



Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу

**О дополнительных мерах по предотвращению
распространения кори в Санкт-Петербурге**

**Руководитель: Наталия Семеновна
Башкетова**



Корь - одна из самых высокозаразных вирусных инфекций, которая может вызвать серьезные осложнения, вплоть до летального исхода, особенно у детей младше 5 лет.

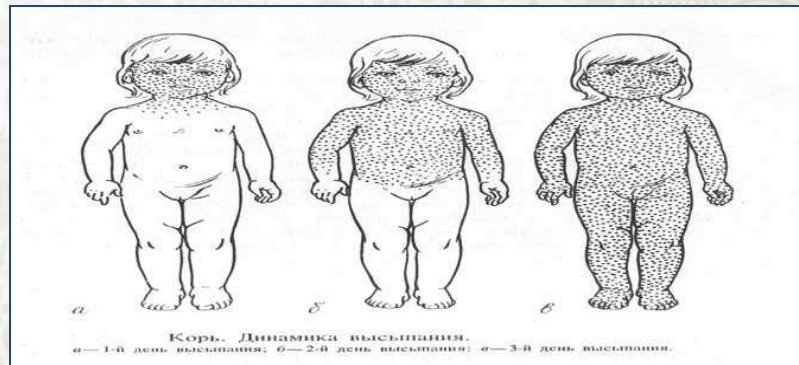
Источник инфекции – только больной корью человек.

**Наиболее распространенные симптомы кори :
лихорадка (38°C и выше), общая интоксикация
позатпное появление сыпи (1 день – лицо, шея; 2 день – туловище; 3 день – ноги, руки)**

В непривитой популяции один больной корью может заразить от 12 до 18 человек.

Риску заболеть корью подвергается любой человек, не имеющий иммунитета к вирусу кори (не привитой или не выработавший иммунитет).

В группу риска входят работники медицинских учреждений и образовательных организаций, работники торговли, мигранты, кочующие группы населения





Эпидемиологическая обстановка по кори в мире

В странах Европейского региона регистрируется беспрецедентный рост заболеваемости кори за последние 10 лет.

В 2018 году крупные вспышки кори регистрировались в Великобритании, Германии, Болгарии, Швейцарии, Словакии, Польше, Казахстане, Венесуэле, Бразилии, США, Австралии, Мадагаскаре.

По состоянию на 1 февраля 2019г. корью заразились 82 596 человек в 47 из 53 стран Региона.

В 72 случаях заболевание закончилось летально.

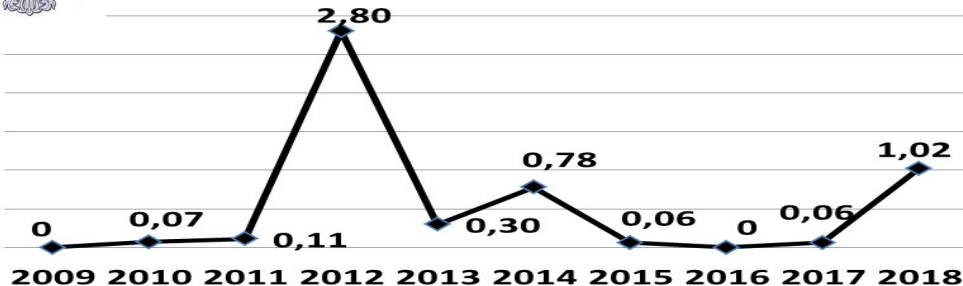
Заболеваемость корью в странах Европейского региона в 2018 году (по состоянию на 1 февраля 2019г.)

- Сербия – 579,3 на 1млн.
- Грузия – 563,8 на 1млн.
- Албания – 499,6 на 1 млн.
- Израиль - 345,3 на 1 млн.
- Черногория – 322,6 на 1 млн.
- Греция - 196,8 на 1млн.
- Киргизия – 164,4 на 1 млн.
- Италия - 83,3 на 1млн.
- Молдова – 84,0 на 1 млн.
- Румыния – 55,1 на 1млн.
- Российская Федерация – 17,3 на 1 млн.**

Сохраняется риск завоза в РФ кори из неблагополучных стран. Крайне неблагополучная ситуация по кори в Украине, Грузии, Албании, Черногории, Греции, Румынии, Франции и др.



Заболеваемость корью в Санкт-Петербурге



Регламентированный уровень – 1 сл. кори на миллион жителей или не более 5 случаев местной передачи (0,1 на 100 тыс. населения).

