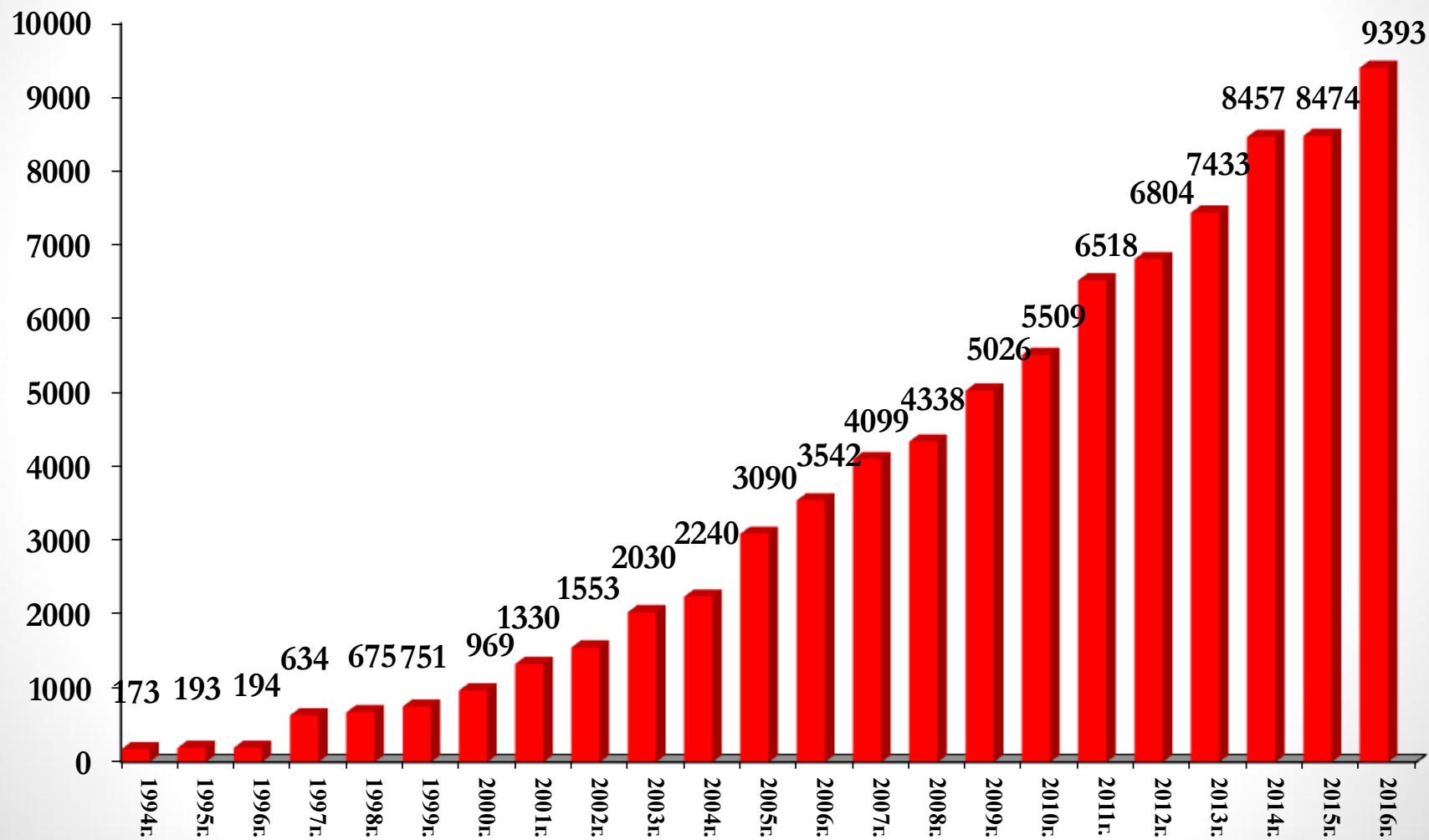
- Присасывание клеща
- лесной фактор
- Сырое козье(коровье) молоко

Динамика числа лиц, пострадавших от присасывания клещей в Свердловской области (пок.-ль на 100 тыс. населения)

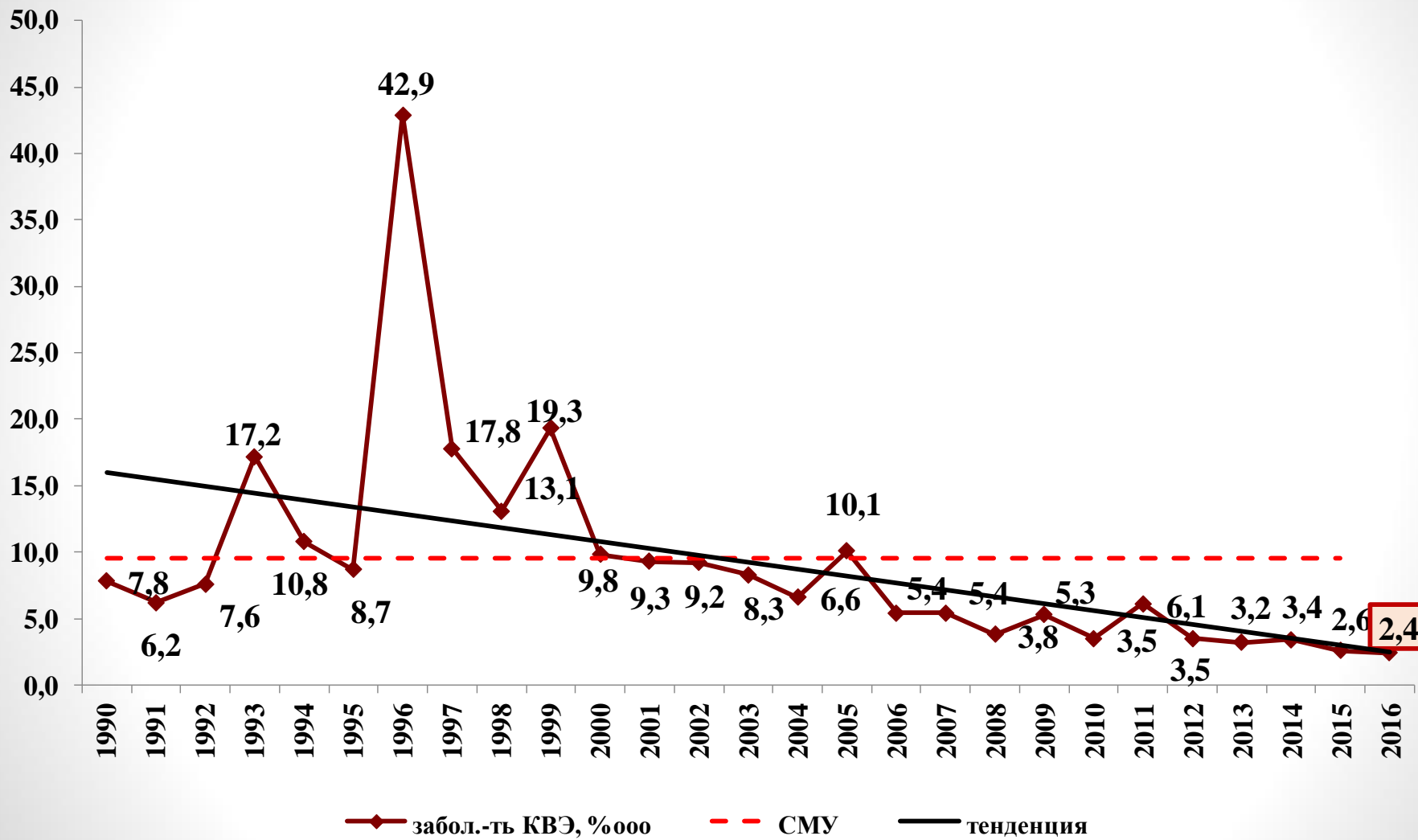
От присасывания клещей за 2016 год пострадало 25078 чел., из них 4200 (16,5%)- дети до 17 лет



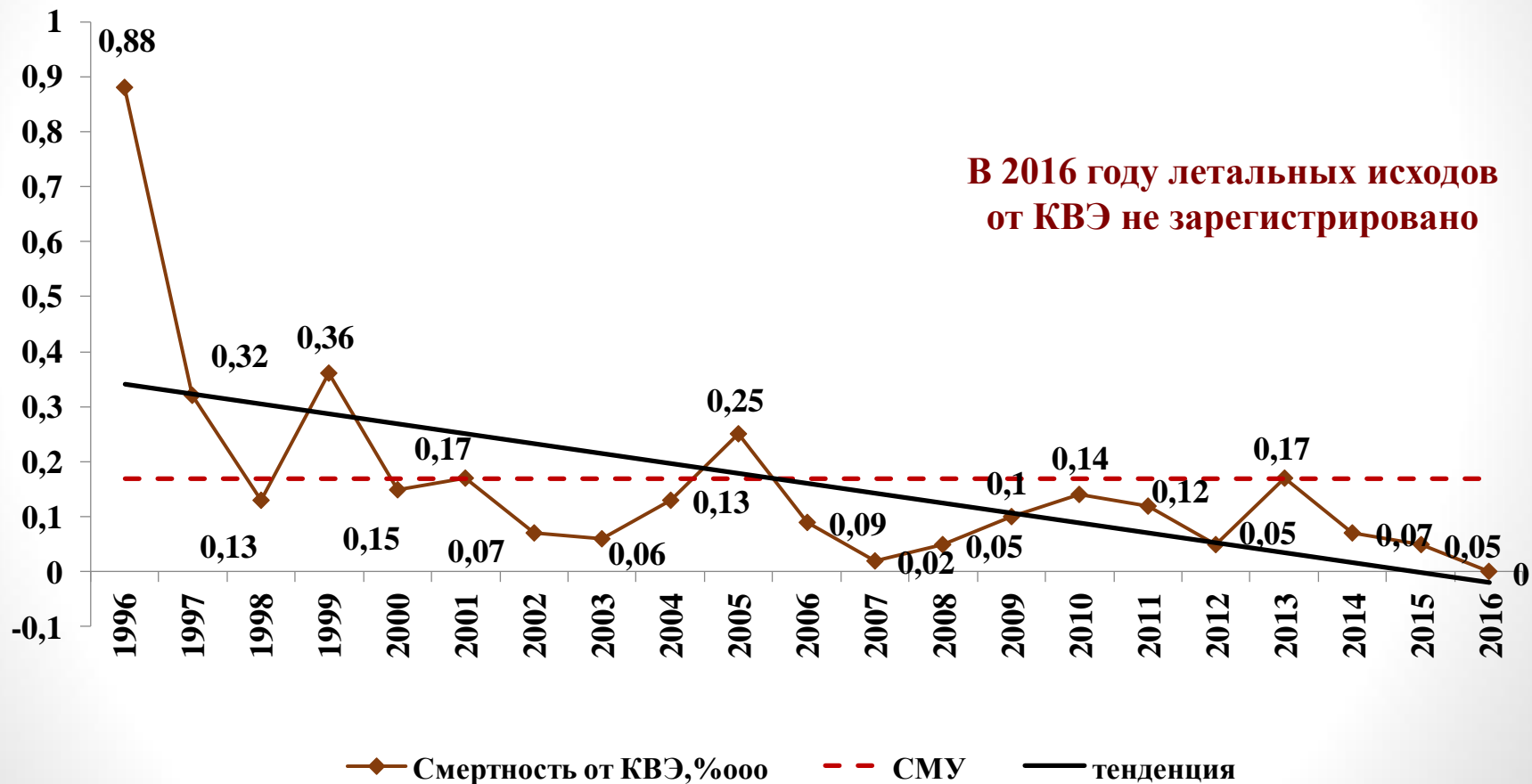
Динамика объемов акарицидных обработок на территории Свердловской области (га)



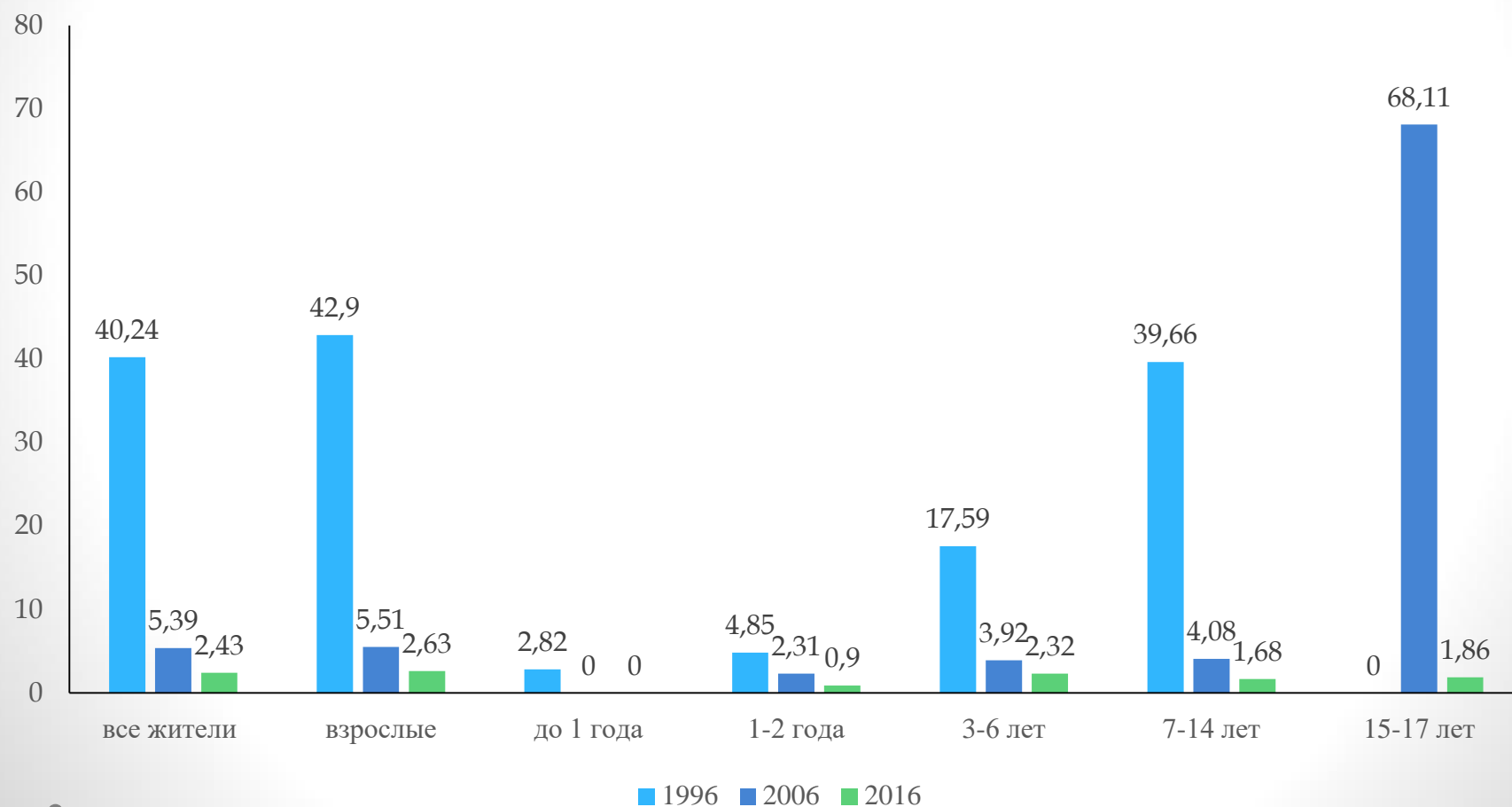
Динамика заболеваемости КВЭ в Свердловской области (пок.-ль на 100 тыс. населения)



