

ФГБУ «НИИ ОММ» МЗ РФ

ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ

УНИИ фтизипульмонологии – филиал ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ

Вакцинация против гепатита В и туберкулеза новорожденных из групп высокого перинатального риска в раннем неонатальном периоде

Кузнецова О.А., Голубкова А.А., Репина О.В.

Екатеринбург, 2018

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- Вакцинопрофилактика - важное звено в сохранении здоровья и жизни детей.
- Для учреждений родовспоможения, где сосредоточены новорожденные групп высокого перинатального риска, их вакцинация — непростая задача
- Среди доношенных новорожденных наибольшие трудности возникают при решении вопросов вакцинации детей от женщин с гестационным сахарным диабетом (ГСД) и фетоплацентарной недостаточностью (ФПН)
- Отказ от вакцинации новорожденных против вирусного гепатита В (ВГВ) и туберкулеза (ТБ) в декретированные сроки увеличивает риски их инфицирования в условиях непростой эпидемической ситуации и пролонгирует сроки проведения последующих прививок.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

определить возможности вакцинации новорожденных из групп высокого риска против ВГВ и ТБ в условиях перинатального центра с учетом клинико-иммунологических характеристик в раннем неонатальном периоде.

ЭТАПЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

**Основная группа:
новорожденные группы
перинатального риска
n=97**



**1 группа:
Новорожденные
от матерей с
ГСД, n=45**



**2 группа:
Новорожденные
от матерей с
ФПН, n=52**

**Контрольная 3
группа:
Здоровые
новорожденные,
n=38**

**Обследование
иммунологического
профиля
пуповинной крови
и периферической
крови через 1 месяц**

**Анкетирование матерей обследуемых
детей перед выпиской из роддома и через
12 мес.**

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

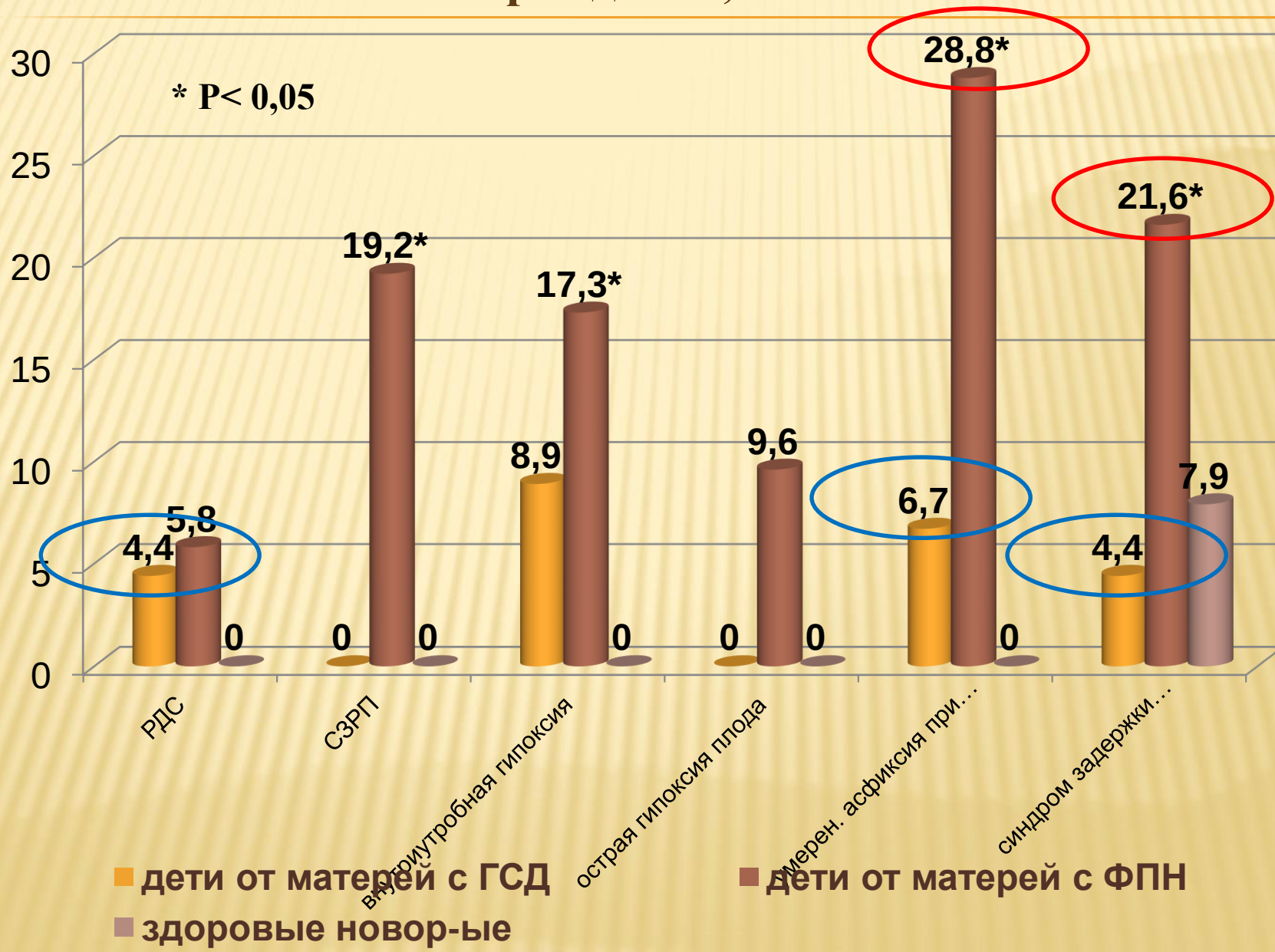
Лабораторные	гемоглобин, гематокрит, количество форменных элементов периферической крови, формула крови.
	общий белок, билирубин и фракции, СРБ
	лейкоциты, лимфоциты, CD3, CD19, CD4, CD8, CD23, CD16/56 (NK), CD4/CD8, Ig A, Ig G, Ig M, ЦИК, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-10, ИЛ-4, TNF- α , IgE.
Инструментальные	Рентгенологическое обследование грудной клетки родильниц и новорожденных, нейросонография
Эпидемиологические	Анализ уровней динамического ряда
Социологические	Анкеты родильниц, анкеты, заполненные женщинами через месяц, анкеты для телефонного опроса
Статистические	t-критерий Стьюдента, критерий Манна-Уитни, Крассела-Уолиса, критерий Вилкоксона, критерий хи-квадрат, Microsoft Excel (2010), Statistica 7, IBM SPSS Statistics Version 22

