

та прививками не превышал 32 – 33,4%. Можно полагать, что во время отсутствия или снижения охвата прививками «закрепились» новые мутационные изменения в циркулирующей популяции и произошло распространение вирулентных штаммов *B. pertussis* с новыми, «невакцинными» аллелями генов, имеющих новую генетическую структуру основных факторов патогенности.

Выводы

1. Мониторинг штаммов *B. pertussis* выявил особенности распространения и различия в генетической структуре штаммов, циркулирующих в различные периоды эпидемического процесса коклюшной инфекции, и показал, что в допрививочный период (1948 – 1959 гг.) и в первые десять лет (1960 – 1969 гг.) проведения массовой иммунизации детского населения АКДС-вакциной циркулировали штаммы *B. pertussis* с «вакцинными» аллелями генов, кодирующих основные факторы патогенности; в начале 70-х годов в популяции штаммов *B. pertussis* появились штаммы с новыми, «невакцинными» аллелями генов, которые с начала 80-х годов заняли доминирующее положение в популяции.
2. Современная популяция штаммов *B. pertussis*, характеризующаяся новыми, «невакцинными» аллелями основных генов патогенности, обладает высокой патогенностью, что обуславливает тяжелые формы клинического течения коклюша. ■

Литература

1. Лыткина И.Н., Чистякова Г.Г., Филатов Н.Н. Заболеваемость коклюшем в Москве и организация мероприятий по ее снижению // Новости вакцинопрофилактики: Вакцинация. 2004. Т. 5. № 35. С. 8, 9.
2. Мазурова И.К., Борисова О.Ю., Комбарова С.Ю. и др. Динамика изменчивости основных генов патогенности штаммов *Bordetella pertussis*, выделенных от больных коклюшем в г. Москве (1948 – 2005 гг.) // Журнал молекулярной медицины. 2008. № 1. С. 40 – 45.
3. Мерцалова Н.У., Борисова О.Ю., Шинкарев А.С. и др. Динамика изменений патогенных свойств штаммов *Bordetella pertussis* // ЖМЭИ. 2009. № 6. С. 7 – 11.
4. Петрова М.С., Сигаева Л.А., Попова О.П. и др. Особенности эпидемиологии и клиники коклюша в период эпидемического неблагополучия // Проблемы инфекционных болезней. 2000. Ч. 1. С. 80 – 86.
5. Селезнева Т.С. Коклюш: современные проблемы и пути их решения // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2002. № 2. С. 18 – 20.
6. Семенов Б.Ф., Захарова Н.С., Мазурова И.К. Подъем заболеваемости коклюшем на фоне массовой вакцинации. Гипотезы, объясняющие этот феномен // ЖМЭИ. 2003. № 6. С. 70 – 73.
7. Сигаева Л.А., Кузнецова Л.С., Окиншевич Е.А. и др. Заболеваемость коклюшем и состояние привитости // ЖМЭИ. 1986. № 3. С. 43 – 48.
8. Чистякова Г.Г., Борисова О.Ю., Лыткина И.Н. и др. Особенности эпидемического процесса коклюшной инфекции в Москве на современном этапе // Журн. микробиол. 2005. № 5. С. 35 – 40.
9. Borisova O., Kombarova S.J., Zakharova N.S. et al. Antigenic divergence between *Bordetella pertussis* clinical isolates from Moscow, Russia and vaccine strains // J. Clinical and vaccine immunology. 2007. V. 14. № 3. P. 234 – 238.
10. Mooi F.R., Hallander H., Wirsing C.H. et al. Epidemiological typing of *Bordetella pertussis* isolates: recommendations for a standard methodology // Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Diseases. 2000. № 19. P. 174 – 181.
11. Van Amersfoort S.C.M., Schouls L.M., van der Heide H.G.J. et al. Analysis of *Bordetella pertussis* Populations in European Countries with Different Vaccination Policies // J. Clin. Microbiol. 2005. № 43. P. 2837 – 2843.

ИНФОРМАЦИЯ ВОЗ

Вспышка полиомиелита в Таджикистане и ответные действия на региональном уровне

По состоянию на 1 августа 2010 года в Таджикистане лабораторно подтверждено 452 случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом типа 1, в том числе 20 – с летальным исходом (4,4%).

Последние случаи заболевания (с подтвержденным диагнозом) полиомиелитом были зафиксированы 4 июля 2010 года.

Помимо этого, семь лабораторно подтвержденных случаев полиомиелита, завезенных из Таджикистана, вызванного диким полиовирусом типа 1, были зафиксированы в Российской Федерации.

В качестве профилактической меры в борьбе с полиомиелитом в сопредельных государствах были организованы Национальные дни иммунизации (НДИ).

В Кыргызстане 19 – 23 июля прошел первый тур НДИ. В общей сложности в стране было вакцинировано 630 598 детей в возрасте до пяти лет (охват целевой группы составил 98%).

Четыре тура Национальных дней иммунизации проведены в Таджикистане и три – в Узбекистане. В обеих странах охват детского населения прививками был очень высоким, что, в частности, подтверждено независимыми наблюдателями.

В Туркменистане первый тур НДИ среди всех детей в возрасте 0 – 5 лет проведен 12 – 18 июня 2010 году.

Источник:

Эпидемиологическая справка ВОЗ (3 августа 2010 г.).