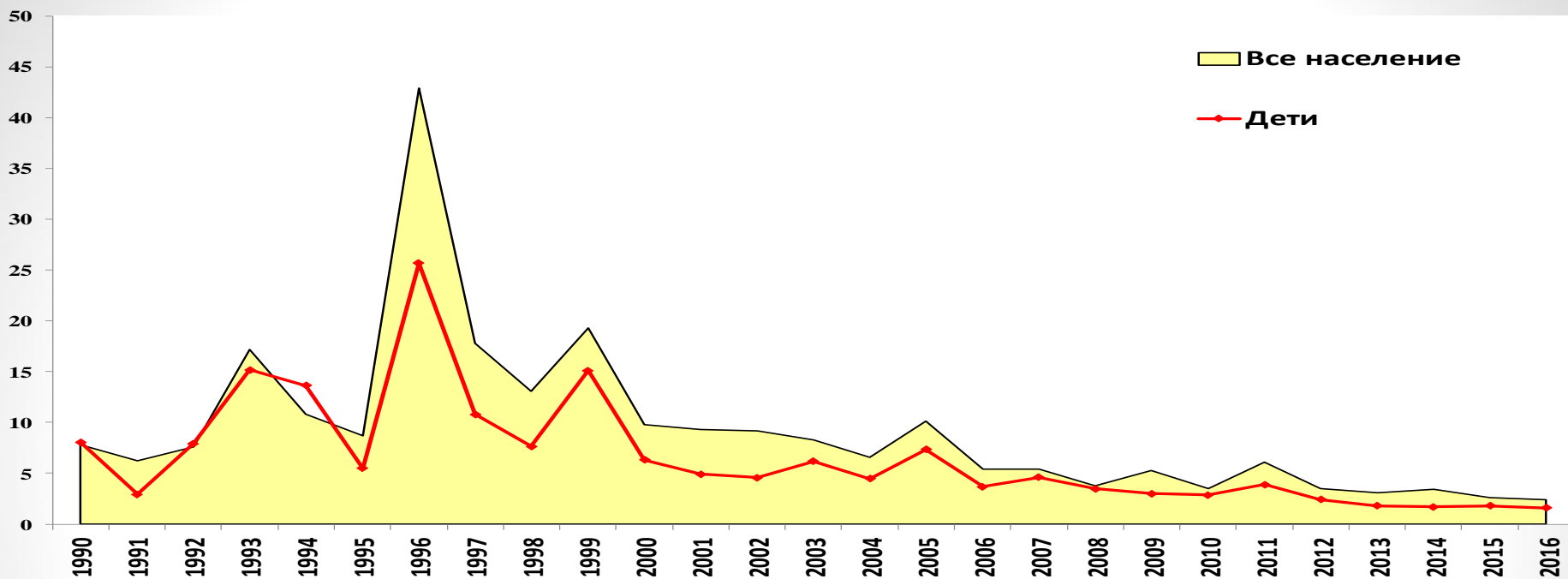
Динамика смертность от КВЭ в Свердловской области (пок.-ль на 100 тыс. населения)



Заболееваемость клещевым энцефалитом по возрастам в 1996, 2006, 2016 гг.

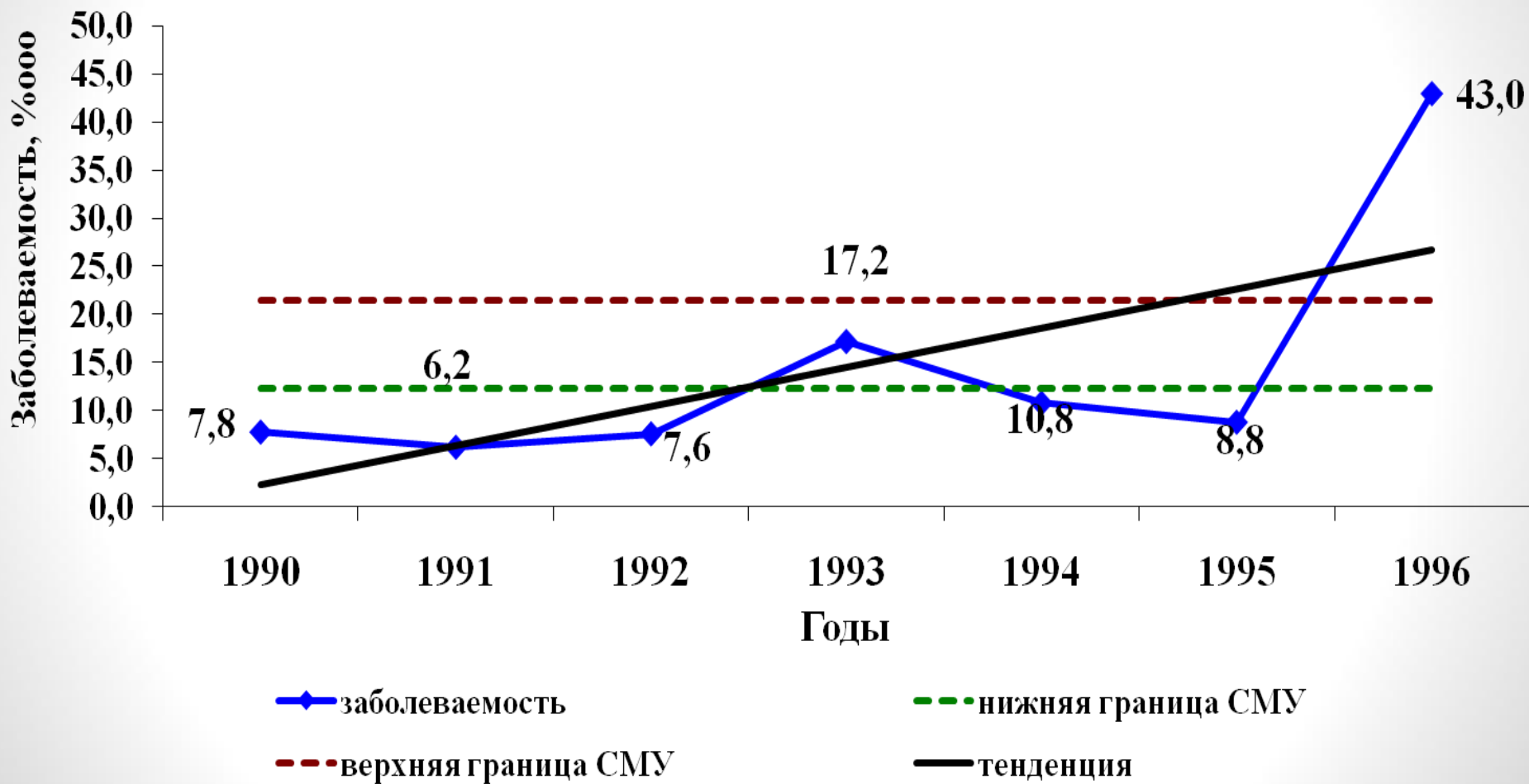


Заболеваемость КВЭ населения Свердловской области (показатель на 100 тыс. населения)

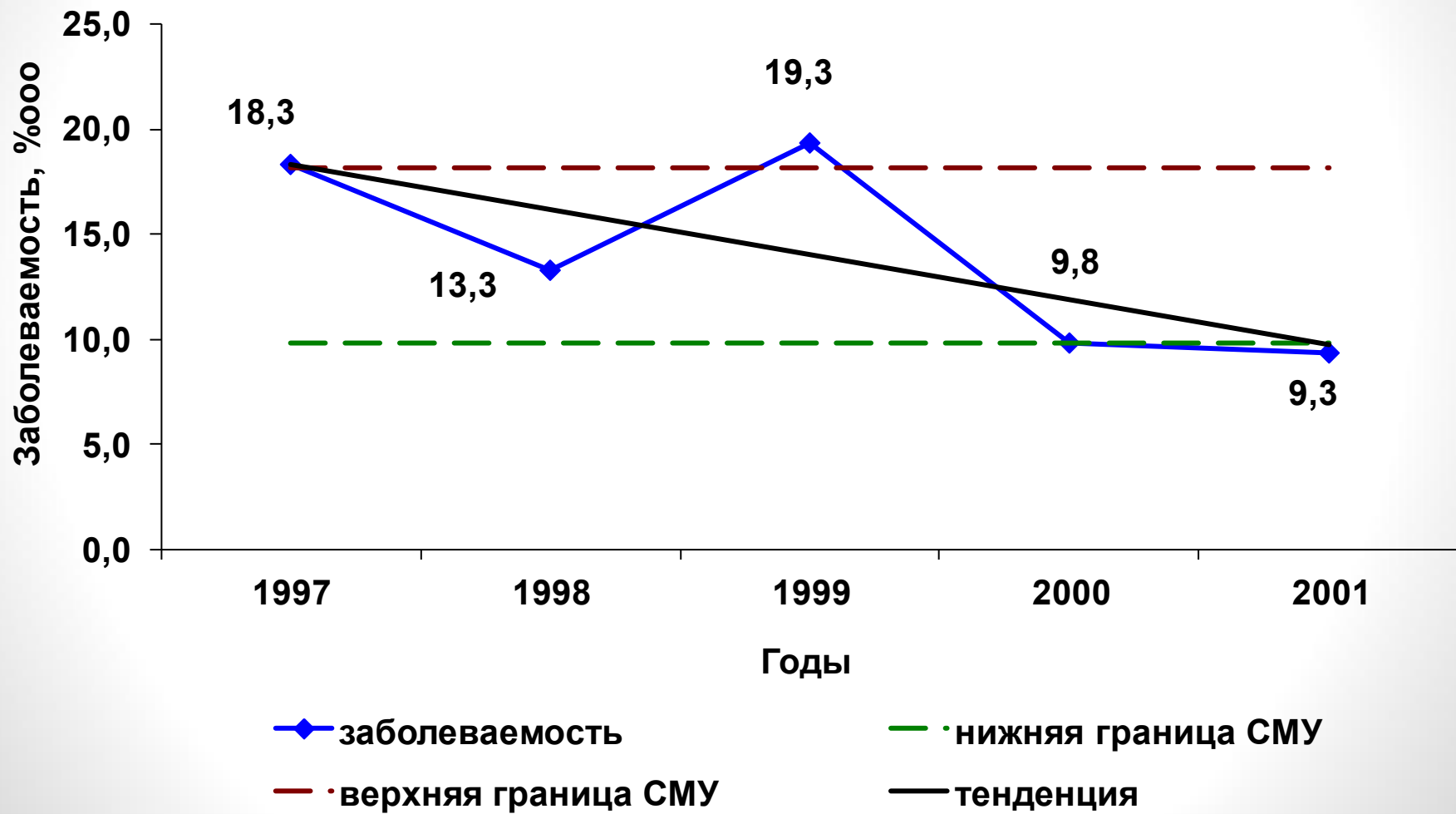


1 этап	2 этап	3 этап	4 этап
1990-1996 гг. селективная специфическая профилактика КВЭ – иммунизация декретированных контингентов	1997-2001 гг. массовая иммунизация населения против КВЭ	2001-2008 гг. универсальная плановая иммунизация детского населения с 7-ми летнего возраста и массовая иммунизация взрослого населения	С 2008 г. универсальная плановая иммунизация детского населения с 15-ти месячного возраста и массовая иммунизация взрослого населения

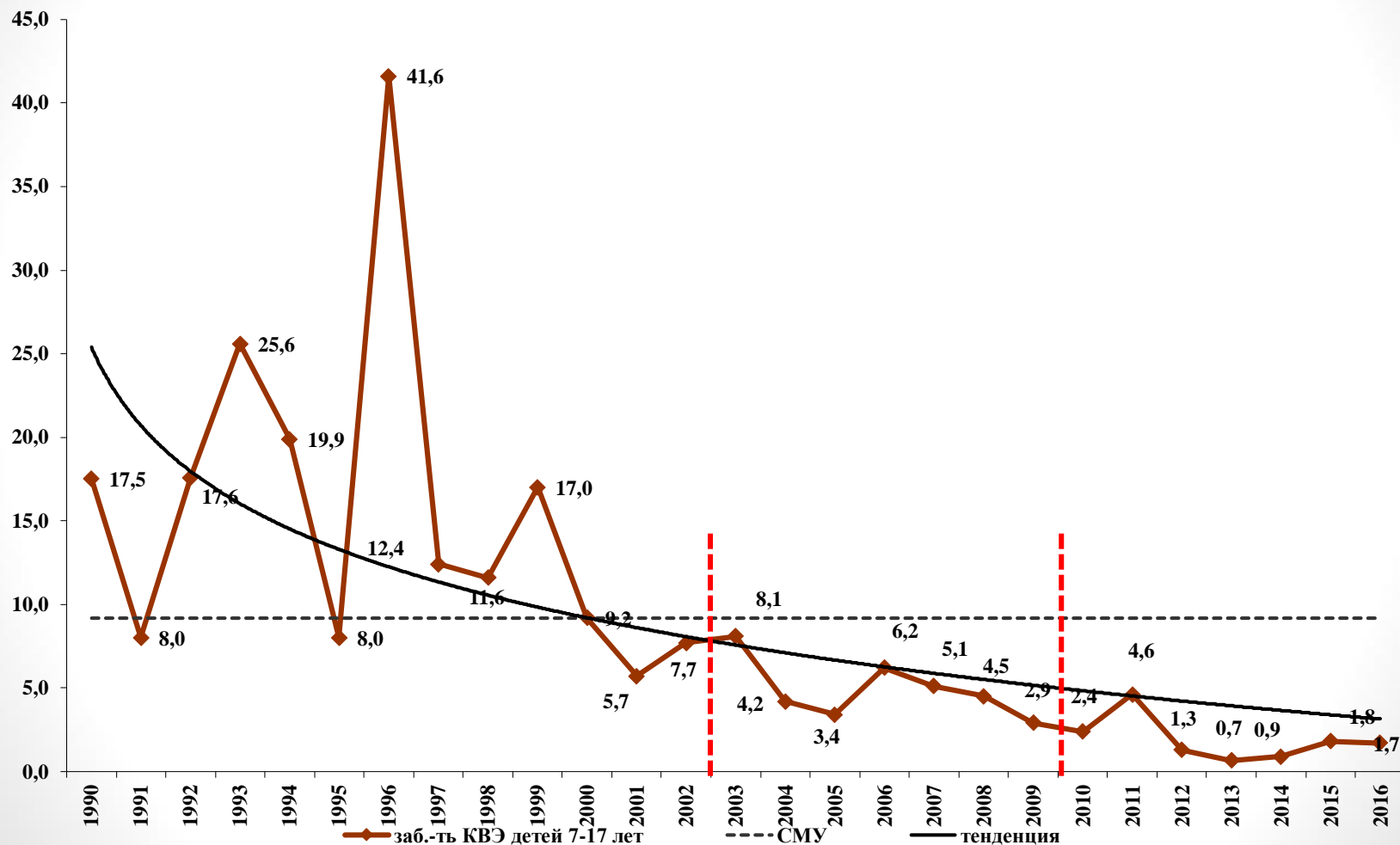
Заболееваемость КВЭ в период селективной иммунизация населения (пок-ль на 100 тыс. населения)



