

УДК 616.24-053.2 (571.54)

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ВНЕБОЛЬНИЧНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

© **Гомбоева Наталья Батовна**

кандидат медицинских наук, старший преподаватель
Бурятский государственный университет
Россия, Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а
E-mail: natalyagom@yandex.ru

© **Жданова Лариса Владимировна**

кандидат медицинских наук, доцент
Бурятский государственный университет
Россия, Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а
E-mail: l.zhdanova@mail.ru

Пневмонии являются распространенным заболеванием в детском возрасте, лидируют в структуре заболеваемости госпитализированных детей и нередко становятся причиной смертности. С целью изучения распространенности внебольничных пневмоний проведен анализ заболеваемости и оценка эффективности вакцинации детей на территории Республики Бурятия. Полученные данные позволили сделать вывод о снижении заболеваемости, уровня госпитализации и смертности детей 0-17 лет от внебольничных пневмоний в 2017 г. в сравнении с 2013 г. в результате проведения вакцинации за период с 2014 по 2017 г. Снижение заболеваемости произошло в 1,78 раза, уровень госпитализации уменьшился в 2,67 раза, уровень смертности детей 0-17 лет в 3,21 раза.

Ключевые слова: внебольничная пневмония, заболеваемость пневмониями детей, эффективность вакцинации, пневмококковая вакцина.

В связи с широкой распространенностью болезни органов дыхания занимают первое место в структуре детской заболеваемости и лидируют среди причин госпитализации детей в педиатрические и инфекционные отделения медицинских организаций. Нередко становятся и причиной смерти детей первого года жизни и более старшего возраста, влияя в значительной мере на показатели как младенческой и детской смертности, так ожидаемой продолжительности жизни населения.

По данным ВОЗ, пневмония является главной причиной детской смертности во всем мире. Среди причин летальности у детей до 5 лет на ее долю приходится 17,5%, что ежегодно в мире составляет около 1,1 млн смертельных случаев (это больше, чем СПИД, малярия и корь вместе взятые). При этом надо отметить, что 99% летальных случаев от пневмонии у детей до 5 лет приходятся на слабо и среднеразвитые страны мира. К примеру, только в 2015 г. от пневмонии в мире умерло 920 136 детей, что составило 15 % всех случаев смерти детей [1].

Удельный вес болезней органов дыхания в структуре детской заболеваемости, среди которых преобладают острые респираторные заболевания, в республике за период 2010–2016 гг. колеблется от 53,4 до 72,4 %. В 2015 г. показатель заболеваемости составил 75 765,0 на 100 тысяч населения с тенденцией к росту на 3,1% в 2017 г., до 78 157,4 на 100 тысяч населения. В Российской Федерации

за этот же период времени темп прироста случаев болезней органов дыхания составил 6,7% у детей первого года жизни и 5,1% у подростков [2].

Наибольший уровень заболеваемости отмечается в возрастной группе 0–2 года, практически каждый ребенок переносит один или два эпизода респираторной инфекции, а в начале посещения детских образовательных организаций — до 5–6 эпизодов в год.

Особую актуальность среди респираторных заболеваний представляют внебольничные пневмонии у детей. На территории республики на протяжении последних лет отмечается высокий уровень заболеваемости со значительным превышением показателей заболеваемости среди детского населения в Российской Федерации. Так, в 2013 г. показатель заболеваемости среди детского населения в республике составил 2 539,6 на 100 тысяч населения, превысив показатель заболеваемости в Российской Федерации в 3,5 раза (722,4 на 100 тысяч населения). В 2013 г. внебольничными пневмониями заболело 7 438 детей, т. е. 54,3% общего количества заболевших пневмонией детей и взрослых в республике. Заболеваемость пневмонией среди детей более чем в 2 раза превысила заболеваемость населения в целом.

Сохраняющаяся территории республики ситуация с высокой заболеваемостью внебольничными пневмониями детей значимым образом влияет и на детскую смертность. В 2012 г. показатель смертности в республике детей от пневмонии в возрасте 0–17 лет составил 8,1 на 100 тысяч населения, умерло 19 детей, из них 9 детей первого года жизни. В 2013 г. от пневмонии умерло 17 детей, из них также 9 детей в возрасте до года, показатель составил 7,4 на 100 тысяч населения. Смертность детей от пневмонии в течение последних лет занимает четвертое или пятое ранговое место в структуре младенческой смертности.

По данным Минздрава России, в Российской Федерации болезни органов дыхания у детей в возрасте 0–17 лет занимают третье место в структуре причин смерти после внешних причин и пороков развития. В последние годы произошло значительное снижение смертности от пневмонии детей первого года жизни: с 16,1 в 1995 г. до 2,7 в 2012 г. на 10 000 родившихся живыми (при этом в 24% пневмония выступает не основной, а конкурирующей причиной смерти больных). Данные о смертности от пневмонии по регионам РФ имеют значительный разброс показателей — от 0 до 13,7 на 100 тысяч населения [1].

