ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РОССИИ

© Малышев Владимир Васильевич[1], Разумова Дина Владимировна[1], Ильин Семен Сергеевич[2]

[1] Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова.
194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6
[2] Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.
194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

E-mail: vladmal_spb@list.ru

Ключевые слова: острые кишечные вирусные инфекции; ротавирусы; норовирусы; астровирусы.

ВВЕДЕНИЕ

Регистрируемый рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии у детей и взрослых ставит перед эпидемиологами ряд задач по совершенствованию эпидемиологического надзора, объективизации патогенов, методов профилактики (Г.Г. Онищенко, 2009). Специфические лабораторные исследования свидетельствуют о доминировании в этиологической структуре острых кишечных вирусных инфекций (ОКВИ) – ротавирусов, норовирусов и астровирусов.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Состояла в оценке эпидемиологической значимости энтеральных вирусов (рота-, норо- и астровирусов) и изучении проблем совершенствования эпидемиологического надзора за острыми кишечными вирусными инфекциями в отдельных регионах России.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материал был собран во время проведения полевых исследований в Ямало-Ненецком автономном округе (ЯНАО); Республике Саха (Якутия); Чукотском автономном округе (ЧАО); Ханты-Мансийском автономном округе — ЮГРА (ХМАО-ЮГРА); г. Череповец, Вологодской области; г. Рыбинск, Ярославской области; г. Каменск-Уральский, Свердловской области. Для более полной этиологической расшифровки использовались иммуноферментный анализ (ИФА) и полимеразная цепная реакция (ПЦР). Проводилось G [P] генотипирование ротавирусов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Нами установлено доминирование в структуре ОКВИ ротавирусов — в Ямало-Ненецком автономном округе (53,2%); Республике Саха (Якутия) — 85,9%; Чукотском автономном округе (84,4%); г. Череповце, Вологодской области (82,3%); г. Каменск-Уральский Свердловской области (76,1%). Тогда как норовирусная инфекция превалировала в структуре кишечных вирусов в Ханты-Мансийском автономном округе — ЮГРА (58,1%) и г. Рыбинск, Ярославской области (56,4%). Кроме указанных выше ротавирусов и норовирусов, определялись астровирусы. Доля положительных находок астровирусов составила 12,8% в г. Рыбинск, Ярославской обл., 8,5% (ЯНАО), 4,4% (г. Череповец, Вологодской обл.), 2,35% (Р. Саха -Якутия). При G [P] генотипировании ротавирусов установлены доминирующие генотипы в ЧАО — G1P [8] –90%, G4P [8] –10%; Р. Саха (Якутия) G1P [8] –94%, G4P [8] — 6%; ХМАО-ЮГРА- G1P [8] — 98%, G4P [8] — 2%. Эпидемиологическая картина заболеваемости ОКВИ на разных территориях свидетельствует о значимости микст инфекций. Эпидемический подъем заболеваемости ротавирусной инфекцией определяется периодом декабрь-апрель. При подключении норовирусной и астровирусной инфекции происходит смещение сроков начала сезонного подъема ОКВИ на октябрь, а окончание сезонной заболеваемости — на май. Нами было установлено, что в эпидемических очагах норовирусной инфекции доминирующим был пищевой фактор — салаты, молочные продукты и др. Ротавирусная инфекция доминировала в структуре вирусных кишечных инфекций. В 2008 г. уровень регистрации заболеваемости РВИ составил 67о/оооо.

ВЫВОДЫ

Эпидемический процесс ОКВИ, в том числе ротавирусной, норовирусной и астровирусной инфекций наиболее интенсивно протекает среди детей в возрасте до 2 лет. Показатели заболеваемости в этой группе превышали таковую у более старших детей и взрослых в сотни раз (в Калининградской области в 800 раз, в Новгородской области — в 500 раз и в Республике Карелия — в 300 раз). Очень важной остается работа по оценке циркулирующих генотипов ротавирусов (G [P] генотипирование) на разных территориях, в свете предстоящей пилотной вакцинации детей ротавирусной вакциной RotaTeq.