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

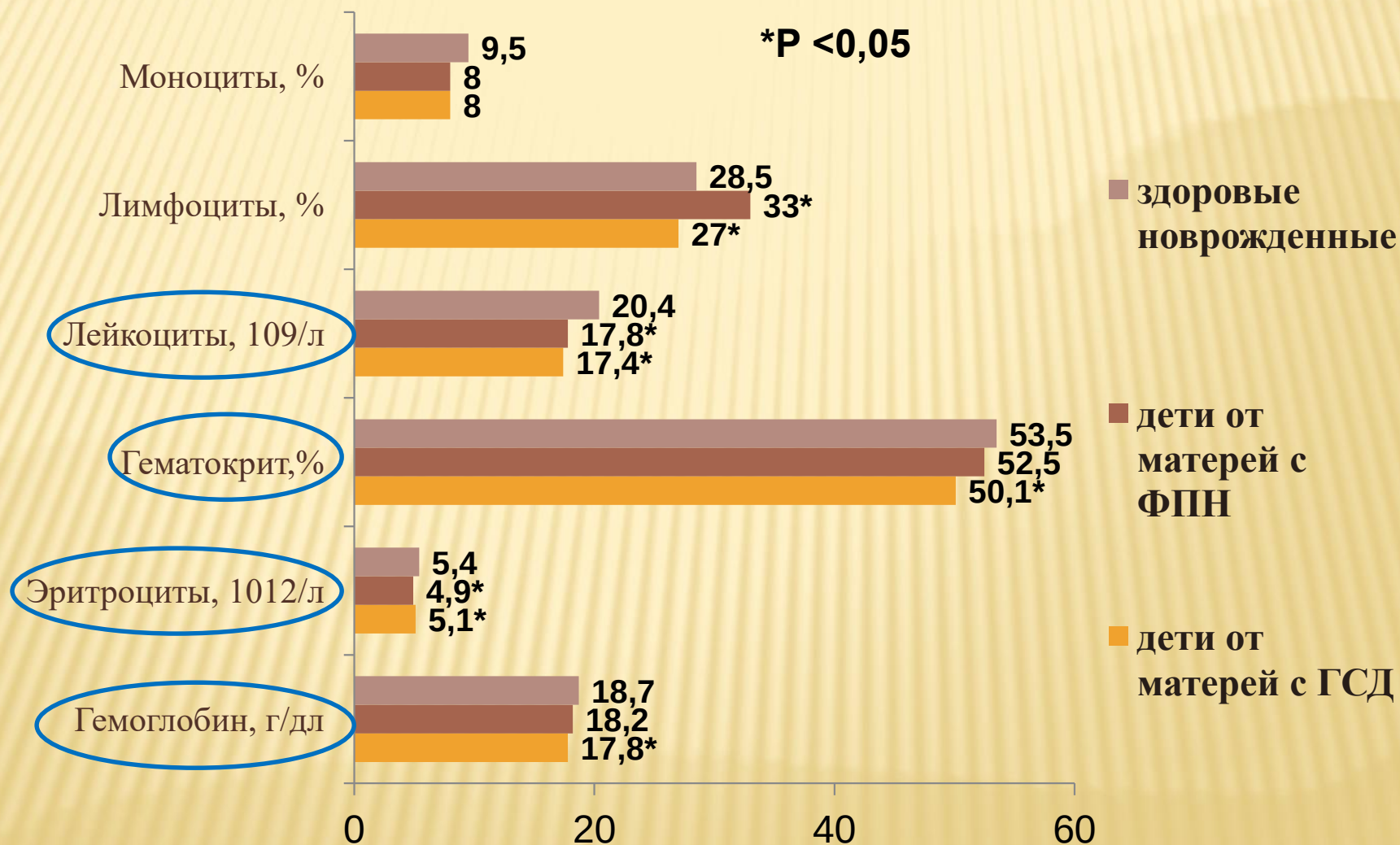
ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУПП

Параметры	1 группа (новорожденные от матерей с гестационным сахарным диабетом, n=45)	2 группа (новорожденные от матерей с ФПН, n=52)	3 группа (здоровые новорожденные, n=38)	Уровень значимости (p)
	Абс.	Абс.	Абс.	
Масса тела при рождении	3642,2±53,5	3143,7±87,5	3449,5±58,9	$P_{1-2} = 0,000009$; $P_{1-3} = 0,017$; $P_{2-3}=0,008$
Рост	52,3±0,3	50,3±0,4	51,4±0,3	$P_{1-2} = 0,0001$; $P_{1-3} = 0,014$; $P_{2-3}=0,04$
Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте	7,0±0,08	6,4±0,1	7,3±0,08	$p_{1-2}=0,00015$ $p_{1-3}>0,05$ $p_{2-3}=0,000002$
Оценка по шкале Апгар на 5-й минуте	8,1±0,06	7,6±0,07	8,2± 0,07	$p_{1-2}=0,00006$ $p_{1-3}>0,05$ $p_{2-3}=0,000009$

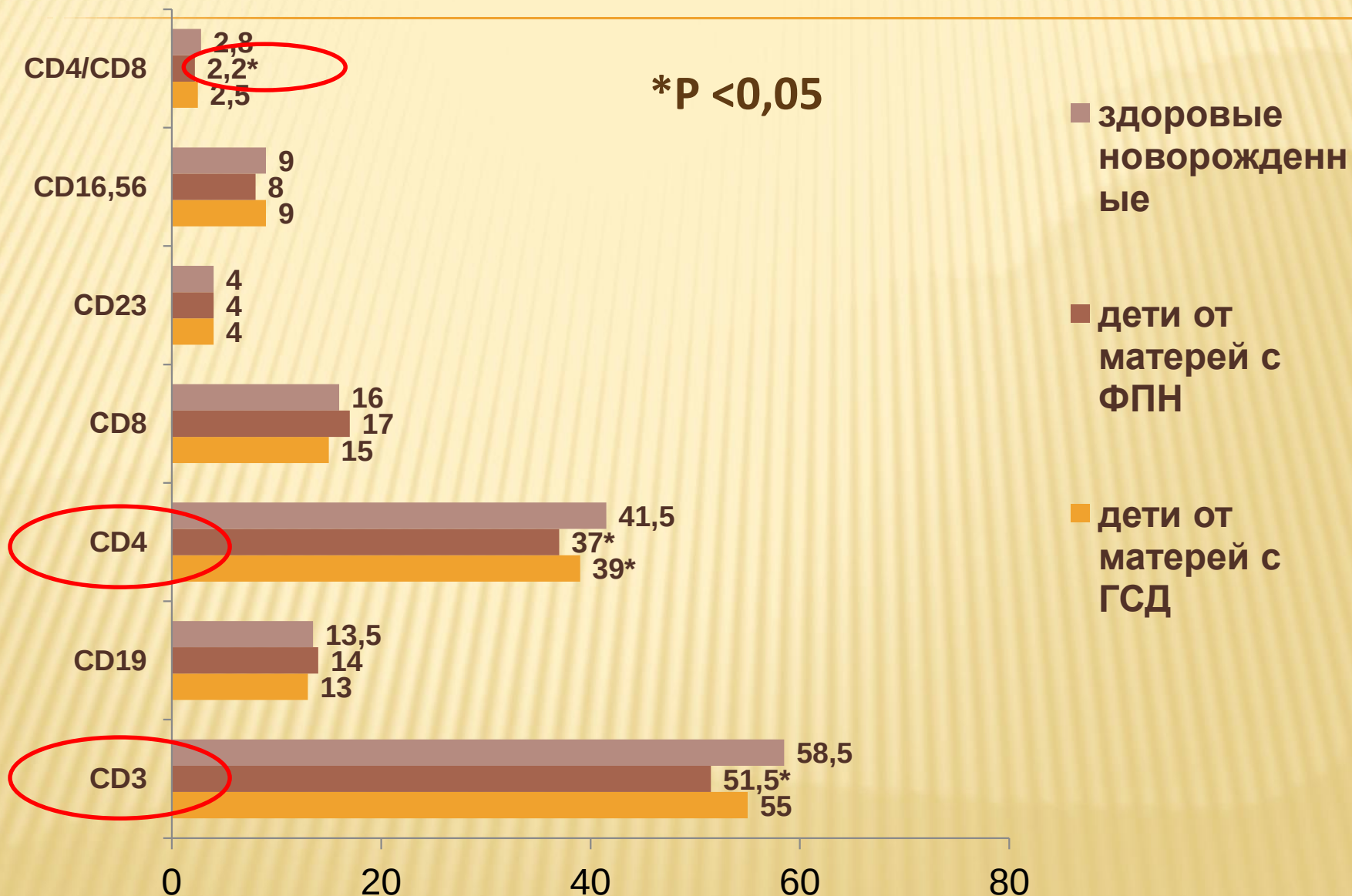
Оценка состояния новорожденных через 2 часа после рождения, %



