

G и листериоз. Учитывая данный факт, необходимо внимательно проводить дифференциальную диагностику с мультидисциплинарным подходом к каждому конкретному случаю инфекционного заболевания.

Козловская О.В., Куцирь И.В., Митянов Е.В., Денисова О.Л.

БЕРЕМЕННОСТЬ И ИНФЕКЦИЯ

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

г. Сургут, Россия

В БУ «Сургутская ОКБ» в 2024 г. было организовано инфекционное отделение для особой группы пациентов (беременные, послеродовые женщины). Задачей отделения являлась организация медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни» особой группы пациентов, а также совместное ведение с акушером-гинекологом. За 8 месяцев 2024 г. в инфекционном отделении №1 было пролечено 423 беременных и 3 послеродовых женщин. Средний койко-день по основному диагнозу составил 11,8 дней, по сопутствующему диагнозу составил 5,7 дней. Все пациентки поступили в экстренном порядке. До 48 часов от момента заболевания поступило 360 (84,3%) беременных женщин. В основном пациентки поступали по направлению скорой помощи 63 (29,3%); 9,8% обратились самостоятельно в приемное инфекционное отделение; из ЛПУ Сургутского района направлены 94 женщины – 22%; из городских ЛПУ (КГП №1, КГП №2, КГП №3, КГП №4) направлены 88 человек – 20,6%. За данный период пролечено 26 различных инфекционных нозологий. Расшифровать этиологию респираторных инфекций позволяет наличие ПЦР лаборатории, на данный момент исследует более 18 респираторных вирусов. Из группы острых респираторных инфекций были пролечены следующие нозологии: метапневмовирусная инфекция – 2 (0,5%), риновирусная инфекция – 5 (1,3%), парагриппозная инфекция 3 типа – 2 (0,5%), респираторно-синцициальный вирус – 5 (1,3%), парвовирусная инфекция – 1 (0,2%), сезонный коронавирус – 2 (0,5%), коронавирусная инфекция 82 (21%). Среди острых кишечных инфекций 4 случая сальмонеллеза, часто регистрировался норовирусный гастроэнтерит. Обращает внимание наличие в структуре заболеваемости вакциноуправляемых инфекций (ветряная оспа – 17 (4,4%), грипп типа А – 19 (5,01%), грипп типа В – 2 (0,5%)). Среди редких инфекций пролечен 1 (0,2%) случай листериоза, 1 (0,1%) случай нейротрофической инфекции (энтеровирусного менингита), 1 (0,2%) случай зоонозной инфекции Болезни Лайма, 1 (0,2%) случай ВИЧ инфекции в 4 стадии. Среди особой группы 382 (89,46%) пациентки имели сопутствующие различные заболевания. Причем патологии наблюдались среди различных органов и систем (мочеполовая, сердечно-сосудистая, нервная система). Осложнение инфекционного заболевания отмечено в 363 (95,7%) случаях.

Таким образом, за восемь месяцев 2024 г. в инфекционном боксированном отделении было пролечено 426 женщин. По нозологии первое место занимали острые

респираторные инфекции, на втором месте коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19, на третьем месте острые кишечные инфекции, на четвертом месте пневмонии различной этиологии с преобладанием двустороннего поражения легочной ткани, на пятом месте грипп типа А (H3N2) и грипп типа В. С улучшением были выписаны 374 (98%) пациентки, с выздоровлением 5 (2%) пациенток.

Колесникова М.С.¹, Герасимова Н.А.¹, Хасанова Г.Р.², Мамчиц Л.П.³, Рябинин А.А.², Алексеева Я.И.¹, Саперкин Н.В.¹

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ К ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ И ФАКТОРОВ, СВЯЗАННЫХ С ОТКАЗОМ ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

¹Приволжский исследовательский медицинский университет, г. Нижний Новгород, Россия

²Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия

³Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Республика Беларусь

В эпидемиологической ситуации актуальность вакциноуправляемых инфекций сохраняется. Отказ от вакцинации приводит к снижению иммунной прослойки населения и росту числа заболевших. Изучение общественного мнения может выявить мотивацию к вакцинации и причины отказов от нее, что в свою очередь можно использовать в эпидемиологическом надзоре.

Материалы и методы В рамках дескриптивного выборочного эпидемиологического исследования методом анонимного онлайн анкетирования были опрошены родители, имеющие детей, посещающих детские сады в Беларуси – Гомель (109 чел.); и России в двух федеральных округах – Рязань (114 чел.), Нижний Новгород (230 чел.), Казань (161 чел.), Альметьевск (111 чел.). Период исследования: апрель 2023 г., май – июль, октябрь 2024 г. Опросник включал вопросы об отношении к вакцинации, источниках получения информации о прививках и степени доверия им, наличии и причинах отказов от прививок. Обобщенный портрет респондентов: 95,9% женщины, возраст 25-35 лет (45,3%), имеют высшее образование (70,1%), обладают средним уровнем дохода (34,3%), воспитывают двоих детей (39,2%). Существенных различий по социально-демографическим признакам среди опрошенных не было.

Результаты Среди опрошенных родителей в целом отношение к вакцинации положительное: Гомель (72,5%), Нижний Новгород (76,5%), Рязань (77,2%) и существенно выше в Казани (91,3%) и Альметьевске (82,9%). С недоверием к профилактическим прививкам отнеслись соответственно 8,1% до 14,4% респондентов, или в среднем $16,3 \pm 5,3\%$. Среди участников в 3 городах обнаружено негативное отношение (Гомель, Нижний Новгород, Рязань).