Заболееаемость КВЭ в период массовой вакцинации населения (пок-ль на 100 тыс. населения)

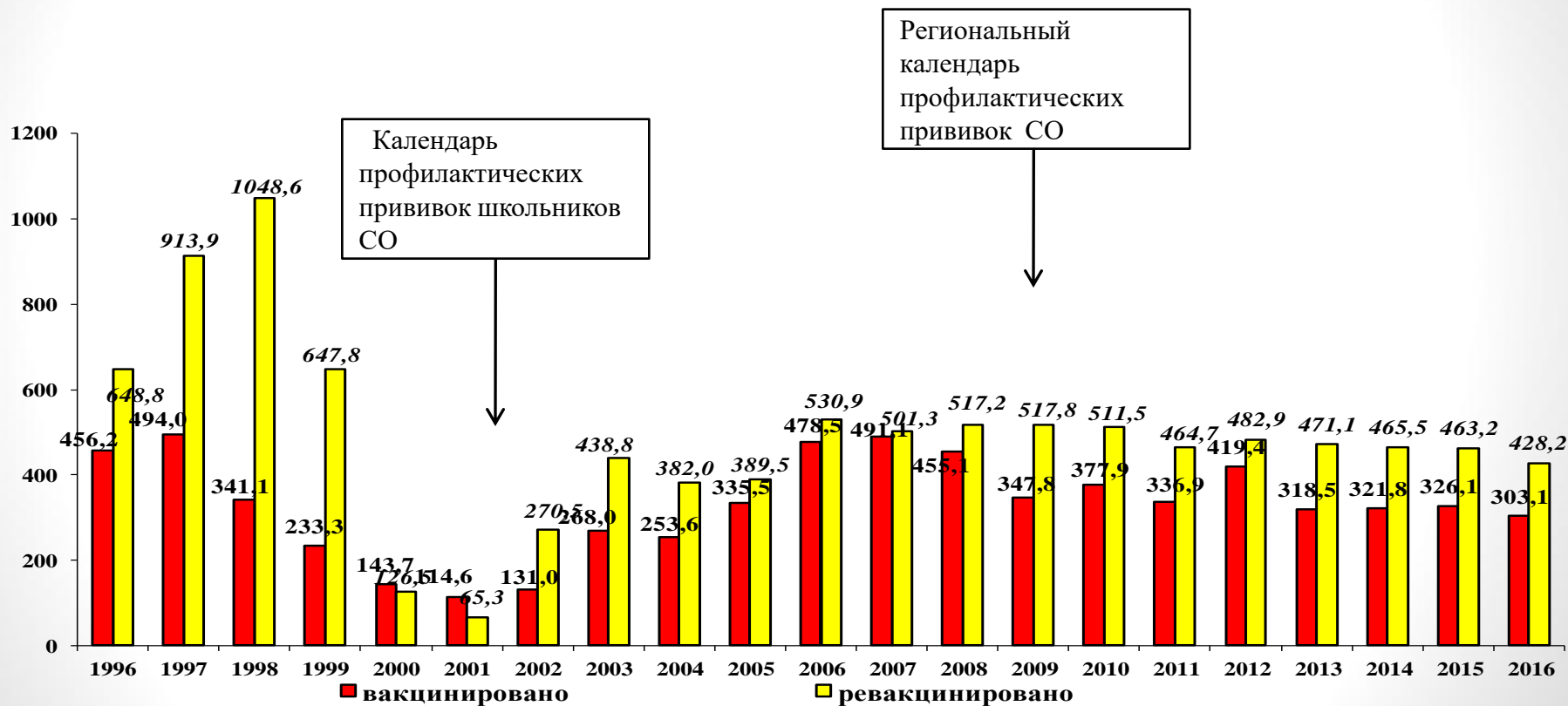


Динамика заболеваемости КВЭ детей в возрасте 7-17 лет за период 1990-2016 гг. (пок-ль на 100 тыс. контингента)

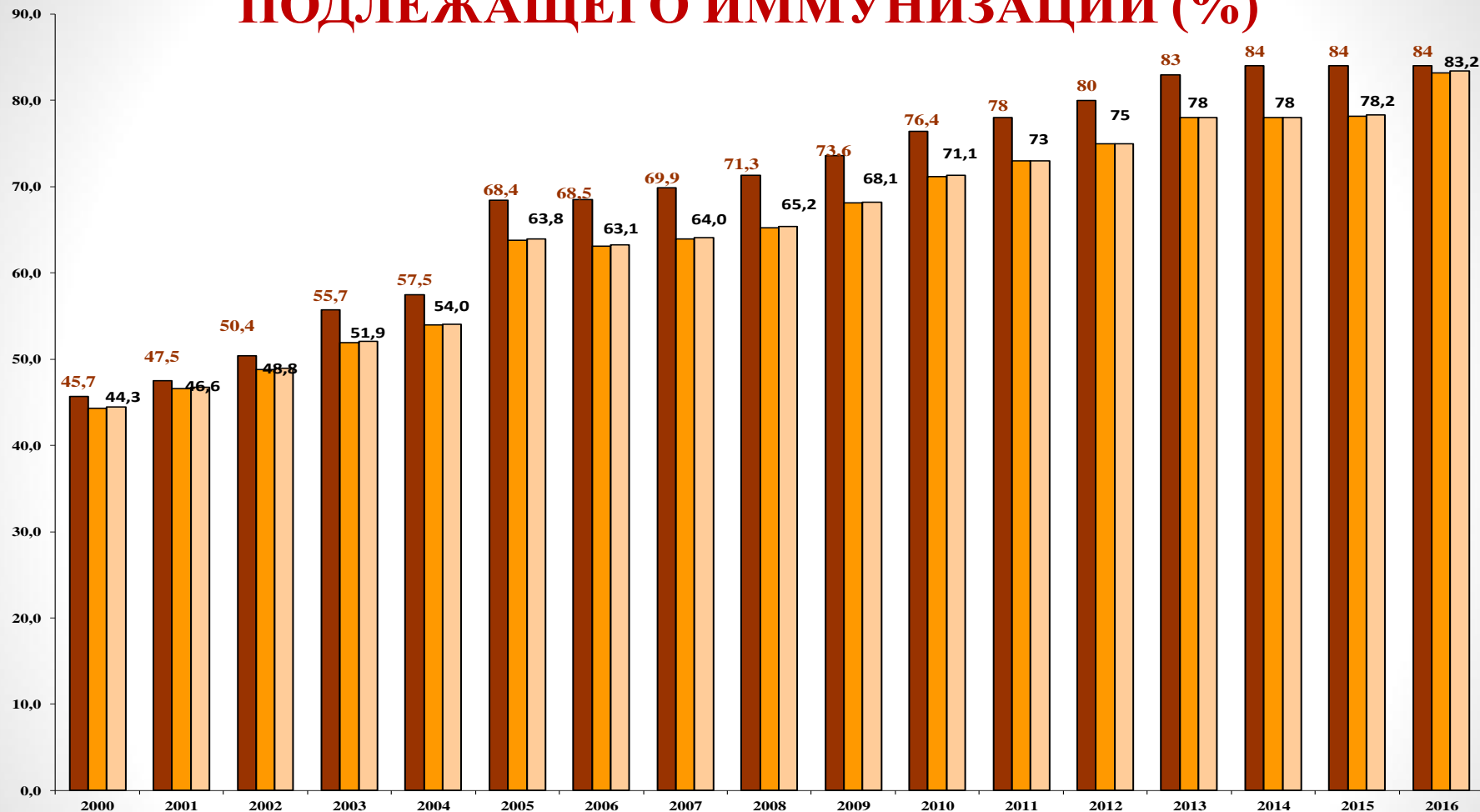


Объемы иммунизации населения Свердловской области против клещевого энцефалита с 1995 по 2016 гг. (тыс. прививок)

За 2016 год поставлено 731,3 тыс. прививок против КВЭ



ДИНАМИКА КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ КЭ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ПОДЛЕЖАЩЕГО ИММУНИЗАЦИИ (%)

