

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ДЕТЕЙ, С НАРУШЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

Даминова М.Н.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Мирисмаилов М.М.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Рашидов Ф.А.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Халикова Ш.А.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Абдуллаева О.И.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Юсупов А.С.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Ташкент, Узбекистан

Эффективность иммунопрофилактики наглядно продемонстрирована десятками лет ее практического применения. Хорошо известно, что вакцинопрофилактика является ведущим фактором уменьшения заболеваемости, ослабления тяжести клинического течения и снижение смертности заболевших, уменьшения числа осложнений у перенесших инфекционные заболевания.

Целью нашей работы явилась оценка исходного иммунного статуса и его влияние на результаты иммунизации против кори у детей с нарушенным здоровьем.

Материалы и методы

Нами проведено комплексное обследование 65 детей исходного иммунного статуса у 35 детей с нарушенным здоровьем, которые получили вакцинацию кори-1 и составили основную группу, контрольную группу составили 30 относительно здоровых детей, аналогичного возраста и пола, получивших также вакцинацию кори-1. Лабораторные методы исследования включали проведение общего анализа крови, мочи, изучение иммунного статуса. Всем детям проведены исследования показателей клеточного звена иммунитета с помощью моноклональных антител серии ИКО к дифференцированным антигенам CD3, CD4, CD8, CD 16, CD72, содержания иммуноглобулинов А, М, G по методу Манчини. Выявление антитоксических антител к кори определяли в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) с коревым диагностикумом. В соответствии с рекомендациями «Программы НИР сети опорных баз иммуноконтроля», защищающими считали титр антител в РПГА 1:10, титры противокоревых

антител 1:10-1:20 считали низкими, 1:40-1:80 средними, 1:160-1:320 и выше рассматривали как характеризующие высокий уровень защищенности. В качестве защитного титра противокоревых антител принят уровень 1:10.

Результаты и их обсуждение

Проведен анализ привитости детей с нарушенным здоровьем, который показал, что только 22,86% были привиты в календарные сроки профилактических прививок, что достоверно было ниже ($p<0,05$) по сравнению со здоровыми детьми. Срок медицинских противопоказаний у половины не привитых (51,43%) составил более 6 месяцев. Против кори не привиты в срок 82,86% детей ($p<0,05$). Изучение поствакцинального иммунитета у детей с нарушенным здоровьем (защищенность от кори) составила 77,14%. У относительно здоровых детей этот показатель был намного выше – 90%. Как показали результаты исследований в крови у относительно здоровых детей содержание Т-резистентных лимфоцитов к коревой вакцине было повышено до $46,67\pm 2\%$ против $22,86\pm 3\%$ ЧБД ($p<0,001$). В отношении серонегативных титров специфических антител против кори отмечалось отсутствие их регистрации у относительно здоровых детей, тогда, как у детей с нарушенным здоровьем серонегативные титры выявлялись в 11,43% детей. Уровень защитных титров антител против кори у относительно здоровых детей характеризовался наличием средних (33,3%) и высоких (33,3%) результатов антителообразования. У детей с нарушенным здоровьем с фоновыми заболеваниями защитные уровни антител не были выявлены, В динамике *вакцинального периода у обследованных больных* отмечалось нарастание Т-резистентных лимфоцитов к коревой вакцине до $25,71\pm 2\%$ против $22,86\pm 3\%$ ($p<0,05$). В отношении серонегативных титров специфических антител против кори отмечалось отсутствие их регистрации у относительно здоровых детей, тогда, как у детей с нарушенным здоровьем, серонегативные титры выявлялись в 11,43% детей. Уровень защитных титров антител против кори у относительно здоровых детей характеризовался наличием средних (33,3%) и высоких (33,3%) результатов антителообразования. У детей с нарушенным здоровьем с фоновыми заболеваниями защитные уровни антител не были выявлены, В динамике *вакцинального периода у обследованных больных* отмечалось нарастание Т-резистентных лимфоцитов к коревой вакцине до $25,71\pm 2\%$ против $22,86\pm 3\%$ ($p<0,05$).

Оценка результатов исследования уровня специфических антител против кори у детей с нарушенным здоровьем, к моменту получения ревакцинации против кори к 10-16 мес. жизни выявила следующее: у детей с нарушенным здоровьем серонегативные титры против кори регистрировались в 11,43%, тогда как у относительно здоровых детей

данные титры отсутствовали. У детей с нарушенным здоровьем преобладали низкие титры, составившие 0%, против 43,3% – у здоровых детей ($p < 0,05$). Средние титры специфических антител против кори, по сравнению с группой здоровых детей встречались в 4 раза реже ($p < 0,05$). Высокие уровни антителообразования у детей с нарушенным здоровьем не были выявлены, по сравнению со здоровыми детьми, у которых высокие титры антител определялись в 16,67% случаев.

