



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

Валовский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994

Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43

E-mail: depart@gsn.ru <http://www.rosпотребнадзор.ru>

ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512

ИНН 7707515984 КПП 770701001

19.12.2018 № 2416590-2018-27

На №

от

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Главным врачам ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии»
Роспотребнадзора в субъектах
Российской Федерации,
на железнодорожном транспорте

О заболеваемости дифтерией
и состоянии антитоксического
противодифтерийного иммунитета
населения России

Руководителям органов управления
здравоохранением субъектов
Российской Федерации

В последние годы в Российской Федерации эпидемиология в отношении дифтерийной инфекции остается стабильно благополучной. В 2017 году в Российской Федерации случаи заболеваний дифтерией не регистрировались.

Выявлены 2 случая носительства возбудителя дифтерии *gravis* у привитых детей 6 мес. и 8 лет в Самарской и Челябинской областях. При генотипировании возбудителя с помощью мультислокусного секвенирования у ребенка 6 лет подтверждена принадлежность штамма к сиквенс-типу ST25.

За 11 месяцев текущего года зарегистрировано 3 случая заболевания дифтерией и 3 случая носительства токсигенной коринебактерии дифтерии. Из них 2 случая заболевания и 3 носителя выявлены в Ханты-Мансийском автономном округе (г. Нижневартовск) и 1 случай заболевания в Новосибирской области.

Среди заболевших в Ханты-Мансийском автономном округе у 2 чел. (35 и 32 года) выделен штамм *S. diphteriae mitis* (сиквенс-тип ST67), в Новосибирской области у женщины (58 л.) - *S. diphteriae gravis* (сиквенс-тип ST25). Из них: 1 чел. - нет данных о прививках против дифтерии, 1 чел. - привит, 1 чел. - не привит. Заболевания протекали в легкой (2 чел.) и средней степени (1 чел.) тяжести.

Все выявленные носители *S. diphteriae* - 3 чел. (1 ребенок - 6 лет) привиты. Среди носителей у взрослых при генотипировании выделен штамм *S. diphteriae mitis* (сиквенс-тип ST67), у ребенка - *S. diphteriae gravis* (сиквенс-тип ST25).

Генотип ST67 является завозным на территорию Российской Федерации из стран Юго-Восточной Азии, впервые выделен на территории Ханты-Мансийского

г. 07-2018/7
602-01-200/7

автономного округа в 2012 году и продолжает циркулировать до настоящего времени.

Генотип ST25 циркулирует в России с 1950-х годов прошлого века. Данные генотипирования свидетельствуют о продолжающейся циркуляции возбудителя дифтерии на территории нашей страны.

В целях слежения за распространенностью токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2017 году было обследовано 1 411 233 человека из 85 субъектов Российской Федерации, что составило 96,3 % от числа подлежащих обследованию. Кроме указанных выделенных 2 штаммов токсигенных **коринебактерий дифтерии *gravis*** обнаружено 379 штаммов нетоксигенных коринебактерий дифтерии (из них 46 *gravis*). При этом в 50 субъектах Российской Федерации не выявлены токсигенные и нетоксигенные коринебактерии дифтерии. В Референс-центр по мониторингу за дифтерией в 2017 году поступила 101 культура коринебактерий дифтерии из 19 субъектов Российской Федерации (Ленинградской, Липецкой, Московской, Нижегородской, Новосибирской, Омской, Оренбургской, Самарской, Тамбовской, Тверской, Пензенской, Кемеровской, Тульской областей, г. Москвы, республик Бурятия, Ингушетия, Коми, Хабаровского края, Ханты-Мансийского автономного округа). Из них 5 штаммов токсигенных коринебактерий (3 – биовара *mitis* и 2 – биовара *gravis*); 2 штамма токсигенных коринебактерий *ulcerans*; 44 штамма нетоксигенных коринебактерий дифтерии; 2 штамма нетоксигенных коринебактерий *ulcerans*; 6 штаммов нетоксигенных коринебактерий *pseudotuberculosis* и 42 штамма других микроорганизмов рода *Corynebacterium*.

