



Федеральное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии  
в Свердловской области»



Четырнадцатая региональная научно-практическая конференция  
«За здоровое завтра!»  
«Защитимся вместе – вакцины действуют!»

# ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОГО КОКЛЮША И ТАКТИКА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ



ЕВРОПЕЙСКАЯ  
НЕДЕЛЯ  
ИММУНИЗАЦИИ

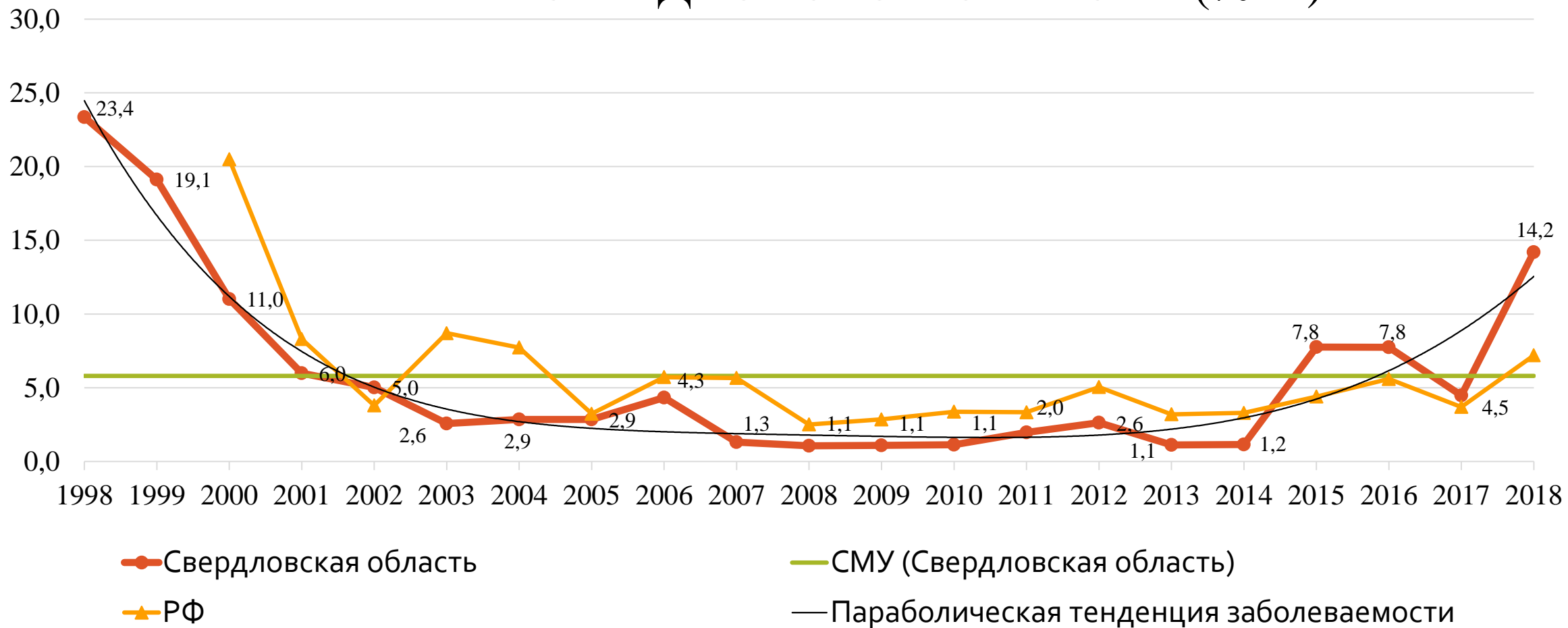
Морова Ольга Васильевна,  
д.м.н., профессор Голубкова Алла Александровна,  
д.м.н. Романенко Виктор Васильевич

