

Улуханова Лала Уджаговна, д.м.н., заведующая кафедрой
пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций,
Дагестанский государственный Медицинский Университет,
Республика Дагестан, г. Махачкала

Карнаева Наргиз Сабировна, доцент кафедры
пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций,
Дагестанский государственный Медицинский Университет,
Республика Дагестан, г. Махачкала

**СОСТОЯНИЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН ЗА 2023 ГОД:
МЕРЫ И МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ
THE STATE OF INFECTIOUS MORBIDITY
IN THE REPUBLIC OF DAGESTAN IN 2023:
MEASURES AND METHODS OF PREVENTION**

Аннотация: В статье представлен анализ официальной статистики о состоянии инфекционной заболеваемости в республике Дагестан, проведен анализ распространения инфекционной заболеваемости по вакциноуправляемым инфекциям; заболеваемость эпидемическим паротитом в 2023 году увеличилась в 1,7 раза, также отмечается рост заболеваемостью корью – 4242 случаев.

Abstract: The article presents an analysis of official statistics on the state of infectious morbidity in the Republic of Dagestan, an analysis of the spread of infectious morbidity for vaccine-controlled infections is carried out; the incidence of mumps in 2023 increased 1.7 times, there is also an increase in the incidence of measles – 4242 cases.

Ключевые слова: заболеваемость, вакцинация, эпидемиологический процесс, инфекционные болезни.

Keywords: morbidity, vaccination, epidemiological process, infectious diseases.

Введение. Во все времена существования нашего государства заражение и распространение инфекционными заболеваниями являлось опасным явлением для России и мира в целом, так как инфекции наносят вред здоровью и жизни человека. Введение в практику всеобщей вакцинации привело к снижению частоты возникновения и даже ликвидации многих опасных заболеваний. Наиболее ярким примером ликвидации смертельных инфекций является ситуация с натуральной оспой, после ликвидации которой прекращена всеобщая иммунизация от этой болезни. Несмотря на риск возникновения и распространения инфекционных заболеваний большая часть родителей отказываются от иммунизации своих детей по религиозным мотивам и боязни поствакцинальных осложнений.

Цель исследования – обзор распространения инфекционной заболеваемости по Республике Дагестан за 2023 год.

Материалы и методы исследования: послужили статистические и эпидемиологические данные распространения заболеваемости инфекционной патологии за 2023 год по Республике Дагестан.

Результаты исследования и их обсуждение.

В 2023 году в республике было развернуто 1195 коек (786 – взрослые, 409 – детские), из них 931 круглосуточные и 264 дневные. В отчетном году снизилось количество



инфекционных коек на 148 с 1343 в 2022 году до 1195 коек в 2023 году. Пролечено в инфекционных стационарах республики в отчетном году – 42 226 чел., в т.ч. взрослых – 20 027 (47,4%), детей – 22 199 чел. (52,6%).

В 2023 году в Республике Дагестан продолжалась реализация мер по локализации очагов и предупреждению распространения инфекционных заболеваний; зарегистрировано 160733 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, в сравнении с 2022 годом заболеваемость снизилась в 1,46 раз. В структуре инфекционной заболеваемости прослеживается снижение по 16-ти нозологиям: дизентерия, дизентерия Зонне, дизентерия Флекснера, острые кишечные инфекции, ОВП, ОВГВ, коклюш, ветряная оспа, педикулез, Грипп + ОРЗ, COVID-19, энтеробиоз, укусы клещами, КГЛ) основной объем снижения обусловлен снижением заболеваемости COVID-19.

Наибольшее повышение отмечается по нозологиям: острый гепатит С (15 случаев против 10 в 2022 году), хронические вирусные гепатиты (впервые установленные) (487 случаев против 406 случаев в 2022 году), корь (4242 случаев против 6 случаев в 2022г.), краснуха (26 случаев против 0), бруцеллез, впервые выявленный (225 случаев против 155 случаев), грипп (697 случаев против 29), пневмония (внебольничная) (8740 против 6949).

По состоянию на 31.12.2023 г. по регистру ЕГИЗС число зараженных лиц с коронавирусной инфекцией в республике составляет 264 544 человек, в т.ч. 108 451 чел. с лабораторно подтвержденным диагнозом.