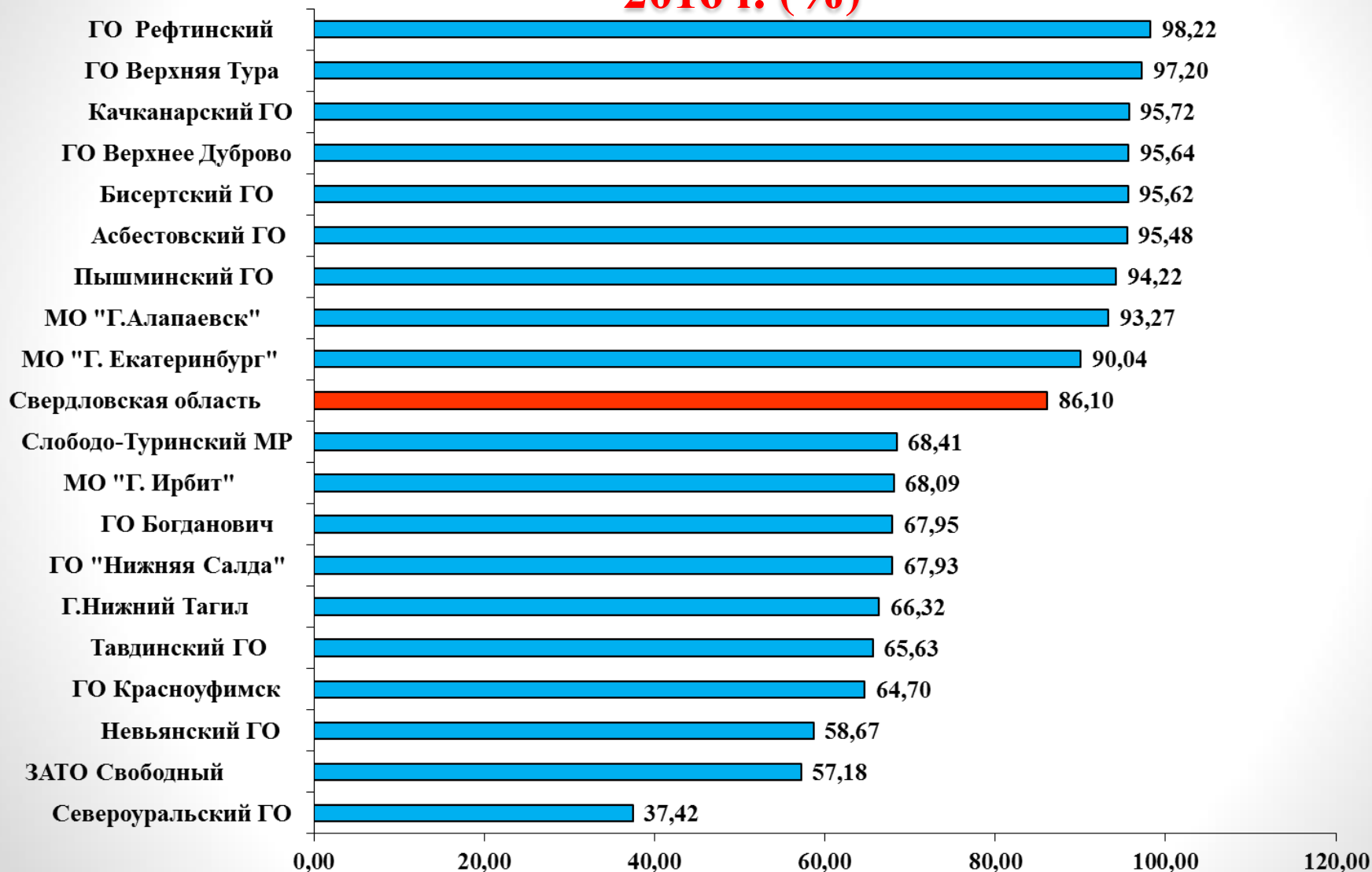


■ охват

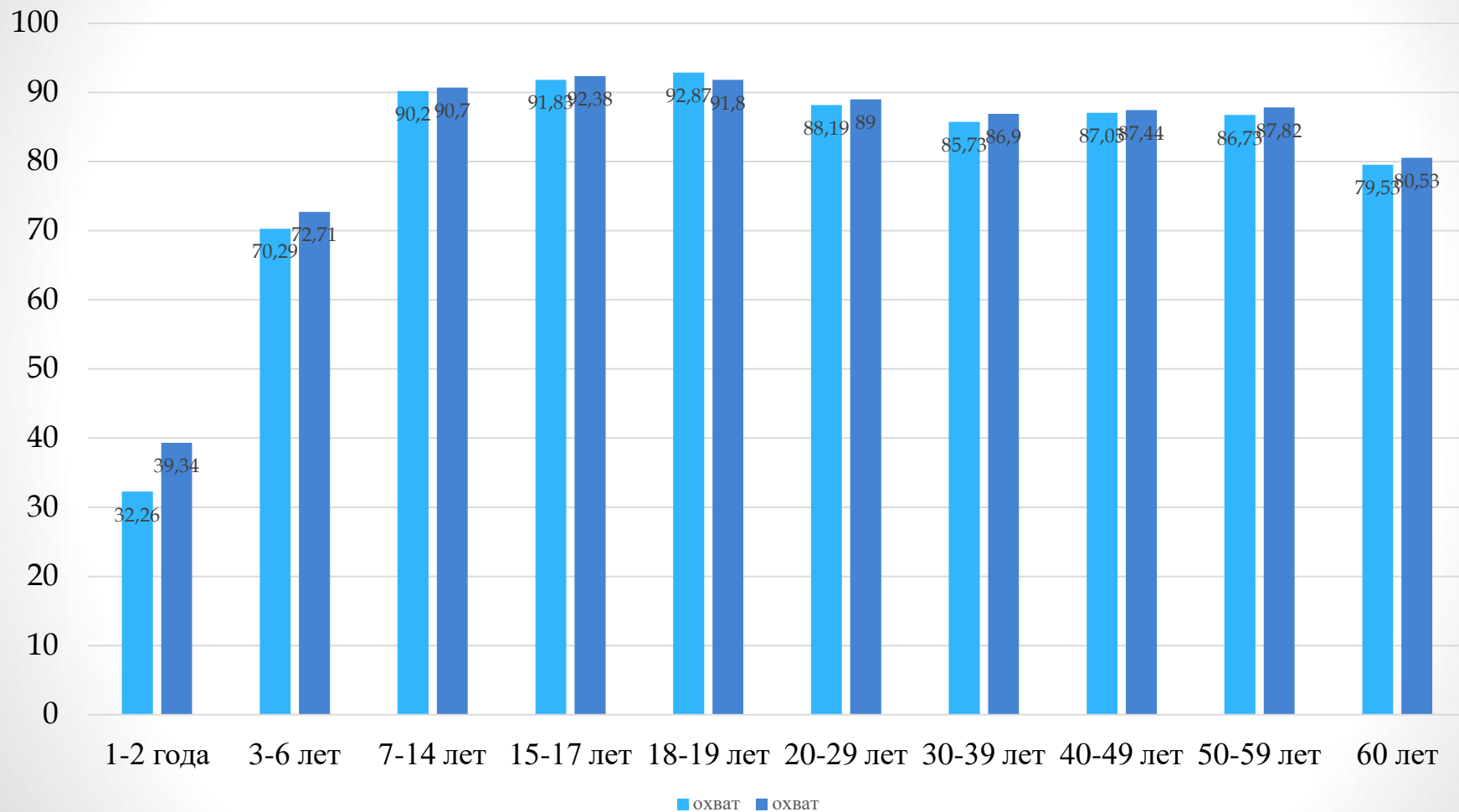
■ привитость

□ иммунная прослойка

Охват вакцинацией против клещевого энцефалита по муниципальным образованиям Свердловской области, 2016 г. (%)



Охват населения Свердловской области прививками против КВЭ по итогам 2015-2016гг.



РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

	ГЕПАТИТ В	ТУБЕРКУЛЕЗ	ПНЕВМО-КОККОВАЯ инфекция	ДИФТЕРИЯ	КОКЛЮШ	СТОЛБНЯК	ПОЛИОМИЕЛИТ	РОТАВИРУСНАЯ инфекция	ТЕТОРИНОВАЯ (ОМБ) инфекция	КОРЬ	КРАСЛУХА	Эпидемический ПАРОТИТ	ВЕТРЯНАЯ ОСПА	ГЕПАТИТ А	РАК ШЕЙКИ МАТКИ	КЛЕШЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ	ГРИПП
НОВОРОЖДЕННЫЕ первые 24 часа	ВАКЦИНАЦИЯ 1																
НОВОРОЖДЕННЫЕ первые 3-7 дней		ВАКЦИНАЦИЯ 1															
2 МЕСЯЦА			ВАКЦИНАЦИЯ 4														
3 МЕСЯЦА	ВАКЦИНАЦИЯ 2			ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 6	ВАКЦИНАЦИЯ 7									
4,5 МЕСЯЦА				ВАКЦИНАЦИЯ 2	ВАКЦИНАЦИЯ 2	ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 6	ВАКЦИНАЦИЯ 2									
6 МЕСЯЦЕВ	ВАКЦИНАЦИЯ 3			ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 1	ВАКЦИНАЦИЯ 6										
7 МЕСЯЦЕВ																	
8 МЕСЯЦЕВ																	
12 МЕСЯЦЕВ																	
15 МЕСЯЦЕВ																	
18 МЕСЯЦЕВ				РЕВАКЦИНАЦИЯ 1	РЕВАКЦИНАЦИЯ 1	РЕВАКЦИНАЦИЯ 1	РЕВАКЦИНАЦИЯ 1	РЕВАКЦИНАЦИЯ 1									
20 МЕСЯЦЕВ																	
26 МЕСЯЦЕВ																	
6 ЛЕТ				РЕВАКЦИНАЦИЯ 2	РЕВАКЦИНАЦИЯ 2	РЕВАКЦИНАЦИЯ 2	РЕВАКЦИНАЦИЯ 2	РЕВАКЦИНАЦИЯ 2									
7 ЛЕТ		200 единиц Вируса РЕВАКЦИНАЦИЯ 1															
13 ЛЕТ ДЮШКИ																	
14 ЛЕТ		200 единиц Вируса РЕВАКЦИНАЦИЯ 2		РЕВАКЦИНАЦИЯ 2			РЕВАКЦИНАЦИЯ 2										
1 год - 17 лет не болевшие, не привитые, и ранее привитые (кроме гриппа)																	
взрослые старше 18 лет не болевшие, не привитые, и ранее привитые (кроме гриппа)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ 200 и 18 лет		РЕВАКЦИНАЦИЯ 200 и 18 лет											

КАК ПРАВИЛЬНО ПОСТАВИТЬ ПРИВИВКУ?

1

ПОДГОТОВКА К ВАКЦИНАЦИИ:
 Осмотр у врача-педиатра.
 Подробно ответить на вопросы врача о перенесенных и имеющихся заболеваниях, наличии аллергических реакций, приеме и приеме препаратов, индивидуальных особенностях (непереносимость, родовая травма и пр.) Вашего ребенка.

2

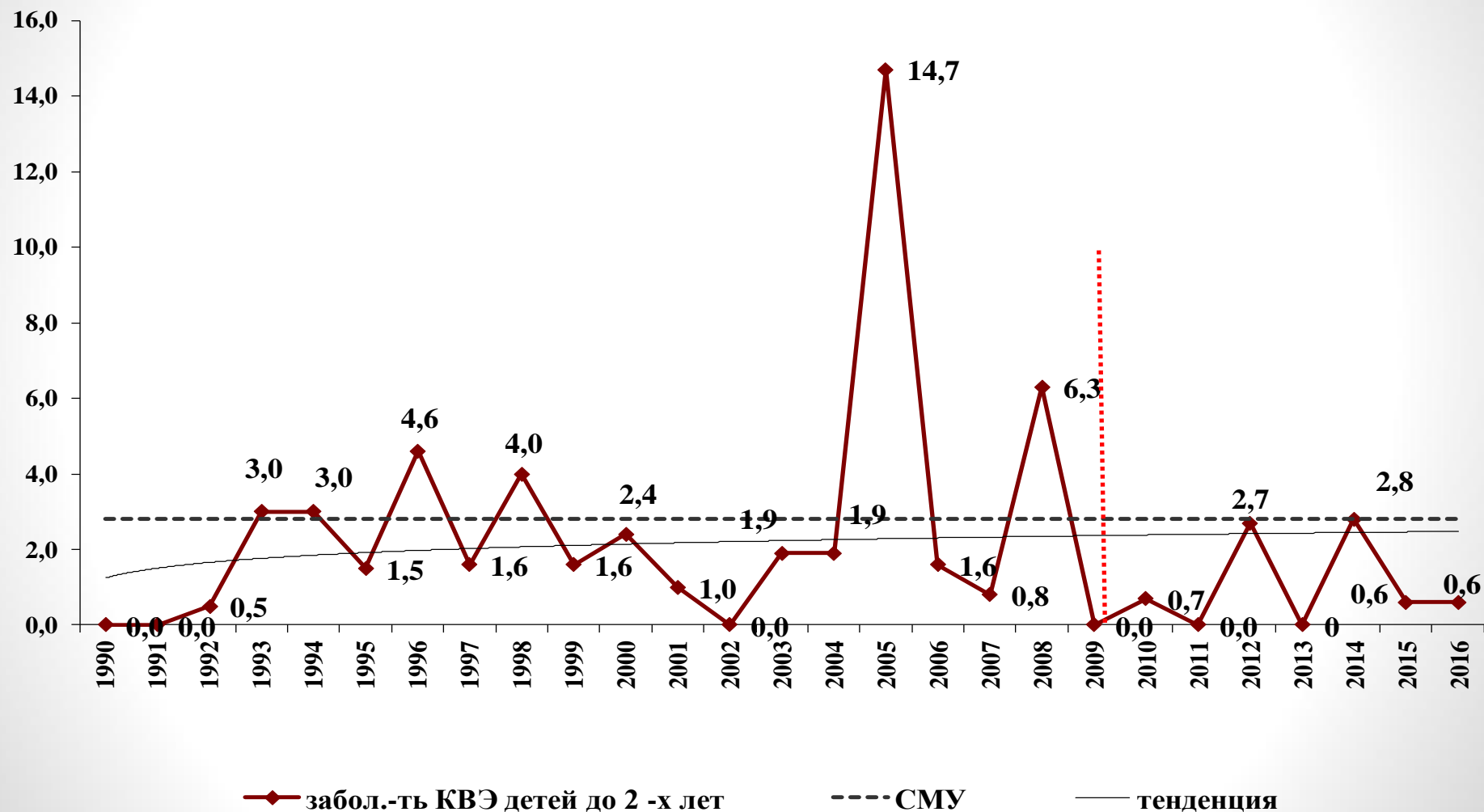
НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ:
 Измерить температуру и исключить острые состояния

3

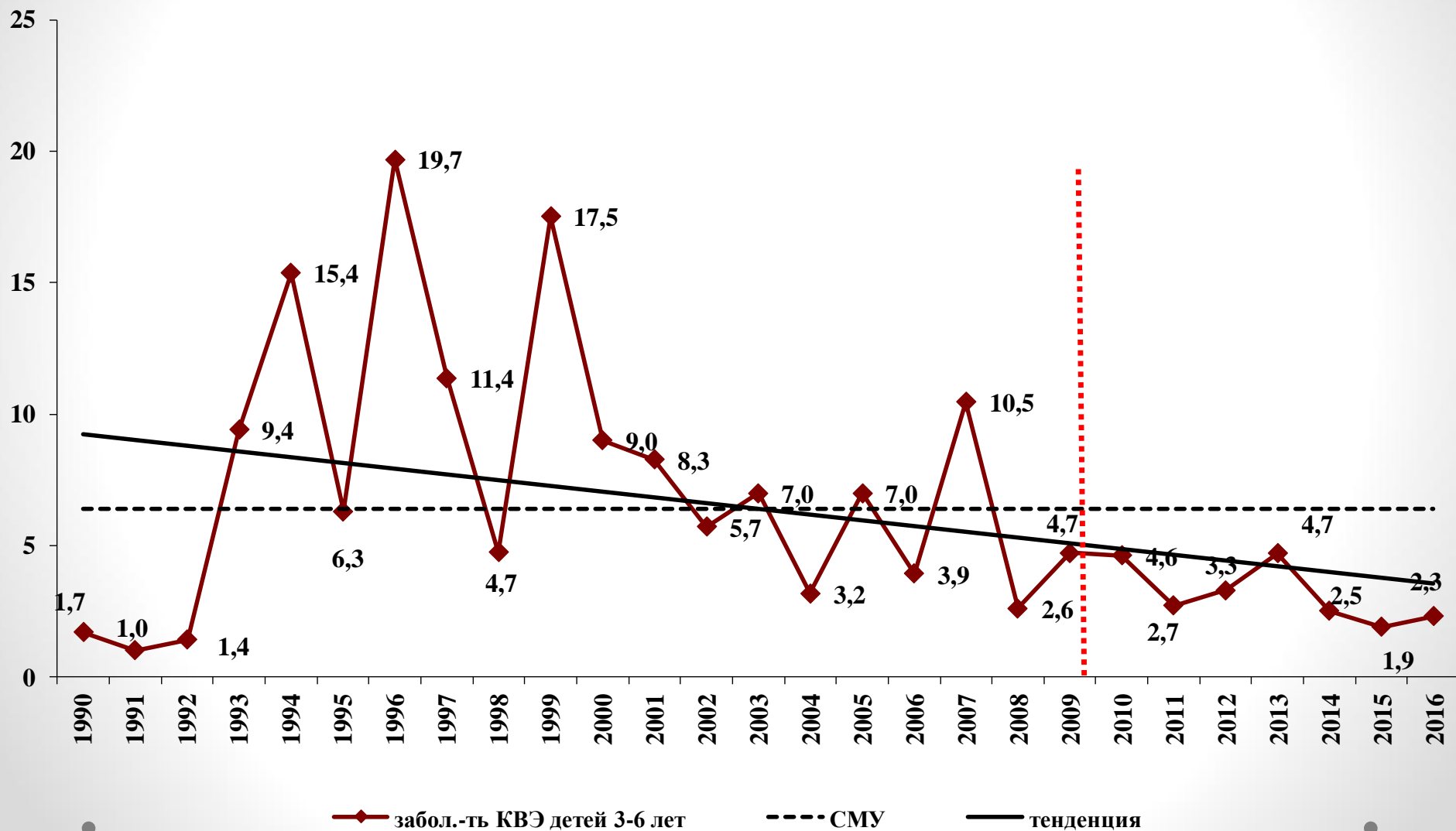
ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ:
 30 минут – обязательно наблюдению врача.
 После родов после вакцинации обязательно прийти к врачу – сделать реакцию на вакцину (акцелу и свисток), на которые надо обратить внимание ближайших дней, — это нужно сделать в том же месте, в котором была сделана прививка.