15 – 16 мая 2019 г., г. Екатеринбург

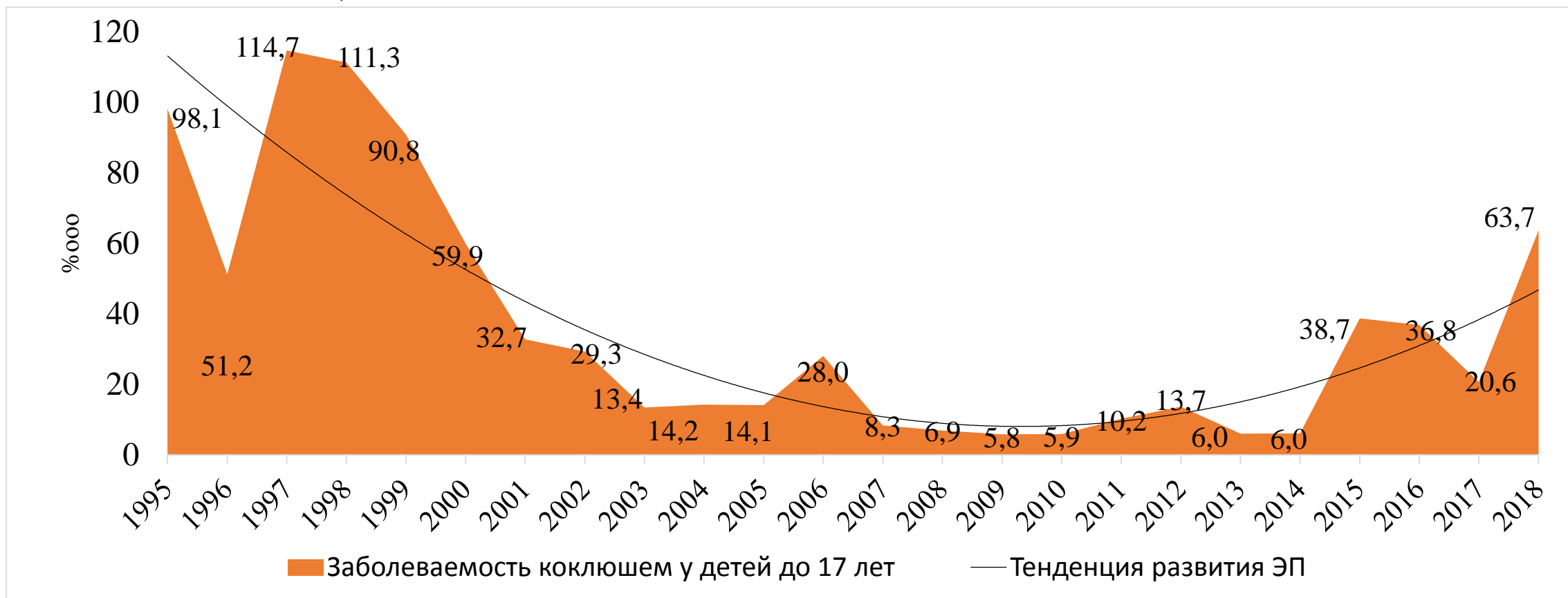
# АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- После введения в 1957 г. массовой вакцинации против коклюша частота этой бактериальной инфекции снизилась в десятки и сотни раз, однако в последние годы во многих странах мира регистрируется рост заболеваемости коклюшем.
- Сложившуюся ситуацию ряд авторов объясняет упущенными возможностями по своевременной вакцинации детей в декретированные Национальным календарем сроки вследствие медицинских отводов и отказов от вакцинации, ограниченным влиянием существующих АКДС-вакцин на эпидемический процесс, изменением биологии возбудителя и клональной перестройкой циркулирующей популяции коклюшного микроба.
- Несмотря на широкий охват прививками детского населения, проблемы эпидемиологии, лабораторной диагностики и специфической профилактики коклюша остаются, поскольку заболеваемость этой бактериальной инфекцией, несмотря на продолжающуюся вакцинацию ежегодно растет.

