

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ З ЕПІДЕМІОЛОГІЄЮ  
ГО «АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ СУМЩИНИ»

**Інфекційні хвороби  
в практиці лікаря-інтерніста:  
сучасні аспекти**

*Infectious diseases in practice of physician-internist: modern  
aspects*

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції,  
присвяченої 20-річчю кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією  
СумДУ  
(Суми, 25–26 травня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

Семеренська Тетяна Іванівна  
**ОЦІНКА СПРИЙНЯТЛИВОСТІ ДО КРАСНУХИ ЖІНОК У  
ВІЦІ 25-30 РОКІВ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

Кафедра епідеміології

Науковий керівник: д-р мед. наук, професор Т. О. Чумаченко  
Харківський національний медичний університет, м. Харків,  
Україна

*Semerenska Tetyana Ivanivna*

***EVALUATION RUBELLA SUSCEPTIBILITY WOMEN AGED  
25-30 YEARS IN THE KHARKIV REGION***

*Department of Epidemiology*

*Scientific supervisor: DMedSc., professor T. O. Chumachenko  
Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine*

*[sti.correspond@gmail.com](mailto:sti.correspond@gmail.com)*

**Summary.** *Congenital rubella occurs as a result of primary rubella infection in pregnant women. Reliability immunity is the main factor that prevents a pregnant woman and the fetus teratogenic effects of rubella virus. Immunization of people living attenuated rubella vaccine is the most effective way of protection of acquired and congenital rubella.*

**Актуальність** проблеми краснухи у вагітних обумовлена появою синдрому вродженої краснухи (СВК), що складає біля 10 % від загального числа вроджених аномалій. Вроджена краснуха виникає у результаті первинної краснушної інфекції у вагітних жінок. Тератогена дія інфекції може бути пов'язана безпосередньо з її цитодеструктивним впливом на клітинні структури що розвиваються у ембріона чи з ураженням судин плаценти, котре приводить до ішемії плода, що найбільш небезпечно у період інтенсивного формування органів.

**Мета роботи** – оцінити стан напруги імунітету проти краснухи у жінок вікової групи 25 – 30 років у м. Харкові у період з 2013 по 2016 роки.

*Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції, м. Суми, 25–26.05.2017 р. СумДУ*

**Матеріали і методи.** Проведений аналіз офіційних даних про захворюваність на краснуху та результати вивчення сприйнятливості до краснухи жінок у віці 25-30 років у м. Харкові у 2013-2016 роках.

**Результати дослідження.** Протягом 4 років у Харківській області було зареєстровано 124 випадки захворювання на краснуху. Показники захворюваності коливались з 2,02 на 100 тис. населення в 2013 р. до 0,18 на 100 тис. населення в 2016 р. Спостерігалось зниження рівня захворюваності на краснуху у 5 разів.

Відомо, що одним з найважливіших етапів епідеміологічного нагляду за краснухою є вивчення сприйнятливості до краснухи жінок репродуктивного віку 25-30 років. За останні 4 роки по м. Харкову та Харківській області було проведено 520 досліджень сироваток крові вагітних жінок у віці 25-30 років на наявність антитіл проти краснухи. Результати показали, що антитіла проти краснухи не виявлялись в зразках сироваток крові 12 (2,3 %) жінок, найбільша частка (5,0 %) незахищених жінок була виявлена в 2015 р. Титри антитіл значно менші за захисний рівень були виявлені в зразках сироваток крові 22 (4,2 %) жінок. Достатній рівень захисту проти краснухи був визначений у 486 (93,5%) жінок. Найменша питома вага (7 %) таких жінок була виявлена в 2013 р.

**Висновки.** Отримані дані показали високий рівень захищеності вагітних жінок від дії вірусу краснухи під час вагітності у Харківській області, що є наслідком вакцинації живими комбінованими вакцинами проти кору, краснухи та епідемічного паротиту. Для профілактики синдрому вродженої краснухи необхідно підтримувати охоплення цільових груп населення щепленнями вакциною проти кору, краснухи та епідемічного паротиту не менше 95 %. Моніторинг стану напруженості протикраснушного імунітету є важливим етапом епідеміологічного нагляду за краснухою, який дозволяє своєчасно виявляти зниження колективного імунітету проти краснухи та проводити імунокорекцію живими вакцинами.