Анализ привитости населения на 01.01.2018 показал, что в среднем по России профилактическими прививками детей с 3 месяцев до 14 лет 11 мес. 29 дней охвачено 98,9% от численности возрастной группы; подростков 15-17 лет 99,8% и взрослых с 18 лет 98,2%, в том числе старше 60 лет - 96,9%.

Своевременно к 12 и 24 месяцам вакцинальный комплекс и первую ревакцинацию получили 96,7% и 97,1% детей соответственно, что создает грунт-иммунитет к дифтерии.

В разрезе субъектов Российской Федерации охват прививками детей был в пределах 97,7% – 99,8%, подростков 99,3% – 100%, взрослых 92,0% – 100%.

В ходе эпиднадзора за дифтерией в 2017 году проводился серомониторинг уровня противодифтерийного анитоксического иммунитета индикаторных групп населения. Всего было обследовано 65 642 человек, из них 10 804 детей, 11 105 подростков и 43 733 взрослых.

По результатам серологического мониторинга, проведенного в 2017 году, в целом по Российской Федерации уровень защищенности составил 97,7% у детей 3-4 лет, 98,3% у подростков. Средние и высокие титры противодифтерийных анитоксических антител (напряженность иммунитета) были обнаружены в 88,9%, 91,4% соответственно. Это подтверждает высокий уровень охвата прививками: у детей – 98,9% и подростков – 99,8%.

Среди детей серомониторинг не проводился в Ненецком автономном округе, у подростков - в Смоленской области. Недостаточное количество обследованных

детей в Тверской (50 чел.), Исковской (37 чел.) областях, Республике Карелия (59 чел.) и Чукотском автономном округе (28 чел.).

Количество обследованных подростков при проведении серомониторинга было недостаточным в республике Карелия (77 чел.) и Чукотском автономном округе (52 чел.).

Наиболее низкие показатели уровня защищенности по серомониторингу против дифтерии у детей, при высоком охвате прививками (98,3% – 99,0%), были выявлены в Республике Карелия – 86,4%, Ингушетия – 89,8%, Ростовской области – 90,0% и в Ханты-Мансийском автономном округе – 86,9%.

Охват прививками взрослых в среднем по стране составил 98,2%. Отдельно по индикаторным группам взрослых, охват прививками составил: 18-29 лет (99,3%), 30-39 лет (99,0%), 40-49 лет (98,4%), 50-59 лет (98,1%), 60 лет и старше (96,9%). В то же время уровень защищенности взрослых в среднем по стране, равнялся 95,0%, в том числе в группах 18-29 лет (96,7%), 30-39 лет (95,9%), 40-49 лет (95,6%), 50-59 лет (92,8%), 60 лет и старше (88,9%) при напряженности иммунитета-88,6%, 88,8%, 87,4%, 81,2%, 74,2% соответственно.

В старших возрастных группах 50 – 59 лет, 60 лет и старше уровень защищенности по данным серомониторинга был ниже уровня привитости: 92,8% против 98,1% и 88,9% против 96,9% соответственно. При этом в группе 60 лет и старше серомониторинг проводился полностью в 57 субъектах, что составляет 2/3 от общего числа территорий Российской Федерации. В 15 субъектах серомониторинг не проводился (Брянская, Владимирская, Ивановская, Московская, Тверская, Сахалинская, Волгоградская, Калининградская область, республика Карелия, Коми, Тыва, Ненецкий, Ханты-Мансийский автономные округа, Забайкальский и Камчатский край). В 13 субъектах обследовано незначительное количество лиц (от 12 до 36 человек): Калужская, Ленинградская, Мурманская, Астраханская, Кировская области, республика Адыгея, Дагестан, Ингушетия, Северная Осетия, Удмуртская республика, Чукотский автономный округ и г. Москва), что не соответствует методическим указаниям МУ 3.1.2943-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

Также неудовлетворительно серомониторинг противодифтерийного иммунитета проводили и в возрастной группе 50 – 59 лет. Обследованное осуществлялось лишь на 63 территориях (74,1%). Серомониторинг в этой возрастной группе не проводился в 10 субъектах: Владимирская, Московская, Тверская, Калининградская, Брянская область, республика Коми, республика Карелия, Ненецкий, Ханты-Мансийский автономные округа и Камчатский край. В Республике Карелия контроль состояния противодифтерийного иммунитета в старших возрастных группах не проводился с 2014 года.

