

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПИСЬМО
от 13 ноября 2010 г. N 41-21-24373

Департамент здравоохранения города Москвы направляет письмо от 28.10.2010 N 17-06-03/681 Управления Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека по городу Москве "О состоянии заболеваемости корью в Москве в 2009 г. и 8 мес. 2010 г. и о ходе реализации Программы ликвидации кори в г. Москве к 2010 году" для информации и исполнения.

Начальник Управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

Приложение

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ГОРОДУ МОСКВЕ

ПИСЬМО
от 28 октября 2010 г. N 17-06-03/681

О СОСТОЯНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В МОСКВЕ В 2009 Г. И
8 МЕС. 2010 Г. И О ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ "ПРОГРАММЫ ЛИКВИДАЦИИ
КОРИ В Г. МОСКВЕ К 2010 ГОДУ"

В Москве в 2009-2010 гг. в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.08.07 г. N 63 "Об усилении мероприятий по реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 г." и плана мероприятий по реализации завершающего третьего этапа "Программы ликвидации кори в Москве на 2008-2010 гг." продолжается работа по ликвидации кори.

В 2009 г. в городе увеличилось число случаев кори до 31 человека, по сравнению с 2008 г. (15 человек). Показатель заболеваемости совокупного населения города составил 0,30 на 100 тыс. населения (в 2008 г. - 0,14 на 100 тыс. населения). Еще 1 случай кори зарегистрирован по Управлению делами Президента и в форме N 2 государственного статистического наблюдения "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях" не учитывался.

Заболеваемость корью в Москве в 2009 г. была выше, чем в среднем по Российской Федерации (0,07 на 100 тыс. населения) в 4,3 раза. Более 30% всех случаев кори, зарегистрированных в стране в 2009 г. (101 заболевший) приходится на Москву.

Случаи кори выявлены практически во всех административных округах города: Юго-Западном (6 сл.), Северо-Западном (6 сл.), Северном (5 сл.), Западном (5 сл.), Восточном (4 сл.), Юго-Восточном (2 сл.) и по 1 случаю в Центральном, Южном и Северо-Восточном.

Показатели заболеваемости среди детей 0-17 лет и взрослого населения составили 0,53 и 0,26 на 100 тыс. населения соответственно (в 2008 г. - 0,26 и 0,12 на 100 тыс. населения соответственно). Удельный вес взрослых составляет 74,2% (23 чел.) в общем количестве выявленных больных, среди них 95,6% (22 чел.) были не привиты от кори (8 чел.) или не имели сведений о прививочном анамнезе (14 чел.). Одна женщина 25 лет получила последнюю прививку в возрасте 1 года. Большинство из заболевших взрослых - лица до 39 лет (20 чел.), которые должны были быть привиты против кори в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по г. Москве от 14.01.2004 г. N 1 "Об усилении мероприятий по профилактике кори в г. Москве" (кроме 1 женщины 33 лет имеющей медицинский отвод от иммунизации против кори).

В общем числе выявленных случаев дети 0-17 лет занимают 25,8% (8 чел.). Среди заболевших один ребенок в возрасте 11 мес., детей в возрасте 1-2 лет - 4 человека, двое детей 3-6 лет, один ребенок - 9 лет. При анализе прививочного анамнеза установлено, что все дети не привиты против кори по возрасту или вследствие отказа родителей.

Всего госпитализировано 74,2% (23 чел.) больных. У 29 заболевших (93,5%) диагноз "корь" подтвержден серологическими методами исследования. Диагноз 2 больным установлен на заседании комиссии по дифференциальной диагностике кори и других экзантемных заболеваний с учетом положительного результата серологического исследования на корь в лаборатории Московского детского центра диагностики и лечения им. Семашко. Двум детям диагноз подтвержден при вирусологическом обследовании в связи с отказом родителей от забора крови для серологического исследования.