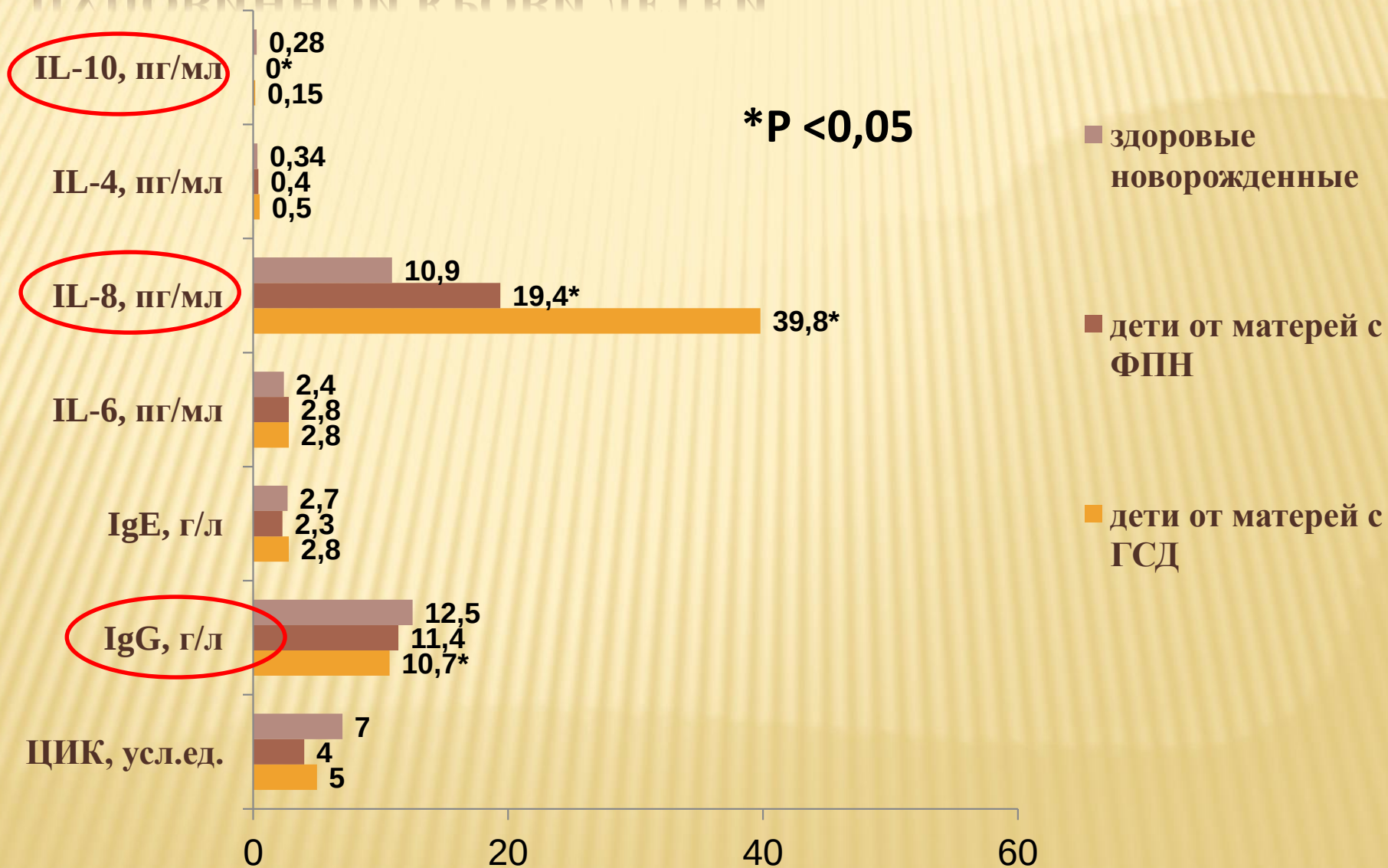
ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОГРАММЫ НАБЛЮДАЕМЫХ ДЕТЕЙ (1-Е СУТКИ ЖИЗНИ)