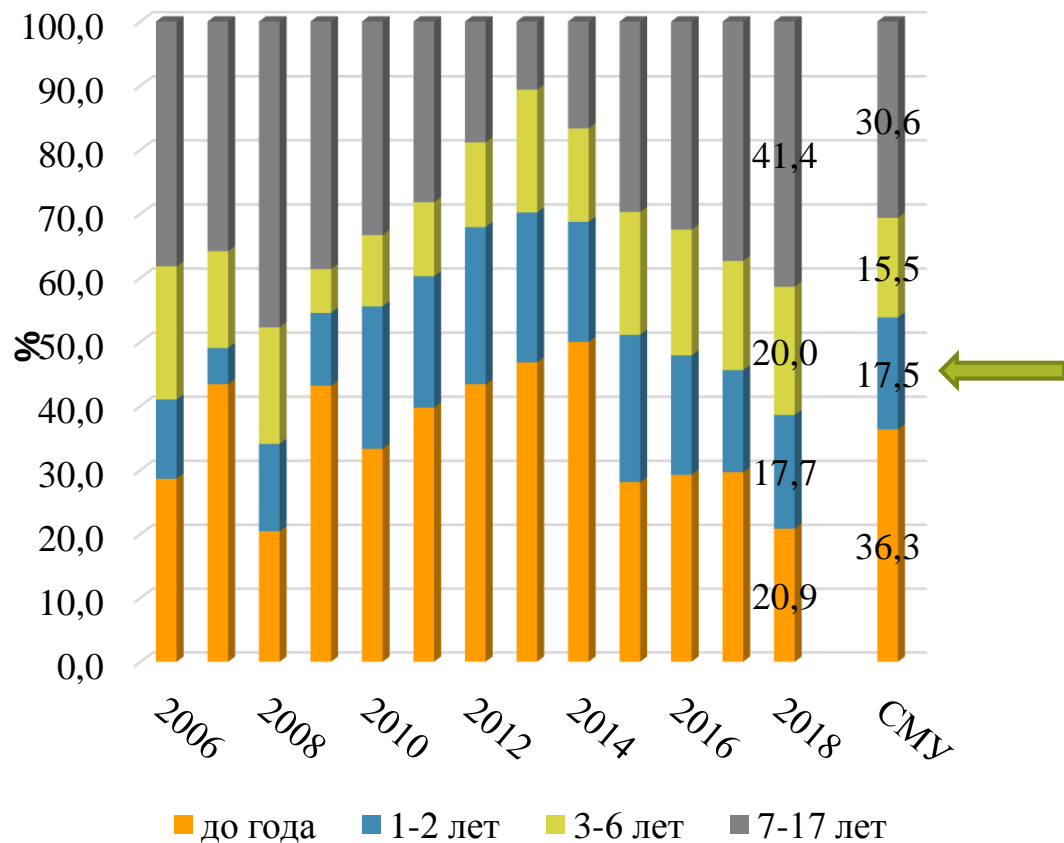
# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ ЖИТЕЛЕЙ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (‰)



# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ ДЕТЕЙ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (показатель на 100 тыс. контингента)

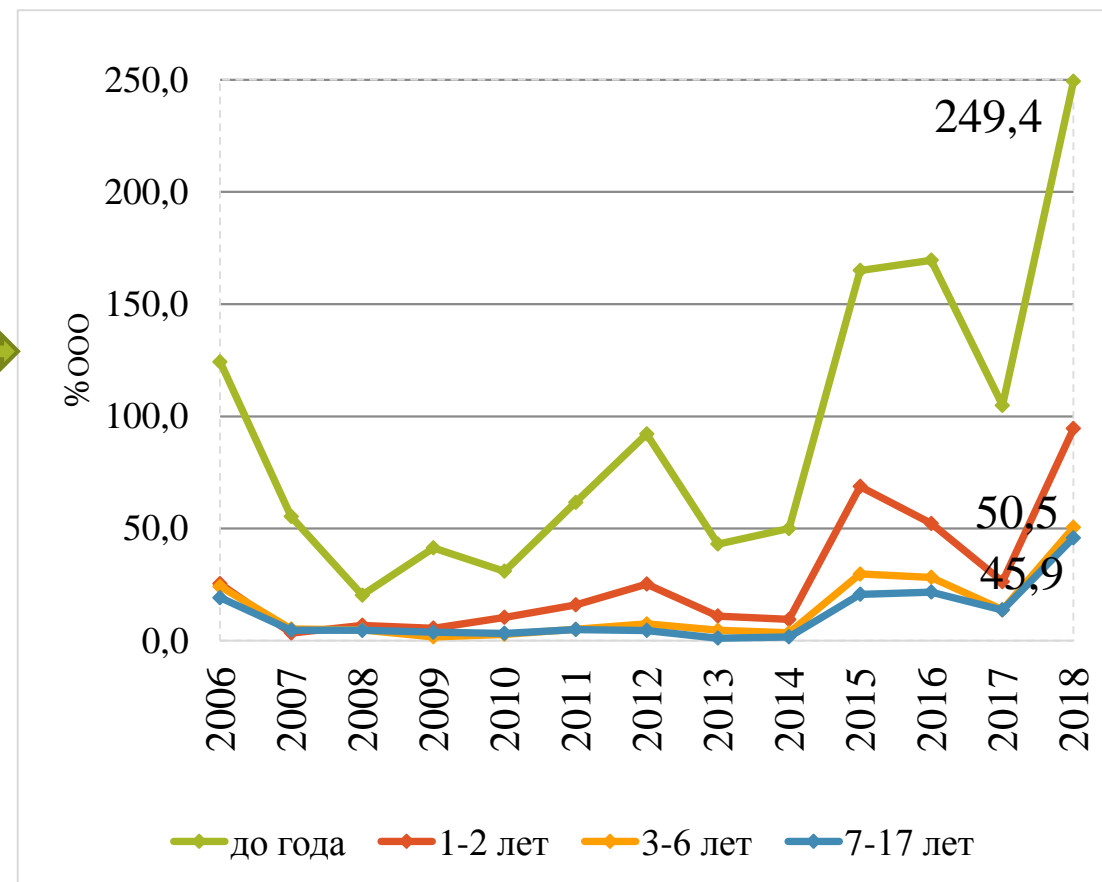


# СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВШИХ КОКЛЮШЕМ ДЕТЕЙ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (%)



