

ВАКЦИНАЦІЯ ПРОТИ НВ-ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ ВИХОВАНЦІВ ДИТЯЧИХ ІНТЕРНАТІВ

Хоронжевська-Муляр І.С., Мартинюк Г.А., Шахгільдян Й.В., Шевченко Г.М., Кузін С.М., Михайлов М.І., Попова О.Є.

Рівненська обласна епідеміологічна станція, м. Рівне

НДІ вірусології ім. Д.І.Івановського РАМН, м. Москва

НДІ епідеміології і мікробіології ім. М.Ф.Гамалей, м. Москва

Вихованці дитячих інтернатних установ відносяться до групи високого ризику інфікування вірусом гепатиту В (ГВ). В закритих дитячих колективах нерідко формуються вогнища ГВ, до того ж поширення НВ-вірусної інфекції там може відбуватися як штучним шляхом, так і природним шляхом.

На маркери ГВ (HBsAg, анти HBs, сумарні анти-HBcor) обстежили 623 дітей м. Рівне і 410 дітей 5 інтернатів Рівненської області в 1990 – 1994 роках та 2002 році. Дослідження сироваток проводили методом ІФА з допомогою комерційних вітчизняних і зарубіжних тест-систем в НДІ вірусології ім. Д.І. Івановського РАМН та НДІ епідеміології і мікробіології ім. М.Ф.Гамалей РАМН.

Вакциною Engerix – В фірми Сміт Кляйн Бічем було прищеплено проти гепатиту В (ГВ) 87 вихованців інтернатів з відсутністю HBsAg та анти-HBs в крові по схемі 0-1-6 місяців. Визначення частоти виявлення маркерів ГВ серед вихованців дитячих інтернатів показало, що вони складають групу високого ризику інфікування НВ- вірусом. HBsAg визначали у $8.3 \pm 1.2\%$ обстежених дітей інтернатів, тобто майже у 5 разів частіше, ніж серед дитячого населення м. Рівне

($1,6 \pm 0,5\%$). Сумарно вказані вище маркери ГВ були виявлені в цих двох групах відповідно у $28,3 \pm 2,2\%$ і $8,0 \pm 1,1\%$ обстежених там дітей. Необхідно відмітити, що якщо серед 172 вихованців спеціалізованих інтернатів з патологією ЦНС (хвороба Дауна, дитячий церебральний параліз, олігофренія) HBsAg виявляли у 17,4%, а маркери ГВ в сумі – у 52,9%, то серед 112 практично здорових вихованців відповідно у 2,7% і 19,6%. Найбільш часто маркери ГВ були виявлені у дітей, які постійно спілкувались в групах з вихованцями, які мали HBsAg і HBeAg в крові (при обстеженні 151 таких дітей сумарно маркери ГВ були виявлені у 54,3%).

Дані дослідження показали доцільність проведення передвакцинального скринінга на маркери ГВ вихованців дитячих інтернатів з економічних позицій.

Обстеження імунізованих вакциною Engerix-B вихованців з патологією ЦНС через місяць після 3-го щеплення дозволило виявити появу анти-HBs в проєктивних титрах у 96,2%, з них (при чому у половини концентрація цих антитіл була вище 1000 МЕ/л). При визначенні в крові вихованців спеціалізованих інтернатів анти-HBs через 10 років після завершення курсу їх імунізації у 53,3% із них були виявлені антитіла в проєктивній концентрації (але у половини з них концентрація антитіл була низька – до 80 МЕ/л).

Серед прищеплених вихованців, які мали постійний контакт в групах з носіями HBsAg на протязі 10 років маніфестних форм ГВ і появи осіб з HBs – антигенемією відмічено не було.

В аналогічній групі порівняння серед 62 не прищеплених дітей у 17,7% вихованців при повторному обстеженні через 7 місяців були виявлені раніше відсутні маркери ГВ (HBsAg – у 4,8%, анти-HBs – у 12,9%). У 35 не прищеплених дітей, які перебували в інтернатах 5-10 років, ці маркери ГВ виявляли у 34,3% (HBsAg – у 14,3%, анти-HBs – у 20,0%).

Таким чином, дані дослідження засвідчили високу епідеміологічну ефективність та імуногенність вакцини Engerix-B при вакцинації вихованців дитячих інтернатів з порушенням функції ЦНС.