

**К. С. Галицкая**

*Научные руководители: заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц*

*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В РАЗНЫЕ ПЕРИОДЫ**

### ***Введение***

Корь является управляемой средствами вакцинопрофилактики инфекцией, передающейся воздушно-капельным путем. Широкомасштабная иммунизация населения позволила добиться значительного снижения заболеваемости, сменившей прежнюю повсеместную распространенность. Однако в настоящее время в глобальных масштабах отмечается негативная динамика. Согласно статистике ВОЗ, в 2024 году в мире было зарегистрировано 359 521 случай кори, причем Европейский регион составил треть от этого числа. На 1 июля 2025 года корь продолжала циркулировать в 46 странах Европы, где было выявлено свыше 18,5 тысяч случаев. Наиболее уязвимой категорией оказались дети до пяти лет из стран с низким уровнем дохода, не получившие полный курс вакцинации [1].

Корь характеризуется наиболее высоким уровнем летальности в группе инфекций, контролируемыми средствами иммунопрофилактики [2–4]. В рамках реализации Европейской региональной программы в Республике Беларусь действует «Национальная программа по элиминации кори» [2–4]. Существенное снижение заболеваемости стало результатом массовой иммунизации, стартовавшей в 1967 году, и последующего введения плановой ревакцинации с 1987 года. Непрерывная вакцинация в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок позволила стране с 2014 года на ежегодной основе получать подтверждение статуса элиминации эндемичной передачи кори. Вместе с тем, начиная с 2023 года, эпидемиологическая обстановка обострилась: за 2023 год зафиксировано 192 подтвержденных случая кори, а за 2024 год – 745 случаев [2, 3, 5]. Многолетнее (свыше 30 лет) применение живой коревой вакцины и эволюция тактики иммунизации привели к существенной трансформации эпидемического процесса данной инфекции [6].

### ***Цель***

Выявить и проанализировать тенденции развития эпидемического процесса кори среди населения Гомельской области в периоды до и после достижения статуса элиминации.

### ***Материал и методы исследования***

В работе использованы данные официального учета заболеваемости корью населения Гомельской области за 1973–2024 гг.

При обработке данных рассчитывали показатели заболеваемости (на 100 тыс. населения) за каждый год. Тенденцию многолетней динамики заболеваемости определяли методом наименьших квадратов по параболе первого порядка. Для выявления цикличности проводили аппроксимацию показателей и нормированных показателей заболеваемости методом наименьших квадратов по параболе шестого порядка. Расчет значений тенденции проводили с помощью регрессионного анализа в программе Microsoft Excel.

## *Результаты исследования и их обсуждение*

Для более детальной характеристики проявлений эпидемического процесса было выделено 4 временных промежутков с одинаковым количеством лет, но различающихся по организации вакцинопрофилактики кори: первый период – 1973–1986 гг. (период однократной вакцинации против кори), второй период – 1987–2000 гг. (период двукратной вакцинации против кори), третий период – 2001–2017 гг. (период реализации программы элиминации кори), четвертый период – 2018–2024 гг. (современный период).

В пределах, изучаемых 10-летних периодов тенденции развития эпидемического процесса кори отличались по степени выраженности и направленности. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Тенденции развития эпидемического процесса кори в разные периоды

Периоды	Темпы прироста, %	Средняя заболеваемость на 100 тыс. населения
1973–1986	-13,8	128,0
1987–2000	-20,6	10,2
2001–2014	0	0,009
2015–2024	27,6	2,65

В первом и втором периодах наблюдалась устойчивая тенденция к снижению заболеваемости корью, что, вероятно, связано с введением в 1987 году ревакцинации детей в возрасте 6 лет.

Третий период, соответствующий этапу реализации программы по элиминации кори, отличался полным отсутствием зарегистрированных случаев заболевания в 2001–2017 годах. Отсутствие заболеваемости на протяжении более одного года в пределах крупных административных территорий (областей) позволяет предполагать прекращение циркуляции местных штаммов вируса кори.