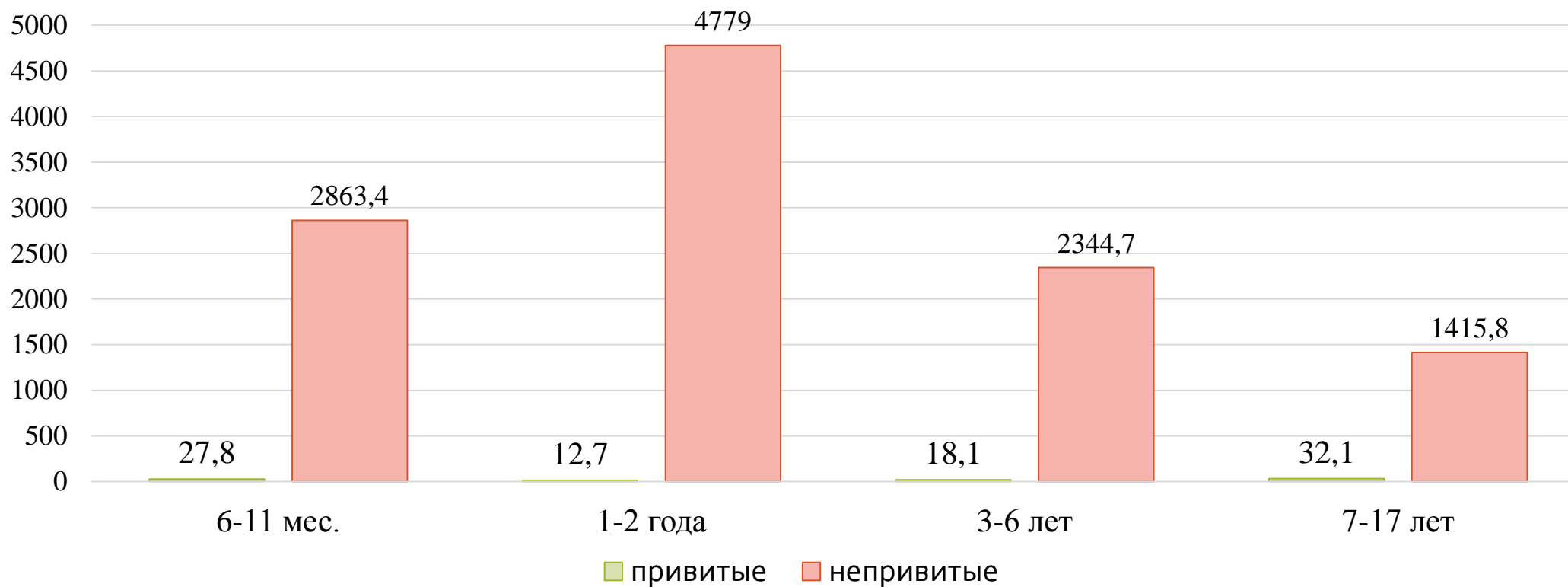
В структуре заболевших преобладают дети старше 7 лет.  
Показатель заболеваемости наибольший у детей до 1 года.

# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ ДЕТЕЙ В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ ЗА 2006 –2018 гг. (показатель на 100 тыс. контингента)