Наряду с подтверждением диагноза "корь" серологическими методами исследования актуальной задачей в настоящее время является молекулярно-биологическая характеристика каждого очага кори (генотипирование). Изучение штаммов вируса кори позволяет продемонстрировать пути распространения инфекции, подтвердить прерывание эндемичной циркуляции вируса и завозной характер случаев. В Москве с 2007 года не зарегистрировано заболеваний корью, вызванных эндемичным штаммом вируса (D6). Особенностью эпидемического процесса коревой инфекции в городе является его связь с активными миграционными процессами. В 2009 году 58,1% (18 сл.) случаев кори от всех заболевших импортирован на территорию города из зарубежных стран: Индии - 6 сл., Таиланда - 4 сл., Вьетнама - 2 сл., Украины - 3 сл., Германии - 1 сл., Франции - 1 сл., Индонезии - 1 сл. Завозной характер инфекции подтвержден данными генотипирования, осуществленного в Национальном научно-методическом центре по надзору за корью и краснухой. От заболевших, зарегистрированных в Москве были выделены вирусы кори следующих генотипов: D8, циркулирующий в Индии, D4 - в Индии и Восточной Африке, D9 - в Таиланде и в РФ в г. Иркутске в марте - апреле 2009 г. и B3 - в Западной Африке (в Западной Европе регулярно регистрируются вспышки, вызванные этим генотипом).

Всего в 2009 г. клинические образцы для генотипирования на корь были отправлены от 41 больного с диагнозом корь и подозрением на это заболевание. От 19 больных выделены следующие генотипы вируса: B3 - от 1 чел., D4 - от 6 чел., D8 - от 3 чел., D9 - от 9 чел.

В условиях спорадической заболеваемости корью в Москве особое значение уделяется обследованию лиц с экзантемными заболеваниями. В 2009 г. обследовано 146 человек (70,2% от подлежащих 208 человек), у 4 из них выявлены IgM-антитела к вирусу кори и у 11 человек к вирусу краснухи, что подтверждает необходимость продолжения данной работы.

В 2009 г. помимо роста заболеваемости корью в городе имеют место и крупные очаги инфекции. Всего зарегистрировано 18 очагов кори, из них 10 очагов по 1 случаю, 5 очагов в 2 случая, 1 очаг в 3 случая и 2 очага в 4 случая:

- очаг в 4 случая, зарегистрирован в Западном административном округе.

Первый заболевший выезжал во Францию и явился источником инфекции для 3 детей, проживающих с ним в одном подъезде (1 ребенок в возрасте 12 мес., который не привит против кори по возрасту и - 2 трехлетних близнецов с отказом от прививок);

- семейный очаг в 4 случая - в Юго-Западном административном округе: 2 детей (11 мес. и 5 лет, не привитые против кори в связи с отказом от иммунизации) и 2 родителей, которые проживают в загородном доме в Московской области.

Больные были госпитализированы в ЦКБ Управления делами Президента, в течение инкубационного периода находились в контакте с приезжей с Украины домработницей. В связи с отказом родителей от забора крови, заболевшие дети серологически не обследованы (у родителей антитела к кори выявлены), но диагноз подтвержден вирусологическим исследованием;

- очаг в 3 случая, зарегистрирован в Северо-Западном административном округе: первая заболевшая выезжала в Индию, и затем явилась источником инфекции для непривитой младшей сестры, получившей по эпидемическим показаниям иммуноглобулин и третий заболевший - контактный по лестничной клетке;

- домашний очаг в 2 случая - Восточный административный округ: мать и дочь в течение инкубационного периода выезжали на Украину;

- домашний очаг в 2 случая - Северный административный округ: заболевшая мать - контактная с заболевшим сыном, который отдыхал в Таиланде;

- домашний очаг в 2 случая - Юго-Восточный административный округ: заболевший мальчик контактировал с мамой, приехавшей из Индонезии;

- очаг в 2 случая в общежитии Московского авиационного института на территории Северо-Западного административного округа (студенты-иностранцы, в течение инкубационного периода находились в контакте с приезжими из Вьетнама);

- очаг в 2 случая по месту работы в Центральном административном округе (один из заболевших выезжал в Индию).

Достижение и поддержание 95% охвата профилактическими прививками против кори детей и взрослых до 35 лет - одна из основных задач на пути реализации программы ликвидации кори.

По состоянию на 01.01.2010 г. охват вакцинацией против кори детей в возрасте 1 г. 11 мес. 29 дн. составил 97,5%, в 24 месяца (своевременность вакцинации) - 97,9%. Охват ревакцинацией в 6 лет - 98,1%, учащихся 9 классов школ - 99,5%, учащихся 10 классов - 98,9%, учащихся средних специальных образовательных учреждений - 97,3%, студентов 1-2 курсов ВУЗов - 98,2%. Охват прививками взрослого населения в возрасте 18-35 лет составил - 96,2% (охват вакцинацией - 5,3%, ревакцинацией 90,9%), ниже 95% в Северо-Западном (91,1%) и Южном (94,5%) административных округах.

