

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУППЫ РИСКА, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

*Даминова М.Н., Таишулатова Ф.К., Абдуллаева О.И., Алимов М.М.,
Рашидов Ф.А., Умаров Т.У.*

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт Республики Узбекистан

Эпидемический паротит (ЭП) в связи с высокой контагиозностью, со склонностью к тяжелым и осложненным течением в остром периоде и развитием серьезных последствий в отдаленном периоде является актуальной проблемой инфектологии. Цель каждой вакцинации состоит в создании иммунологической памяти, так чтобы при встрече с инфекцией можно было избежать клинического проявления заболевания.

Целью работы явилось оценка состояния здоровья детей из группы риска, вакцинированных против эпидемического паротита.

Материалы и методы. С целью изучения роли риска неадекватного иммунного ответа вакцинопрофилактики против эпидемического паротита у детей с отклонениями в состоянии здоровья, проанализированы результаты исследования и проведен анализ данных 82 детей, из которых 57 детей с отклонениями в состоянии здоровья в возрасте от 1 года до 3 лет, девочек 24(42,11%) и 33(57,9%) мальчика, которым проводилась вакцинация по индивидуальному календарю, контрольную группу составят 25 детей, аналогичного возраста и пола, которым вакцинация проводилась по плану. У всех детей детально изучен анамнез, перенесенные и сопутствующие заболевания ребенка и родителей, определялся соматический статус ребенка до вакцинации. Проведено анкетирование родителей, ретроспективный анализ состояния здоровья, оценка настоящего соматического статуса. По показаниям дети были обследованы консультантами разных специальностей и им были проведены специальные исследования, соответственно их патологии. Обследуемые дети были вакцинированы согласно национальному календарю профилактических прививок (СанПиН МЗ РУз).

Результаты исследования. Из 57 обследованных нами детей из группы риска, получавших вакцинацию по индивидуальному графику против эпидемического паротита с частыми ОРВИ отмечалось 37(64,92±4,3%)($P<0,05$) детей, на втором месте по частоте встречаемости стоят ОКИ - 33(57,90±11,6%), бронхиты - 11(19,3±3,1%)($P<0,05$), ветряная оспа 8(14,04±6,5%), пневмонии 3(5,27±1,3%); ангины 6(10,53±3,2%) и прочие 10(17,55±4,3%). Часто отмечалось сочетание частых заболеваний у детей с аллергическими реакциями и заболеваниями 18(31,58±2,5%). Эти показатели диктуют в каком направлении необходимо разворачивать лечебно-профилактико-реабилитационные мероприятия по отношению к данной группе детей. В клинической картине, в анамнезе преобладали повторные бронхолегочные инфекции 53(92,99%), ЛОР-инфекции 55(96,50%), гастроэнтероколит 16(28,07%), гнойные инфекции мягких тканей 21(36,85%), ангины 10(17,55%). В группе детей, получавших вакцинацию по плану, ОРВИ отмечалось в 29,83% случаях, ОКИ в 33,34% и прочие заболевания в 10,53% детей.

Изучение частоты титров (РПГА) поствакцинальных антител эпидемического паротита в контрольной группе детей не выявило ни одного ребенка с серонегативными результатами. У большинства (2/3) детей 19(76%), контрольной группы, обнаружены антитела в титре 1 : 10 и лишь у 6(24%) - в титре 1:40. Результаты исследования показали, что среди детей контрольной группы, т.е. относительно здоровых детей в 25(100%) случаях выработался поствакцинальный иммунитет различной напряженности, тогда как у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против эпидемического паротита поствакцинальный иммунитет составил 47(82,46%).

Выводы: Таким образом неблагоприятное исходное состояние чаще выявлялось у детей из группы риска получавших вакцинацию по индивидуальному графику против эпидемического паротита. Приведенные данные свидетельствуют о том, что у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори поствакцинальный иммунитет составил 82,46%.

Список литературы:

1. Валиев, А., Мухамедов, И., Халилова, З., Абдушукуров, А., & Худоерова, О. (2014). Специфическая антигенемия и биохимические сдвиги у больных детей с пищевыми токсикоинфекциями, вызванными сальмонеллами, эшерихиями и протейями. Журнал вестник врача, 1(1), 64-66.
2. Khalilova, Z., and L. Djabbarova. "CLINICAL AND LABORATORY FEATURES CORONAVIRUS INFECTION IN PREGNANT WOMEN." Science and innovation 3.D3 (2024): 29-33.