

Заболееваемость коклюшем на территории г. Омска и Омской области среди детского населения с 2008 по 2018 годы.

Актуальность

Коклюш представляет собой серьезную медицинскую проблему и сохраняет свою актуальность по ряду причин: повсеместная распространенность, рост заболеваемости, отсутствие врожденного иммунитета, поздняя выработка поствакцинального иммунитета, развитие тяжелых и осложненных форм заболевания у детей раннего возраста, возможность летального исхода. За последние годы отмечается сдвиг заболеваемости в сторону старших возрастных групп. Коклюш взрослых и подростков имеет более мягкое и атипичное течение, в связи, с чем зачастую не диагностируется, что в целом способствует распространению возбудителя в восприимчивом обществе.

Введение

Цель работы: оценка клинико-эпидемиологической ситуации по коклюшу среди населения г. Омска и Омской области за период с 2008 по 2018 гг., в сравнении с показателями заболеваемости в целом по России.

Материалы и методы: в ходе работы проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости коклюшем на территории г. Омска и Омской области, в том числе в сравнении с общероссийскими показателями.

Использовались официальные статистические данные, размещенные на сайте Роспотребнадзора и Омскстата. Проведен анализ 295 стационарных карт больных с диагнозом коклюш, госпитализированных в БУЗОО «Городская детская клиническая больница № 3» г. Омска в период 2010–2018 гг.

Была изучена многолетняя и внутригодовая динамика заболеваемости детей с диагнозом коклюш, структура возрастных групп детей, удельный вес нозологических форм среди заболевших, наличие/отсутствие вакцинации детей, характер проводимых диагностических мероприятий.

Оценивались показатели описательной статистики, интенсивный показатель заболеваемости, экстенсивный показатель, критерий Стьюдента (t), рассчитывался уровень статистической значимости (p).

Оценка динамики заболеваемости коклюшем

Динамика показателей заболеваемости коклюшем в России в период 2008-2018 гг. свидетельствует об изменении эпидемиологической ситуации. На территории Российской Федерации отмечена тенденция к росту заболеваемости коклюшем.

