

**СОЛОДОВНИКОВА Г. А., ЧЕПОЙ М. О.**  
**МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ**  
**НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**Аннотация.** Ветряная оспа – остро протекающая высоко контагиозная вирусная инфекция, передающаяся аэрогенным механизмом. Чаще всего течение болезни является доброкачественным, но в некоторых случаях могут возникать осложнения, как в виде бактериальных инфекций, так и связанные с поражением нервной системы. Основной контингент заболевших – дети. В данной работе представлен анализ заболеваемости ветряной оспой среди детей Республики Мордовия за период с 2015 г. по 2020 г. Определены доли разных возрастных категорий детей в общей заболеваемости ветряной оспой.

**Ключевые слова:** ветряная оспа, дети, снижение заболеваемости.

**SOLODOVNIKOVA G. A., CHEPOY M. O.**  
**CHICKENPOX MONITORING IN CHILDREN**  
**ON THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF MORDOVIA**

**Abstract.** Chickenpox is an acute, highly contagious viral infection transmitted by an aerogenic mechanism. Most often, the course of the disease is benign, but in some cases, complications can occur both in the form of bacterial infections and those associated with damage to the nervous system. The main contingent of patients are children. This paper presents an analysis of the incidence of chickenpox among children in the Republic of Mordovia for the period from 2015 to 2020. The proportions of different age categories of children in the total incidence of chickenpox are identified.

**Keywords:** chickenpox, children, incidence reduction.

**Введение.** Ветряная оспа – это остро протекающая высоко контагиозная антропонозная вирусная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путем, характеризующаяся лихорадкой, интоксикацией и сыпью на коже и слизистых в виде везикул с прозрачным содержимым, имеет доброкачественное течение [1]. Однако она может стать причиной вторичных бактериальных инфекций или нейроинфекций (менингитов, энцефалитов) [2; 3]. Подавляющее количество случаев инфицирования приходится на детский возраст, повторные заболевания встречаются редко. Наиболее тяжело данное заболевание может протекать у детей до 1 года, взрослых людей, лиц пожилого возраста и у людей с иммунодефицитными состояниями [4; 5].

Возбудителем ветряной оспы является *Varicella Zoster Virus*, относящийся к семейству *Herpesviridae* роду *Varicellovirus*. Это сложный ДНК-содержащий вирус, имеющий короткий

цикл репродукции, оказывающий цитопатическое действие на эпителиальные клетки, склонный к длительной персистенции в организме человека с формированием латентной инфекции. При реактивации вируса, длительно сохраняющегося в нервных клетках спинного мозга, может развиваться опоясывающий герпес, протекающий тяжело и проявляющийся в виде везикулезной сыпи по ходу пораженных (чаще межреберных) нервов.

**Цель исследования:** анализ заболеваемости детей Республики Мордовия ветряной оспой в период с 2015 г. по 2020 г.

**Материалы и методы.** Был проведен ретроспективный анализ заболеваемости ветряной оспой детей в Республике Мордовия, представленный в Эпидемиологическом атласе Приволжского федерального округа (ПФО). Применялись аналитический и статистический методы.

**Результаты и их обсуждения.** В ходе исследования было выявлено, что наиболее неблагоприятная обстановка по заболеванию в данный период времени отмечается в следующих регионах ПФО: Республике Марий Эл и Нижегородской области (среднее значение показателя заболеваемости за указанный период составляет 778,366 и 721,160 случаев на 100 тысяч населения соответственно) [6]. Показатель заболеваемости ветряной оспой за отчетный период в Республике Мордовия был примерно в 1,5 раза меньше по сравнению с регионами-лидерами по данному заболеванию, и составил 496,937 случаев на 100 тыс. населения (рис. 1).

