

УРОВЕНЬ ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКИ СРЕДИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП.

Федорова Т.Д., Зарецкая О.В., Барышева Н.Д., Макарова М.В.

Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская Краевая больница № 2», Красноярск, Россия.

Цель: изучение напряженности иммунитета в определенном коллективе.

Материалы. Для многих инфекций эпидемиологическое благополучие связано с созданием невосприимчивости. Решающее значение имеет уровень иммунной прослойки среди населения определенных возрастных групп, а также и среди медицинских работников. Для правильного планирования специфической профилактики при отдельных инфекциях необходимо определять иммунную прослойку среди различных возрастных групп, которая может быть оценена путем выборочного обследования на наличие иммунитета к отдельным инфекциям. Расчет иммунной прослойки по отношению к каждой инфекции имеет некоторые особенности. Из-за редкости случаев заболеваемости столбняком, полиомиелитом количество переболевших этими инфекциями при расчете иммунной прослойки не имеют решающей роли. При расчете иммунной прослойки к эпидемическому паротиту, кори необходимо учитывать количество переболевших, так как заболеваемость этими инфекциями абсолютно контагиозна и может иметь эпидемический характер и при незначительном проценте восприимчивых лиц. Расчетный уровень иммунной прослойки бывает выше истинного иммунного состояния коллектива. В связи с этим необходимо проводить объективную проверку фактического уровня иммунитета путем проведения серологических исследований. В КГБУЗ ККБ № 2 проведено детальное изучение возрастных групп (серологические исследования сывороток крови) сотрудников: на определение напряженности иммунитета к вирусам полиомиелита из 47 человек обследованных -46,8% (22ч.) имели сниженный индивидуальный иммунитет к первому, второму и третьему типу полиовируса; на определение напряженности иммунитета к вирусу кори, краснухи, эпидемическому паротиту из 43 человек обследованных- 4,6% имели сниженный иммунитет по кори, 9,3%-по краснухе, 32,5% -по эпидемическому паротиту, в связи с чем проведена дополнительная иммунизация. Во всех случаях, когда при выборочной проверке иммунная прослойка оказывается ниже 90% необходимо применять меры по усилению иммунопрофилактики. Определение иммунной прослойки имеет важное практическое значение для определения эпидемиологической ситуации в коллективе. Эти результаты могут и должны использоваться для прогнозирования уровня заболеваемости в коллективе.

Основные результаты: 1.объективная оценка уровня иммунитета в определенном коллективе; 2.целенаправленный контроль защищенности определенных групп (серологический мониторинг), для своевременного изменения схемы иммунизации групп повышенного риска инфицирования.

Статья опубликована в сборнике Материалы краевой научно-практической конференции от 27.04.2017г. «Актуальные вопросы вакцинопрофилактики».