

Деткова Е.А., Данильчук А.Д., Бондарева Т.С.

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ НА БЦЖ И БЦЖ-М У ДЕТЕЙ

В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ ЗА 2005-2007 гг.

*Коми филиала Кировской государственной
медицинской академии,*

*кафедра акушерства и гинекологии
с курсом педиатрии,*

Зав. кафедрой: д.м.н. М.А. Мурашко

Научные руководители: к.м.н. Н.Н. Кораблева,

главный внештатный детский фтизиатр

Республики Коми В.А. Гудырева

Цель работы: анализ динамики поствакцинальных осложнений, их структуры в зависимости от вида и серии вакцины, а также вероятных причин осложнений.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ всех зарегистрированных случаев поствакцинальных осложнений туберкулезной вакцины по РК за 2005-2007 года: 39 карт регистрации больных с осложнениями после иммунизации туберкулезной вакциной. Статистическая обработка данных проведена с помощью программ Excel и Биостат (методы описательной статистики и критерий χ^2 -квадрат). Результаты и обсуждения: За 2005-2007 гг. в Республике Коми выявлены 42 случая поствакцинальных осложнений. Частота встречаемости их за исследуемый период снизилась в 3 раза ($p=0,001$) и составило в 2005 г – 236,2, 2006 г – 130,8, 2007 г. – 56,6 на 100 000 вакцинированных соответственно. В структуре поствакцинальных осложнений преобладали периферические лимфадениты – 80,9% ($n=34$), остальные случаи осложнений представлены подкожными инфильтратами – 11,9% ($n=5$), тубостеитами – 4,8% ($n=2$) и одним холодным абсцессом (2,4%). Из 42 случаев осложнений 87,6% ($n=41$) зарегистрированы после вакцинации и только один – после ревакцинации (2,4%). Различий возникновения поствакцинальных осложнений по половому признаку не отмечено. Анализ частоты встречаемости осложнений на различные виды вакцин (БЦЖ и БЦЖ – М) показал значимое снижение удельного веса поставкцинальных осложнений на БЦЖ-М в 2007г ($p<0,05$) и тенденцию к снижению осложнений

на вакцину БЦЖ ($p=0,05$). Анализ структуры поствакцинальных осложнений в зависимости от типа и серии вакцины показал, что случаи тубостеитов отмечены только как осложнение на вакцину БЦЖ. По остальным видам поствакцинальных осложнений не прослежена связь с типом и серией вакцины. Не прослежена связь между возрастом вакцинации и видом осложнений. При анализе вероятных причин (принцип случай-контроль) отмечено значимое преобладание матерей с хронической никотиновой интоксикацией и урогенитальными инфекциями во время беременности в группе детей с поствакцинальными осложнениями. Значимой связи между характером резистентности организма ребенка и возрастом возникновения осложнений не прослежено, что может свидетельствовать об относительности данного показателя как характеристике иммунного статуса ребенка и необходимости более углубленного обследования детей с поствакцинальными осложнениями на состояние клеточного и гуморального звена иммунной системы. Выводы: Таким образом, частота встречаемости поствакцинальных осложнений на БЦЖ и БЦЖ-М в Республике Коми с 2005 года снизилась в 3 раза. В структуре поствакцинальных осложнений преобладали осложнения 1 категории – периферические лимфадениты. Встречаемость осложнений на различные виды вакцин показал значимое снижение удельного веса поставкцинальных осложнений на БЦЖ-М за исследуемый период и тенденцию к снижению осложнений на вакцину БЦЖ.