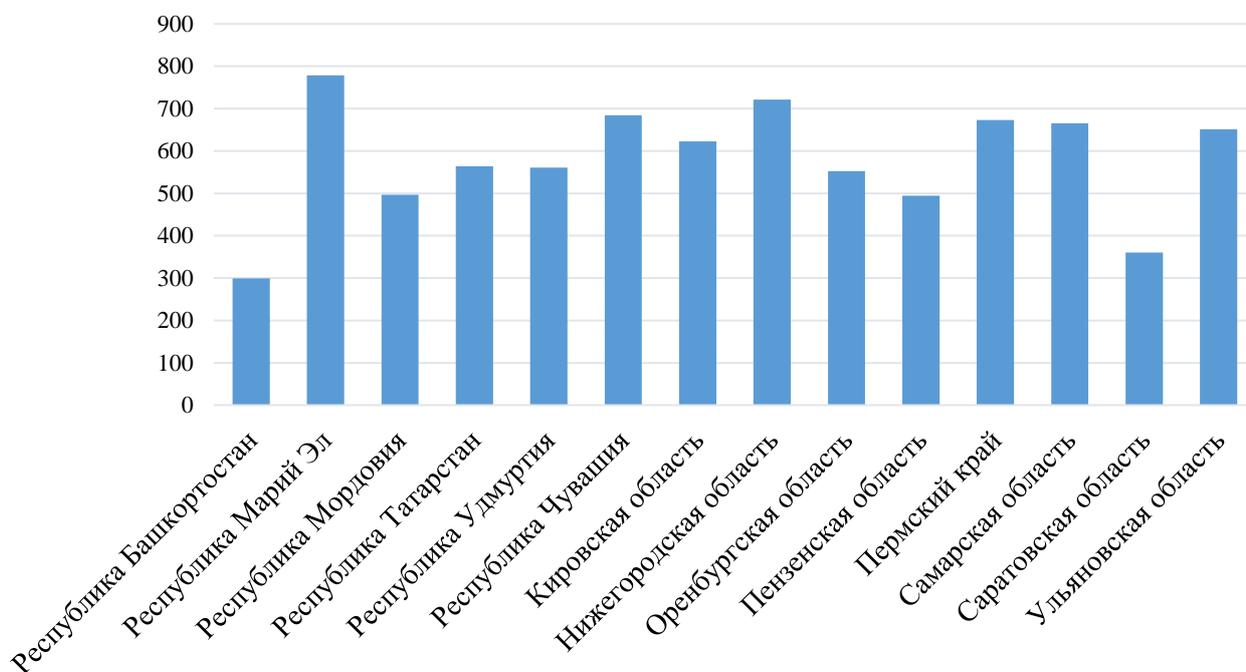


Рис. 1. Заболеваемость ветряной оспой по ПФО с 2015 г. по 2020 г.

За период с 2015 г. по 2020 г. пики заболеваемости по регионам ПФО приходится на 2017 г. – в Республике Марий Эл; 2018 г. – в Республике Чувашия; 2019 г. – в Нижегородской и Ульяновской областях, Пермском крае; в Самарской области и в 2018 г., и в 2019 г. показатель заболеваемости имел высокое значение. Наибольший показатель заболеваемости в Республике Мордовия выявлен в 2018 году (причем он лишь слегка превышал среднее значение по ПФО за этот год, в остальное же время он находился гораздо ниже), а наименьший – в 2020 году (табл. 1). Снижение количества заболевших почти в два раза в 2020 году по сравнению с предыдущим годом прослеживается по всем регионам ПФО и, вероятно, связано с введением противоковидных мероприятий (самоизоляция, перевод детей на дистанционный формат обучения, соблюдение социальной дистанции, масочный режим), которые позволили избежать инфицирования и вирусом ветряной оспы.

Таблица 1

**Динамика заболеваемости ветряной оспой в Республике Мордовия с 2015 г. по 2020 г.**

Год	Общее количество заболевших	Показатель заболеваемости, число случаев на 100 тыс. населения	Дети до 1 года	Дети от 1 до 2 лет	Дети от 3 до 6 лет	Дети от 6 до 14 лет	Дети от 14 до 17 лет
2015	3847	475,591	89	450	2115	727	466
2016	3913	483,75	85	428	2213	736	451
2017	4524	559,286	91	495	2773	698	467
2018	5211	644,217	77	412	2997	1196	529
2019	4353	538,146	76	429	2447	986	415
2020	2270	280,632	55	195	1364	489	167
Итого	24118	496,937	473	2409	13909	4832	2495

Общее количество случаев заражения ветряной оспой с 2015 г. по 2020 г. составило 24118. Наименьшее число заболевших входит в возрастную группу «дети до 1 года». Как правило – это младшие в семьях дети, которые инфицируются от своих старших братьев и сестер. Около половины заболевших детей имеют возраст от трех до шести лет (активный возраст посетителей детских дошкольных учреждений). Подъем заболеваемости ветряной оспой в 2018 году связан с вовлечением в инфекционный процесс детей младшего и среднего школьного возраста (от 6 до 14 лет).

Соотношение количества случаев заражения ветряной оспой среди городского населения к таковому среди сельского населения составляет как минимум 4 (рис. 2).

Вероятно, это связано с высокой плотностью городского населения и наибольшим количеством контактов.



Рис. 2. Соотношение числа заболевших ветряной оспой среди городского и сельского населения в Республике Мордовия с 2015 г. по 2020 г.

Среди районов Республики Мордовия по показателю заболеваемости ветряной оспой среди детей лидирует г. Саранск, причем наибольшая заболеваемость также наблюдается в группе детей от 3 до 6 лет (рис. 3). На втором месте находится Рузаевский район: количество случаев инфицирования в 4–9 раз меньше, а показатель заболеваемости в пересчете на 100 тыс. населения в Рузаевском районе был выше, чем в г. Саранск только в 2019 г. (893,85 и 748,37 соответственно). Это еще раз подтверждает тот факт, что в населенных пунктах с высокой плотностью населения заболеваемость инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем является более высокой, чем в сельской местности.