Годы	Количество случаев кори		Количество завозных случаев кори	
	абс.	на 100 тыс	абс	%
2013	5	0,1	4	80
2014	39	0,78	17	44
2015	3	0,06	1	33
2016	0			
2017	3	0,06	3	100
2018	54	1,02	12	22
Январь-февраль 2019	9	0,17	1	11

Импортированные случаи: Италия, Франция, Италия, Турция, Кыргызстан, Чеченская Р., Дагестан, Моск.обл., Новгородская обл., Крым, Москва , Челябинск.



Очаг кори в Фрунзенском районе Санкт-Петербурга

- Всего в период с **18.01.2019г. по 08.02.2019г.** зарегистрировано **9 взаимосвязанных случаев заболевания:** 8 случаев по адресу: Южное шоссе, дом 55, корп. 6 и 1 случай по адресу: ул. Андреевская, д. 9.
- Заболело **4 взрослых** от 31 года до 38 лет и **5 детей** в возрасте от 2-х до 5 лет. **Двое детей заболели по контакту в семье.**
- У всех заболевших отмечены типичные клинические симптомы кори. У 7 заболевших диагноз кори лабораторно подтвержден в региональном центре
- Все заболевшие госпитализированы в инфекционные стационары города.
- Из 5ти заболевших детей один ребенок привит по эпидемическим показаниям, у остальных - родителями оформлен отказ от прививок как плановых, так и по эпидемическим показаниям.
- Первый заболевший корью, **прибывший из Китая**, явился источником инфекции для последующих **7-ми пострадавших.**



Основной причиной формирования очагов кори является отсутствие специфического иммунитета к кори, отказ родителей от проведения прививок детям

Очаг кори во Фрунзенском районе в 2019 г.



Медицинское наблюдение
18.01-01.03

Карантин 16.01-06.02

38
л

31 г.

3г.3м

5л.3м

37л.

31г.

3г.3м

2г.9м

2г.5м

Детский сад №60

Студия Худ.
Карантин 25.01-15.02

Гимнаст
Карантин 23.01-03.02

«ЭМКОМ»
Карантин 23.01-03.02

«ЭЛКОМ»
Карантин 23.01-03.02

Фитнес клуб «СпортЛайф»
Карантин 01.02-22.02

частный д/с
Карантин 28.01-18.02

"Софийка"
Карантин 24.01-14.02

Курсы англ. языка
Карантин 26.01-16.02

Сформировалось 9 очагов



Основные недостатки в проведении диагностики в очаге кори во Фрунзенском районе

- **Первый заболевший** обратился в **СПб ГБУЗ ГП №53**, неотложная помощь СПб ГБУЗ ГП №53 первый раз на 5 день болезни в катаральном периоде, диагноз: **ОРВИ**, второй раз в 1 день сыпи на н/помощь : диагноз **ОРВИ, аллергическая сыпь**, в эпид.анамнезе указано на пребывание в Китае, третье обращение в тот же день вечером- госпитализация в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П.Боткина» с диагнозом ОРВИ.

Диагноз кори у контактных установлен только при наличии сыпи, несмотря на обращение в катаральном периоде и при наличии медицинского наблюдения за очагом:

- **Второй больной**, друг заболевшего, обратился в неотложную помощь **СПб ГБУЗ ГП №19** на 13 день контакта в катаральном периоде, диагноз ОРВИ. Повторно в неотложную помощь СПб ГБУЗ ГП №19 в день появления сыпи, госпитализирован в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П.Боткина» с диагнозом **ОРВИ**
- **Третий заболевший ребенок**, контакт по лестничной площадке, привит по эпид.показаниям на второй день регистрации в «ФГБУ «ДНК ЦИБ ФМБА» дивакциной (корь, паротит). Обратился на 5 день заболевания в **СПб ГБУЗ ГП 56, ДПО №48** диагноз: **ОРВИ**, только при повторное обращение в 1 день сыпи -**диагноз: корь.**
- **Четвертый заболевший ребенок**, контакт по подъезду. Не привита по эпидпоказаниям, отказ. Обратилась в первый день заболевания в СП "Скандинавия", диагноз **ОРВИ**. Повторное обращение на 2день сыпи в неотложную помощь СП "Скандинавия", диагноз: корь инфекционный мононуклеоз.
- **Пятый заболевший ребенок**, контакт по лестничной площадке. Не привита по эпидпоказаниям, отказ. Обратилась за медицинской помощью на 4 день болезни, диагноз **ОРВИ**. Повторное обращение в 1 день сыпи, диагноз **ОРВИ, вирусная экзантема.**