За 2023 год по сумме острых кишечных инфекций заболеваемость снизилась на 25,7% в сравнении с 2022 годом, зарегистрировано снижение по всем нозологическим формам ОКИ. Процент этиологической расшифровки ОКИ составил – 36,01% (за 2022 г-32,05%); в сельской местности данный показатель составил – 42,7%, в городской – 31,4%. За 2023 год групповых случаев заболеваемости острой кишечной инфекции не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом А за 2023 год остается на уровне прошлого года и зарегистрировано 11 случаев; удельный вес детей до 17 лет составил 81,8 % (9 сл.)

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в 2023 году снизилась в 1,8 раза в сравнении с 2022 годом (6 случаев в 2023 г. против 11 в 2022 г.); все заболевшие не привиты против гепатита В.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С увеличилась на 38,5%, с 18 случаев (ИП – 0,57) 2023 г. против 13 случаев (ИП – 0,41) в 2022 году. Случаи зарегистрированы на 12-х административных территориях: 5 случаев в г. Махачкала: (19, 35, 40, 50 лет и 42 года); по 2 случая в г. Кизляре (34 года и 40 лет) и Карабудахкентском районе (44 года и 46 лет); по 1 случаю Кайтагском (40 лет), Кизилярском (45 лет), Кумторклинском (28 лет), С. Стальском (67 лет), Гергебельском (57 лет), Левашинском (30 лет), Унцукульском (70 лет) районах и в г. Каспийске (25 лет), г. Дербенте (42 года). Заболевания у детей до 17 лет не зарегистрированы. Все контактные в очагах (89 человек, в т. ч. 10 детей) обследованы на маркеры гемоконтактных вирусных гепатитов, результаты отрицательные.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В в 2023 г. увеличилась на 14,6% и составила 242 случая (ИП-7,67) против – 211 случаев (ИП-6,69) за 2022г. Новые случаи ХВГВ выявлены на 31 административных территориях (22-х районах и 9 городах). Среди детей до 17 лет, зарегистрировано 5 случаев (2,1%) хронического ВГВ, по 1 случаю в Ботлихском районе (12 лет), Дербентском районе (17 лет), Карабудахкентском районе (6 лет), Хасавюртовском районе (13 лет), г. Дербенте (17 лет).

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С увеличилась в 2,15 раза, зарегистрировано 257 случаев (ИП – 8,14) против 198 случаев (ИП-6,27) в 2022 году. По-прежнему высокая доля заболевших среди городского населения – 66,9%. Среди детей до 17 лет зарегистрированы 3 случая хронического ВГС.



В 2023 году отмечается рост заболеваемости бруцеллезом на 16,2% – 266 случаев (ИП-8,49) за 2023 г., против 229 случаев (ИП-7,31) за аналогичный период 2022 г. Среди детей до 17 лет зарегистрировано 32 случая: в Акушинском (1 сл.), Агульском (5 сл.), Ахтынском (1 сл.), Хунзахский (2 сл.), Цумадинский (2 сл.), г. Хасавюрт (6 сл.), Ботлихском (3 сл.), Кизлярском (3 сл.), Шамильском (2 сл.), Буйнакском (1 сл.), Кизилюртовском (1 сл.), Каспийск (1 сл.), г. Махачкала (2 сл.), г. Южно-Сухокумск (1 сл.), Унцукульский (1 сл.) (Таблица №1).

Таблица № 1.

Возрастной состав заболевших бруцеллезом за 2023г.

Всего	До 14 лет	15-17 лет	До 20 лет	21-30	31-40	41-50	60 и старше
266	17	13	5	22	39	53	117
%	7,5	5,7	2,2	9,7	17,2	23,4	51,7

Анализ заболеваемости бруцеллезом за 2023г. выявил, что наибольшая доля случаев приходится на взрослое население 86,2%, на трудоспособный возраст – 44,1%; на детей до 17 лет -11,2%. Из заболевших бруцеллезом 79,7% (201 сл.) составляют сельские жители. В большинстве случаев источником инфекции для заболевших людей бруцеллезом явился крупный рогатый скот – 147 сл., мелкий рогатый скот – в 83 случаях. В 178 случаев определен контактный путь передачи инфекции, в 51 – алиментарный, в 23 – источник инфекции не установлен. Основные факторы заражения контактным путем происходят при уходе за больными бруцеллезом животными, при работе с продуктами и сырьем животного происхождения (80,4%).