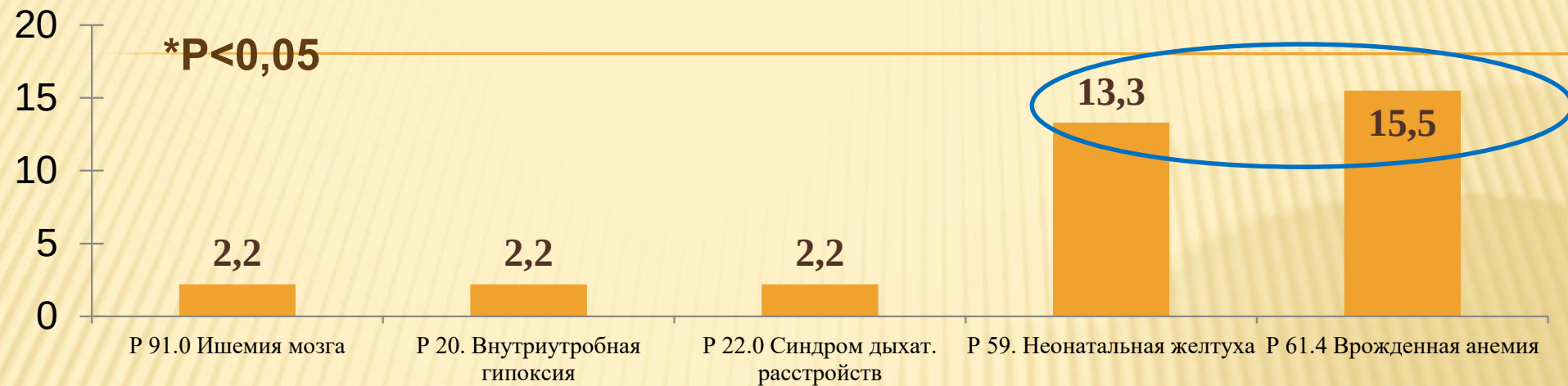
ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ ДЕТЕЙ



ПОКАЗАТЕЛИ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА И ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСА ПУПОВИННОЙ КРОВИ ДЕТЕЙ



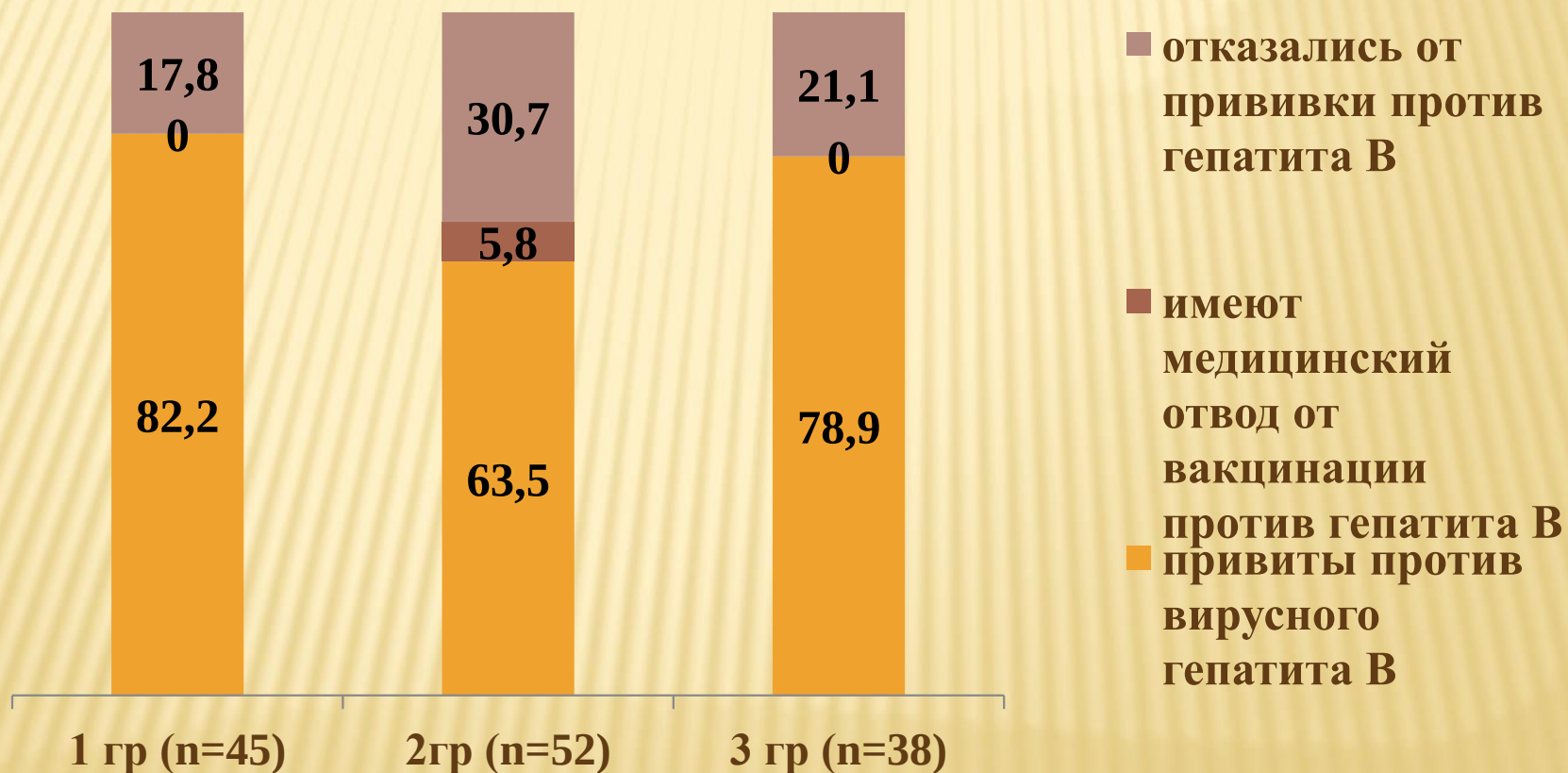
Состояние новорожденных от матерей с ГСД на момент выписки/перевода, (%)



Состояние новорожденных от матерей с ФПН на момент выписки/перевода, (%)