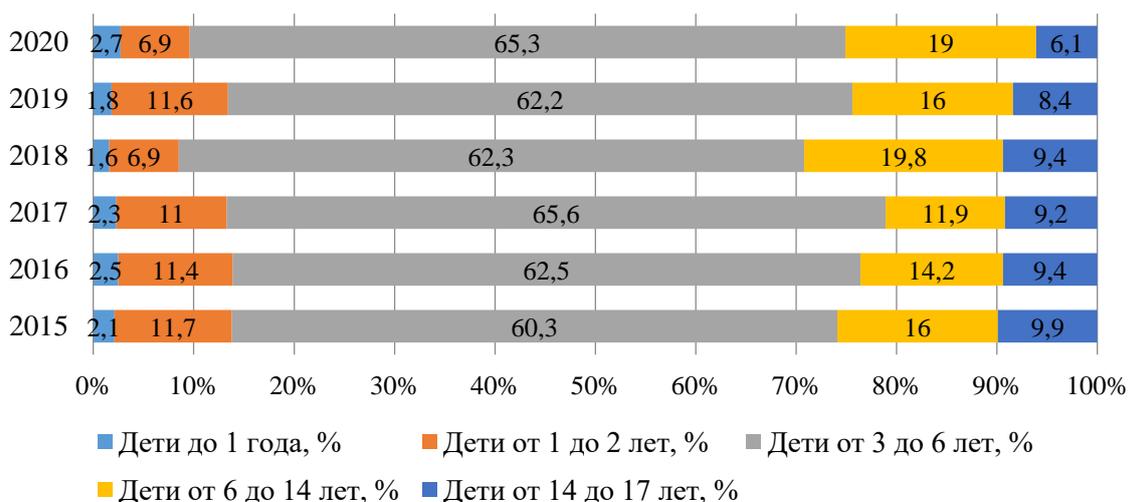


Рис. 3. Динамика заболеваемости ветряной оспой детей в г. Саранск с 2015 г. по 2020 г.

## **Выводы.**

1. Заболеваемость ветряной оспой в Республике Мордовия имеет низкий уровень по сравнению с другими регионами ПФО. Тем не менее, ветряная оспа в настоящее время является актуальной проблемой в Республике Мордовия.

2. Обнаружено, что показатель заболеваемости ветряной оспой из года в год меняется, изменяется также доля инфицированных детей разных возрастных категорий, но в подавляющем числе случаев, среди заболевших выделяется категория детей от 3 до 6 лет.

3. Обнаружено снижение показателя заболеваемости ветряной оспой в 2020 г., вероятно благодаря неспецифической профилактике при соблюдении противоэпидемиологических противоковидных мероприятий, что оказало благотворный эффект и на заболеваемость ветряной оспой. Важное значение имеет также и специфическая профилактика заболевания. В настоящий момент вакцинация от ветряной оспы входит в Национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации по эпидемическим показаниям, а в г. Москва – введена в региональный календарь профилактических прививок. Вполне вероятно, что массовое и экстренное применение этой вакцинопрофилактики приведет к снижению заболеваемости ветряной оспой и уменьшению числа рецидивов и тяжести течения опоясывающего герпеса.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Тимченко В. Н. Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов. – СПб.: Спец. лит., 2012. – 623 с.
2. Маржохова М. Ю., Маргиты М. М., Нагоева М. Х., Афашагова М. М. Клинический случай ветряной оспы у беременной и внутриутробной ветряной оспы у новорожденного // Инфекционные болезни. – 2020. – Т. 18. – №4. – С. 177–181.
3. Николаева С. В., Погорелова О. О., Хлыповка Ю. Н., Горелов А. В. Вакцинопрофилактика ветряной оспы: актуальность проблемы // Медицинский совет. – 2020. – №10. – С. 28–33.
4. Литяева Л. А., Ковалева О. В., Закопаева Е. С. Особенности ветряной оспы у детей с онкогематологическими заболеваниями // Актуальная инфектология. – 2015. – № 4(9). – С. 107–108.
5. Скрипченко Е. Ю., Иванова Г. П., Скрипченко Н. В., Вильниц А. А., Пульман Н. Ф., Горелик Е. Ю., Астапова А. В., Фридман И. В. Современный взгляд на особенности течения ветряной оспы у детей и возможности специфической профилактики // Практическая медицина. – 2021. – Т. 19. – №2. – С. 8–13.

6. Электронный эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа [Электронный ресурс]. Электрон. базы данных, текстовые, граф. дан. и прикладная прогр. – Н. Новгород.: ННИИЭМ, 2018. – Режим доступа: <http://epid-atlas.nniiem.ru> (дата обращения 16.06.2022).