

2. Orlova O.A., Akimkin V.G. Clinical and epidemiological characteristics of hospital-acquired respiratory tract infections among patients department of surgical intensive care unit. *Epidemiology and vaccination*. 2013; 2: 73 – 79 (in Russian).
3. Chuchalin A.G., Sinopalnikov A.I., Strachunsky L.S. et al. Nosocomial pneumonia in adults: guidelines for diagnosis, treatment and prevention (manual for doctors). *Clinical Microbiology and Antimicrobial Chemotherapy*. 2005; 1 (7): 4 – 31 (in Russian).
4. Pingleton S.K., Fagon J.Y., Leeper K. Patient selection for clinical investigation of ventilator-associated pneumonia. *Criteria for evaluating diagnostic techniques*. *Chest*. 1992; 102: 553 – 556.
5. Rello J., Ausina V., Ricart M. et al. Impact of previous antimicrobial therapy on the etiology and outcome of ventilator-associated pneumonia. *Chest*. 1993; 104: 1230 – 1235.
6. Luna C.M., Blanzaco D., Niederman M.S. et al. Resolution of ventilator-associated pneumonia. *Critical Care Medicine*. 2003; 31: 676 – 682.
7. Niederman M.S. Therapy of ventilator-associated pneumonia: What more can we do to use less antibiotics? *Critical Care Medicine*. 2004; 32: 2344, 2345.
8. Tsarev V.P., Kryzhanovskiy V.L. Nosocomial pneumonia. *Medicine*. 2012; 6: 27 – 38 (in Russian).
9. Beloborodov V.B. Problem prevention and empiric antibiotic therapy of nosocomial pneumonia associated with mechanical ventilation. *Consilium medicum*. 2003; 4 (4): 108 – 110 (in Russian).
10. Borovik A.V., Rudnov V.A. Nosocomial pneumonia during prolonged mechanical ventilation. *Bulletin of intensive therapy*. 1995; 4 (1): 9 – 10 (in Russian).
11. Nseir S., Favoit R., Jozefowicz E., Decamps F., Dewavrin F., Brunin G. et al. Antimicrobial treatment for ventilator-associated tracheobronchitis: a randomized, controlled, multicenter study. *Critical Care Medicine*. 2008; 2: 157.
12. Zhou H.Y., Chang Y.T., Lu Z.P. Protective effects of ambroxol on lung injury during cardiopulmonary bypass in patients undergoing valve replacement. 2004; 29 (6): 723, 724.
13. Orlova O.A. Microbiological monitoring as one of the objectives of the surveillance of nosocomial ventilator-associated pneumonia. *Proceedings of the II International Congress on nosocomial infections*. Moscow; 2011: 83, 84 (in Russian).
14. Ershov A.L. Ventilator-associated pneumonia in adults. *Petrozavodsk: INTELTEC*; 2006 (in Russian).
15. Fagon J.Y., Chastre J., Domart Y. et al. Mortality due to ventilator-associated pneumonia or colonisation with *Pseudomonas* or *Acinetobacter* species: assessment by quantitative culture of samples obtained by a protected specimen brush. *Clinical Infectious Diseases*. 1996; 23: 538 – 542.
16. Rello J., Ausina V., Ricart M. et al. Risk factors for infection by *Pseudomonas aeruginosa* in patients with ventilator-associated pneumonia. *Intensive Care Medicine*. 1994; 20: 193 – 198.
17. Rello J., Torres A., Ricart M. et al. Ventilator-associated pneumonia by *Staphylococcus aureus*. Comparison of methicillin-resistant and methicillin-sensitive episodes. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. 1994; 150: 1545 – 1549.

## ИНФОРМАЦИЯ ВОЗ

### Рекордное снижение смертности от кори – хрупкий успех

в направлении глобальной ликвидации кори (Пресс-релиз от 6 февраля 2014 г.)

Новый анализ ВОЗ данных о смертности от кори показывает, что ежегодное число случаев этой инфекции достигло своего исторического минимума, снизившись на 78% (с 562 тыс. в 2000 г. до 122 тыс. в 2012 г.). В этот период времени, по оценкам ВОЗ, благодаря вакцинации было предотвращено 13,8 млн смертей. Данные эпиднадзора свидетельствуют, что число зарегистрированных случаев кори сократилось на 77% (с 853 480 в 2000 г. до 226 722 в 2012 г.).

Эти достижения являются результатом глобального рутинного охвата иммунизацией против кори на уровне 84% и того факта, что в 145 странах-членах ВОЗ введена вторая прививка, обеспечивающая иммунитет и предотвращение вспышек. В 2012 году дополнительно к плановой иммунизации во время массовых кампаний против кори привиты 145 млн детей, всего с 2000 года вакцинирован против кори 1 млрд человек.

Несмотря на впечатляющие успехи на пути к элиминации кори, инфекция продолжает оставаться глобальной угрозой – в пяти из шести регионов ВОЗ происходят крупные вспышки и даже в Американском регионе отмечаются случаи завоза кори.

Африканский, Восточного Средиземноморья и Европейский регионы ВОЗ, вероятно, вряд ли достигнут цели устранения кори к 2020 году – сроку, определенному ВОЗ.

Американский регион добился ликвидации кори и продолжает поддерживать этот статус, в то время как западная часть Тихого океана приближается к цели.

Охват плановой вакцинацией от кори является важным показателем стремления к достижению целей тысячелетия в области общего развития

человечества, потому как несет в себе потенциал снижения детской смертности и выступает в качестве маркера доступности детям услуг здравоохранения.

В мае 2012 года 194 страны на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения призвали к реализации Глобального плана по содействию вакцинации (GVAP – The Global Vaccine Action Plan), по которому предполагается к концу 2015 года снизить в мировом масштабе смертность от кори на 95% по сравнению с 2000 годом и достичь элиминации кори и краснухи как минимум в пяти регионах ВОЗ к концу 2020 года.

Без повышения охвата иммунизацией в рамках рутинной и массовых кампаний будут происходить вспышки, препятствуя усилиям достижения глобальных целей ликвидации кори и предотвращению смерти от нее.

Необходимо, чтобы каждая страна относилась к числу первоочередных задач ликвидацию кори и краснухи и вкладывала значительные средства в улучшение системы здравоохранения.

Преимущества иммунизации в качестве одной из самых успешных и рентабельных мер в области здравоохранения общеизвестны. За последние несколько десятилетий благодаря вакцинации ликвидирована оспа, что вошло в историю как величайший из величайших триумфов человечества. Вакцины спасли бесчисленное количество жизней; снижена в мировом масштабе заболеваемость: полиомиелитом (на 99%), дифтерией, столбняком, коклюшем, корью, гемофильной инфекцией типа b и др.

Источник: <http://www.who.int/immunization/>