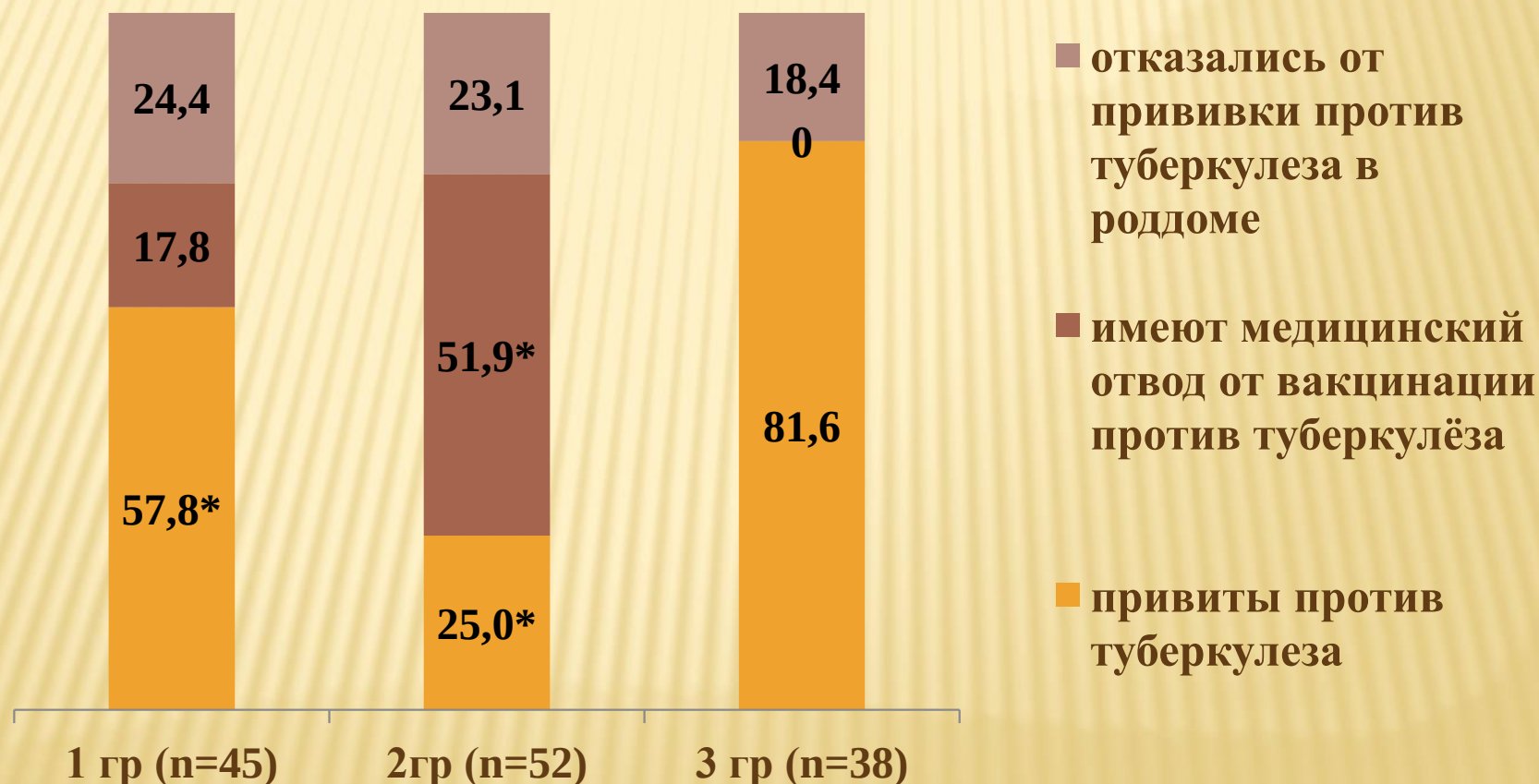


Характеристика групп новорожденных по охвату прививками против гепатита В (%)



Характеристика групп новорожденных по охвату прививками против туберкулёза (%)