- 15 месяцев
- 17 месяцев
- 28 месяцев
- RV в 6 лет
- RV в 9 лет

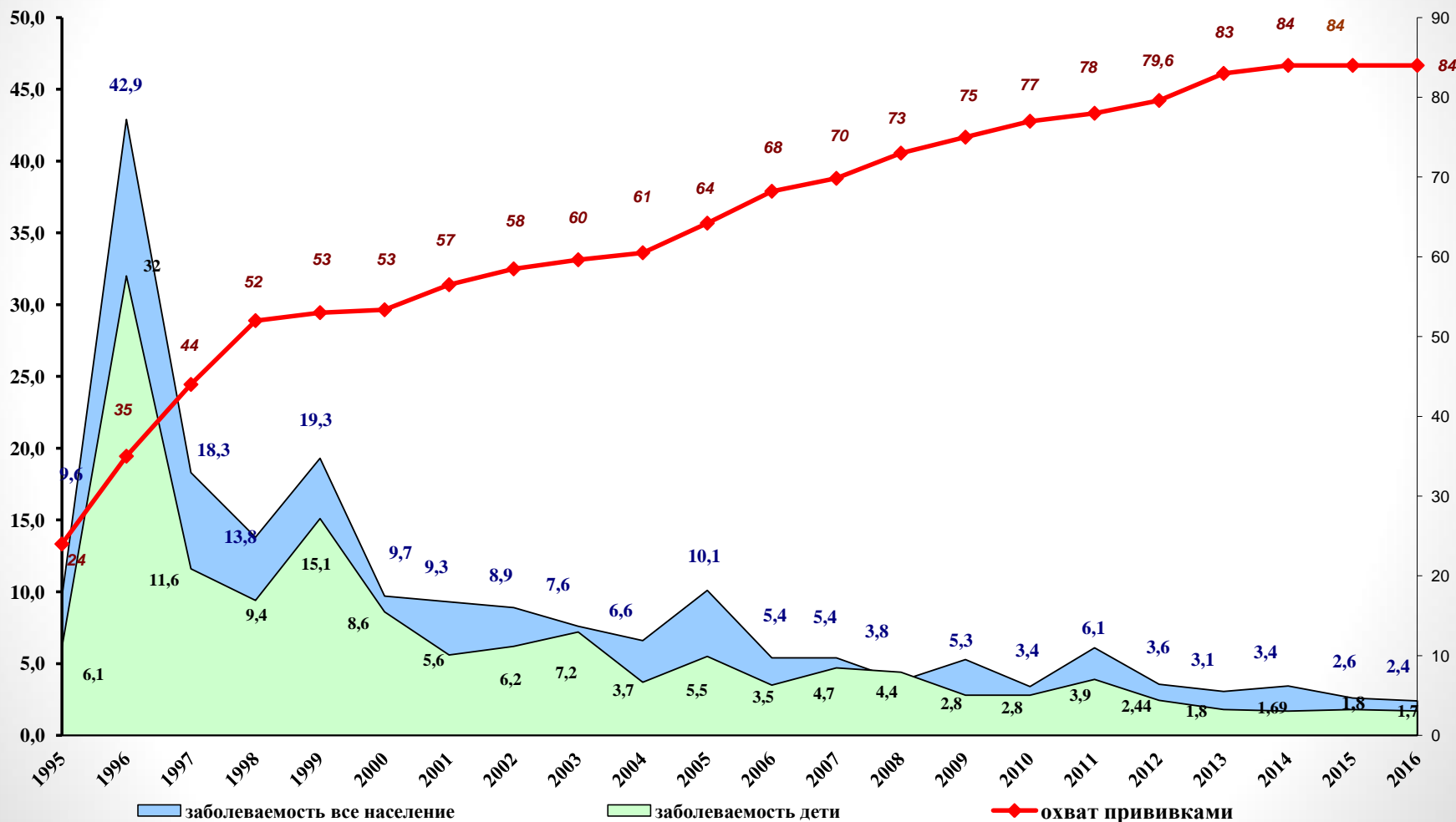
Динамика заболеваемости КВЭ детей в возрасте до 2 лет за период 1990-2016 гг. (пок.-ль на 100 тыс. населения)



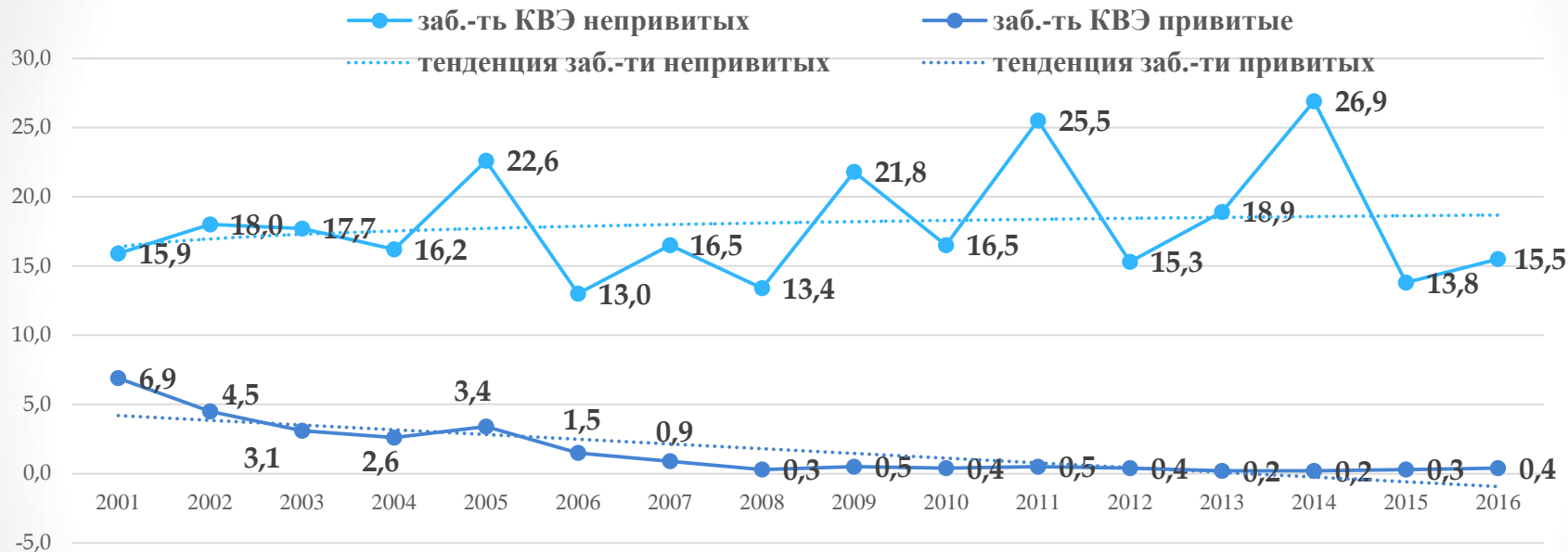
Динамика заболеваемости КВЭ детей в возрасте 3-6 лет за период 1990-2016 гг. (пок.-ль на 100 тыс. контингента)



Заболеваемости КВЭ в Свердловской области и охвата прививками против КВЭ (показатель на 100 тыс. населения, %)



Заболеваемость КВЭ среди привитых и непривитых лиц (пок-ль на 100 тыс. привитых и непривитых)

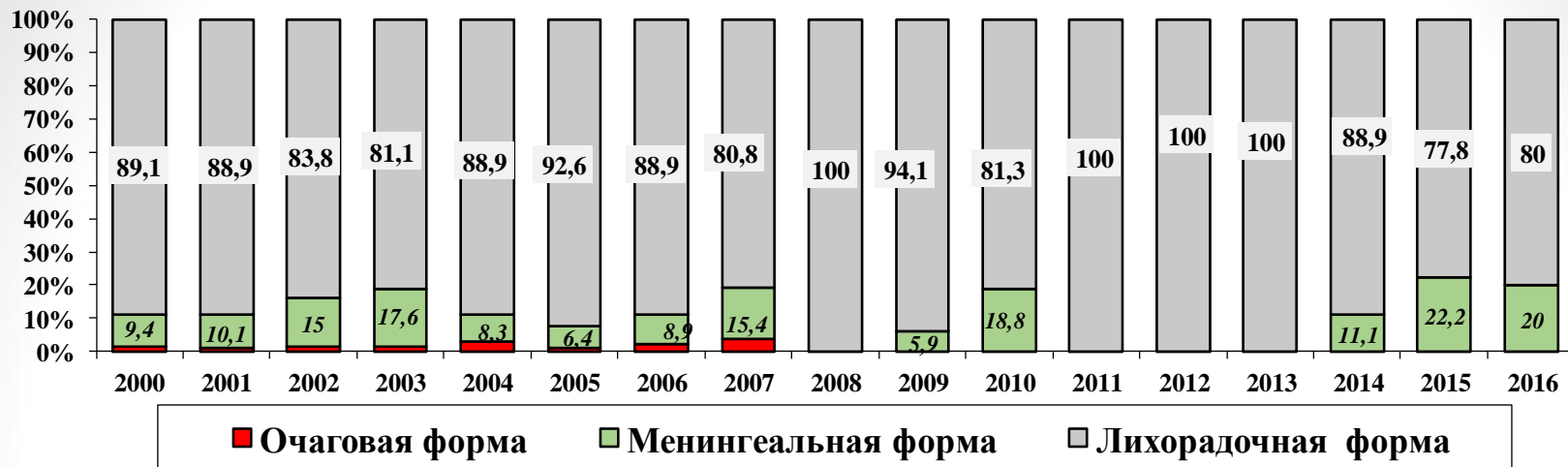


КЭЭ %	63,1	76,7	83,8	84,0	85,0	88,5	94,5	97,8	97,7	97,6	98,0	97,3	99,2	99,3	98,0	97,5
------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

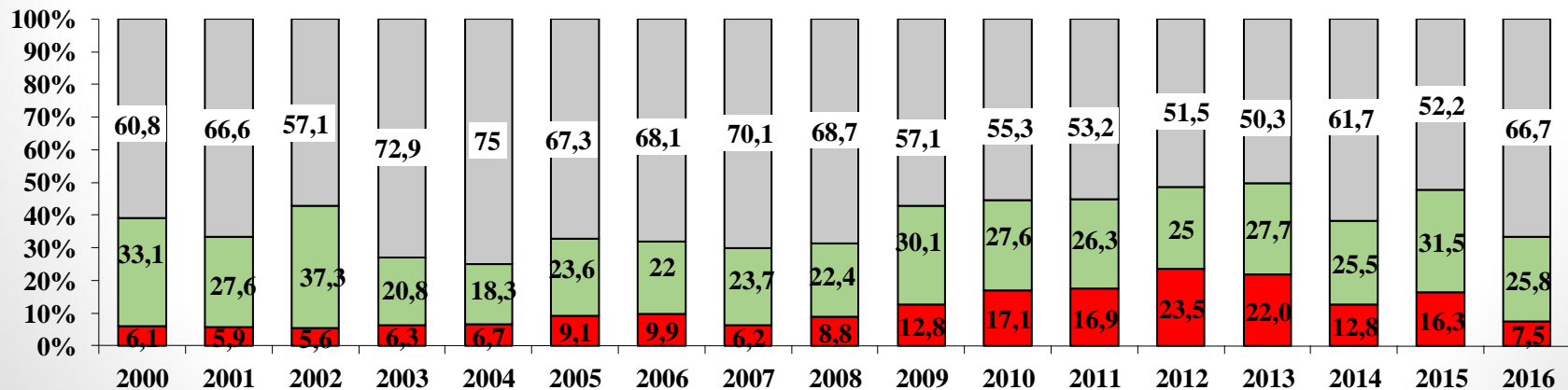
ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КВЭ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ В 2001-2016 гг.

год	Заболевшие			Всего привитых	Всего непривитых	Заб-ть приви- Тых	Заб-ть неприви-тых	Эпид. Эффективность
	всего	Привитые	непри-витые					
2016	99	4	95	3499006	676920	0,11	14,0	99,2
2015	107	6	101	3388321	709321	0,17	14,2	98,8
2014	143	7	136	3522669	502101	0,2	26,9	99,3
2013	128	5	123	3382626	650537	0,15	18,9	99,2
2012	149	13	136	3162226	891910	0,4	15,3	97,3
2011	258	17	241	3081143	944244	0,5	25,5	98,0
2010	145	16	129	3785438	779542	0,4	16,5	97,6
2009	222	16	206	3326594	946044	0,5	21,8	97,7
2008	160	10	150	3244931	1120210	0,3	13,4	97,8
2007	226	27	199	3162219	1202922	0,9	16,5	94,5
2006	228	45	183	2955684	1409457	1,5	13,0	88,5
2005	448	95	353	2809339	1555802	3,4	22,6	85,0
2004	315	60	255	2255131	1544536	2,6	16,2	84,0
2003	362	67	295	2135152	1664536	3,1	17,7	83,8

Структура клинических форм у лиц, привитых от КВЭ (%).



Структура клинических форм у лиц, не привитых от КВЭ (%).