К началу 2010 г. в г. Москве оставалось 4 ЛПУ, где охват вакцинацией детей в возрасте 1 г. - 1 г. 11 мес. 29 дн. не достиг 95%, и 11 ЛПУ, где охват ревакцинацией детей в возрасте 6 л. - 6 л. 11 мес. 29 дн. не достиг 95%. Однако, после проведения Европейской недели иммунизации во всех лечебно-профилактических учреждениях города достигнут высокий (не менее 95%) уровень охвата профилактическими прививками против кори детей.

Среди причин непривитости против кори детей до 17 лет в 2009 г. по сравнению с 2008 г. уменьшился удельный вес временных (с 16,7% до 14,1%) медицинских отводов, но увеличился процент постоянных (с 9,1% до 10,7%) медицинских отводов; продолжает возрастать доля отказов от иммунизации (47,6% в 2007 г., 70,5% в 2008 г. и 73,6% в 2009 г.), что свидетельствует о недостаточной разъяснительной работе с родителями и медицинским персоналом.

Таблица 1

Результаты изучения напряженности иммунитета к вирусу кори
в г. Москве в 2009 г.

Индикаторные группы	Лаборатория ФГУЗ "ЦГиЭ в г. Москве"		
	Кол-во обследованных (лиц)	Серонегативные	
		абс.	%
3-4 г.	100	16	16,0
9-10 л.	100	16	16,0
15-17 л.	100	16	16,0
23-25 л.	100	24	24,0
Всего:	400	72	18,0

Фактическую защищенность населения от вируса кори позволяют оценить данные серологического мониторинга. В 2009 г. по данным вирусологического отделения микробиологической лаборатории ФГУЗ "ЦГиЭ в г. Москве" процент серонегативных лиц в среднем по городу составил 18% (в 2007 г. - 10,5%, в 2008 г. - 14%). Критерием эпидемиологического благополучия является выявление среди обследуемых групп, в среднем, не более 7% лиц, "серонегативных" к вирусу кори. Процент незащищенных в возрасте 3-4 г., 9-10 л., 15-17 л. составил по 16% (в 2008 г. 7%, 15% к 18% соответственно), а в возрастной группе 23-25 л. - 24% (в 2008 г. - 16%) (таблица 1). Наибольшее количество серонегативных лиц, превышающее средний городской уровень, выявлено в Юго-Восточном (30%), Северном (30%), Западном (20%) административных округах и Зеленограде (22,5%).

За 8 мес. 2010 г. на территории города зарегистрировано 7 случаев кори, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения; за аналогичный период 2009 г. - 0,28 на 100 тыс. населения (29 случаев). Случаи кори зарегистрированы в 5 административных округах города: Центральном (3 сл.) Южном (1 сл.), Западном (1 сл.), Юго-Западном (1 сл.), Северо-Западном (1 сл.).

Среди заболевших - двое детей (12 и 17 лет) и 5 взрослых, причем все взрослые до 40 лет. Четверо заболевших, в т.ч. двое детей, не привиты против кори, у двоих взрослых прививочный анамнез неизвестен и один больной привит против кори однократно в 1982 году.

Госпитализировано 57,1% (4 чел.) больных. У всех заболевших диагноз "корь" подтвержден лабораторно.

Регистрация случаев кори в Москве является следствием завоза инфекции в столицу из других стран и наличием в городе лиц, восприимчивых к вирусу кори среди взрослого населения. За 8 мес. 2010 г. импортировано 5 случаев кори (71,4%) из Франции, Германии и Украины. Завоз инфекции на территорию г. Москвы подтверждается выделением от больных штаммов вируса кори генотипа D4, близкородственных штаммам указанного генотипа, активно циркулировавшим в странах Западной Европы в 2007-2010 гг.

За 8 мес. 2010 г. зарегистрирован 1 групповой семейный очаг в 3 случая в Центральном административном округе Москвы. По данным эпидемиологического расследования первый

случай заболевания зарегистрирован у девушки 17 лет, которая общалась с приезжим из Франции. Последующие два случая выявлены у ее братьев 12 и 20 лет. Все дети в этой семье не привиты от кори вследствие отказа родителей. От одного из заболевших выделен вирус кори генотипа D4, он идентичен выделенному вирусу от больного Шевченко К.В. (выезжал во Францию), работающего в Центральном административном округе практически в одном районе с местом проживания семьи заболевших.

