

УДК [616.931-053:616-036.22] (575.2) (04)

**ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА ДИФТЕРИИ
В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА (1994–1999 гг.)
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

Р.А. Курманов – канд. мед. наук

Т.К. Кошатов – соискатель

The method of immuno-preventive maintenance is considered as the most accessible for controlling contagious diseases. It is cheap and effective. The main factor for diphtheria control is a population immunity, which defines basic parameters of epidemic process. The analysis of epidemiological development will allow properly evaluate the obtained results.

Дифтерия – широко распространенное инфекционное заболевание, о котором упоминается еще в трудах Гиппократов. По данным Н.И. Тезякова [1], за период 1886–1910 гг. в России зарегистрировано 1587263 случая дифтерии, а в XIX в. в результате неуклонного роста сравнялись уровни заболеваемости дифтерией, корью и скарлатиной. Во многих странах мира отмечались периодические эпидемии, которые определялись процессом естественной иммунизации населения в результате широкой циркуляции возбудителя.

Воздушно-капельный путь передачи возбудителя – наиболее интенсивный из всех имеющихся – определяет низкую эффективность воздействия на распространяемость инфекции. Основным методом борьбы с дифтерией служит иммунопрофилактика [2]. Дифтерия до второй половины XX в. относилась к группе детских капельных инфекций – ею чаще болели дети в возрасте от 1 до 4 лет [2, 3].

Включение в комплекс профилактических мероприятий активной иммунизации АКДС-вакциной привело к «повзролению» дифтерии. Так, если в Белоруссии в 1950–1952 гг. заболеваемость детей в возрасте 14 лет составила 10,2–13,5% от общей заболеваемости, то в 1960–1962 гг. – 44,9–48,9% [4]. Аналогичные изменения отмечались и за рубежом [5]. О вы-

сокой заболеваемости и смертности от дифтерии военнослужащих США, находящихся в Европе, сообщает М. Edwards [6]. Ряд исследователей [7–11] указывают на высокую заболеваемость подростков и взрослых в период эпидемического подъема дифтерии в 90-е годы XX в. в России и в странах Центральноазиатского региона.

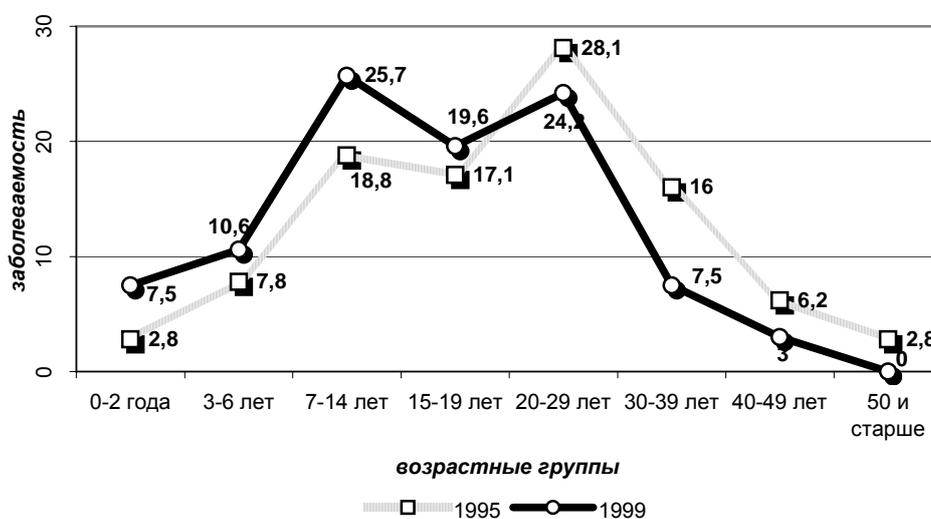
Цель исследования – анализ эпидемиологического проявления дифтерии, что позволит объективно оценить достигнутые успехи в борьбе с этим заболеванием, выявить наиболее слабые стороны в организации иммунопрофилактики.

Материалы и методы. Нами использовались учетные статистические материалы Департамента Государственного эпидемиологического надзора, Республиканского центра иммунопрофилактики и Центра медико-санитарной информации Минздрава Кыргызской Республики. Собранный материал обработан методами санитарной статистики [12].

Результаты и обсуждение. После эпидемиологического благополучия по дифтерии в Кыргызской Республике в течение 23 лет в 1994–1999 гг. отмечен эпидемический подъем с «повзролением» инфекции.