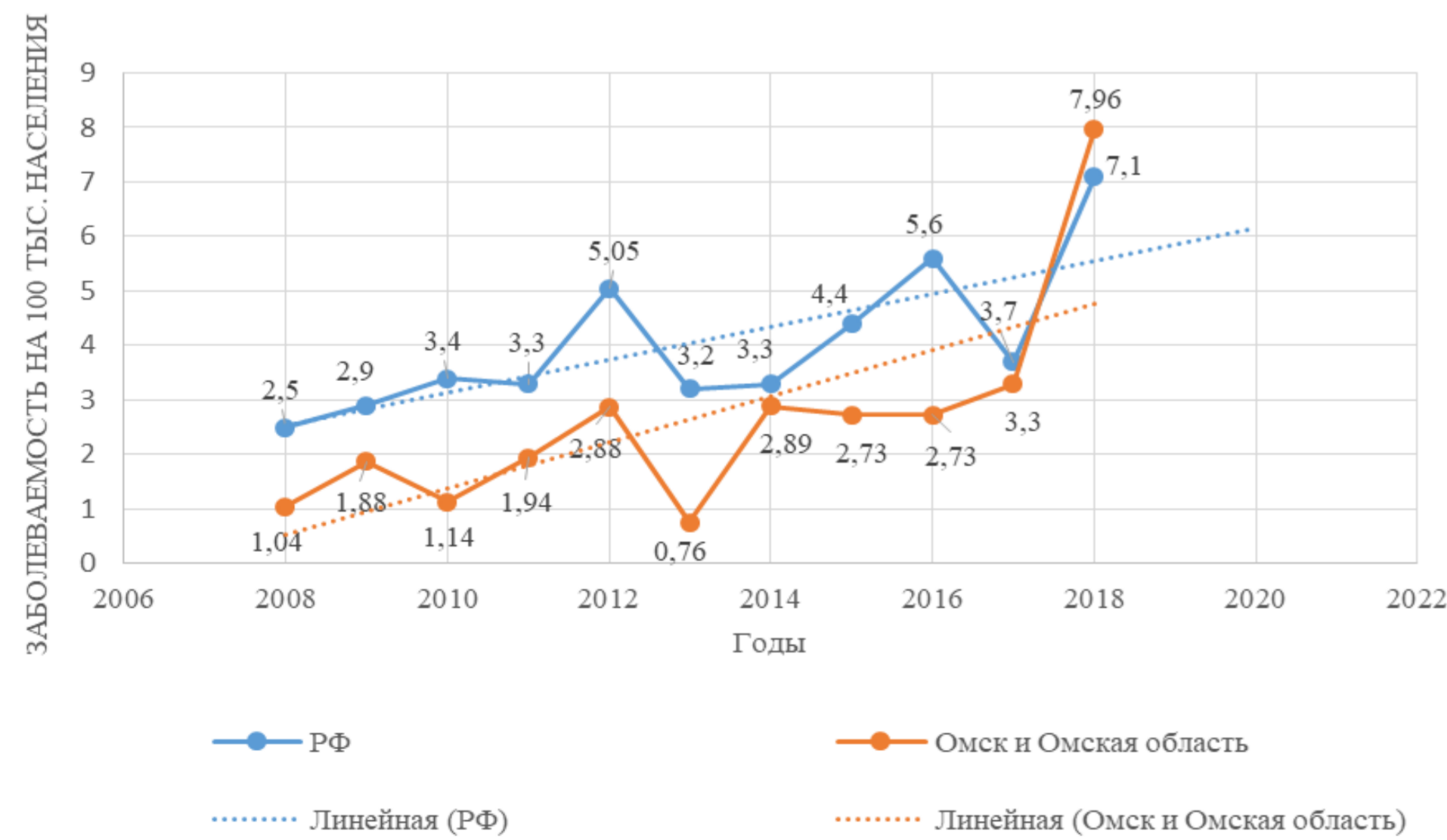


Рис.1. Динамика заболеваемости коклюшем за период 2008-2018 гг. на территории г. Омска, Омской области в сравнении с общероссийскими показателями

Контакты

Дьяченко Елена Игоревна: тел. 8-951-422-08-15 (почта: olseya-120@mail.ru).
Лескова Екатерина Олеговна: тел. 8-977-322-24-34 (почта: eleskova97@gmail.com)
Нурпейсова Алия Хаиргельдыновна: тел. 8-904-326-47-68 (почта: aliya_n2003@mail.ru)

Показатели варьировали в пределах от 2,5±0,04 на 100 тыс. населения в 2008 г. до 7,1±0,7 на 100 тыс. населения - в 2018 г. (t = 6,5; p<0,001). На территории г. Омска и Омской области также прослеживалась тенденция к росту заболеваемости коклюшем, региональные показатели инцидентности коррелировали с общероссийскими. Заболеваемость коклюшем в 2008 г. составила 0,99±0,05 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 7,96 ±0,64 на 100 тыс. населения (t = 11,6; p<0,001) (рис.1).

Анализ внутригодовой заболеваемости коклюшем

Исследование внутригодовой динамики заболеваемости коклюшем среди детского населения г. Омска и Омской области за период 2008-2018 гг. показал наличие 2 сезонных подъемов: 1 – февраль-апрель; 2 – сентябрь-декабрь. (рис. 2).

Пик заболеваемости коклюшем приходился на декабрь ежегодно. Спад заболеваемости отмечался в январе и в период май-август. Выявленная внутригодовая динамика обусловлена тесным общением детей до 14 лет (основная группа риска) в организованных коллективах в осенне-зимний период и разобщением их - в каникулярное время.

