

Высоцкая В. С.

*Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья,
г. Минск, Беларусь*

Волченко А. Н.

*Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья,
г. Минск, Беларусь*

Коломиец Н. Д.

*Белорусская медицинская академия последипломного образования,
г. Минск*

РЕЗУЛЬТАТЫ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Вирусный гепатит В (ВГВ) имеет глобальный ареал распространения, только в Европейском регионе ВОЗ примерно 15 млн человек страдают хронической инфекцией, вызванной ВГВ [1]. Внедрение в 1982 г. вакцины против гепатита В способствовало значительному снижению распространенности ВГВ-инфекции во всем мире. Согласно первому Глобальному докладу ВОЗ о гепатите, в настоящее время удается ежегодно предупреждать 4,5 миллиона случаев инфекции среди детей.

На современном этапе, когда определена стратегия и тактика вакцинации среди различных контингентов населения, установлена ареактогенность, безвредность и высокая иммунологическая эффективность, вакцинация рассматривается как главный способ достижения целей «борьбы с гепатитом» в рамках Программы Устойчивого развития ООН до 2030 года [2, 3].

Целью настоящей работы явились анализ и оценка эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики вирусного гепатита В на территории Республики Беларусь после введения в Национальный календарь профилактических прививок.

Материалы и методы. Оценка уровней заболеваемости и охвата профилактическими прививками против ВГВ-инфекции населения проводилась по данным форм государственной статистической отчетности «Отчет об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях», «Отчет о проведенных профилактических прививках», а также по данным другой медицинской документации.

Обработка данных и анализ результатов проводились с использованием методов эпидемиологической диагностики: ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы, статистический метод.

Результаты и обсуждение. Вакцинопрофилактика гепатита В в Республике Беларусь, направленная на отдельные возрастные и социальные группы населения, подверженные наибольшему риску инфицирования, начала осуществляться поэтапно с 1993 г. С 2000 г. с введением в практику новых редакций Национального календаря профилактических прививок была определена основная стратегия и тактика вакцинации на следующие 12 лет как среди населения в целом в виде вакцинации новорожденных сначала в первые 24 часа, затем в первые 12 часов жизни,

так и среди определенных групп (непривитые подростки 13 лет, отдельные профессиональные группы, лица в очагах вирусных парентеральных вирусных гепатитов). Сложившаяся тактика вакцинации нашла продолжение в Национальном календаре профилактических прививок, утвержденном постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 106, в котором так же был определен порядок иммунизации против гепатита В детей, родившихся от HBsAg-позитивных матерей. В 2018 г. в связи с внедрением в Национальный календарь комбинированных многокомпонентных вакцин осуществлен переход на 4-дозовую схему вакцинации против гепатита В. Проведение вакцинопрофилактики создало предпосылки для повышения эффективности управления эпидемическим процессом ВГВ. В 2017 г. в Республике Беларусь зарегистрирован минимальный уровень заболеваемости острым гепатитом В (ОГВ) (0,84 на 100 тыс. населения), который в 19,5 и 11,1 раз ниже аналогичных показателей 1996 г. и 2000 г. соответственно. За последние девять лет показатели заболеваемости ОГВ остаются стабильно низкими с колебаниями от 1,5 до 0,84 на 100 тыс. населения (рис. 1). Установлена обратная сильная корреляционная зависимость ($r = -0,85$; $p < 0,05$) между уровнями заболеваемости ОГВ и охватом профилактическими прививками детского населения.

