

## **Позиция Экспертов Союза педиатров России в отношении ситуации по коревой инфекции**

**Декабрь 2023**

Корь – это самое высоко контагиозное инфекционное заболевание в мире, поскольку каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним не иммунных к кори людей.

Наиболее частыми осложнениями коревой инфекции являются пневмония, отит, миокардит, тромбоцитопения, менингит, энцефалит, острая сердечно-сосудистая недостаточность, что может стать причиной смертельных исходов, особенно часто встречающихся среди детей до 5 лет.

В настоящее время в Европейском регионе и центральной Азии отмечается рост случаев заболевания корью, что связано сокращением охвата иммунизацией детей по всему региону с 2019 по 2022 гг. Так, с января по 5 декабря 2023 года в Европе и Центральной Азии был зарегистрирован 30 601 подтвержденный случай заболевания корью по сравнению с 909 в течение 2022 года<sup>1</sup>.

Согласно данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году», в минувшем году на территории РФ зарегистрировано 102 случая заболевания корью. По данным статистики Федеральной службы Роспотребнадзора с января по сентябрь 2023 года в России выявлено 8073 случая кори, что в 288 раз больше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Основную категорию заболевших (4989 человек) составляют дети до 14 лет. В 2015 году было выявлено 862 случая заражения, а за январь—сентябрь 2019 года зафиксировано около 4 тыс. случаев, что демонстрирует отрицательную динамику уровня заболеваемости за последние 8 лет. Отметим, что нынешняя динамика заболеваемости и количества зараженных достигла рекордного максимума с 2015 года.

В некоторых регионах РФ рост заболеваемости отмечается преимущественно за счет непривитых граждан, в том числе прибывших из стран ближнего зарубежья. Групповые очаги заболевания в течение года наблюдались среди цыганского населения и религиозных общин, являющихся противниками проведения профилактических прививок.

Отметим, что самый высокий показатель заболеваемости корью в 2023 году среди стран ближнего зарубежья зарегистрирован в Казахстане - 69 случаев на 100 000 населения, что составляет 13 254 случая, согласно последним имеющимся данным. Кыргызстан занимает второе место по показателю заболеваемости корью - 58 случаев на 100 000 населения, что составляет 3811 случаев<sup>1</sup>.

Для предотвращения вспышек кори необходимо не только поддерживать настороженность в отношении данной инфекции, но и планомерно вакцинировать население, активно выявлять

---

<sup>1</sup> <https://www.unicef.org/press-releases/measles-cases-europe-and-central-asia-skyrocket-3000-cent-year-compared-last>

лиц, не привитых против этой инфекции, усиленно вести информационную работу с населением по пропаганде вакцинопрофилактики <sup>2</sup>.

Благодаря усилиям органов здравоохранения в настоящее время эпидемиологическая ситуация по кори контролируемая. С начала 2023 году отмечается очередной циклический подъем заболевания, традиционный для кори. Отметим, что для снижения эпидемического подъема специалистами Роспотребнадзора ведется адресная информационно-разъяснительная работа по профилактике и правилам личной гигиены. При подозрении на коревую инфекцию в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» необходимо проведение эпидемиологического расследования, а при подтверждении заболевания – осуществление полного комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий<sup>3</sup>. Благодаря этим мерам свыше 84% очагов заболеваемости были своевременно локализованы и не получили дальнейшего распространения.

Во всех регионах страны с апреля 2023 года проводится подчищающая вакцинация не привитых и не болевших, а также привитых однократно взрослых, что позволяет укрепить коллективный иммунитет против кори. В ходе проводимой кампании по ликвидации кори привито 77,5% от числа подлежащих иммунизации. Таким образом, с июня 2023 года отмечается устойчивая тенденция к снижению заболеваемости корью<sup>4</sup>.

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРОВОЙ ИНФЕКЦИИ

В целях создания устойчивого коллективного иммунитета к кори и для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по кори на территории Российской Федерации необходимо проведение мероприятий по догоняющей иммунизации среди детского населения и подчищающей иммунизации среди взрослого населения.

Для достижения и поддержания высокого уровня общественного иммунитета против кори важно в короткие сроки обеспечить высокий охват вакцинацией противокоревыми вакцинами в зависимости от возраста, в соответствии со следующими рекомендациями:

1. Дети в возрасте от 1 года до 5 лет 11 мес 29 дней, непривитые против кори/или не имеющие документального подтверждения – должны получить одну дозу противокоревой вакцины.

---

<sup>2</sup> <https://www.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/b50/t4kqksh4b12a2iwjnh29922vu7naki5/GD-SEB.pdf>

<sup>3</sup>

[https://www.hse.ru/data/2023/06/19/2075601127/2023\\_Письмо\\_%20Роспотребнадзора%20от%2017.05.2023%20N%2002\\_7915-2023-23%20O.pdf](https://www.hse.ru/data/2023/06/19/2075601127/2023_Письмо_%20Роспотребнадзора%20от%2017.05.2023%20N%2002_7915-2023-23%20O.pdf)

<sup>4</sup>

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/page1.php?ELEMENT\\_ID=26352&ysclid=lp3rdtlz2b184591135](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/page1.php?ELEMENT_ID=26352&ysclid=lp3rdtlz2b184591135)