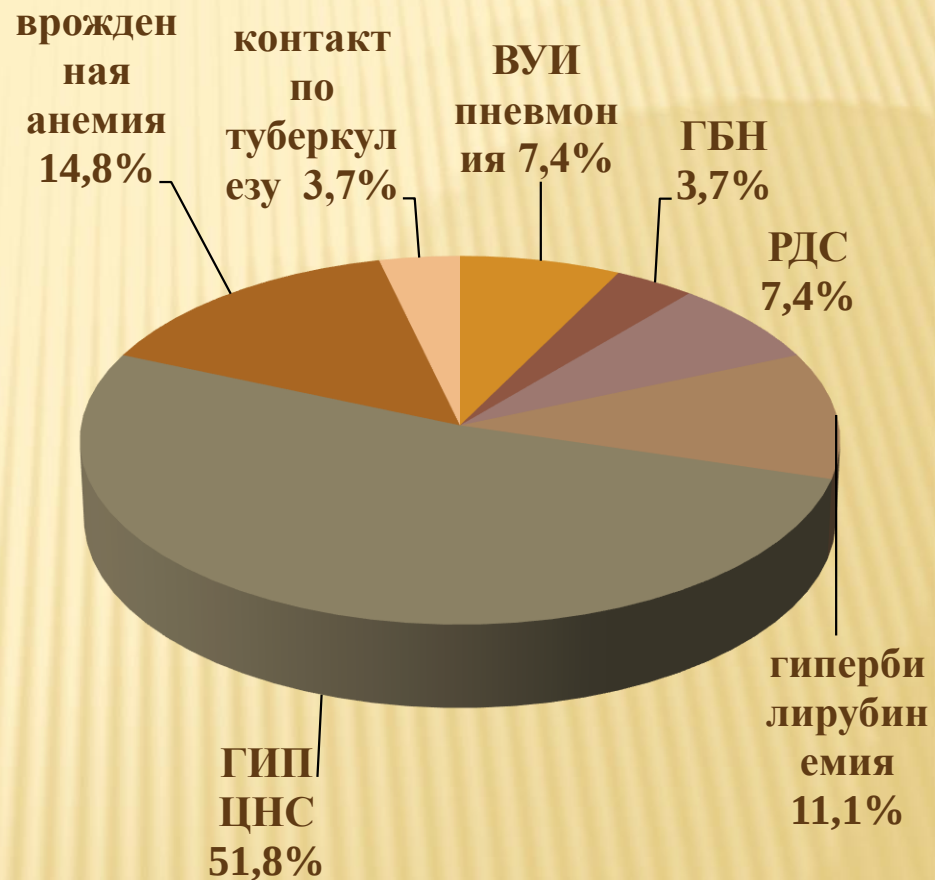
***P<0,05**



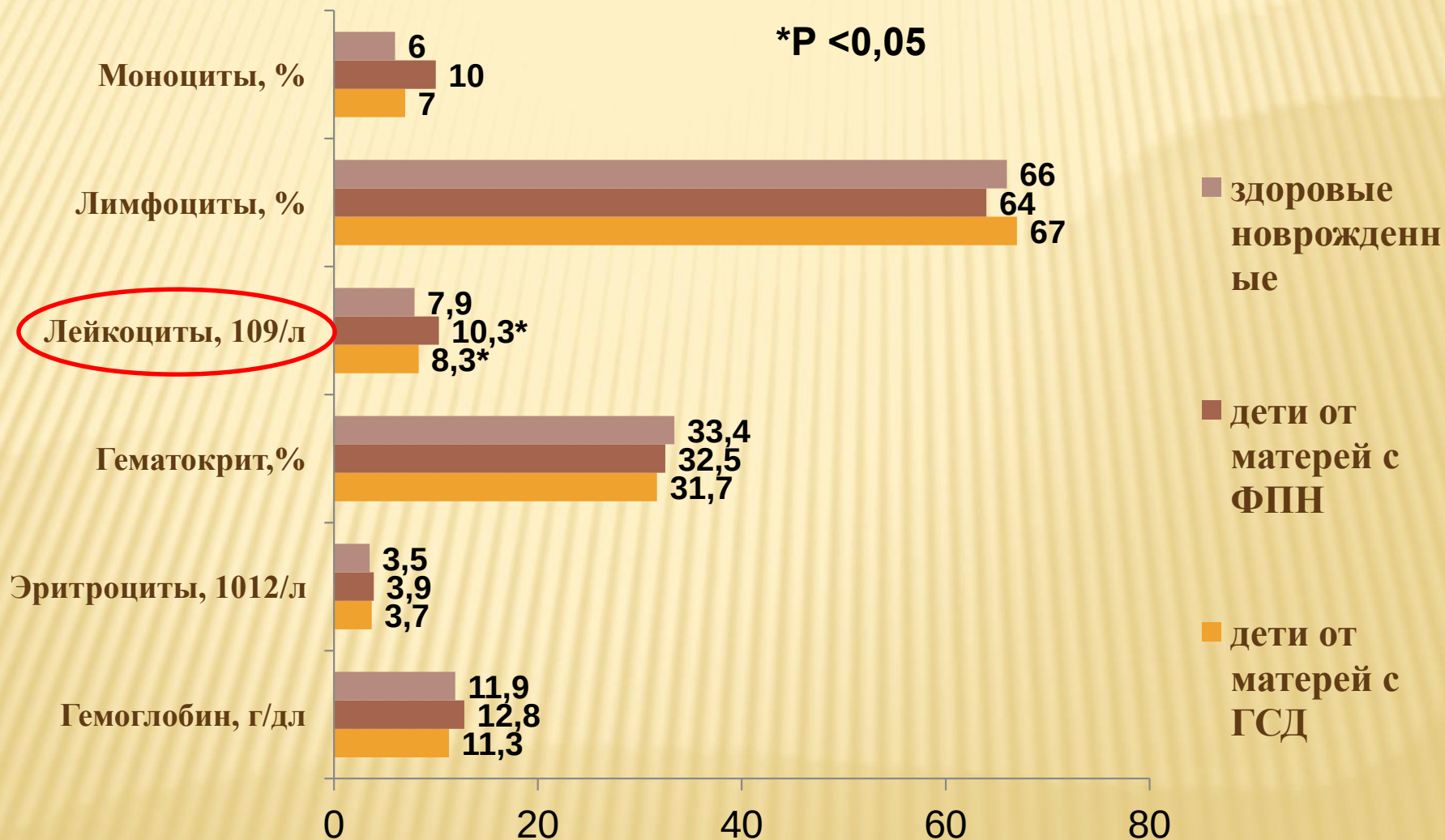
Причины непривитости у детей от матерей с ГСД



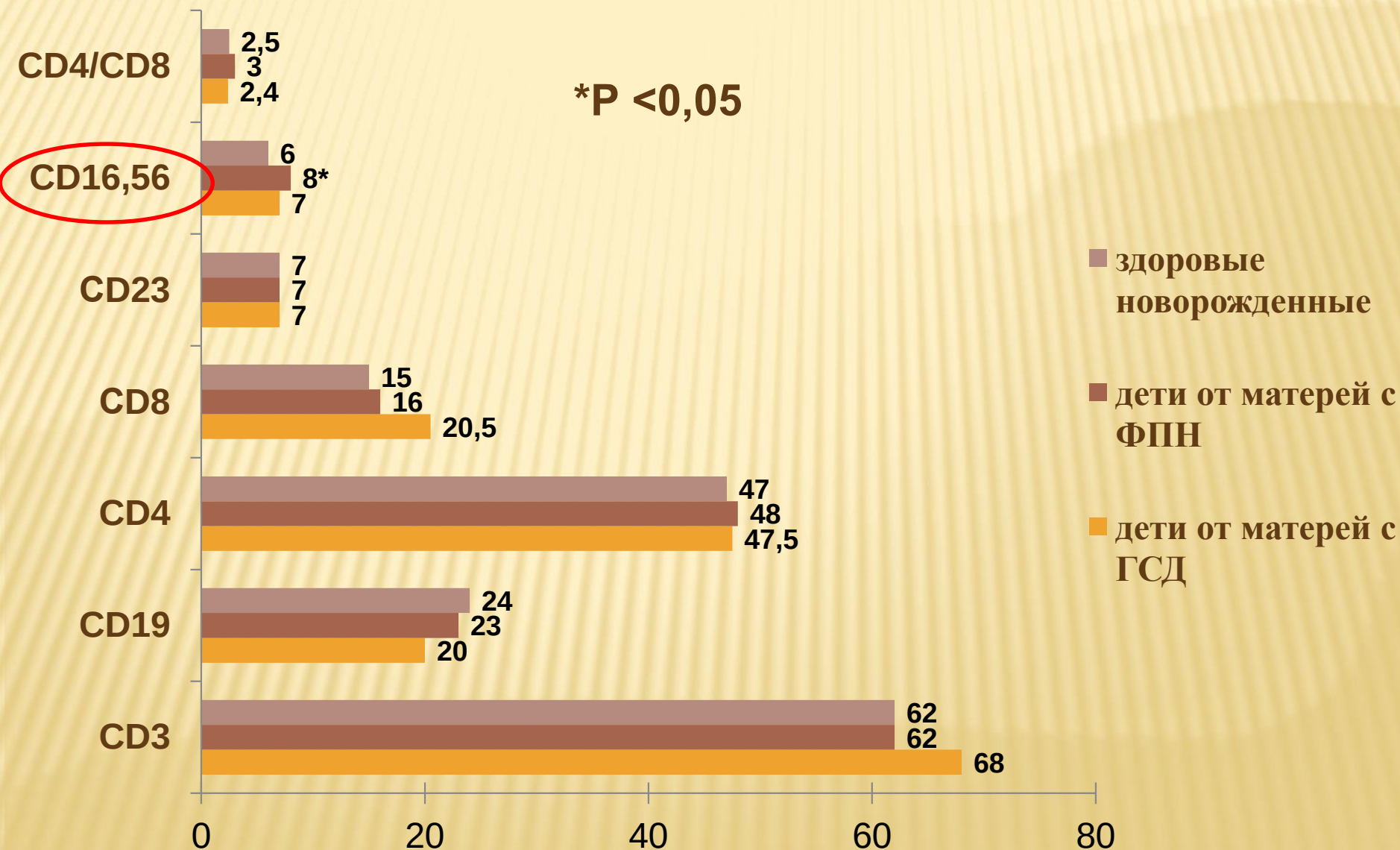
Причины непривитости у детей от матерей с ФПН