В соответствии с пунктом 2.3 приказа Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека N 69 от 01.03.2010 "О координации деятельности по эпиднадзору за корью и краснухой" от всех больных корью должен проводиться отбор клинического материала для проведения генотипирования штаммов вируса кори. В Москве за 8 мес. 2010 г. должно было быть обследовано вирусологически 36 больных с диагнозом корь и подозрением на этот диагноз. В Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой, материал направлен от 21 больного (58,3% от подлежащих), в т.ч. от 4 больных, которым диагноз корь в последующем был подтвержден серологически (несвоевременно забран материал от заболевшего Веденина А.Б.). Среди зарегистрированных случаев кори в Москве за 8 мес. 2010 г. не отобран клинический материал от больной в Южном АО (Захарова С.В., городская поликлиника N 214), от заболевшей Пироговой В.С., находившейся на стационарном лечении в ГКБ N 4 (Южный АО), от больного Зубенко А.Д.

Продолжается работа по исследованию лиц с экзантемными заболеваниями. В текущем году Москва должна обследовать 209 больных с лихорадкой и экзантемой. Ввиду того, что в настоящее время доля взрослого населения среди заболевших корью преобладает (около 75%), подбор лиц для исследования на корь среди экзантемных больных необходимо осуществлять преимущественно из числа взрослого населения. За 7 мес. 2010 г. обследовано 67,5% от плана (141 человек), при этом 54,6% обследованных - взрослые, всего выявлено 4 положительных на корь, окончательный диагноз "корь" подтвержден одному больному (у одной больной диагноз "корь" отменен по результатам повторного лабораторного исследования, 2-м больным - отменен на заседании Комиссии по дифференциальной диагностике кори и других экзантемных заболеваний).

Одним из критериев качества работы по активному надзору за корью является своевременность доставки проб от больных с лихорадкой и экзантемой в вирусологическую лабораторию Московского регионального центра по эпиднадзору за корью и краснухой. За 7 мес. 2010 г. в 4,8% (7) случаев пробы доставлены в лабораторию МРЦ позднее 72 часов от момента отбора материала (СВАО, ЦАО, ВАО, ЮАО, ЗАО).

В настоящее время имеют место следующие недостатки при обследовании больных корью, с подозрением на эту инфекцию или с экзантемными заболеваниями:

- не соблюдаются сроки забора сыворотки крови (ГП N 138 САО, клиника ЛМС ЦАО и др.);
- вместо сывороток крови доставляют цельную кровь (ГП N 36 ЮВАО, ГП N 58 ЗАО, ГП N 215 СВАО, ГП N 138 САО, клиника ЛМС ЦАО и др.);
- направления на исследование представляются в 1 экземпляре (ДГП N 45 САО, ГП N 169 СВАО, ГП N 58 ЗАО; ГП N 36 ЮВАО, ДГП N 84 Зеленоград и пр.);
- не указываются эпидномер, диагноз и пр. сведения.

Продолжается проведение противоэпидемических мероприятий в очагах кори, так в 2009 г. в очагах по месту жительства по эпидемическим показаниям необходимо было привить 1450 чел. - привито всего 767 чел. (52,9%). Самые низкие показатели отмечаются в Южном (27,2%) Северо-Западном (32,1%), Северном (49,1%) административных округах и Зеленограде (30,3%). При проведении противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах иммунизации подлежало 870 чел. - иммунизировано 740 чел. (85,1%). Наименьшее количество лиц привито по эпидемическим показаниям в организованных коллективах в Северо-Восточном административном округе (подлежало иммунизации 28 человек - никто не привит) и Зеленограде (подлежало 10 - никто не привит), Западном (30%), Северо-Западном (45,2%) и Центральном (57,5%) административных округах. За 6 мес. 2010 г. в домашних очагах привито всего 77% от подлежащих иммунизации по эпидемическим показаниям (подлежало 374 чел. - привито 288 чел.), в очагах по месту работы или учебы - 30,8% (подлежало 26 чел. - привито 8 чел.).