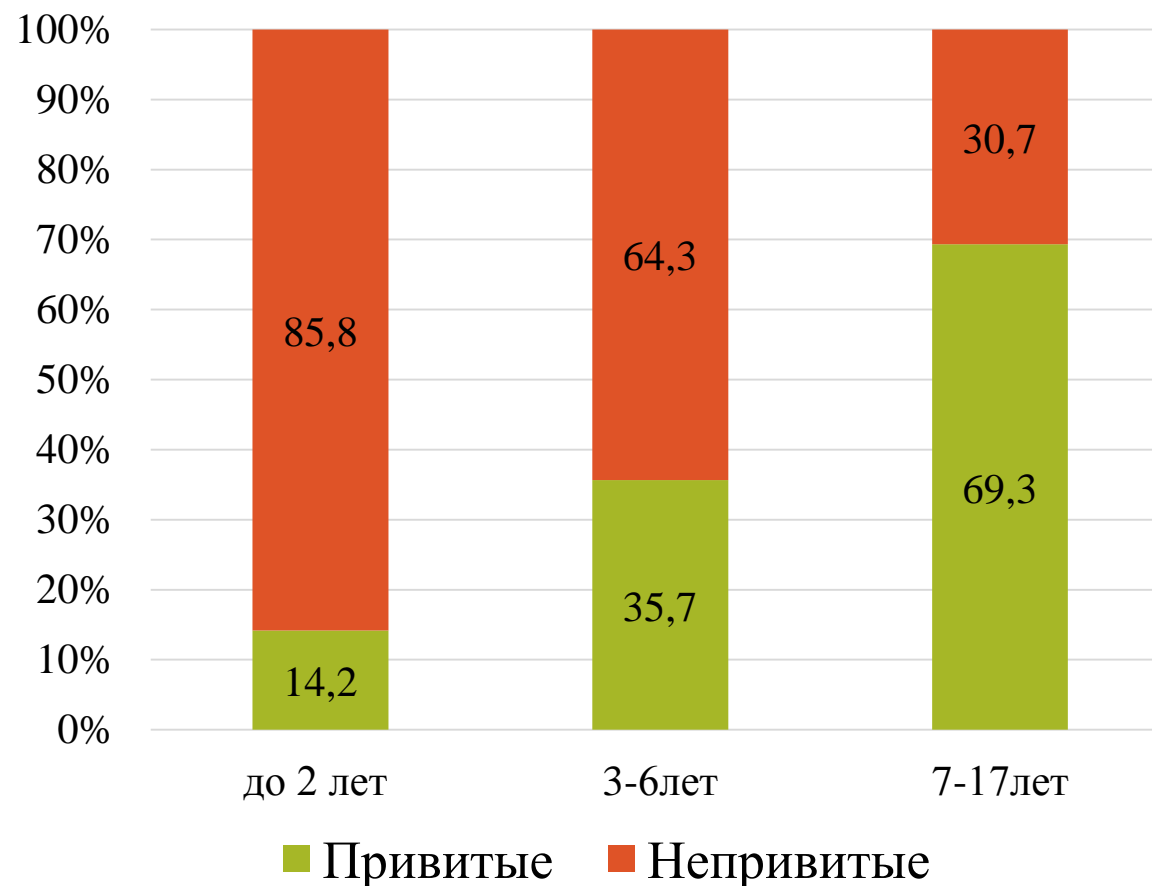


Данные ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

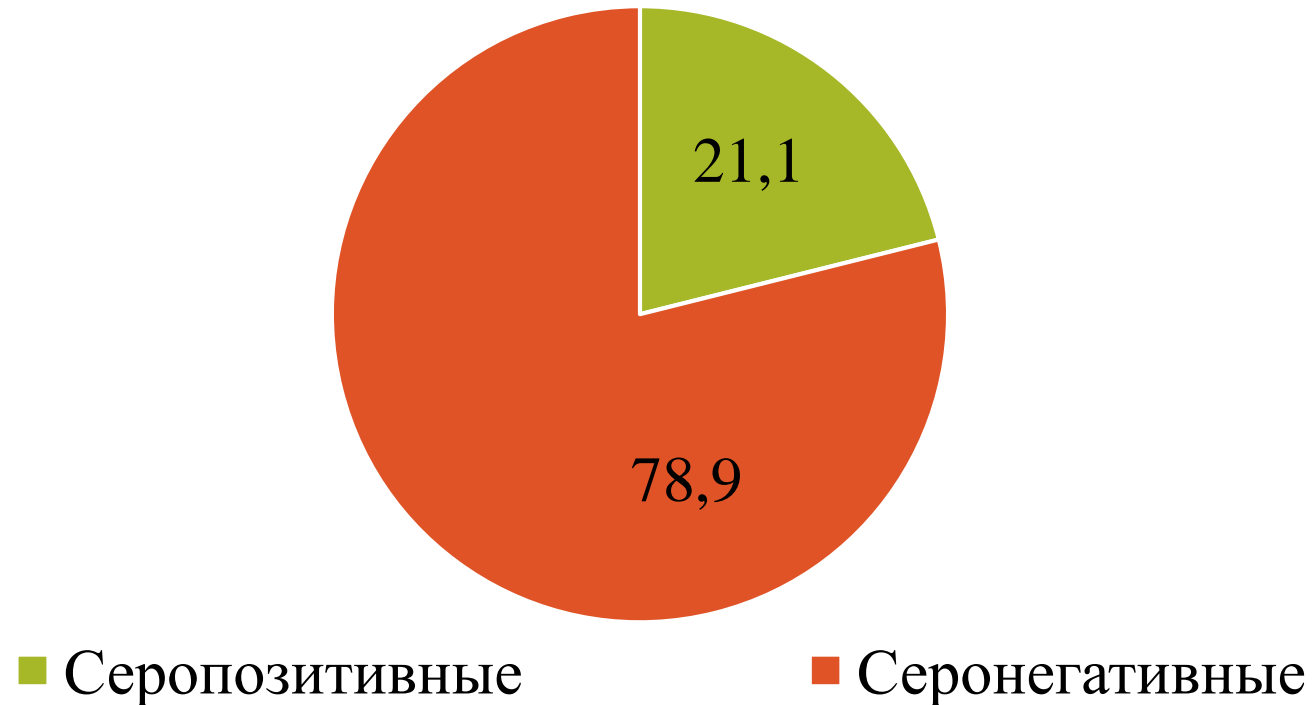
# СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРИВИТЫХ И НЕПРИВИТЫХ ПРОТИВ КОКЛЮША ДЕТЕЙ В 2018 ГОДУ (на 100 тыс. контингента)