Несмотря на проводимые мероприятия, заболеваемость бруцеллезом остается довольно высокой, особенно среди трудоспособной части населения и преимущественно среди мужского пола по причине несоблюдения в хозяйствах мер санитарно-ветеринарной гигиены и индивидуальной защиты. Также имеет место употребление термически необработанной или недостаточно обработанной пищи из продуктов животного происхождения. Из общего числа больных 88,2% заболели от употребления мясной продукции, парного молока и молочных продуктов (сыр), изготовленных в домашних условиях без соблюдения технологии обработки.

По группе природно-очаговых инфекций в 2023 году отмечалась регистрация 5 случаев КГЛ, из них 4 случая без геморрагического синдрома: г. Махачкала (73 года), г.Буйнакск (48 лет), Южно-Сухокумск (14 лет) Новолакский район (36 лет), и 1 сл. с геморрагическим синдромом в Ботлихском районе с. Муни (31 год, летальный исход 24.06.2023 года).

В 2023 году число лиц, пострадавших от укусов клещей увеличилось на 15,9%, зарегистрировано – 1107 случаев (ИП-29,31) против 955 случаев (ИП-26,46) за 2022 года. Регистрация укусов в 2023 году отмечалась на 41 территории республики. Госпитализировано за 2023 года 31 человек, в 2022 году -23 человек.

В 2023 году зарегистрирован 1 случай Лихорадки Денге в г. Махачкала.

Заболеваемость эпидемическим паротитом увеличилась в 1,7 раза, с 641 (ИП-20,8) случая 2022 г. до 1062 случая (ИП- 33,8) в 2023 г.; из числа заболевших дети до 17 лет – 54,5% (579 сл.). Случаи зарегистрированы на 34-ти административных территориях, в городской местности эпид.процесс в 4,5 раза выше, чем в сельской местности.

В эпид.процесс были вовлечены: 40 ДООУ, 50 средних образовательных учреждения, в которых было образовано 69 очагов; 16 высших и средних учебных заведений. За 12 месяцев 2023 года эпид. паротитом образовано 1062 очага, из них домашних 862, в т.ч. с 1 случаем заболевания – 833, с 2-мя -13, с 3-мя случаями заболевания – 1. Всего привито по



эпидемическим показателям 5970 контактных (детей 5087, взрослых 226), из них в домашних очагах 330 контактных (детей 249, взрослых 81), в организованных очагах 5340 контактных (детей 5195, взрослых 145).

В 2023 году отмечается **рост заболеваемости корью** в 848 раз (4242 случаев), в сравнении с аналогичным периодом 2022 года – 5 случаев. При анализе иммунного статуса заболевших установлено, что 8,4% (356 сл.) привиты против кори, в т.ч. получили полный курс иммунизации – 70,5% (251 человек). Не привито – 91,6% (3886 человек), из них по причине отказов – 82% (3189 сл.), мед.отвод – 0,1% (4 сл.), не достигли прививочного возраста (до 1 г.) – 11,0% (429 сл.), нет сведений о прививках – 6,7% (264 сл.).

За 2023 год зарегистрировано **364 случая коклюша** – снижение заболеваемости на 25,6% в сравнении с аналогичным периодом 2022 года (489 сл.- ИП 15,2). В эпидемический процесс вовлечены 34 территории республики, из них на 9-и показатель превышает республиканский уровень. Заболеваемость выше в городской местности, чем в сельской в 2,1 раза. При анализе привитости заболевших коклюшем полный курс иммунизации получило – 38 детей (10,4%), в 326 случаях не привиты (89,5%).

В 2023 году отмечается рост заболеваемости **менингококковой инфекции** в 1,6 раза (11 сл.), в сравнении с 2022 годом (7 сл.). Все случаи протекали в генерализованной форме, в 3-х случаях с летальным исходом: (10, 12, 37 лет).

За 2023 год зарегистрировано 6 подтвержденных случаев ОВП (с диагнозами Гийенна Барре): дети от 2 до 3-х лет – 3 случая, от 4 до 6-ти лет – 1 случай, от 7 до 11 лет – 2 случая. Пять из шести детей (83,3%) не были привиты против полиомиелита.

За 2023 год зарегистрирован **1 случай столбняка** в городе Хасавюрт, у 12-ти летнего мальчика, который получил травму в области пятки, в виде колотой раны ржавым гвоздем. Мальчик не привит, введена противостолбнячная сыворотка.

Отмечается рост в 1,6 раза по сравнению с 2022г. **энтеровирусной инфекции**, в социальной структуре заболевших сохраняется высокий удельный вес неорганизованных детей – 100 % (18 случаев).