Четвертый период (2018–2024 годы) характеризовался значительным ростом заболеваемости. Основной вклад в развитие эпидемического процесса в этот период внесли лица в возрасте 15–30 лет, преимущественно родившиеся в 1970–1980-х годах, получившие лишь однократную вакцинацию. Эта группа способствовала сохранению возбудителя в межэпидемический период и играла ключевую роль в его распространении при подъеме заболеваемости. Остальные возрастные категории вовлекались в эпидемический процесс преимущественно вторично. Дополнительно в этот период отмечался рост числа отказов от вакцинации и формирование негативного отношения к профилактическим прививкам среди различных социальных групп, особенно среди родителей детей, посещающих дошкольные учреждения.

За период 1973–2024 годов заболеваемость корью в Гомельской области характеризовалась чередованием подъемов и спадов на фоне длительных интервалов отсутствия циркуляции эндемичных генотипов вируса и высокого уровня коллективного иммунитета. До 2001 года отмечалась четкая цикличность эпидемического процесса.

С 1973 по 2001 год зарегистрировано пять циклов продолжительностью 3–4 года (1974–1978, 1979–1981, 1982–1985, 1985–1997, 1998–2001 гг.). Удлинение цикла в 1985–1997 годах связано с введением ревакцинации детей в возрасте 6 лет (1987 г.). С 2000 по 2017 год случаев кори в регионе не выявлено.

В 2018 году зафиксирован резкий рост заболеваемости – 8,3 на 100 тыс. населения, что втрое превышало среднереспубликанский показатель. В 2019 году уровень заболеваемости оставался высоким (1,8 на 100 тыс., 12,6 % всех случаев по стране).

Вспышка была обусловлена завозными вариантами вируса кори (генотипы D8 и Dublin-3). В очагах инфекции проведена вакцинация контактных лиц и «подчищающая иммунизация». Около 70 % заболевших составляли взрослые 20–60 лет; наибольшее число серонегативных лиц отмечалось в возрастных группах 36–40 и 41–45 лет (2,1 % и 21,6 % соответственно).

В 2020–2022 годах случаев кори не регистрировалось, вероятно, из-за противоэпидемических мер, введенных в период пандемии COVID-19. Однако в 2023 году вновь отмечен рост заболеваемости (0,6 на 100 тыс., 42 % всех случаев в стране), который продолжился в 2024 году, когда показатель достиг 15,9 на 100 тыс. населения. Среди заболевших взрослых 37 % приходились на возрастную группу 30–49 лет.

Данные о вакцинации выявили неравномерный охват прививками: значительная часть обследованных не имела сведений о вакцинации или отказывалась от прививок, тогда как полностью привитые составляли меньшинство.

### **Выводы**

1. Вакцинопрофилактика кори оказывает огромное влияние на тенденции в развитии эпидемических процессов данных инфекций.
2. Рост заболеваемости корью во многом обусловлен снижением коллективного иммунитета населения.
3. Важной задачей в обеспечении эпидемиологического благополучия является повышение уровня приверженности к вакцинации разных социально-возрастных групп населения.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Мамчиц, Л. П., Тумаш, О. Л. Клинико-эпидемиологическая характеристика заболеваемости корью в Гомельской области / Л. П. Мамчиц, О. Л. Тумаш // Журнал инфектологии. – 2024. – Т. 16, № 2 S2. – С. 69–70.
2. Житарь, К. Д. Корь – опасное заболевание современности / К. Д. Житарь // Актуальные проблемы инфекционной патологии и биотехнологии : материалы XV Международной студенческой научной конференции, Ульяновск, 31 мая 2022 года. – Ульяновск : Ульяновский государственный аграрный университет им. П. А. Столыпина, 2022. – С. 18–22.
3. Корь в Беларуси: что говорит статистика и почему нельзя терять бдительность [Электронный ресурс]. – URL: <https://gomel-ray.fpb.1prof.by/publications/news-2/kor-v-belarusi-chto-govorit-statistika> (дата обращения: 20.04.2024).
4. Мамчиц, Л. П., Герасимова, Н. А., Саперкин, Н. В. Отношение к вакцинации среди родителей в разных странах / Л. П. Мамчиц [и др.] // Журнал инфектологии. – 2024. – Т. 16, № 3 S1. – С. 112.
5. Фомичев, В. И., Харит, С. М., Вильниц, А. А. Иммунологические и иммуногенетические аспекты вакцинации против кори / В. И. Фомичев, С. М. Харит, А. А. Вильниц // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2025. – Т. 24, № 3. – С. 112–119.