Респонденты, которые полностью не прививают своих детей, самой распространенной причиной отказа стала боязнь побочных реакций (от 7,2% в Гомеле до 16,2%

опрошенных родителей в Альметьевске). Среди других причин отказов часто указывали токсичные вещества в препаратах – от 0,9% до 7,2% ответов. Самыми непопулярными ответами в данном вопросе являлись: Недоверие к медицинским работникам оказалось самым редким ответов (менее 1,5%).

Основным источником информации для опрошенных (схема вакцинации, реакции, осложнения) стал участковый врач-педиатр: Рязань (58,3%), Гомель (55,4%), Казань (43,2%), Нижний Новгород (39,1%), Альметьевск (36,5%). Ресурсы интернета (форумы и социальные сети также были обозначены как популярные источники информации – от 19,2% до 23,8% ответов по разным городам.

Выводы На фоне положительного отношения к прививкам среди опрошенных родителей в разных городах Беларуси и России обращает на себя внимание наличие не только недоверия к вакцинации, но и осмысленный отказ родителей от проведения ребенку профилактических прививок.

Коннова Т.В., Вандышева Т.В.

О СОСТОЯНИИ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОГО ИММУНИТЕТА НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» г. Самара, Россия

Ни одна из территорий нашей страны не застрахована от возникновения эпидемического неблагополучия, связанного с дифтерией. В разных регионах России периодически регистрируются случаи заболевания дифтерией или носительства *Corynebacterium diphtheriae*. Эпидемиологическое благополучие в отношении инфекций, управляемых средствами специфической профилактики определяется уровнем и напряженностью поствакцинального иммунитета. В условиях низкой заболеваемости значимость серологического мониторинга возрастает.

Цель: изучить иммуноструктуру населения Самарской области и формировать группы повышенного риска инфицирования дифтерией.

Охват профилактическими прививками против дифтерии населения Самарской области в период с 2019 по 2023 гг. по данным формы федерального статистического наблюдения № 6 составляет более 95%. Напряженность противодифтерийного антитоксического иммунитета у детей 3-4 лет в среднем за 5 лет составила 98,1%. Удельный вес детей, имеющих титр антител 1:10 и менее, в среднем по области не превышает 5%. Тем не менее, в отдельные годы и на отдельных территориях (в отдельных МО) нельзя говорить о достаточной защищенности детей от дифтерийной инфекции, т.к. доля серонегативных детей: в 2019 г. в г. Новокуйбышевск – 8%, в 2020 г. в г. Октябрьск – 11,1%; в 2021 г. в г. Октябрьск – 6%; в 2023 г. на территории ГБУЗ СО СГП №1 – 6%. По данным серомониторинга за указанный период в 2,3 раза нарастает доля детей с низкими защитными титрами (максималь-

ный показатель в 2022 г. – 9,9%).

Напряженность противодифтерийного антитоксического иммунитета у подростков 16-17 лет за указанный период в среднем за 5 лет составила 99,1%. Удельный вес подростков, имеющих титр антител 1:10 и менее, в среднем в целом по области не превышает 5%. При этом в 2023 г. в Похвистневском районе доля серонегативных подростков составила 6,0%, что говорит о недостаточной защищенности подростков от дифтерийной инфекции.

Напряженность противодифтерийного антитоксического иммунитета у взрослых в возрасте от 18 лет за указанный период в среднем составила 96,7%. Удельный вес взрослых лиц, имеющих титр антител 1:10 и менее, в среднем по области не превышает 10%. Тем не менее, в отдельные годы и на отдельных территориях нельзя говорить о достаточной защищенности взрослых от дифтерийной инфекции, т.к. доля серонегативных лиц составляет: в 2019 г. в г. Новокуйбышевск – среди лиц 20-29 лет – 12,8%; в 2020 г. в Камышлинский район – среди лиц старше 60 лет – 14%; в 2021 г. в Красноармейский район – среди лиц старше 60 лет – 12%; в 2022 г. в Большеглушицкий район – среди лиц 20-29 лет – 14%; г. Кинель – среди лиц 30-39 лет – 16%; в 2023 г. – Большеглушицкий район – среди лиц старше 60 лет – 14%; Большечерниговский район – среди лиц старше 60 лет – 16%; Шенталинский район – среди лиц 30-39 лет – 26%.

Заключение: за период 2019-2023 гг. противодифтерийный антитоксический иммунитет населения Самарской области, расценивается нами как напряженный. Большая доля серопозитивных лиц к дифтерийному анатоксину отмечается среди подростков (99,1%), на 2-м месте – дети (98,1%), на 3-м месте – взрослые (97,6%).

Неблагоприятными прогностическими признаками на отдельных территориях Самарской области является низкий уровень противодифтерийного иммунитета (число лиц с титром антител 1:10 и менее у детей, подростков более 5% и взрослых более 10% от числа обследованных лиц). Также следует отметить, что с течением времени число таких территорий увеличивается.

Красилова А.В., Иванова В.А., Руденко Г.Г.

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ

Областная инфекционная клиническая больница им. А.М.

Ничоги г. Астрахань, Россия

В течение ряда лет ежегодно в Астраханской области среди детей регистрировалось от 2 до 4 случаев менингококковой инфекции (МИ). Однако в 2024 г. отмечается рост заболеваемости менингококковой инфекции. Так за 10 месяцев текущего года было зарегистрировано 7 случаев этой инфекции среди детей.

Ретроспективно проведен анализ историй болезни детей с подтвержденным диагнозом МИ, находившихся на лечении в ОИКБ в 2022-2024 гг. За период с 01.01.2022 по 01.11.2024 гг. нами было пролечено 13 детей, в основном дошкольного возраста (77%), причем дети до 1 года составили 38,5% от числа заболевших. Посещали органи-