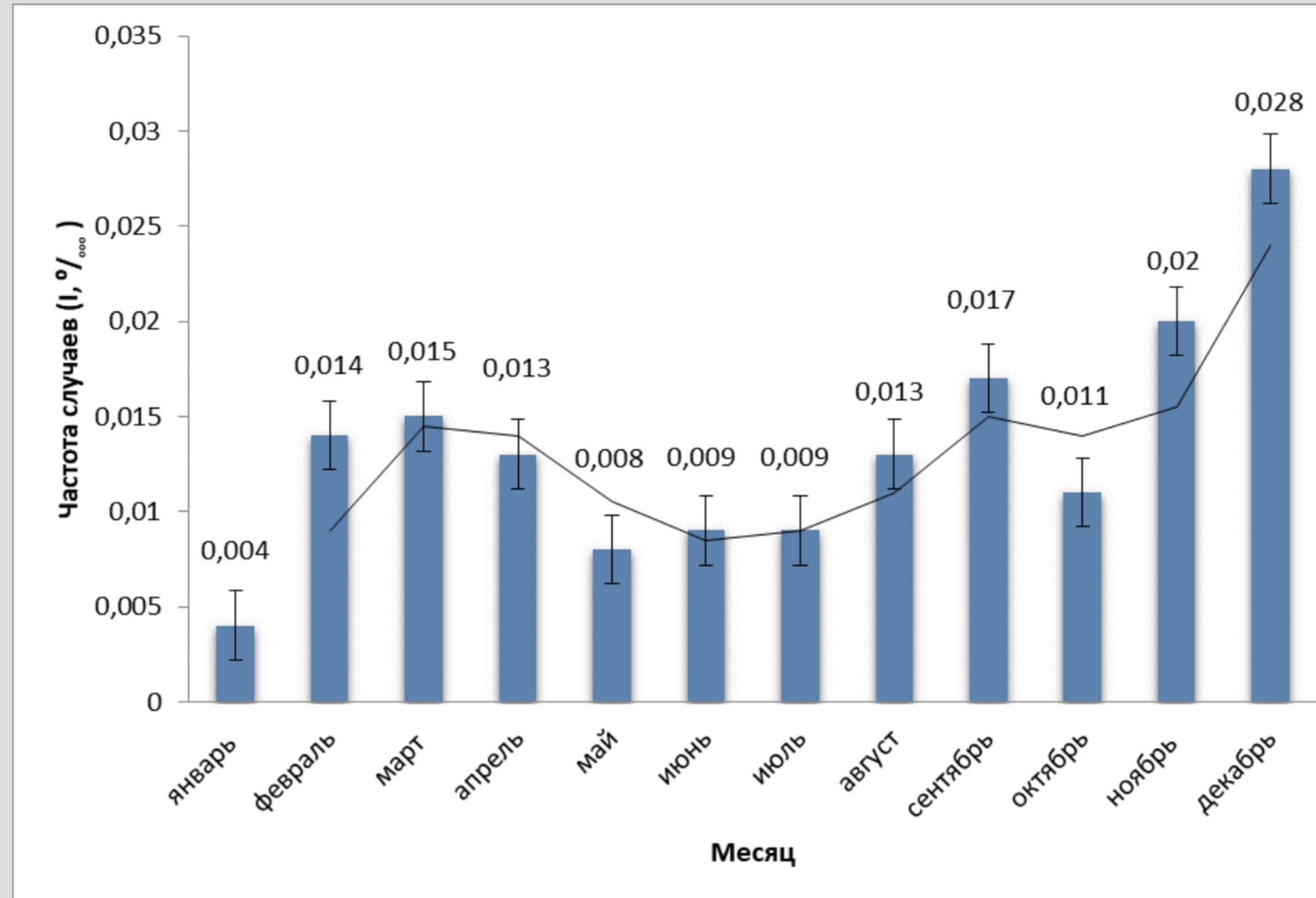


Рис. 2. Внутригодовая динамика заболеваемости коклюшем населения г. Омска и Омской области в 2008-2018 гг.

Анализ уровня и структуры заболеваемости коклюшем

В период с 2008 по 2018 гг. основную долю заболевших составили дети до 17 лет (97,0%), люди старше 17 лет составили 3,0% от всего количества больных (рис.3).

Основную группу заболевших коклюшем составили дети до 1 года жизни (43,0%). В структуре заболеваемости на втором месте была группа детей 7-14 лет (24,0%) с атипичным течением заболевания. На третьем и четвертом местах были группы детей 1-2 года жизни (14,0%) и 3-6 лет (12,0%).