С 2011 г. на территории республики внебольничные пневмонии введены в ежемесячные и ежегодные формы отраслевого и ежегодного статистического наблюдения. Осуществляется надзор за внебольничными пневмониями, как бактериальными (в том числе пневмококковой), так и вирусными. По результатам мониторинга, с 2011 г. более чем в половине случаев не определяется этиологический фактор. Пневмококк выделялся от 5,0 до 13,2 % случаев, при этом возбудитель в 97,1% случаев был определен в медицинских организациях, расположенных территориально в г. Улан-Удэ. Недостаточная выявляемость этиологического фактора, очевидно, связана с несоблюдением стандартов лабораторной диагностики в детских стационарах, расположенных преимущественно в сельской местности. Вместе с тем, по данным зарубежных и российских исследователей, пневмококк является основным возбудителем внебольничной пневмонии у детей, составляя от 24,14 до 80,0% [1, 3].

Общепризнано, что наиболее эффективным методом профилактики инфекции является вакцинация. С 2014 г. в республике начата вакцинация детей про-

тив пневмококковой инфекции в рамках Национального календаря профилактических прививок в возрасте 2 месяцев и 4,5 месяца с ревакцинацией в 15 месяцев жизни. Для создания иммунной прослойки и достижения эффекта в виде снижения заболеваемости внебольничными пневмониями, отитами, менингитами, вызванными пневмококком, охват должен составить не менее 85–95 % целевой когорты, что подтверждено результатами анализа многолетнего опыта вакцинации в разных странах [4].

Против пневмококковой инфекции с 2014 г. в республике привито 93 150 детей, что составляет 35,4 % общей численности детского населения, то есть целевой показатель, позволяющий свидетельствовать о достоверном снижении заболеваемости, не достигнут. Вместе с тем представляется возможным оценить эффективность вакцинации против пневмококковой инфекции детей в контроле заболеваемости внебольничными пневмониями на территории республики.

Для сравнения были взяты показатели заболеваемости внебольничными пневмониями до начала вакцинации — за 2013 г. и через три года от начала вакцинации — за 2017 г. по данным следующих форм государственного статистического наблюдения: № 1 и № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебной медицинской организации», № 14 «Сведения о деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях».

При анализе динамики заболеваемости детей внебольничными пневмониями в 2017 г. в сравнении с 2013 г. отмечается снижение заболеваемости. Показатель заболеваемости внебольничными пневмониями детей составил в 2013 г. 946,6 на 100 тысяч населения, в 2017 г. — 538,9 на 100 тысяч населения, снижение произошло в 1,78 раза. Уровень госпитализации детей с внебольничными пневмониями снизился с 6 372 случаев в 2013 г. до 2372 в 2017 г., количество госпитализированных детей в стационары снизилось в 2,67 раза.

В 2013 г. показатель смертности детей 0–17 лет составлял 7,4 на 100 тысяч населения, показатель младенческой смертности — 5,0 на 10 тысяч родившихся живыми. Показатель смертности детей 0–17 лет в 2017 г. составил 2,3 на 100 тысяч населения, умерло 6 детей, показатель смертности детей до года по причине внебольничных пневмоний составил 2,0 на 10 тысяч родившихся живыми, умерло 2 ребенка. В 2017 г. снижение смертности детей 0–17 лет произошло в 3,21 раза, смертности детей до года по причине пневмоний — в 2,5 раза.

Несомненно, для контроля эпидемического процесса необходимо отслеживать долгосрочные тенденции с достижением полноты охвата и своевременности проведения вакцинации детей. Однако полученные предварительные результаты демонстрируют отчетливую положительную динамику снижения заболеваемости и смертности детей 0–17 лет, а также уровня госпитализации детей с внебольничной пневмонией на территории республики в педиатрические стационары в 2017 г.

Литература

1. Внебольничные пневмонии у детей. Клинические рекомендации / руководитель проекта А. Г. Чучалин. 2015. 61 с. С.10–11.
2. Аношкина Е. В., Гамель И. В., Кононова С. В. Динамика заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения страны // Медицинский альманах. 2018. № 3(54). С.120–122.

3. Принципы антибактериальной пневмонии внебольничных инфекций респираторного тракта у детей / А. Л. Заплатников и др. // Вопросы современной педиатрии. 2012. № 11(2). С.22–29.

4. Ожидаемые эпидемиологический и клинический эффекты вакцинации против пневмококковой инфекции в России / М. П. Костинов // Инфекционные болезни. Новости. Лечение. Обучение. 2018. № 2. С. 107–114.

ANALYSIS OF COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA CASES IN CHILDREN IN THE REPUBLIC OF BURYATIA

Natalya B. Gomboeva

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer,
Buryat State University,
24a, Smolin st., Ulan-Ude, Russia
E-mail: natalyagom@yandex.ru

Larisa V. Zhdanova

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Buryat State University
24a, Smolin st., Ulan-Ude, Russia
E-mail: l.zhdanova@mail.ru

Pneumonia is a common disease in childhood, leading in the morbidity structure of hospitalized children, and often causes death. In order to study the prevalence of community-acquired pneumonia, an analysis of the incidence rate and the effectiveness of vaccination of children on the territory of the Republic of Buryatia were carried out. The data obtained led to the conclusion of a decrease in the incidence, hospitalization rate and mortality rate of children aged 0-17 years from community-acquired pneumonia in 2017 compared to 2013 as a result of vaccination from 2014 to 2017. The decrease in incidence occurred 1,78 times, the hospitalization rate decreased by 2,67 times, the mortality rate of children aged 0-17 years old by 3,21 times.

Keywords: community-acquired pneumonia, the incidence of pneumonia in children, the effectiveness of vaccination, pneumococcal vaccine.