В 2023 г. заболеваемость **гриппом и ОРВИ** снизилась на 50% в сравнении с 2022 годом (2023г-3595,5 против ИП-7223,4 в 2022 году). Превышение эпидемических порогов в сезон 2023-2024 гг. не отмечалось.

За 2023 год на базе вирусологических лабораторий республики суммарно обследовано 30046 человека, проведено 69871 исследований, обнаружено положительных находок – 1911 (6,3%). Грипп лабораторно подтверждён в 1735 случаев (90,7%) в том числе: грипп А (H1N1) – 120 случаев, гриппа А (H3N2)- 7сл, грипп В – 1198 сл., грипп А без типирования 410 случаев. Респираторные вирусы не гриппозной этиологии выявлены в 176 случаев (9,2%): респираторно-синцитиальный вирус (RSV) – 37, аденовирус – 18, риновирус – 84, парагрипп – 20, метапневмовирус -12, бокавирус в 5 случаев.

С 01.09.2023 г. начата прививочная компания против гриппа, привито 90,4% (1500217 человек) от плана, в т.ч. дети 77,8% (502759 дет.), взрослые 98,6% (997458 чел.). Процент привитости совокупного населения составил 54,3% (при необходимом 60% охвате).

В 2023 году продолжена иммунизация населения в рамках национального календаря профилактических прививок и в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показателям. За 2023г. поставки иммунобиологических лекарственных препаратов в рамках национального календаря прививок выполнены на 100% от годовых объемов, кроме вакцин: паротитно-коревая – 5,6%, Вактривир (против кори, краснухи и паротита) – 32,9%, против гемофильной инфекции – 0%, Превенар -13% (против пневмококковой инфекции) – 20,0%, Пентаксим – 75,7%, детская гриппозная – 75,6%, и взрослая гриппозная 93,9%.



В отчетном году в рамках Национального календаря профилактических прививок средний процент выполнения плана иммунизации составил 94,6% (при норме не менее 95,0%), показатель по республике не достигнут. В частности, не достигнут нормативный уровень (95% и выше) по вакцинации: эпидемического паротита, новорожденных против туберкулеза, гемофильной, пневмококковой, вирусного гепатита В; ревакцинации – кори, эпидемического паротита, краснухи, гемофильной и пневмококковой инфекции.

Анализ работы родильных домов и перинатальных центров республики по разделу иммунопрофилактики показал, что в учреждениях родовспоможения в 2023 году сохраняется крайне негативная ситуация по приверженности к вакцинации родильниц к профилактическим прививкам новорожденным детям от туберкулеза и вирусного гепатита В. Такая ситуация требует особого внимания руководства учреждений родовспоможения по усилению санитарно-просветительской работы с родильницами по приверженности к вакцинации.

Причиной низкого выполнения плана **по эпидемическим показаниям** является недостаточное финансирование данного направления из республиканского бюджета. Недостаточная обеспеченность вакцинами по эпидемическим показаниям является причиной ежегодного невыполнения планов иммунизации, а также может привести к распространению инфекции с вовлечением большего количества заболевших из числа групп риска и контактных в очагах инфекции без защиты. Отсутствие вакцин не позволяет своевременно провести профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции, что способствовало бы локализации и предупреждению распространения инфекции.

Проведенный анализ ситуации по иммунопрофилактике за 2023 г. указывает также на то, что в медицинских организациях имеются упущения в организации ежемесячного контроля за выполнением нормативных показателей по иммунопрофилактике управляемых инфекций, недостаточно эффективно работают иммунологические комиссии, не проводится в полном объеме с использованием средств массовой информации санитарно-просветительная работа с населением по снижению числа отказов от профилактических прививок. Ситуация осложняется и тем, что в республике из года в год увеличивается количество лиц, отказывающихся от проведения профилактических прививок, и в большинстве случаев, по религиозным соображениям. В 2023 году отмечается увеличение отказов от профилактических прививок на 4,1% в сравнении с 2022 г. (с 30815 сл. до 32081 сл.) (Рисунок 1.).

Рис.1. Количество мед.отводов и отказов от проведения профилактических прививок по республике Дагестан (2019-2023 гг.)



В связи с ухудшением ситуации по кори и ростом отказов в рамках подчищающей иммунизации на 28.12.2023 г. привито 60423 человек (77,2% от плана); из них привито 44 025 (86,6%) детей, взрослых 16277 (59,3%), среди них мигрантов – 121 (32,8%).