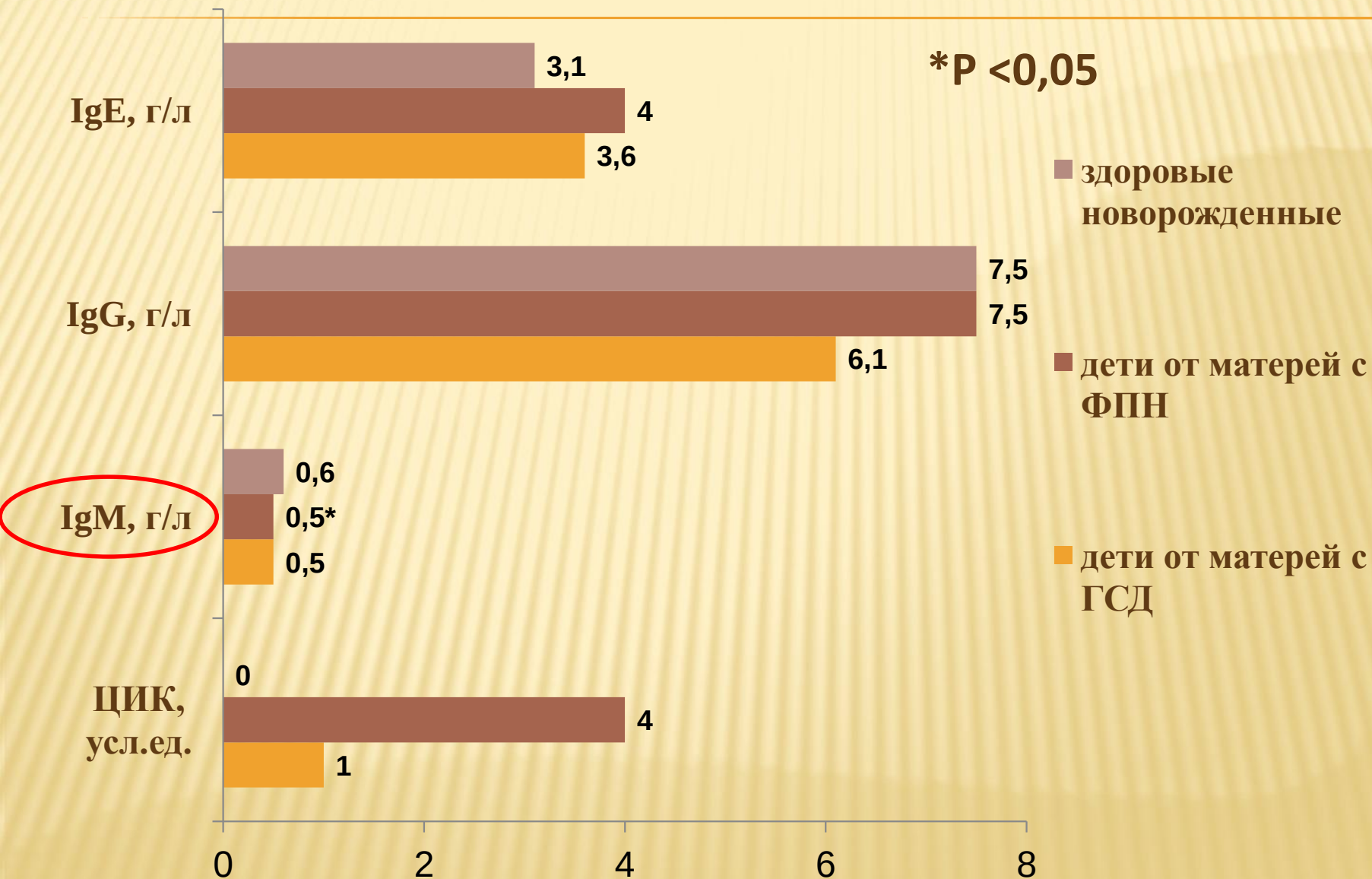
ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОГРАММЫ НАБЛЮДАЕМЫХ ДЕТЕЙ (В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА ЖИЗНИ)



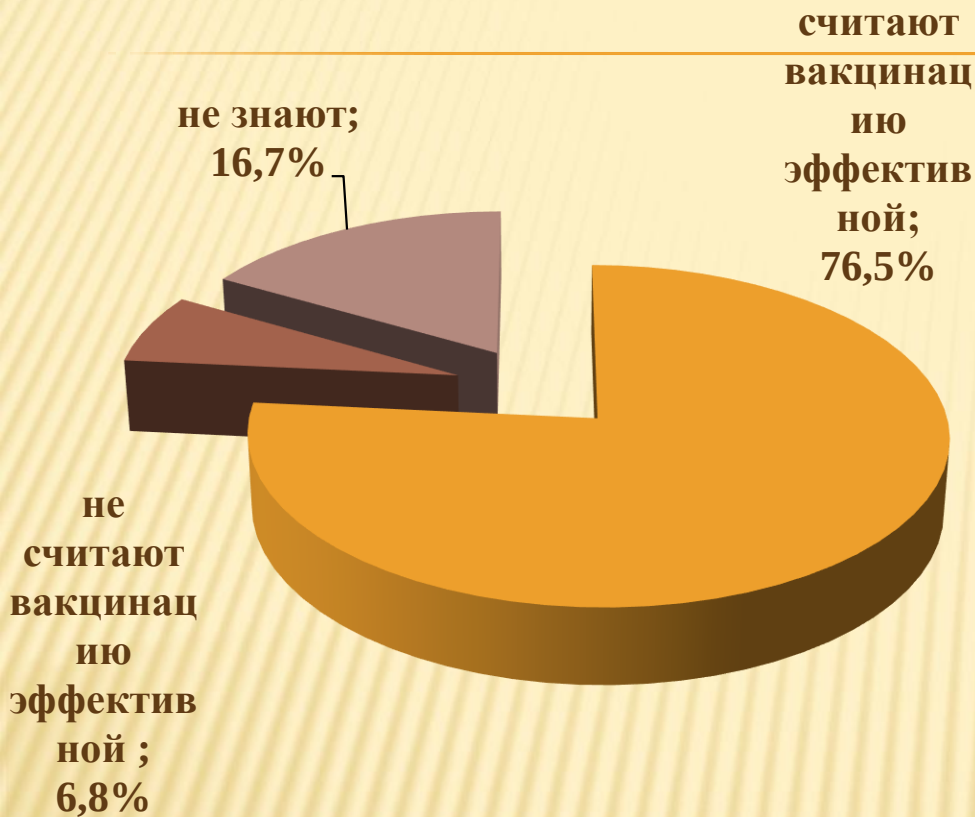
ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА В ДИНАМИКЕ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА (ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ)



ПОКАЗАТЕЛИ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА В ДИНАМИКЕ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА (ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ)