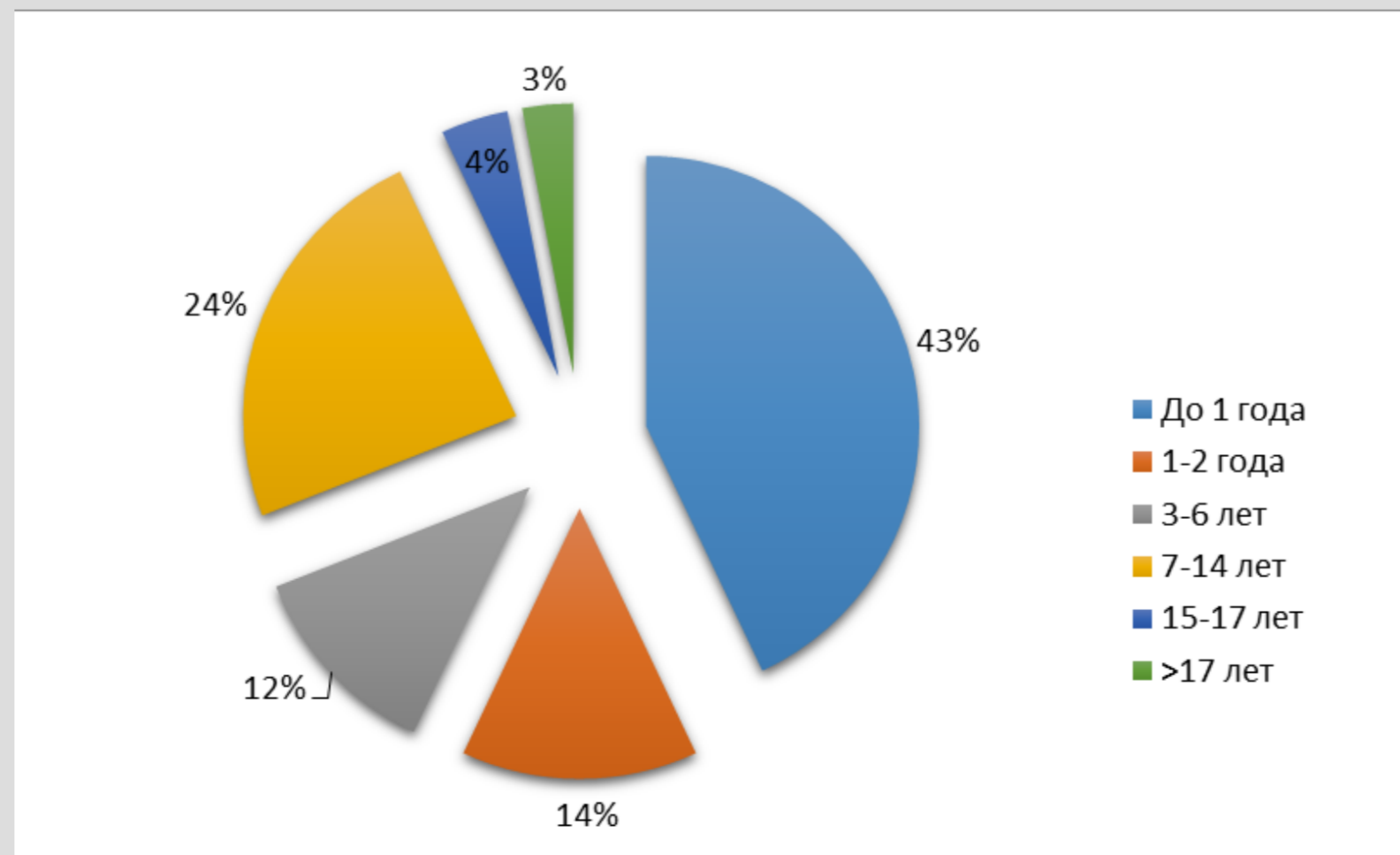


Рис. 3. Возрастная структура заболеваемости коклюшем в 2008-2018 годы на территории г. Омска и Омской области

Статистическая обработка данных прививочного анамнеза у заболевших коклюшем показала, что удельный вес непривитых от коклюша детей в период 2008–2018 гг. составил 54,0%, привитых - 40,0%, отсутствие вакцинации по причине медицинского отвода - 6,0%.

Анализ историй болезни пациентов показал, что преобладало типичное течение коклюша с наличием характерного периода спазматического кашля в 94% случаев; атипичная стертая форма болезни была диагностирована у 6% детей. По тяжести течения коклюша среди заболевших легкая форма составила 6% случаев, среднетяжелая форма – 78%, тяжелая форма – 16%.

Лабораторная диагностика

Проанализировав используемые методы лабораторной диагностики, проводимые в лабораториях г. Омска и Омской области, выявлены отступления от существующих нормативных документов в плане применения современных методов ПЦР и ИФА, что усложняет своевременную постановку диагноза заболевания. МР 3.1.2.0072-13 «Диагностика коклюша и паракоклюша» предусматривают использование регламентированных методов лабораторной диагностики: бактериологический, серологический, иммунологический, молекулярно-генетический.



Рис. 5. Методы лабораторной диагностики коклюша, используемые лабораториями г. Омска и Омской области в 2008-2018 гг.

Заключение

Таким образом, за анализируемый период с 2008 по 2018 гг. прослеживалась тенденция к росту заболеваемости коклюшем. Показатели заболеваемости на территории Российской Федерации увеличились в 3,2 раза, в г. Омске и Омской области в 6,8 раз. Показатель инцидентности в 2008 г. составил 0,99±0,05 на 100 тыс. населения, в 2018 г. - 7,96 ±0,64 на 100 тыс. населения (t = 11,6; p<0,001). В 2018 г. в Омской области был зарегистрирован резкий подъем заболеваемости коклюшем.

Для заболевания характерна сезонность с 2 подъемами в весенний и осенний периоды года, и спадом в январе и мае-августе, что связано со скученностью детей в организованных коллективах и разобщением в каникулярное время.

В г. Омске и Омской области рост заболеваемости коклюшем обусловлен: неполным охватом своевременной вакцинацией и ревакцинацией в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации; отсутствием ревакцинации детей перед поступлением в общеобразовательные учреждения; преобладанием атипичных форм заболевания у старшей возрастной группы (дети 7-14 лет); неполным охватом лабораторными обследованиями на коклюш длительно кашляющих больных; сниженным процентом использования современных методов лабораторной диагностики ПЦР (28%), ИФА (7%).

Для улучшения эпидемиологической ситуации необходимо проведение изучения иммунного статуса групп риска, пересмотр схем и графиков вакцинации против коклюша и дальнейшее усовершенствование вакцинного препарата, соблюдение регламентов утвержденных МР 3.1.2.0072-13 «Диагностика коклюша и паракоклюша» для своевременной и достоверной постановки диагноза.