

Шайзадина Ф.М., Кошерова Б.Н., Омарова А.О.
ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НА
ТЕРРИТОРИИ СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ
г. Караганда, Казахстан

Вирусный гепатит В относят к числу широко распространённых инфекционных болезней. Ежегодный экономический ущерб, обусловленный заболеваемостью вирусным гепатитом В в странах СНГ, составляет около 100 млн. долларов. На поздних этапах заболевания возникает угроза развития опухоли и цирроза печени, особенно у лиц, инфицированных ещё в детстве.

Целью исследования явился анализ многолетней динамики заболеваемости ВГВ за период с 2004-2014 годы населения Северо-Казахстанской области.

Материалы и методы: проведен анализ многолетней динамики заболеваемости ВГВ с использованием учетно-отчетной документации: «Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях» форма №1 и форма №2; «Отчет о профилактических прививках и движении вакцин» форма №5; «Отчет об охвате профилактическими прививками» форма №6; карты профилактических прививок форма №63; журнал регистрации профилактических прививок форма 064/у

Анализ многолетней динамики заболеваемости ВГВ выявил, что максимальный уровень регистрировался в 2004 году и составил 9,31 на 100000 населения, а к 2005 году отмечается снижение в 1,3 раза (7,03 соответственно). Для эпидемического процесса ВГВ характерна выраженная тенденция снижения заболеваемости, темп снижения равен – 26,59%. Теоретический прогнозируемый уровень заболеваемости в 2015 году составил - 1,9 на 100000 населения, а прогнозируемая величина может принять любое значение в пределах от 0,77‰ до 0,64‰.

Полученные данные свидетельствуют, что среди, заболевших ВГВ значительно преобладает взрослое население – 96,7%, чем детское – 3,3%. Городские жители составили - 66,3%, сельские - 33,7%.

Анализ своевременности охвата прививками против ВГВ детей в возрасте до 1 года за период с 2004 по 2014 годы соответствовала нормативным показателям, и составляла выше 95%. Однако в 2009, 2010 и 2011 годах процент охвата детей вакциной ВГВ-1 был ниже нормативных показателей. Охват детей до 1 года вакциной ВГВ-1 составил в 2009 году 94,1%, в 2010 году 94,0% и в 2011 году 91,1%.

Причинами не привитости явились временные противопоказания, которые в 2009 году составили 84,0%, в 2010 году и 87,5%. В 2011 году причиной низкого охвата населения вакцинацией в 39,9% были временные противопоказания и 52,1% отсутствие вакцин. В ходе исследования было установлено, что количество лиц привитых против ВГВ по эпидемическим

показаниям, с 2009-2014 годы увеличилось.

Среди иммунизированных большую долю составили контактные в очагах и дополнительно привитые лица. В 2009 году контактные в очагах, получившие 3 вакцины против ВГВ составили 67,1% от всех привитых по эпидемическим показаниям и 26,9% дополнительно привитые лица. В 2014 году процент дополнительно привитых увеличился и составил 69,9%.

Таким образом, анализ многолетней динамики заболеваемости населения ВГВ показал, что в период с 2004 по 2014 годы для эпидемического процесса характерна выраженная тенденция снижения заболеваемости населения.

Эпидемиологической особенностью ВГВ является высокая пораженность взрослого населения и жителей, проживающих в городе. Своевременность охвата прививками против ВГВ детей в возрасте до 1 года соответствовала нормативным показателям.