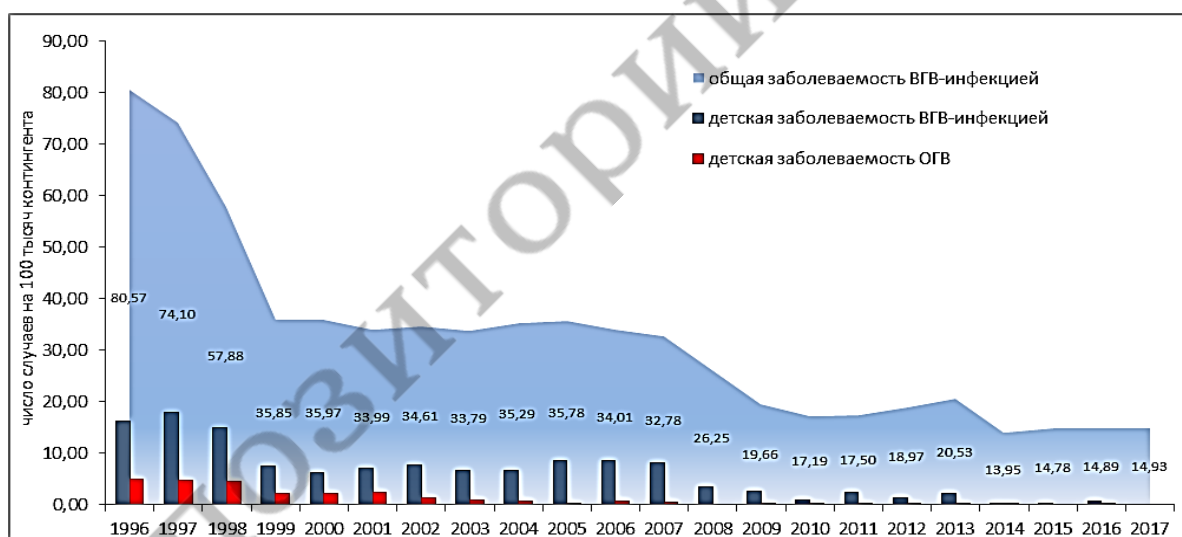


Рис. 1. Динамика общей заболеваемости ВГВ-инфекции и заболеваемости ОГВ среди детского (0–14 лет) на фоне общей заболеваемости населения ВГВ-инфекции за период 1996–2017 гг.

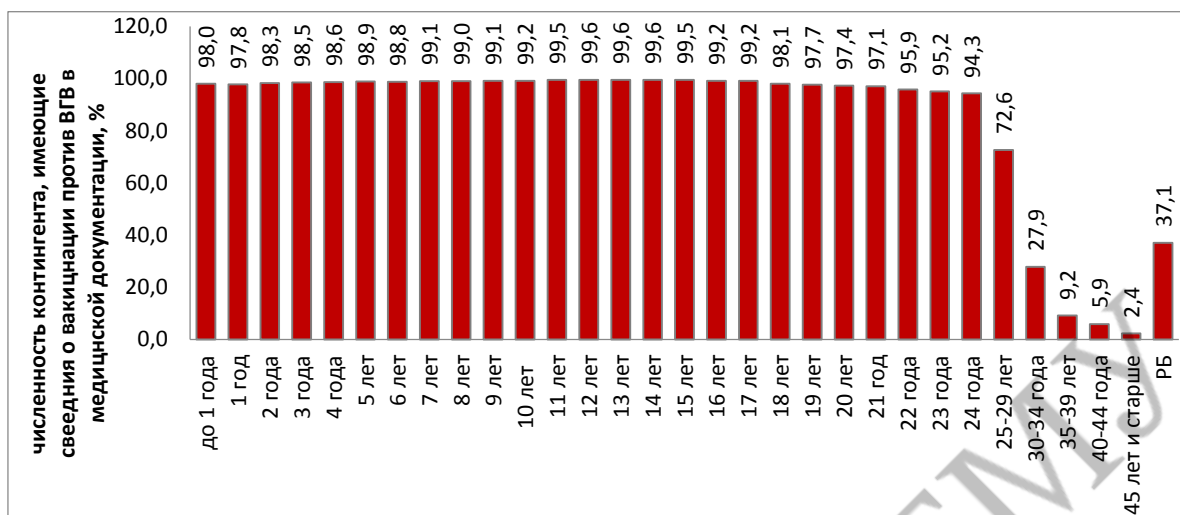


Рис. 2. Показатели охвата профилактическими прививками против ВГВ населения Республики Беларусь (по состоянию на 01.01.2018 г., по данным медицинской документации)

Результатом иммунизации населения явилось также существенное снижение заболеваемости ОГВ взрослого населения с 12,45 в 1998 г. до 1,04 на 100 тыс. контингента в 2017 г., т. е. более чем в 12 раз. Тенденция к снижению заболеваемости отмечается во всех когортах взрослого населения. Отмечается существенное снижение вклада в общую заболеваемость ОГВ не только детей до 14 лет, но и лиц возрастной группы 15–20 лет. С 2014 г. наметилась тенденция к снижению заболеваемости взрослых 21–29 лет и увеличению доли заболевших в возрасте 30–49 лет с 52,7 % в 2014 г. до 66,3 % в 2017 г., что можно объяснить более низкой защищённостью лиц более старшего возраста ввиду наличия значительной части не подлежащих плановой вакцинации лиц этого возрастного диапазона (27,9 % и ниже, рис. 2).

Заключение. Масштабное проведение плановой вакцинопрофилактики ВГВ среди новорожденных на протяжении 17 лет, а также вакцинация отдельных групп населения увеличили иммунную популяционную прослойку, косвенным показателем которой является величина охвата профилактическими прививками (по данным медицинской документации), которая по состоянию на 01.01.2018 г. составила в целом по стране 37,1 %. В когорте детского населения (0–17 лет) показатель охвата законченной вакцинацией не опускается ниже 98,0 %, что соответствует рекомендациям Всемирной организации здравоохранения. Однако сохраняется определенное количество детского населения, непривитого по причине установленных длительных и постоянных противопоказаний и по причине отказа от вакцинации.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Hepatitis B*. Основные факты [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. Режим доступа: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>. Дата доступа : 17.06.2018 г.
2. *Hepatitis B* в Европейском регионе ВОЗ [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. Режим доступа: <http://www.amt-uiucani.ms.md>. Дата доступа : 27.08.2018 г.
3. *Global Hepatitis Report, 2017* [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. Режим доступа: <http://apps.who.int>. Дата доступа : 27.08.2018 г.