# ДОЛЯ ПРИВИТЫХ СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП, ЗАБОЛЕВШИХ КОКЛЮШЕМ В 2018 Г., % (n=575)

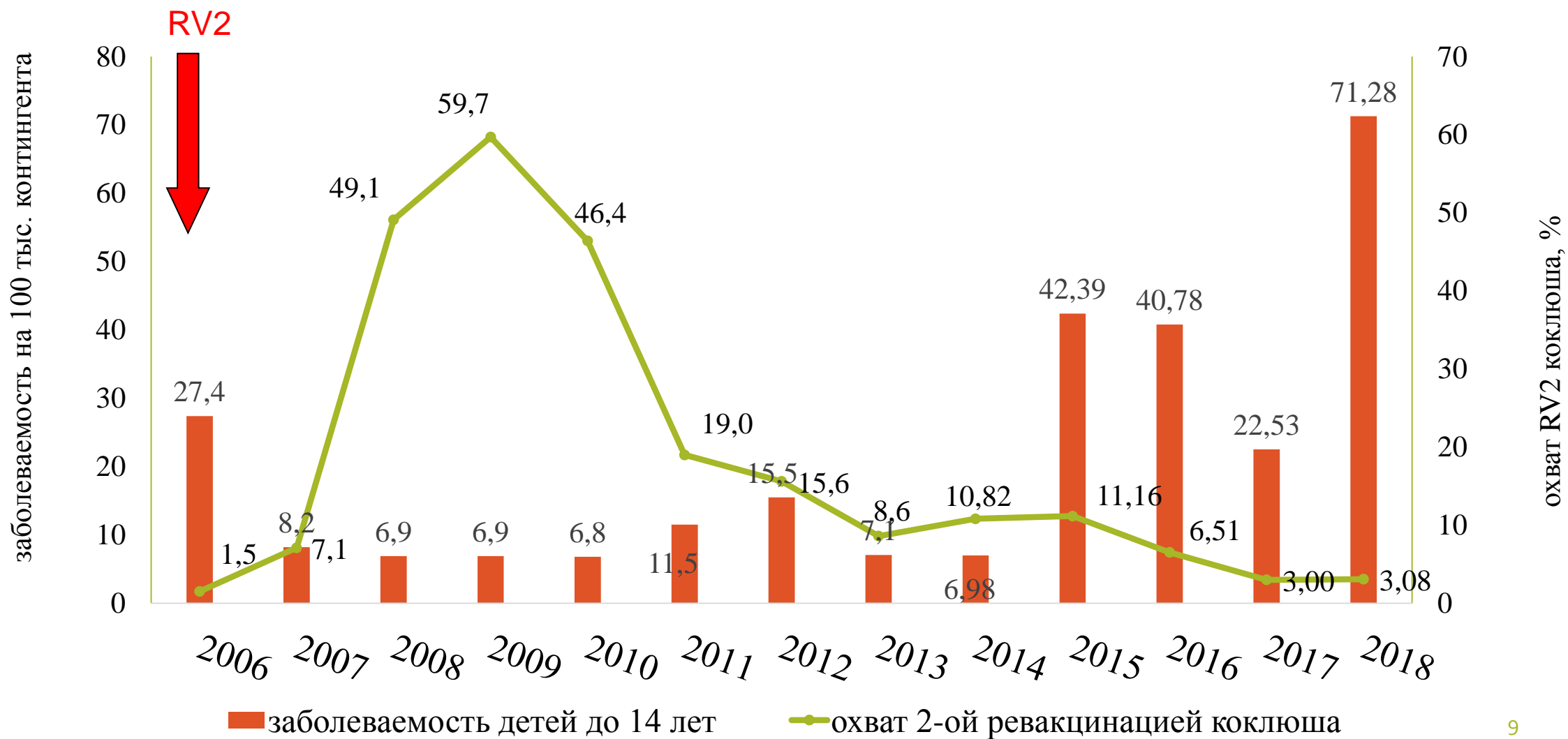


РЕЗУЛЬТАТЫ СЕРОМОНИТОРИНГА  
СРЕДИ ДЕТЕЙ 6-7 ЛЕТ, ПРИВИТЫХ ПРОТИВ КОКЛЮША  
ПО СХЕМЕ, 2009-2017ГГ., % (n=624)





# ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ ДЕТЕЙ ДО 14 ЛЕТ И ОХВАТ RV2 КОКЛЮША В 7 ЛЕТ В 2006-2013 ГГ.



# ИСТОРИЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША В РОССИИ

- 1950-ые –КД и К вакцины –вакцинация и ревакцинация до 6 лет,
- 1970-ые –АКДС–вакцинация и 2 ревакцинации (против дифтерии коклюша и столбняка с 5-6 мес. с интервалом 30-40 дней трехкратно, ревакцинацию -однократно в 1,5-2 года и в 6 лет, далее ревакцинации против Д и С в 11 лет согласно Приложению N 1к Приказу Министра здравоохранения СССР от 25 апреля 1973 г. N 32) ,
- 1980-ые –АКДС–вакцинация и 1 ревакцинация, что и сохраняется до настоящего времени

*данные Харит С.М., Приказ Министра здравоохранения СССР от 25 апреля 1973 г. N 32, инструкции к препаратам*

# ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ КОКЛЮША В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, утвержденный приказом МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н	РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, утвержденный приказом МЗ СО и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области от 1 ноября 2017 г. N 1895-п/01-01-01-01/393
Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3162-14 «Профилактика коклюша»	Инструкции к вакцинам, зарегистрированным и разрешенным к применению в РФ

Необходимость включения повторных ревакцинации против коклюша в Национальный календарь профилактических прививок, календарь прививок по эпидемическим показаниям, региональные программы и календари по возрастным, медицинским, социальным показаниям внесена в:

- Протоколы заседаний профильных комиссий МЗ РФ (Протокол заседания профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Эпидемиология» №8 от 22.09.2016 г., №11 от 27.09.2017г., №13 от 19.10.2018 г.),
- Резолюцию междисциплинарного совещания специалистов «Нерешенные вопросы эпидемиологии коклюша в РФ и новые возможности его вакцинопрофилактики» от 13.06.2018 г.,
- информационные письма ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России от 10.10.2016 г. «О заболеваемости коклюшем в РФ и новых возможностях вакцинопрофилактики», 08.06.2017 г. «Подходы к догоняющей вакцинации против коклюша у детей», 02.07.2018 г. «Современные подходы к организации вакцинопрофилактики коклюша»,
- проект клинических рекомендаций «Коклюш у детей»,
- Резолюции региональных совещаний экспертов.

# ТАКТИКА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

вакцинация			ревакцинация	
I	II	III	I	II
3 мес	4,5 мес	6 мес	18 мес	6 лет
+ третья ревакцинация в 14 лет				
+ последующие ревакцинации подростков и взрослых с 18 лет-каждые 10 лет с момента последней ревакцинации				

*\* Согласно мнению экспертов VIII Образовательного международного Консенсуса по респираторной медицине в педиатрии по вопросам организации вакцинации против коклюша от 19.01.2019*

# ГРУППЫ РИСКА

## 1. Пациенты (дети и взрослые):

- с хронической бронхолёгочной патологией, в т.ч. имеющих диагноз бронхиальной астмы;
- с иммунодефицитными состояниями.

## 2. Дети: - из многодетных семей;

- проживающие в закрытых учреждениях;
- ранее первично привитые бесклеточными вакцинами.

## 3. Взрослые:

- матери и члены семей, где есть новорожденные дети и не привитые дети в возрасте до 1 года («сосооп»-иммунизация);
- женщины, планирующие беременность;
- селективная иммунизация работников здравоохранения образовательных, учреждений, учреждений социального обеспечения.

