

# ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА И СОСТОЯНИИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ И ГНОЙНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Демкович О.О.<sup>1</sup>, Думчева Т.Ю.<sup>2</sup>, Ковалева Р.В.<sup>2</sup>, Петрова И.В.<sup>3</sup>

1 Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий Национальный медицинский университет имени М. Горького» (ГОО ВПО «ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО»), г. Донецк, Донецкая Народная Республика

2 Республиканский центр санитарно-эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (РЦ СЭН ГСЭС МЗ ДНР), г. Донецк, Донецкая Народная Республика

3 Центральная городская клиническая больница № 1 (ЦГКБ № 1), г. Донецк, Донецкая Народная Республика

**Актуальность.** В 2020 г. Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) была разработана дорожная карта профилактики бактериальных менингитов на период до 2030 г., направленная на противодействие основным причинам (*Neisseria meningitidis* (Nm), *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, стрептококки группы В - *Streptococcus agalactiae* и др) и включающая пять компонентов: профилактика и борьба с эпидемиями, диагностика и лечение, эпидемиологический надзор, оказание помощи пострадавшим от менингита, информационно-просветительская работа и сотрудничество.

**Материалы и методы.** С целью оценки эпидемиологической ситуации, качества эпиднадзора, состояния диагностики менингококковой инфекции (МИ) и гнойных бактериальных менингитов (ГБМ) в Донецкой Народной Республике авторами были проанализированы показатели заболеваемости и результаты бактериологических исследований, представленные в государственных и отраслевых отчетных формах санитарно-эпидемиологической службы и учетных формах бактериологических лабораторий учреждений здравоохранения за 2011-2020 гг.

**Результаты.** Проведенный анализ многолетней заболеваемости свидетельствует о низкой интенсивности эпидпроцесса МИ на территории Донецкого региона согласно критерию ВОЗ. Всего за последнее десятилетие в регионе зарегистрировано 130 случаев МИ в форме менингита и менингококцемии, в т.ч. 18 случаев с летальным исходом (13,8%). Годовые показатели не превышали 0,79 сл. на 100 тыс. населения. В 2017-2019 гг. наметилась тенденция к росту заболеваемости, но в 2020 г. отмечено ее снижение, вероятно связанное с усиленными противоэпидемическими мерами, проводимыми по сдерживанию распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (рис. 1). Наиболее уязвимой группой населения являются дети до 5 лет (63,8% в структуре заболевших, рис. 2).

Лабораторное подтверждение МИ в настоящее время проводится бактериологическими лабораториями учреждений здравоохранения, имеющими в своем составе инфекционные отделения, классическими бактериоскопическим и бактериологическим методами. Эффективные методы экспресс-диагностики (латекс-агглютинация, иммунохроматографический анализ, полимеразная цепная реакция - ПЦР) на сегодняшний день не используются в силу экономических причин.

Всего за указанный период выделен 71 штамм Nm, удельный вес расшифрованных случаев инвазивных форм МИ (менингит и менингококцемия) составил 54,6%. При серологическом группировании выделенных штаммов установлена преимущественная роль в эпидемическом и инфекционном процессе МИ на территории региона Nm серогруппы В (77,5% в структуре выделенных штаммов). Доли Nm серогрупп А и С составили 10% и 12,5% соответственно.

По данным бактериологической лаборатории ЦГКБ № 1 г. Донецка, имеющей в своем составе ведущее инфекционное отделение для госпитализации больных с менингитами, при исследовании инфекционного материала от больных с подозрением на ГБМ за 2016-2020 гг. наряду с Nm серогруппы В изолировались *Streptococcus pneumoniae*, *Cryptococcus neoformans*, *Streptococcus agalactiae* и др. Провести детальный эпидемиологический анализ и выявить особенности эпидемического процесса ГБМ, за исключением МИ, не представляется возможным вследствие ограниченных статистических данных

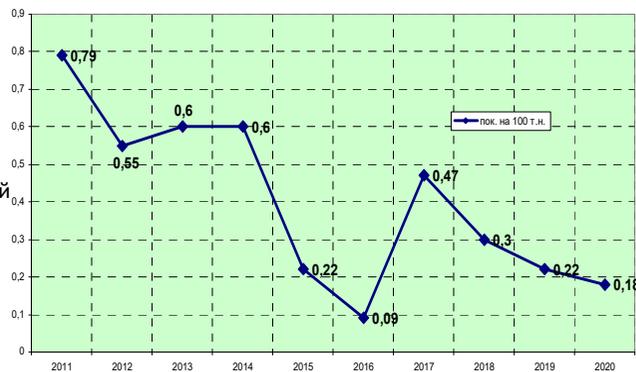


Рис. 1 Динамика заболеваемости населения менингококковой инфекцией на территории Донецкого региона (2011-2020 гг.)

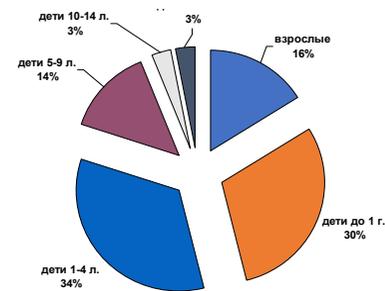


Рис. 2. Возрастное распределение Заболевших менингококковой инфекцией по данным 2011-2020 гг.

**Выводы:** в настоящее время эпидемиологическая ситуация по менингококковой инфекции в ДНР относительно стабильная. Имеется необходимость совершенствования системы лабораторной диагностики ГБМ и МИ, их статистического учета, повышения эффективности эпидемиологического надзора и принятия решения об иммунизации населения против менингококковой инфекции с учетом возбудителя ведущей для региона серогруппы, расширении охвата населения вакцинацией против пневмококковой инфекции.