Организация противоэпидемических мероприятий в очагах кори

дата сообщения	число очагов	число заболевших в очагах (всего)	из них		число контактных в очагах (всего)	из них		подлежат прививкам из числа контактных (всего)	из них		привито в очагах из числа контактных (всего)	из них		из них привито в первые 72 часа
			детей	взр.		детей	взр.		детей	взр.		детей	взр.	
Квартирные и семейные очаги	2	8	4	4	244	52	192	38	10	28	21	3	18	21
ВСЕГО:														
ВСЕГО ДОУ	3	2	2		362	307	55	15	13	2	11	9	2	9
ВСЕГО пр.учр.	2	2		2	19		19	7		7	6		6	6
ВСЕГО:	7	8	4	4	625	359	266	60	23	37	38	12	26	36
Процент от числа контактных								9,6			63,3			



Основные нарушения в проведении противоэпидемических мероприятий в очагах кори

- **Отсутствие настороженности в отношении клинических симптомов кори у медицинских работников;**
- **Отсутствие медицинского наблюдения за контактными в очаге кори;**
- **Несвоевременная постановка диагноза кори, в том числе у контактных в катаральном периоде**
- **Поздняя госпитализация источников инфекции;**
- **Отсутствие полноценного учёта населения, попавшего в контакт с больным корью;**
- **Отсутствия достоверных и полных сведений о наличии у контактных прививок против кори, запаздывание в сборе информации;**
- **Недостаточная информационно-разъяснительная работа с родителями о необходимости вакцинации;**
- **Иммунизация контактных в эпидочаге проведена с большим опозданием и в не регламентированные сроки вакцинации по эпидемическим показаниям – первые 72 часа**



Основное мероприятие по профилактике кори – иммунизация населения



Среди проживающего в Санкт-Петербурге населения, прикрепленного к лечебно-профилактическим организациям города на 31.12.2018 года в возрастной группе от 1 года до 18 лет **не привито** против кори 5 380 человек, среди взрослых 18 лет и старше, подлежащих вакцинации, **не привито** 9 236 человек. Среди причин непривитости свыше 75% составляют отказы от вакцинации

Издано постановление Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу 04.02.2019г. №1 «О дополнительных мерах по предотвращению распространения кори в Санкт-Петербурге».



В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Санкт-Петербурга, ограничения распространения кори, предотвращения групповой заболеваемости на территории Санкт-Петербурга предлагаю:

Главам администраций районов Санкт-Петербурга:

- Взять на контроль организацию и своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах кори.
- Организовать подготовку и проведение подчищающей иммунизации против кори среди не привитых, не болевших ранее (лабораторно подтвержденные случаи) детей и взрослых, детей старше 6 лет и взрослых привитых однократно более 6 месяцев назад, детей и взрослых, не имеющих документально подтвержденных данных о проведении иммунизации, в том числе:
 - детей в возрасте с 1 года до 17 лет (включительно);
 - взрослых с 18 лет до 35 лет (включительно);
 - контингентов с 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска: организации торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы, сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, лиц, работающих вахтовым методом;
 - не зависимо от возраста – работников организаций, осуществляющих медицинскую и образовательную деятельность независимо от их организационно-правовой основы и формы собственности.
- Активизировать информационно-разъяснительную работу с населением по вопросам иммунопрофилактики кори
- Обеспечить подведомственные лечебно-профилактические учреждения неснижаемым запасом живой коревой вакцины, иммуноглобулина для проведения иммунизации контактных в очагах.



Председателю Комитета по здравоохранению:

- Организовать проведение подчищающей иммунизации против кори контингентов, регламентированных национальным календарём профилактических прививок.
- Обеспечить лечебно-профилактические учреждения необходимым количеством живой коревой вакцины для проведения подчищающей иммунизации.
- Организовать внеочередное обучение медицинских работников по вопросам раннего выявления, диагностики, иммунопрофилактики кори, а также организации противоэпидемических мероприятий в очагах кори.



Руководителям амбулаторно-поликлинических учреждений районов Санкт-Петербурга:

- Обеспечить проведение подчищающей иммунизации против кори контингентов, регламентированных национальным календарём профилактических прививок.
- Осуществлять взаимодействие с руководителями организаций, учреждений и предприятий, расположенных на территории обслуживания по вопросам проведения подчищающей иммунизации против кори.



Председателю Комитета по образованию :

- В случае регистрации кори в учреждении
- Вводить временный отказ в приёме на работу или отстранение от работы сотрудников детских дошкольных и общеобразовательных учреждений без ограничения возраста, не привитых против кори и не болевших корью.
- Вводить временный отказ в приёме в детские дошкольные и общеобразовательные учреждения или отстранение от посещения детей и подростков, не привитых против кори и не болевших корью.

Благодарю за внимание