Противоклещевые вакцины для вакцинации взрослого населения отечественного производства

Наименование вакцины/Показания	Схема иммунизации	Характеристика
<p>ЭнцеВир - вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная. Профилактика КВЭ у взрослых и детей с 3 лет.</p>	<p>Плановая: 0-6-12 мес.- через 3 года – <u>каждые 3 года</u> Экстренная: 0-14 дн. -12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p>	<p>Очищенная концентрированная суспензия инактивированного формалином ВКЭ, полученного путем репродукции во взвешенной культуре клеток куриных эмбрионов, сорбированного на гидроксиде алюминия (титр не менее 1/128). Не содержит формалина, антибиотиков, консервантов. Форма выпуска (одна прививочная доза для детей с 3 лет и взрослых) составляет 0,5 мл в ампулах, упаковка по 10 ампул.</p>
<p>Клещ-Э-Вак – вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная. Профилактика КВЭ у взрослых и подростков с 16 лет. Зарегистрирована в РФ в 2012 г.</p>	<p>Плановая: 0-6-12 мес.- через 3 года – <u>каждые 3 года</u> Экстренная: 0-14 дн. -12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p>	<p>Очищенная концентрированная суспензия инактивированного формалином ВКЭ штамм «Софьин», полученного путем репродукции в первичной культуре клеток эмбрионов кур, сорбированного на гидроксиде алюминия (титр не менее 1/128). Не содержит формальдегида, антибиотиков, консервантов. Форма выпуска (одна прививочная доза) составляет 0,5 мл в ампулах, упаковка по 10 ампул.</p>

Противоклещевые вакцины для вакцинации взрослого населения импортного производства

Наименование вакцины/Показания	Схема иммунизации	Характеристика
<p>Энцепур - вакцина клещевого энцефалита культуральная инактивированная очищенная с адьювантом</p> <p>Профилактика КВЭ взрослых и подростков с 12-летнего возраста.</p>	<p>Плановая: 0-2-12мес.- через 3 года – <u>каждые 5 лет (до 49 лет)</u> или каждые 3 года старше 49 лет</p> <p>Экстренная: 0-7 дн.-21 день - 12 мес.- <u>каждые 5 лет (до 49 лет)</u> или каждые 3 года • • • старше 49 лет</p>	<p>Действующим началом вакцины является специфический антиген вируса КЭ (штамм К23), размноженный на культуре клеток куриного эмбриона, инактивированный, очищенный – <u>1,5 мкг</u>. Не содержит консервантов.</p> <p>Форма выпуска (одна прививочная доза для взрослых и подростков с 12-летнего возраста) составляет 0,5 мл в стерильном одноразовом шприце из прозрачного стекла с иглой.</p>
<p>ФСМЕ-ИММУН – вакцина клещевого энцефалита культуральная инактивированная очищенная сорбированная</p> <p>Профилактика КВЭ к взрослых и подростков с 16 лет.</p>	<p>Плановая: 0-2-12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p> <p>Экстренная: 0-14 дн. -12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p>	<p>Стерильная суспензия вируса КЭ (штамм «Нейдорфл»), полученного путем его репродукции в культуре клеток куриных эмбрионов «SPF» инактивированного формальдегидом, сорбированного на геле алюминия гидроксида (<u>2,38 мкг/доза</u>). Не содержит консервантов.</p> <p>Форма выпуска (одна прививочная доза) составляет 0,5 мл в стерильном одноразовом шприце из прозрачного стекла с иглой.</p>

Противоклещевые вакцины для вакцинации детского населения

Наименование вакцины/Показания	Схема иммунизации	Характеристика
<p>Энцепур детский - вакцина клещевого энцефалита культуральная инактивированная очищенная с адъювантом Профилактика КВЭ у детей 1-11 лет. Зарегистрирована в РФ в 2004 г.</p>	<p>Плановая: 0-2-12мес.- через 3 года – <u>каждые 5 лет (до 49 лет)</u> Экстренная: 0-7 дн.-21 день- -12 мес.- <u>каждые 5 лет (до 49 лет)</u></p>	<p>Действующим началом вакцины является специфический антиген вируса КЭ (штамм К23), размноженный на культуре клеток куриного эмбриона, инактивированный, очищенный – 0,75 мкг. Не содержит консервантов. Форма выпуска (одна прививочная доза для детей от 1 года до 11 лет) составляет 0,25 мл в стерильном одноразовом шприце из прозрачного стекла с иглой</p>
<p>ФСМЕ-ИММУН Джуниор – вакцина клещевого энцефалита культуральная инактивированная очищенная сорбированная Профилактика КВЭ у детей 1-16 лет. Зарегистрирована в РФ в 2007 г.</p>	<p>Плановая: 0-2-12 мес.- через 3 года – <u>каждые 3 года</u> Экстренная: 0-14 дн. - 12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p>	<p>Стерильная суспензия вируса КЭ (штамм «Нейдорфл»), полученного путем его репродукции в культуре клеток куриных эмбрионов «SPF» инактивированного формальдегидом, сорбированного на геле алюминия гидроксида (1,19 мкг/доза). Не содержит консервантов. Форма выпуска (одна прививочная доза для детей от 1 года до 16 лет) составляет 0,25 мл в стерильном одноразовом шприце из прозрачного стекла с иглой</p>
<p>Клещ-Э-Вак – вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная Профилактика КВЭ у детей 1-15 лет Зарегистрирована в РФ в 2012 г.</p>	<p>Плановая: 0-6-12 мес.- через 3 года – <u>каждые 3 года</u> Экстренная: 0-14 дн. - 12 мес.- <u>каждые 3 года</u></p>	<p>Очищенная концентрированная суспензия инактивированного формалином ВКЭ штамм «Софьин», полученного путем репродукции в первичной культуре клеток эмбрионов кур, сорбированного на гидроксиде алюминия (титр не менее 1/128). Не содержит формальдегида, антибиотиков, консервантов. Форма выпуска (одна прививочная доза для детей от 1 года до 16 лет) составляет 0,25 мл в ампулах, упаковка по 10 ампул.</p>

Дизайн исследования

I. Обследовано 1103 ребенка в возрасте 6 месяцев – 16 лет

1. Заболевшие КВЭ

1.1. привитые,
n=59

1.2 непривитые,
n=336

2. Оценка иммуногенности и безопасности противоклещевых вакцин у детей

2.1. Реагтогенность
отечественной вакцины
- 0,25 и 0,5 мл, n=446

2.2. Иммунологическая
эффективность и
безопасность вакцин -
0,25 мл, n=352

2.3. Иммунологическая
эффективность вакцин
0,25 и 0,5 мл, n=499

II. Клинико-эпидемиологическое
исследование

III. Лабораторное исследование

IV. Определение оптимальной
тактики и схемы иммунизации,
объема противоклещевых
вакцин для детей

Клещ-Э-Вак,
ФСМЕ ИММУН
Джуниор

Стандартная
схема, n=152

Экстренная
схема, n=60

Энцекур детский,
n=140

производства
ИПивЭ, n=176

производства
Baxter, n=137

производства
Novartis, n=186

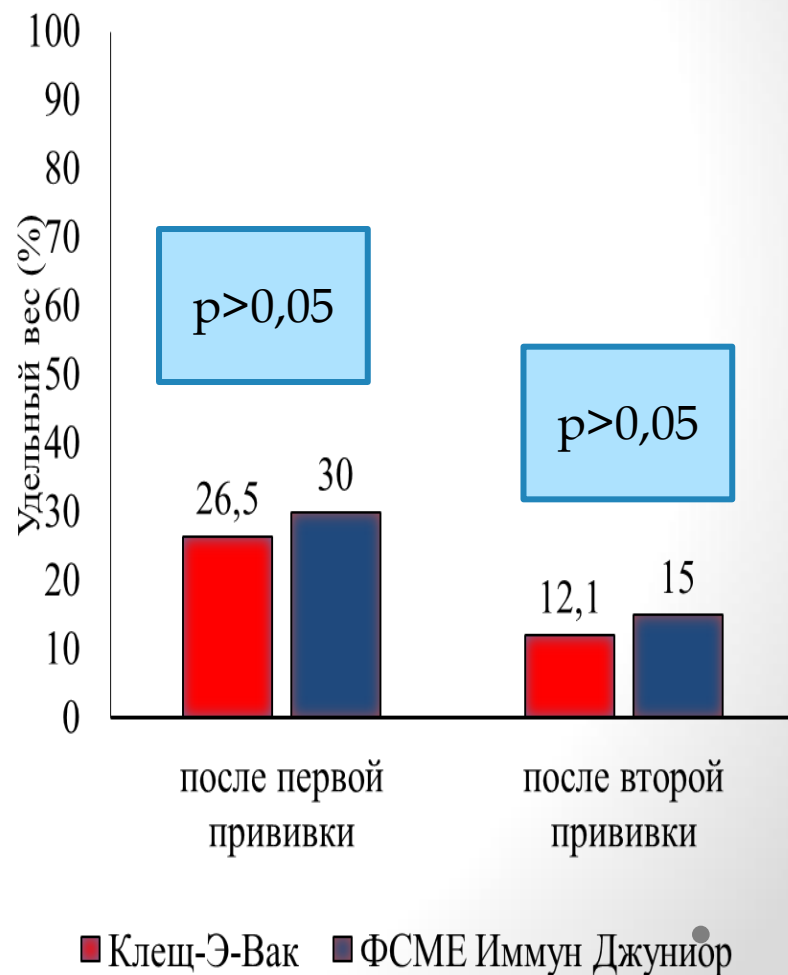
Критерии включения детей в исследование по оценке иммунологической эффективности и безопасности противоклещевых вакцин

- ✓ предоставление родителями письменного информированного согласия о возможности выполнять все процедуры;
- ✓ возраст от года до 16 лет;
- ✓ проживание на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории;
- ✓ отсутствие противопоказаний к иммунизации;
- ✓ отсутствие в анамнезе указаний о ранее перенесенном заболевании КВЭ, а также о ранее проводившейся вакцинации;
- ✓ отсутствие указаний о проводимой системной терапии, которая могла бы оказать влияние на результаты исследования.

Показатели иммуногенности у детей 1-4 лет,
привитых по стандартной схеме

Показатель	Клещ-Э-Вак, n=29	ФСМЕ ИММУН Джуниор, n=37	p
Сероконверсия, %	75,9±8,0	81,1±6,4	>0,05
Средняя геометрическая титра, МЕ/мл	708	935	>0,1
Серопротекция, %	100	94,6±3,7	>0,05

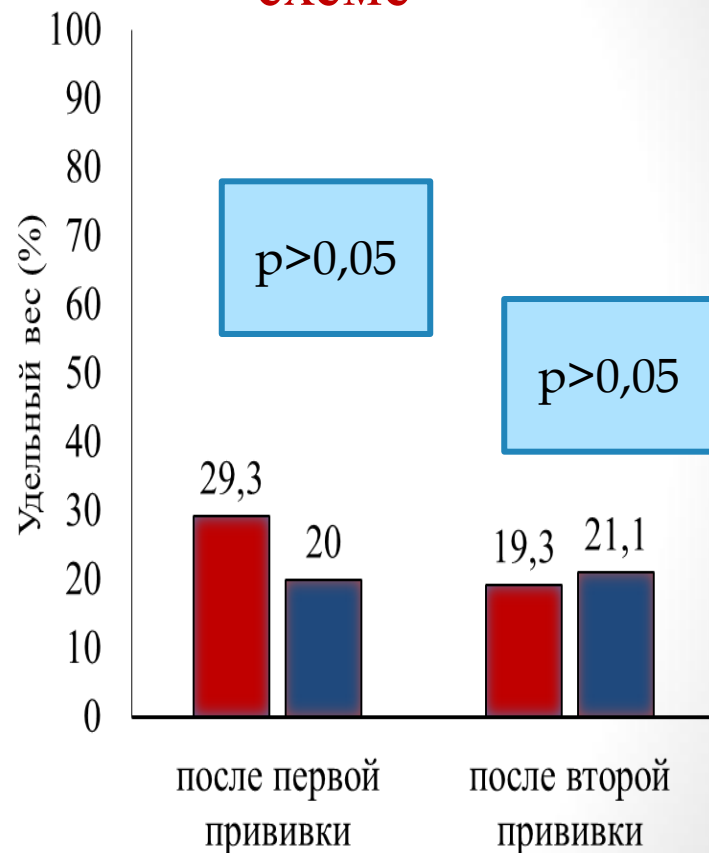
Частота развития общих и
местных реакций у детей 1-4 лет,
привитых по стандартной схеме



Показатели иммуногенности у детей 5-16 лет, привитых по стандартной схеме

Показатель	Клещ-Э-Вак, n=55	ФСМЕ ИММУН Джуниор, n=18	p
Сероконверсия, %	63,6±6,5	94,4±5,4	<0,05
Средняя геометрическая титра, МЕ/мл	549	896	=0,05
Серопротекция, %	90,9±7,8	100	>0,05

Частота развития общих и местных реакций у детей 5-16 лет, привитых по стандартной схеме