2. Дети в возрасте от 6 лет до 17 лет 11 мес 29 дней, непривитые против кори/или не имеющие документального подтверждения – должны быть привиты противокоревой вакциной двукратно с интервалом 3 месяца.
3. Дети в возрасте 6 лет до 17 лет 11 мес 29 дней, вакцинированные однократно против кори, - должны получить вторую дозу вакцины против кори с минимальным интервалом после первого введения 3 месяца.
4. Взрослые от 18 до 35 лет (включительно) не болевшие, не привитые/при отсутствии данных о выполненной ранее вакцинации/или перенесенной кори/или отсутствии подтверждения напряженного иммунитета к коревой инфекции\* – должны вакцинироваться двукратно с минимальным интервалом 3 месяца; ранее однократно привитые против кори более 3-х месяцев назад – должны получить одну дозу вакцины.
5. Взрослые от 36 лет до 55 лет (включительно), относящиеся к группам профессионального риска (медицинские работники и работники образовательных организаций, сотрудники, занятые в торговле, транспортном обслуживании, коммунальной и социальной сферы; работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов пункта пропуска через границу РФ), а также трудовые мигранты, беженцы, лица без определенного места жительства при отсутствии данных о выполненной ранее вакцинации/или перенесенной кори/или отсутствии подтверждения напряженного иммунитета к коревой инфекции\* – двукратно с минимальным интервалом 3 месяца; ранее однократно привитые против кори более 3-х месяцев назад должны получить одну дозу вакцины\*\*.
6. Дети и взрослые, имеющие абсолютные противопоказания к вакцинации живыми вакцинами (первичный иммунодефицит, злокачественные новообразования, беременность) не прививаются противокоревой вакциной. В случае контакта, таким пациентам вводится иммуноглобулин человека нормальный в соответствии с Инструкцией по применению.

---

Примечание:

\*в рамках обеспечения национального календаря профилактических прививок федеральными средствами

\*\*взрослые от 36 лет и старше, не относящиеся к вышеобозначенным категориям, без медицинских противопоказаний к вакцинации, не привитые против кори, привитые однократно, не болевшие корью, прививаются за счет собственных средств или средств работодателя.

---

Все дозы коревой вакцины, введенные в рамках проведения догоняющей иммунизации, должны быть засчитаны и как плановые вакцинации для формирования дальнейшего графика прививок.

Напомним, что вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи проводится согласно Приказу Минздрава России от 06.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»:

- против кори двукратно в возрасте 1 года и 6 лет;
- против эпидемического паротита двукратно в возрасте 1 года и 6 лет;
- против краснухи двукратно в возрасте 1 года и 6 лет.

Таким образом, плановую двукратную вакцинацию против кори, паротита и краснухи следует проводить одновременно (в один день), соответственно в возрасте 1 года и 6 лет.

Для проведения вакцинации против кори могут быть использованы любые вакцины, содержащие противокоревой компонент: моновакцина (живая коревая), дивакцина (живая паротитно-коревая) и комбинированные вакцины (Вактривир, либо ММР-II), независимо от возраста (не ранее 8-12 мес жизни в соответствии с Инструкцией по применению препарата), наличия поствакцинального или постинфекционного иммунитета к вирусам эпидемического паротита и/или краснухи. При вакцинации детей первых лет жизни при наличии выбора следует отдавать предпочтение многокомпонентным вакцинам (для первой вакцинации использовать трехвалентную вакцину, при этом для последующей вакцинации возможно использование двухвалентной или моновалентных вакцин в сочетании с вакциной против краснухи).

В случае проведенной первой вакцинации против кори с использованием монокоревой вакцины в качестве приоритетной в условиях эпидемиологического неблагополучия по коревой инфекции, в дальнейшем необходимую вакцинацию против краснухи и эпидемического паротита, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» следует проводить либо моновакцинами (ЖПВ и против краснухи одновременно) с минимальным интервалом 1 месяц, либо комбинированной тривакциной или дивакциной (ЖПКВ) в сочетании с вакциной против краснухи с минимальным интервалом 3 месяца после монокоревой вакцины. В последнем случае, вакцинация против кори может быть засчитана в качестве плановой ревакцинации (V2). Подобная практика в настоящее время используется в рамках универсальной программы вакцинации против коревой инфекции в отдельных европейских странах (Германия, Франция, Люксембург, Лихтенштейн <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=8&SelectedCountryIdByDisease=-1>).

Если в анамнезе имеются указания на ранее перенесенную корь или эпидемический паротит, либо имеет место завершённая схема вакцинации в отношении одного из данных вирусных антигенов у ребенка старше 6 лет, для выполнения плановой вакцинации против других вирусных инфекций следует использовать моновакцины против паротита и краснухи или моновакцины против кори и краснухи, соответственно. Однако в случае ограничения запаса моновакцинных препаратов возможно применение комбинированной тривакцины против кори, краснухи и паротита или дивакцины в сочетании с вакциной

против краснухи независимо от иммунного статуса вакцинируемого с минимальным интервалом в 3 месяца после выздоровления от вирусной инфекции (кори, краснухи и паротита) или ранее проведенной двукратной иммунизации. В соответствии с Инструкцией по применению препарата, это не является противопоказанием.

В связи с неблагополучной эпидобстановкой по коревой, краснушной и паротитной инфекции в настоящее время, восприимчивые неиммунные лица имеют высокий риск стать причиной дальнейшего распространения инфекции, поэтому вакцинация не должна откладываться безосновательно.

С целью повышения эффективности мероприятий по борьбе с распространением кори, следует пересмотреть категории детей и взрослых имеющих медицинские отводы, с приведением в соответствие с нормативными документами (МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок»).