Кроме того, в 2009 г. проведено более 360 совещаний в управлениях здравоохранения (21), управлениях образования (6), префектурах (8), на предприятиях и учреждениях города (около 300), в территориальных отделах Управления Роспотребнадзора по городу Москве (33). Подготовлены и направлены в адрес руководителей Управления здравоохранения, Департаментов и Комитетов Правительства Москвы, руководителей предприятий и ректоров ВУЗов около 640 писем об организации контроля за проведением иммунизации работающего населения в возрасте до 35 лет против кори, обследовании лиц с экзантемными заболеваниями и пр.

В ходе осуществления плановых контрольных мероприятий по надзору за состоянием привитости против кори и соблюдении "холодовой цепи" специалистами Управления

Роспотребнадзора по городу Москве в 2009 г. проверено более 400 объектов, по результатам проверок составлены протоколы о наложении штрафа на общую сумму более 1500000 рублей, вынесено 6 предупреждений об административном правонарушении.

С целью успешной реализации третьего этапа "Программы ликвидации кори в Москве на 2008-2010 гг." и во исполнение Постановления N 23 от 12.04.2010 "О реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году в рамках стратегического плана Европейского региона ВОЗ 2005-2010", приказов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека N 33 от 05.02.2010 "Об обследовании больных с экзантемой и лихорадкой в рамках реализации Программы ликвидации кори", N 69 от 01.03.2010 "О координации деятельности по надзору за корью и краснухой", приказа Центра Госсанэпиднадзора в г. Москве N 111 от 30.05.2003 "О реализации "Концепции ликвидации кори в г. Москве к 2010 году" и приказа Управления Роспотребнадзора по городу Москве N 35 от 22.03.10 "О совершенствовании эпидемиологического надзора за корью и краснухой в рамках реализации Программы ликвидации кори" предлагаю:

1. Довести представленную информацию о состоянии заболеваемости корью и о ходе реализации "Программы ликвидации кори в г. Москве к 2010 году" до сведения медицинских работников лечебно-профилактических учреждений города.

2. Поручить Управлениям здравоохранения административных округов совместно с территориальными отделами Управления Роспотребнадзора по городу Москве в административных округах:

2.1. провести совещание с медицинскими работниками ЛПУ и стационаров по вопросам организации мероприятий по профилактике кори;

2.2. пересмотреть перечень постоянных медицинских отводов от иммунизации среди детей;

2.3. проверить достоверность сведений об иммунизации против кори взрослого населения;

2.4. обеспечить проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета против кори в соответствии с действующими нормативными документами и информационно-методическими письмами;

2.5. обеспечить полное и своевременное проведение противозидемических мероприятий в очагах кори, в т.ч. иммунизации лиц старше 35 лет в очагах кори и с подозрением на этот диагноз;

2.6. оперативно и качественно заполнять "Карты эпидемиологического расследования случаев заболевания корью или подозрительных на эту инфекцию" и "Отчеты о мероприятиях в очаге коревой инфекции".

3. Обеспечить:

3.1. поддержание 95% охвата профилактическими прививками против кори во всех возрастных группах от 1 года до 35 лет, в т.ч. в разрезе ЛПУ города (для детского населения), обратив особое внимание на иммунизацию труднодоступных групп населения (мигранты, переселенцы, социально-неблагополучные семьи и др.), взаимодействуя со структурами (отделами) по делам семьи и молодежи, оказания помощи малообеспеченным семьям, ГУВД и др.;

3.2. соблюдение "холодовой цепи";

3.3. своевременный отбор проб сывороток крови от больных корью или подозрительных на эту инфекцию, полное и достоверное заполнение направлений на исследование и своевременную доставку проб в вирусологическую лабораторию Московского регионального центра по эпиднадзору за корью и краснухой;

3.4. отбор клинического материала для вирусологического исследования на корь (носоглоточные смывы, соскобы, осадок мочи) от всех больных корью или с подозрением на эту инфекцию, с целью выявления пути распространения инфекции, подтверждения завозного характера случаев. Материал для исследования направлять в ННМЦ по кори и краснухе (МНИИЭМ им. Г.Н.Габричевского);

3.5. обследование больных с экзантемой и лихорадкой, обращая особое внимание на обследование взрослых, находящихся на лечении, как в стационарах, так и амбулаторно-поликлинических учреждениях города, с целью полноты выявления всех больных корью.

Руководитель
Н.Н.ФИЛАТОВ