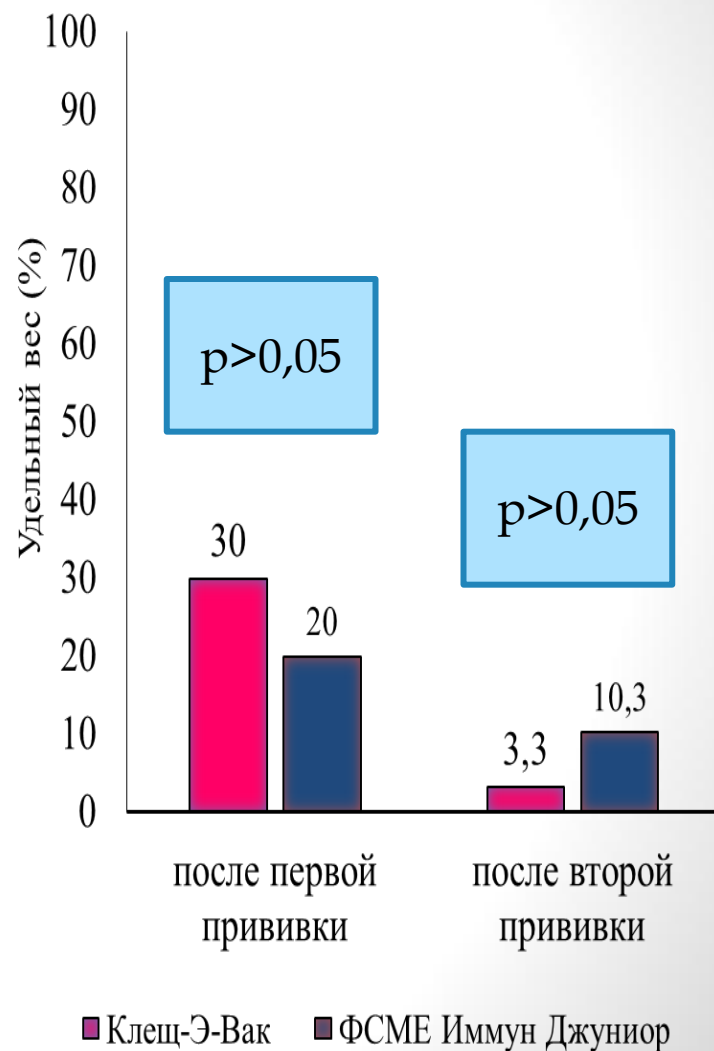


■ Клещ-Э-Вак ■ ФСМЕ Иммун Джуниор

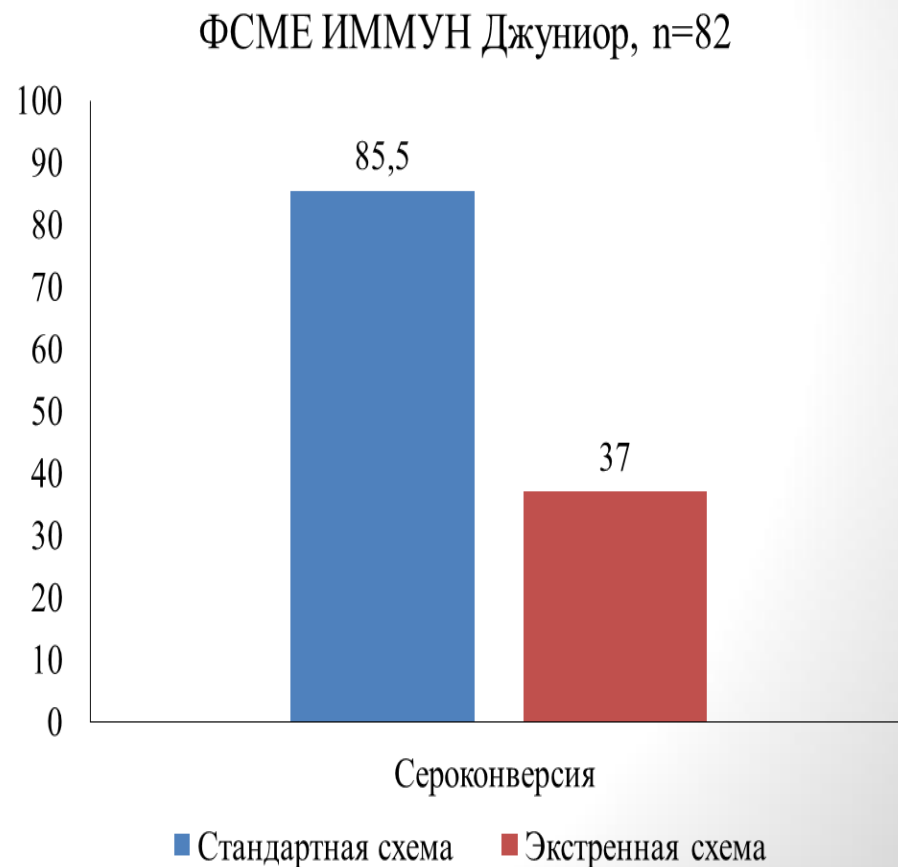
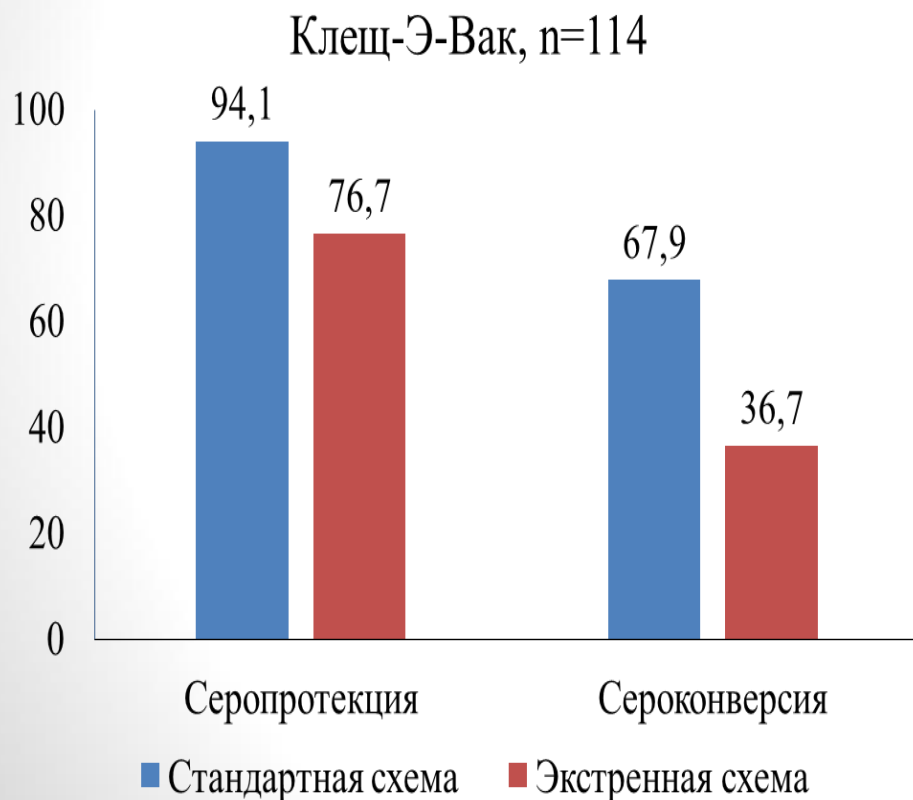
Показатели иммуногенности у детей 1-16 лет, привитых по экстренной схеме

Частота развития общих и местных реакций у детей 1-16 лет, привитых по экстренной схеме

Показатель	Клецц-Э-Вак, n=30	ФСМЕ ИММУН Джуниор, n=30	p
через 14 дней после V2			
Сероконверсия, %	30,0±8,37	34,48±8,83	p>0,05
Средняя геометрическая титра, МЕ/мл	399	295	p>0,05
Серопротекция, %	50,0±9,13	55,20±9,20	p>0,05
через 30 дней после V2			
Сероконверсия, %	36,67±8,80	37,04±9,29	p>0,05
Средняя геометрическая титра, МЕ/мл	304	271	p>0,05
Серопротекция, %	76,67±7,72	92,59±5,04	p>0,05

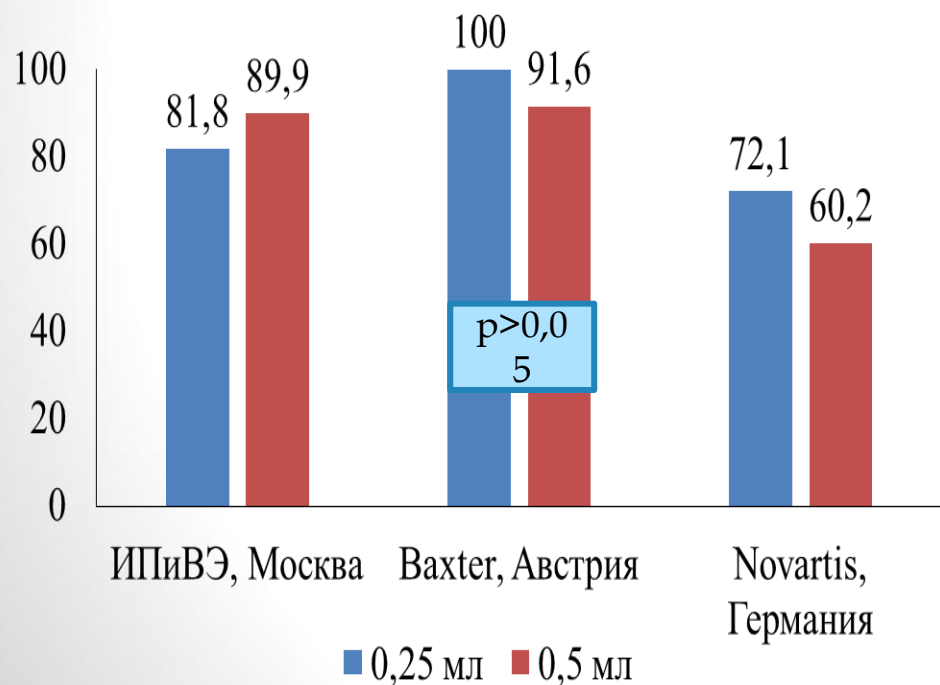


Показатели иммуногенности у детей 1-16 лет, привитых вакциной «Клещ-Э-Вак» и вакциной «ФСМЕ ИММУН Джуниор» (стандартная и экстренная схемы иммунизации)

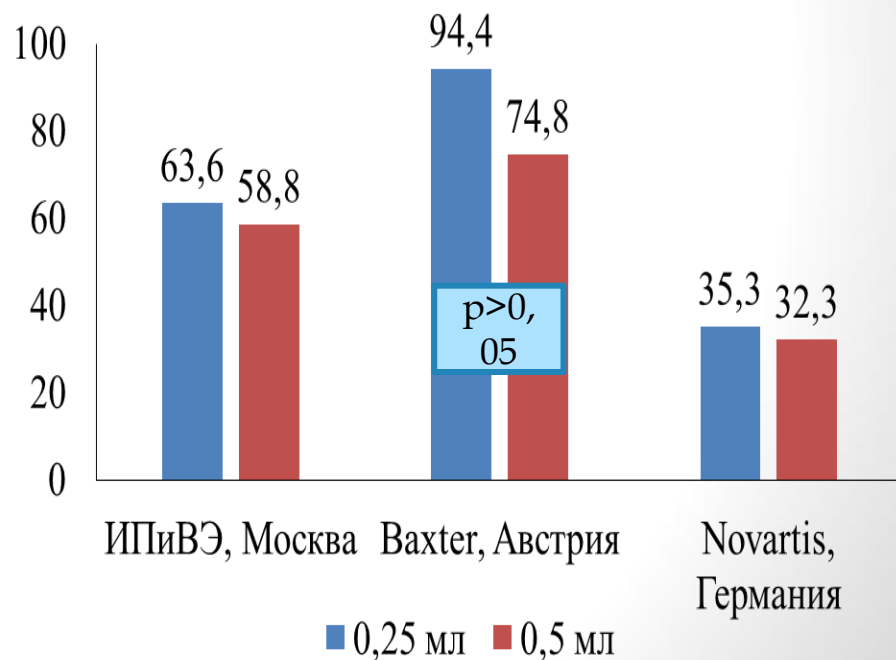


Сравнительная характеристика показателей иммуногенности у детей, привитых противоклещевыми вакцинами в объеме 0,25 мл и 0,5 мл

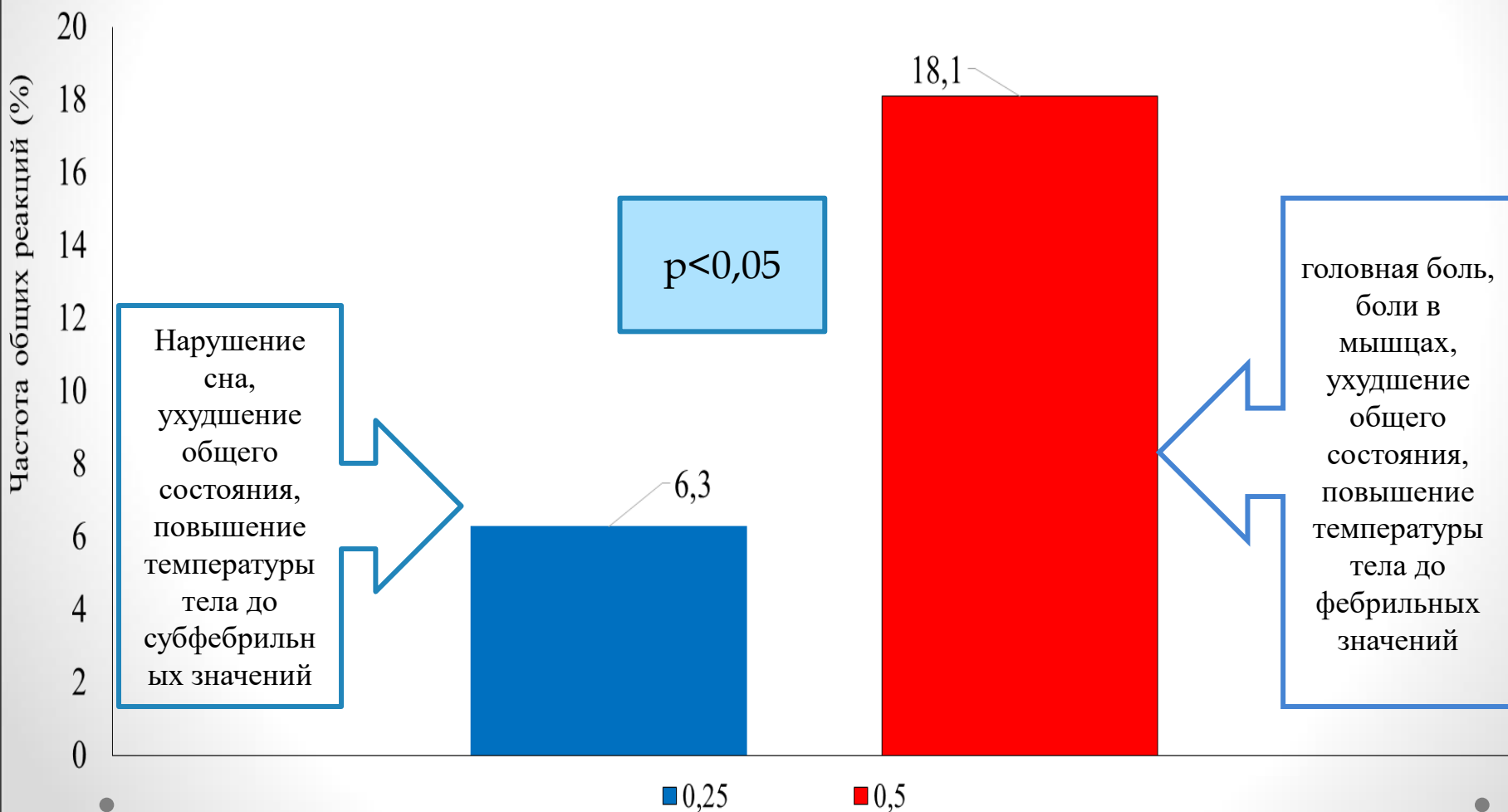
Серопротекция



Сероконверсия

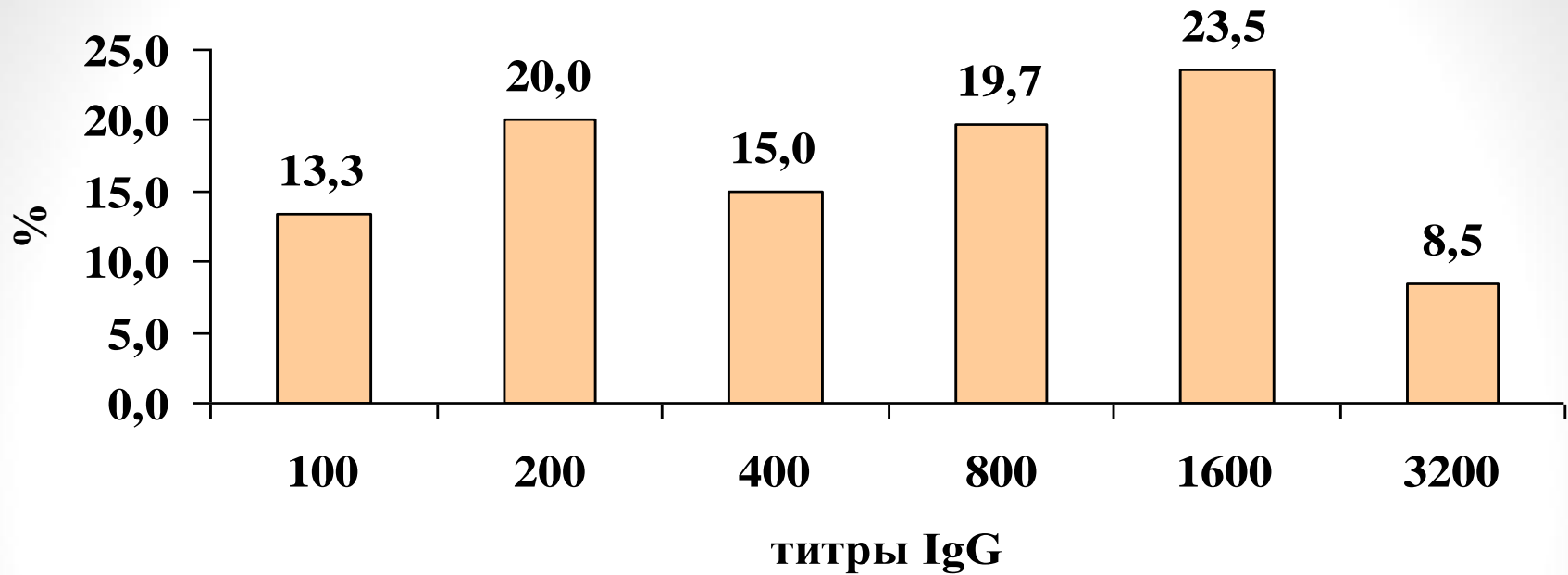


Оценка реактогенности вакцин предприятия института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова у детей