# ВОЗМОЖНЫЕ СХЕМЫ «ДОГОНЯЮЩЕЙ» ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА

В процессе вакцинации и RV1 ребенок находится в возрасте до 3 лет 11 мес. 29 дней	Первичный курс: 3 + 1 (ревакцинация)					Ревакцинация в 6-7 лет
	минимальный интервал между дозами					
	Введено	1 доза	1-2 доза	2-3 доза	3 - RV1	RV1 – RV2
0/неизвестно	АКДС/ АаКДС	1,5 мес.	1,5 мес.	12 (6*) мес.	2 года	
1		АКДС/ АаКДС	АКДС/ АаКДС	АКДС (до 4 лет)/ АаКДС (до 6 лет)/ АакдС (с 4 лет)	АакдС	
2						
3						

АКДС – применяется у детей до 3 лет 11 мес. 29 дней;

АаКДС-ИПВ-ВГВ//ХИБ – не применяется у детей старше 36 мес.;

АаКДС и АаКДС-ИПВ//ХИБ – не имеют в инструкциях верхнего ограничения возраста применения, тем не менее, их введение в возрасте старше 5 лет 11 мес. 29 дней может быть сопряжено с развитием сильной реакции АакдС - комбинированная вакцина для ревакцинации против коклюша (бесклеточная), дифтерии и столбняка у детей от 4-х лет, подростков и взрослых.

# ВОЗМОЖНЫЕ СХЕМЫ «ДОГОНЯЮЩЕЙ» ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

В процессе вакцинации и RV1 ребенок находится в возрасте <b>4 лет – 5 лет 11 мес. 29 дней</b>	Первичный курс: 3 + 1 (ревакцинация)					Ревакцинация в 6-7 лет
	минимальный интервал между дозами					RV1 – RV2
	Введено	1 доза	1-2 доза	2-3 доза	RV1	2 года
0/неизвестно	АаКДС	1,5 мес.	1,5 мес.	12 (6*) мес.	АакдС	
1		АаКДС	АаКДС		АаКДС (до 6 лет)/ АакдС (с 4 лет)	АакдС
2						
3						

АаКДС-ИПВ-ВГВ//ХИБ – не применяется у детей старше 36 мес.;

АаКДС и АаКДС-ИПВ//ХИБ – не имеют в инструкциях верхнего ограничения возраста применения, тем не менее, их введение в возрасте старше 5 лет 11 мес. 29 дней может быть сопряжено с развитием сильной реакции.

Введение Нib-компонента до возраста 5 лет.

АакдС - комбинированная вакцина для ревакцинации против коклюша (бесклеточная), дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена) и столбняка у детей от 4-х лет, подростков и взрослых.

# ВОЗМОЖНЫЕ СХЕМЫ «ДОГОНЯЮЩЕЙ» ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

	Первичный курс: 3 + 1 (ревакцинация)				RV2 догоняющая для ввода в календарь	RV3 с 14 лет
	минимальный интервал между дозами					
	Введено	V1	V2	RV1		
<b>6 лет и старше</b>	0/неизвестно	АДС-М	1,5 - 2 мес.	9-12 мес.	минимум через 2 года	АакдС
	1		АДС-М	АакдС	АакдС	
	2					
	3					

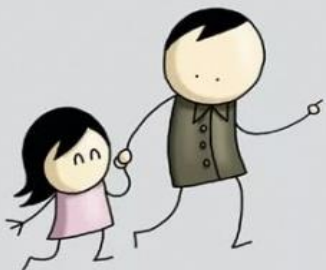
АакдС - комбинированная вакцина для ревакцинации против коклюша (бесклеточная), дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена) и столбняка у детей от 4-х лет, подростков и взрослых (до 64 лет). Содержание дифтерийного и столбнячного антигенов соответствует содержанию таковых в вакцине АДС-М.



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. В Свердловской области эпидемический процесс коклюшной инфекции характеризуется высокой активностью с тенденцией к росту заболеваемости, активным вовлечением детей всех возрастных групп и контингентов.
2. Несмотря на высокие показатели охвата профилактическими прививками против коклюша среди детей до 1 года и школьников в реальном времени они наиболее активно вовлекаются в эпидемический процесс.
3. Факторами, поддерживающими активность эпидемического процесса, являются упущенные возможности по своевременности вакцинации в декретированном возрасте и постепенное угасание постпрививочного иммунитета по мере увеличения времени от законченного комплекса.
4. В современных условиях возникает потребность оптимизации тактики иммунизации против коклюша с учетом изменившихся контингентов риска инфекции.
5. Существуют группы риска, нуждающиеся в ревакцинации против коклюша.
6. В Свердловской области уже есть опыт введения ревакцинации против коклюша в возрасте 6-7 лет.

# СДЕЛАЙТЕ ВКЛАД В ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ – ВАКЦИНИРУЙТЕСЬ!



## ЗНАЙТЕ

Прививки помогают вам и вашей семье оставаться здоровыми. За информацией о необходимых прививках обращайтесь в свою поликлинику.



## ПРОВЕРЯЙТЕ

Проверьте, сделали ли вы и члены вашей семьи все необходимые прививки.



## ЗАЩИЩАЙТЕ

Защитите себя – своевременно делайте необходимые прививки.



Всемирная организация  
здравоохранения