Возрастная структура дифтерии в период эпидемической вспышки

Год	Возрастные группы, лет									
	0–2	3–6	7–14	старше 15	15–19	20–29	30–39	40–49	50–59	60 и старше
1994	2,9±0,9	6,2±0,9	31,9±0,9	58,7	18,0±0,9	18,7±0,9	14,8±0,9	4,6±0,9	2,6±0,9	0
1995	2,8±0,6	7,8±0,6	18,8±0,6	70,2	17,1±0,6	28,1±0,6	16,0±0,6	6,2±0,6	2,8±0,6	0
1996	3,8±0,9	6,5±0,9	18,4±0,9	70,8	15,2±0,9	26,4±0,9	15,2±0,9	9,7±0,9	4,3±0,9	0
1997	4,7±1,2	10,9±1,2	23,2±1,2	60,7	13,3±1,2	26,3±1,2	11,6±1,2	6,5±1,2	3,0±1,2	0
1998	3,6±1,5	11,5±1,5	20,2±1,5	64,2	17,3±1,5	25,3±1,5	10,8±1,5	10,1±1,5	0,7±1,5	0
1999	7,5±3,2	10,6±3,2	25,7±3,2	57,8	19,6±3,2	24,2±3,2	7,5±3,2	3,0±3,2	0	3,2
2000	11,1	13,8±3,8	26,7±3,8	44,2	20,0±3,8	24,2±3,8	0	0	0	0



Возрастная структура дифтерии, %

В год подъема заболеваемости дифтерией (1994 г.) возрастная структура была определена детьми школьного возраста (31,9%) и взрослыми 15–39 лет (51,5%) (см. таблицу). В течение 1995–1996 гг. при максимальном уровне заболеваемости наибольшее число больных регистрировалось среди взрослых в возрасте 20–39 лет (44,1–41,6%). Также отмечалось более интенсивное вовлечение в эпидемический процесс лиц в возрасте 40–49 и 50–59 лет. К 1996 г. удельный вес взрослых в числе зарегистрированных случаев дифтерии возрос соответственно до 9,7% и 4,3% против 4,6% и 2,6% в 1994 г. В последние 4 года (1997–2000 гг.) по сравнению с 1994–1996 гг. отмечается более активное вовлечение в эпи-

демический процесс детей школьного (20,2% - 25,7%) и дошкольного возраста (10,6–11,5%).

Это особенно видно при сравнении возрастной структуры дифтерии в годы максимального подъема (1995 г.) и спада эпидемии (1999 г.). Так, если удельный вес детей возрастных групп до 14 лет в 1999 г. возрос на 2,8–6,9% относительно данных 1995 г., то среди взрослых отмечено снижение этого показателя на 3,2–8,5%, а среди лиц старше 50 лет дифтерия не диагностировалась. В 1999 г. максимальное число больных составляли дети в возрасте 7–14 лет (25,7%), а в 1995 г. – лица в возрасте 20–29 лет (28,1%).

Динамика возрастной структуры дифтерии диктует необходимость внимательного

мониторинга за вакцинирующими и ревакцинирующими прививками против неё и контролем возрастной заболеваемости дифтерией в связи с предстоящей реализацией целевой программы элиминации инфекции в республике к 2015 г.

Литература

1. Карась Ф.Р. Актуальные вопросы специфической профилактики дифтерии: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Фрунзе, 1965.
2. Громашевский Л.В. Значение активной иммунизации в борьбе с детскими инфекциями // Тез. докл. научн. конф. Киевского НИИЭиМ по вопросам борьбы за снижение и ликвидацию детских инфекций. – Киев, 1961. – С. 6.
3. Зильбер Л.А. Основы иммунологии – Ч.4. – М., 1958.
4. Рытик П.Г. Заболеваемость дифтерией в Белоруссии и некоторые вопросы ее профилактики // Сб. научн. тр. Белорусского ИЭМиГ. – Минск, 1961. – Вып. 4. – С. 229–234.
5. Vasilache D., Jalba A. Sitnatia epidemiologica a diphtheriae si aplicarea masurilor de prevenire si combatere in regiunea Galati // Viata Med. – 1962. – V.9. – №5. – С.243–250.
6. Edwards M. Analysis of total cases of diphtheria // Med. Journal United States Armed forces. – 1951. – V.2. – №11. – С.217–227.
7. Семенов Б.Ф., Онищенко Г.Г., Наркевич М.И. и др. Расширенная программа иммунизации: итоги, перспективы, новые проблемы // Журн. микробиол. – 1996. – №5. – С.110–113.
8. Galazka A. The Changing Epidemiology of Diphtheriae in Vaccine Era // J. Of Infect. Dis. – 2000. – P.2–9.
9. Nerkassova L., Chudnaya L., Marievski V. et al. Epidemic Diphtheriae in Ukraine, 1999.
10. Markina S., Maksimova N., Vitek C. et al. Diphtheriae in the Russian Federation in the 1990 // J. Of Infect. Dis. – 2000. – P.27–34.
11. Наркевич М.И., Онищенко Г.Г., Болотовский В.М. и др. Состояние иммунопрофилактики в стране и меры ее улучшения // ЖМЭИ. – 1999. – №12. – С. 45–50.
12. Чернова Н.Е. Медицинская статистика (методические пособия). – Бишкек, 1999.