**Длительность сохранения
постпрививочного иммунитета к
КВЭ после ревакцинаций**

Показатели гуморального иммунитета к ВКЭ у лиц, прошедших стадию ревакцинаций (RV1-RV4) 4-8 лет назад (%)

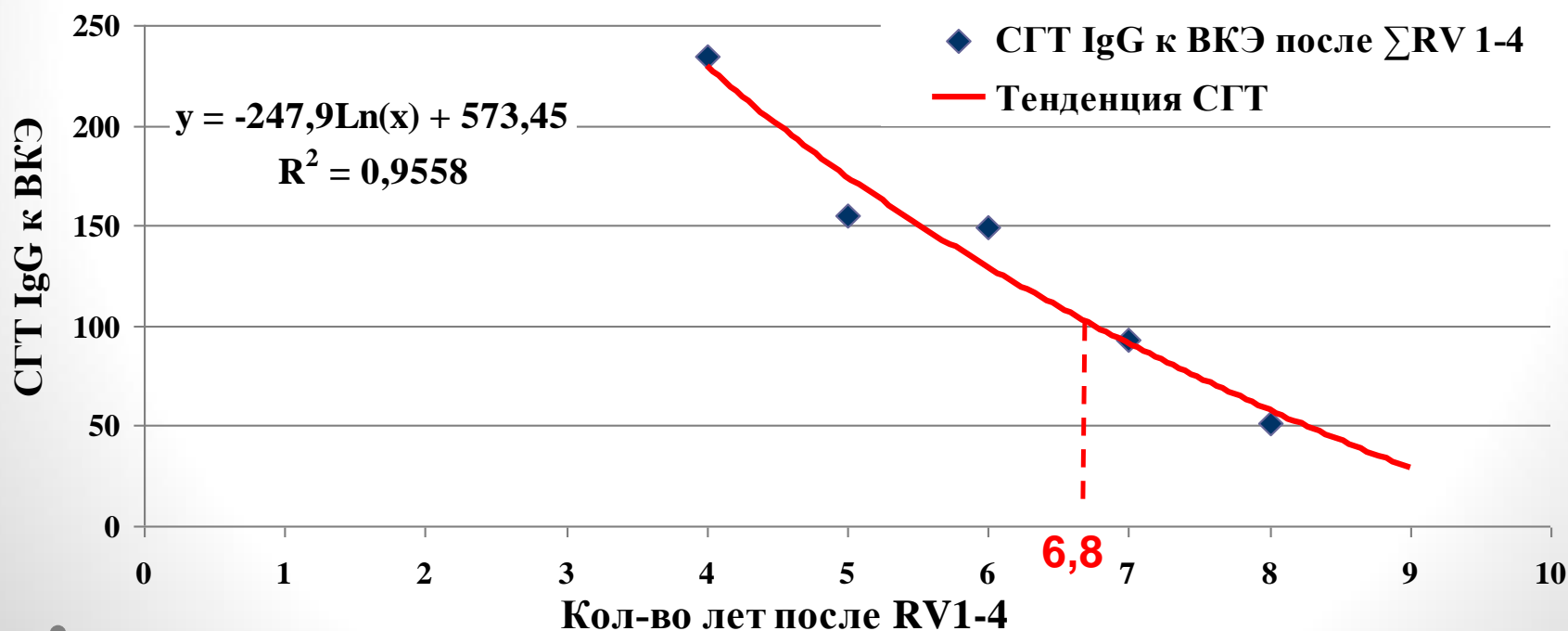


сумма RV отд.	4 года			5 лет			6 лет			7 лет			8 лет			Σ(4-8 лет)		
	абс.	%	±2m	абс.	%	±2m	абс.	%	±2m	абс.	%	±2m	абс.	%	±2m	абс.	%	±2m
серонегативные	31	15,90	5,24	35	21,47	6,43	31	20,00	6,43	25	25,77	8,88	16	34,78	14,04	138	21,0	3,18
серопозитивные	164	84,10	5,24	128	78,53	6,43	124	80,00	6,43	72	74,23	8,88	31	67,39	13,82	519	79,0	3,18
итого	195	100,0		163	100,0		155	100,0		97	100,0		47	100,0		657	100,0	

**Показатели гуморального иммунитета к ВКЭ у лиц,
прошедших RV(1-4) 4-8 лет назад (%)**

сумма RV отд.	4 года	5 лет	6 лет	7 лет	8 лет	$\Sigma(4-8 \text{ лет})$
СГТ серопозитивных	661,44	581,21	503,03	432,02	391,16	548,21
СГТ всего	235,56	148,17	144,97	90,42	51,27	145,76

Математическая модель длительности сохранения СГТ IgG к ВКЭ после RV1-4



**Схема вакцинации против КВЭ
с учетом Российского календаря профилактических
прививок**

15 мес. – 17 мес. – 28 мес. (2г. 4 мес.)

**Отдаленные ревакцинирующие прививки в
6 – 9 – 12 – 15 – 18 лет...**

**При увеличении срока между отдаленными
ревакцинирующими прививками до 6 лет схема изменится:**

15 мес. – 17 мес. – 28 мес. (2г. 4 мес.)

**Отдаленные ревакцинирующие прививки в
8 – 13 – 18 лет ...**

Медико-социальная и экономическая эффективность иммунопрофилактики клещевого вирусного энцефалита

Предотвращенные случаи:	Предотвращено случаев	Предотвращенный экономически ущерб (руб.)
Заболевания КВЭ	3849	306 153 000
Смерти от КВЭ	414	2 560 560 000
Очаговых форм КВЭ	770	9 054 984 600
Итого		11 921 697 600

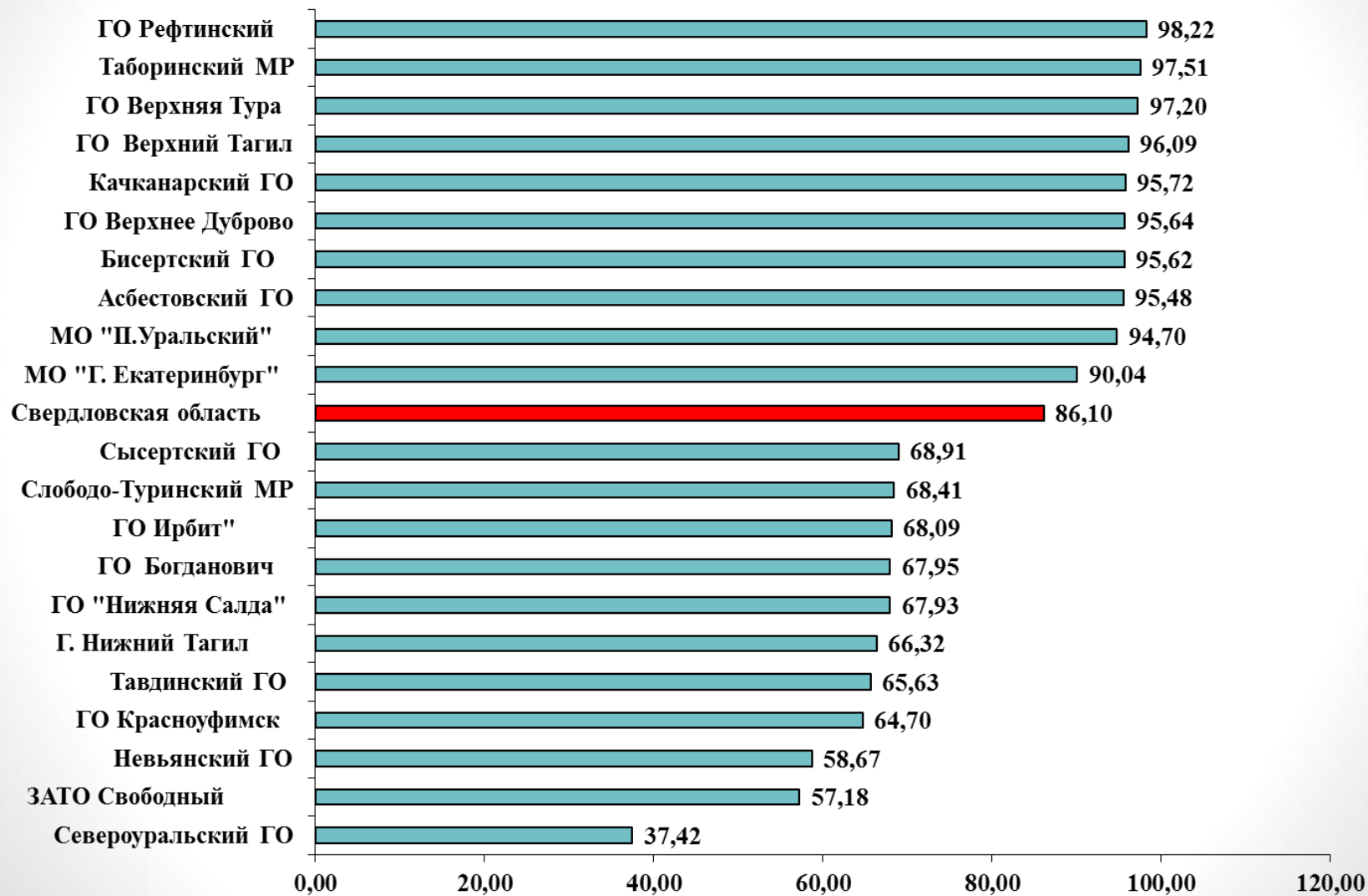
Количество лет жизни, сохраненной с помощью вакцинопрофилактики клещевого вирусного энцефалита		
Предотвращенные:	Кол.-во сохраненных лет	
летальные исходы от КВЭ	1131,5 лет	
очаговые формы ОКВЭ	4975 лет	
Итого		6106,5 лет

Выводы

1. Территория Свердловской области является напряженным очагом клещевого энцефалита, характеризующимся повсеместным распространением инфицированных клещей, высокими показателями контакта жителей с иксодовыми клещами, высоким уровнем заболеваемости в отдельных возрастных группах населения области.
2. Вакцинация является ведущим мероприятием в профилактике КВЭ.
3. Реализация программы позволила снизить заболеваемость в 10 раз, предупредить 3,3 тыс. случаев заболевания, 63 летальных исхода, 0,6 тыс. случаев инвалидности, средняя продолжительность жизни населения Свердловской области увеличена на 0,35 года.
4. Наиболее эффективной стратегией вакцинопрофилактики КВЭ – проведение иммунизации детского населения в календарные сроки в сочетании с массовой иммунизацией взрослого населения.
5. Необходимо изменение схемы иммунизации против КВЭ, путем увеличения интервала между ревакцинирующими прививками с 3-х до 6 лет, что как показано в исследовании не повлияет на длительность и напряженность популяционного постпрививочного иммунитета.

Благодарю за внимание!

Привитость против клещевого вирусного энцефалита в Свердловской области, 2016г. (%)



Критерии исключения детей из исследования по оценке иммунологической эффективности и безопасности противоклещевых вакцин

- ✓ отказ родителей от участия ребенка в клиническом исследовании;
- ✓ возраст менее года и старше 16 лет;
- ✓ на момент осмотра наличие острого инфекционного и неинфекционного заболевания, хронического заболевания в стадии обострения;
- ✓ тяжелые аллергические реакции в анамнезе;
- ✓ бронхиальная астма;
- ✓ аутоиммунные заболевания;
- ✓ тяжелые, декомпенсированные и нестабильные соматические заболевания;
- ✓ поражение печени и/или почек;
- ✓ сахарный диабет;
- ✓ заболевания щитовидной железы;
- ✓ лекарственная или иная зависимость;
- ✓ психические заболевания или расстройства;
- ✓ злокачественные заболевания;
- ✓ участие в другом клиническом исследовании или прием любого другого исследуемого препарата в течение 3 месяцев до включения в исследование.

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КВЭ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

- **1. Селективная специфическая профилактика КВЭ – иммунизация декретированных контингентов – до 1996 года (охват 30%).**
- **2. Массовая иммунизация населения против КВЭ– 1997- 2001 год (охват 55%).**
- **3. Универсальная плановая иммунизация детского населения с 7- ми летнего возраста, в рамках реализации Календаря обязательных профилактических прививок Свердловской области и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (календарь школьника) и массовая иммунизация взрослого населения – 2002-2008 гг. (охват 76%).**
- **4. Универсальная плановая иммунизация детского населения, начиная с 15-ти месячного возраста, в рамках Региональный календаря профилактических прививок Свердловской области, и массовая иммунизация взрослого населения - с 2009 г. и по настоящее время (охват 84%).**