В 12 субъектах обследовано недостаточное количество (по 16 – 30) человек: Ивановская, Мурманская, Астраханская, Калужская, Ленинградская область, г. Москва, республика Коми, Ингушетия, Чувашская, Удмуртская республика, Чукотский автономный округ и Забайкальский край.

В Референс-центре по мониторингу за возбудителем дифтерии и коклюша проведены контрольные исследования сывороток индикаторных групп детей, подростков и взрослых из 3 субъектов Российской Федерации (Калужская, Тверская области и Республика Крым) в количестве 2099 сывороток крови. По результатам контрольных исследований сывороток крови защищенность детей, подростков и взрослых составила: 98,3%, 98,7% и 92,2%, при напряженности уровня охвата прививками детей и подростков. Эти результаты подтверждают высокий уровень охвата прививками детей и подростков. У взрослых, как по данным серомониторинга, так и по результатам контрольных исследований, отмечается низкий уровень защищенности – 92,2% против 98,2% охвата прививками. При этом в возрастной группе 60 лет и старше лишь 76,6% обследованных лиц имели защитный титр противодифтерийных антител против 96,9% охвата прививками.

Таким образом, данные серомониторинга противодифтерийного иммунитета у взрослых старших возрастов свидетельствуют о недостаточном контроле за уровнем охвата прививками в этих возрастных группах. Удовлетворительно серомониторинг противодифтерийного иммунитета проводился лишь в 30% субъектах страны, где результаты серодиагностики позволяют подтвердить данные привитости взрослых. В остальных субъектах серомониторинг не осуществлялся или осуществлялся у незначительного количества лиц, что не позволяет оценить уровень охвата привитости населения. В отношении детей, подростков и лиц молодого возраста, также намечается снижение уровня проводимого серомониторинга.

Учитывая вышеизложенное, предлагается:

1. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечить ежегодное проведение полноценного серомониторинга состояния антитоксического противодифтерийного иммунитета населения во всех субъектах Российской Федерации в соответствии с методическими указаниями МУ 3.1.294.2-11 «Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)». В субъектах, где в 2017 году и ранее не проводили серомониторинг или проводили в незначительном объеме провести серомониторинг в 2019 году индикаторных групп 50-59, 60 лет и старше в объеме не менее 100 сывороток в каждой возрастной группе.

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья продолжить сбор культур коринебактерий дифтерии, коринебактерий других видов и штаммов с атипичными свойствами и направление их в референс-центр по мониторингу за дифтерией – ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора в соответствии с приказом

Роспотребнадзора от 01.12.2017 № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации», «методическими указаниями Роспотребнадзора МУ 3.1.3018-12 «Эпидемиологический надзор за дифтерией» (приложение 1), МУК 4.2.3065-13 «Лабораторная диагностика дифтерийной инфекции (раздел 5) и письмом Роспотребнадзора от 19.06.2012 «Об организации исследований культур возбудителей дифтерии и коклюша».

3. Руководителям управлений Роспотребнадзора по Республике Карелия, Московской и Астраханской областям дополнительно организовать сбор и доставку сывороток крови детей 3-4 лет по 100 сывороток с данными о прививках против дифтерии и взрослых – 500 сывороток без учета прививок по 100 сывороток в каждой возрастной группе (18-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60 лет и старше) и в Федеральном Референс-центре по мониторингу за возбудителем дифтерии в срок до 01.04.2019 года для оценки качества проводимого серомониторинга.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по республикам Карелия, Ингушетия, Тюменской, Иркутской, Ростовской областям провести анализ причин недостаточной защищенности детей, выявленной по результатам регионального серомониторинга. О результатах анализа и принятых мерах информировать Роспотребнадзор в срок до 01.03.2019.

5. Врио директора ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора (Комбарова С.Ю.):

5.1. Продолжить оказание консультативно-методической помощи субъектам Российской Федерации в части проведения лабораторной диагностики дифтерийной инфекции.

5.2. Организовать и провести практический семинар по серологической, бактериологической диагностике дифтерийной инфекции и внешнего контроля качества диагностики дифтерии для субъектов Уральского федерального округа. Результаты представить в Роспотребнадзор к 01.07.2019.

Руководитель

А.Ю. Попова