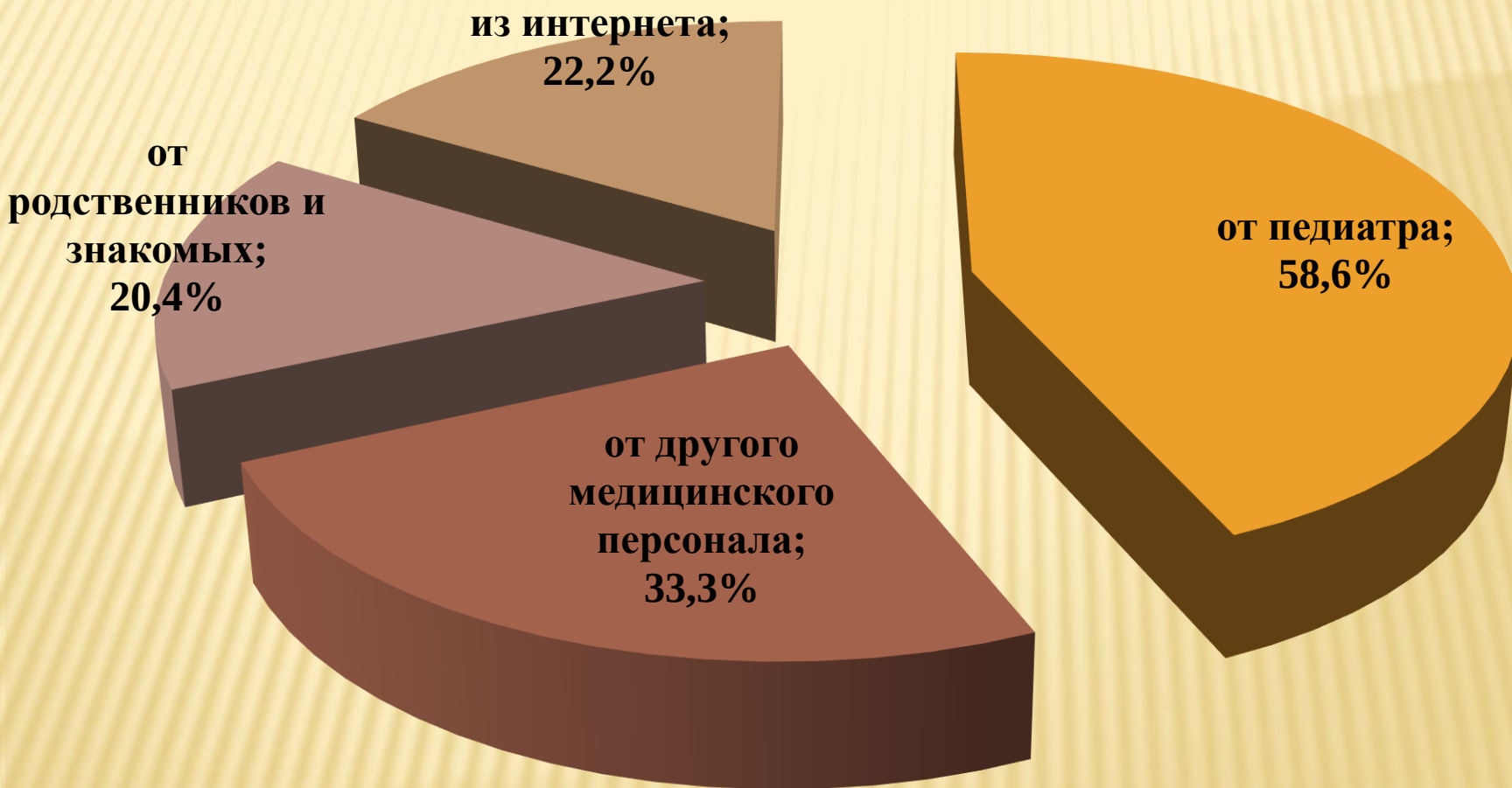
Отношение женщин к вакцинации



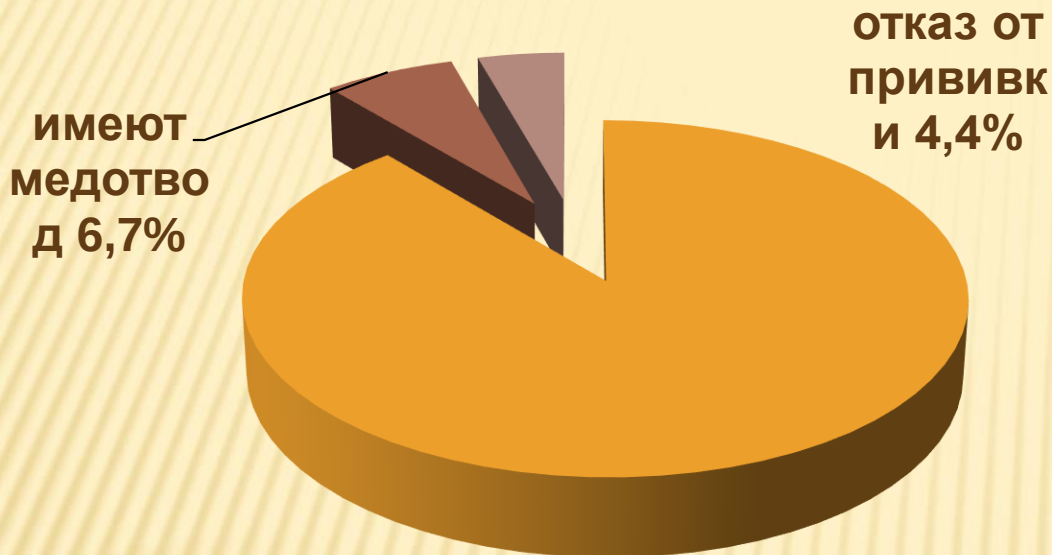
Причины отказов от вакцинации в роддоме



Информацию о вакцинации новорожденных детей женщины получали



Привиты БЦЖ по месту жительства в течении года



**Вакцинация против
туберкулеза на участке
проведена в возрасте:**

- 1 мес. - 47,5%
- 2 мес. – 17,5 %
- 3 мес. – 15,0 %
- 4 мес. – 12,5 %
- 10 мес. и старше – 6,7 %

Привиты против инфекций по календарю в течении первого года



ВЫВОДЫ:

1. **Часть** детей из групп высокого перинатального риска (от матерей с ГСД, ФПН) имели нарушения клинических и отдельных иммунологических параметров, которые уже в раннем неонатальном периоде были компенсированы благодаря высокому адаптационному потенциалу у этих детей.
2. Анализ полноты и своевременности охвата прививками новорожденных из этих групп показал что наибольшая доля детей была выписана без вакцинации против туберкулеза, в группе детей от матерей с ФПН таких детей было 51,9 %.
3. Значительная доля детей из групп перинатального риска вполне могли быть вакцинированы в течение периода новорожденности либо в роддоме либо по окончании второго этапа выхаживания.
5. Учитывая то, что 90% родителей черпают информацию о вакцинации от медицинских работников, необходимо изменить вектор образовательных программ и направить его в сторону различных категорий сотрудников медицинских организаций.

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**