Выводы

Проведенные исследования показали полную безопасность вакцинации у детей с нарушенным здоровьем. Результаты исследования показали, что дети ещё до вакцинации имели значительное снижение клеточного и гуморального иммунитета. Оценка результатов исследования уровня специфических антител против кори у детей с нарушенным здоровьем (регистрация серонегативных титров, преобладание низких титров и отсутствие высоких титров) настоятельно требует проведения дополнительных иммунокорректирующих мероприятий.

Библиографические ссылки:

1. Sh.A. Agzamova, & F.R. Babadjanova. (2022). FREQUENCY OF INCIDENCE AND RISK FACTORS FOR DEVELOPMENT OF CONGENITAL HEART DISEASES IN CHILDREN OF KHOREZM REGION OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN. *Herald of the National Children's Medical Center*, (2), 11–15. Retrieved from <https://hnmhmc.uz/index.php/jour/article/view/1>

2. Agzamova, Shoir. "Value of heart rate variability parameters in prognosis of intrauterine infection of infants with cytomegalovirus." *Medical and Health Science Journal*, vol. 4, Oct. 2010, pp. 24+. *Gale Academic OneFile*, link.gale.com/apps/doc/A266140186/AONE?u=anon~5a678441&sid=googleScholar&xid=04c6ae86.

3. Агзамова, Ш. А. Особенности гематологических показателей у подростков с артериальной гипертензией / Ш. А. Агзамова, Ф. М. Ахмедова // Фундаментальная наука и технологии – перспективные разработки : Материалы XVI международной научно-практической конференции, North Charleston, USA, 27–28 августа 2018 года. – North Charleston, USA: CreateSpace, 2018. – С. 45-50. – EDN UYNILG.

4. Agzamova Shoir. Abdusalamovna Factor analysis of cause-effect relationship of fetal infections of children by the agents of TORCH – complex // *European science review*. 2015. №5-6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/factor-analysis-of-cause-effect-relationship-of-fetal-infections-of-children-by-the-agents-of-torch-complex>.

5. Агзамова, Ш., Ахмедова, Ф., & Алиев, А. (2022). Особенности корреляционных взаимосвязей между показателями качества сна и липидного обмена у детей с экзогенно-конституциональным ожирением. *Журнал гепато-*

гастроэнтерологических исследований, 2(3), 27–31. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/hepato-gastroenterological/article/view/2480>

6. Махкамова, Г. Г., and Эльмира Амануллаевна Шамансурова. "Результаты изучения этиологии крупа у детей и оценка эффективности ингаляционных кортикостероидов." Педиатрическая фармакология 6.4 (2009): 35-39.

7. Агзамова, Ш. А. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ." Артериальная гипертензия 2018 на перекрестке мнений. 2018.

8. Исмадова, Камола, and Аскар Улугов. "ОПЫТ ИЗУЧЕНИЯ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА–БРИЗЕЗИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА." Development and innovations in science 3.4 (2024): 51-54.

9. Ганиева, Дурдона Камаловна. "Патология гепатопанкреатодуоденальной системы и факторы риска ее развития." Молодой ученый 22 (2016): 97-99.

10. Агзамова, Ш. А., Ф. М. Ахмедова, and Г. М. Хасанова. "Прогностическая роль высокочувствительного Среактивного белка при формировании эссенциальной артериальной гипертензии у детей." Science and Education 4.4 (2023): 362-366.

11. Насирова, Гулмира Рамзитдиновна, and Шохидат Толкуновна Турдиева. "ОСОБЕННОСТИ ИММУНИТЕТА У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИОФАГАМИ." Children's Medicine of the North-West 8.1 (2020): 248-249.

12. Улугов, Аскар Исмамович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

13. Шамансурова, Э. А., and Ш. А. Абдуразакова. "Роль pH мочи при уролитиазе у детей." Российский педиатрический журнал 3.1 (2022): 341.

14. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. Педиатрия, 1(1), 415-419.

15. Валиев, Фаррух. "Yosh avlodni jismoniy tarbiyasini takomillashtirishda institut va maxalla hamkorligining shakllari va usullari." Общество и инновации 2.4/S (2021): 361-368.