В целях поддержания необходимого уровня популяционного иммунитета к полиовирусу, предотвращения распространения и циркуляции вакцинородственных полиовирусов на территории республики начата иммунизация детей против полиомиелита от 3-х мес. до 9-и лет. По итогам двух туров привито 390199 детей (89,2%), не привитыми остались 47121 человек, из них 38139 отказов, 6617 мед.отводов, 1365 – по различным причинам.

По результатам серологического мониторинга, проведенного на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан»: **по дифтерии** – среди обследованных 460 человек, лиц с титрами антител ниже защитного уровня не выявлено; **по кори** – среди обследованных 900 человек, выявлено серонегативных –78 (8,6%) человек, более 7% серонегативных в исследуемой индикаторной группе выявлено у детей в возрасте 9-10 лет – 32 человек (21,3%), 16-17 лет – 14 человек (9,3%), 20-29 лет – 15 (7,5%), **эпидемическому паротиту**– отмечается высокий удельный вес (более 10% в исследуемой группе) у детей 3-4 года (14%) (обследовано 50, серонегативных -7), 9-10 лет -30% (обследовано 50, серонегативных 15), среди детей в возрасте 16-17 лет 26 % (обследовано 150 лиц, 20 человека серонегативных), **по полиомиелиту** высокий удельный вес серонегативных (более 10%) по каждому типу отмечается среди детей 16-17 лет – 12,2% (обследовано – 49, серонегативных – 6) к полиовирусам 1, 3 типа.

Выводы: В связи с ростом отказов от проведения профилактических прививок, в республике проводится большая разъяснительная работа с населением с использованием СМИ, лидеров духовенства и мечетей. Медицинскими работниками совместно со специалистами учреждений Роспотребнадзора по РД и работниками местного самоуправления проводится адресная работа с родителями, отказывающимися от проведения профилактических прививок. Организовывается постоянный ежегодный серомониторинг в декретированных возрастных группах с последующим изучением их результатов и принятием эффективных мер профилактики (реиммунизация серонегативных, в целях предупреждения вспышек инфекционных заболеваний, определение когорты восприимчивых лиц среди подростков и взрослых, для повторной профилактической реиммунизации с учетом длительности постпрививочного иммунитета).

Список литературы:

1. Взаимозаменяемость вакцин против вирусного гепатита В для иммунизации взрослых / Т.Ю. Хотова [и др.] // Российский медицинский журнал. – 2016. – №2. – С. 85-90.
2. Вакцинация против гриппа у детей – как обстоят дела в текущем сезоне / В. А. Булгакова, Л. Р. Селимзянова, Д. С. Чемакина, Т. Е. Привалова // Лечащий врач. – 2020. – № 5. – С. 54-54.
3. ВОЗ предупреждает: если приостановить оказание важных медицинских услуг, достигнутые успехи вакцинации могут уйти в прошлое // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2020. – № 2. –С. 62-62.
4. Актуальность риска распространенности инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди медицинских работников на современном этапе /Ю. А. Головерова, Г. Г. Марьин, А. А. Голубкова [и др.]. – Текст: непосредственный // Инфекционные болезни. – 2020. – Т. 18, №1. – С. 60-66.
5. Полянина А.В., Быстрова Т.Н., Залесских А.А., и др. Эпидемиологические особенности гепатита В в Нижегородской области в условиях вакцинопрофилактики // Сборник материалов XI Ежегодного Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием, 1–3 апреля 2019 г. Москва, 2019. С. 163.



6. Корь. Информационный бюллетень СМИ, март 2017 г [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.who.int/ Media centre/factsheets/](http://www.who.int/Media centre/factsheets/) [Measles. Newsletter media March 2017 [Electronic resource]]. – Mode of access: [www.who.int/ Media centre/factsheets \(in Russ\)](http://www.who.int/Media centre/factsheets (in Russ))].

7. Приказ Минздрава России от 6 декабря 2021г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядок проведения профилактических прививок» (зарегистрировано 20 декабря 2021г. №66435).

8. Тимченко В.Н., Каплина Т.А., Булина О.В. и др. Актуальные проблемы коревой инфекции. Педиатр. 2017; 8 (3): 120-129.

9. Ноздрачева А.В., Семененко Т.А., Асатрян М.Н. и др. Иммунологическая восприимчивость населения мегаполиса к кори на этапе ее элиминации. Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2019; 18 (1): 24–25.

