



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

**ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА-
ЭПИДЕМИОЛОГА**

05.03.2019



Библиографический обзор

- I. Организация эпиднадзора за дифтерией: диагностика, профилактика, организация мероприятий в очаге, вакцинопрофилактика;
- II. Корь: современная ситуация, подходы к вакцинации, корь у привитых, напряженность поствакцинального иммунитета;
- III. Общие вопросы вакцинации, вакцинопрофилактики

Донецк
2019

I. Организация эпиднадзора за дифтерией: диагностика, профилактика, организация мероприятий в очаге, вакцинопрофилактика

Мельников, В. Л. Воздушно-капельные инфекции : учеб. пособие / В. Л. Мельников, Н. Н. Митрофанова, Л. В. Мельников. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2015. – 64 с.

616.9

М 48

Приведены данные об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике воздушно-капельных инфекций. Отдельный раздел посвящен дифтерии и включает материал следующего содержания: «Характеристика возбудителя», «Эпидемиология», «Иммунитет», «Патогенез и патоморфология дифтерии», «Клиническая картина», «Осложнения», «Дифференциальная и лабораторная диагностика дифтерии», «Лечение дифтерии», «Профилактика дифтерии». Последний подраздел рассматривает также проблемы мер, направленных на источник инфекции и мероприятий в очаге дифтерии.

Прилуцкий, А. С. Современные подходы к вакцинопрофилактике коклюша, дифтерии и столбняка / А. С. Прилуцкий, Ю. Д. Роговая // Вестник здравоохранения : сб. науч.-практ. работ / М-во здравоохранения Донец. Нар. Респ. – Донецк, 2016. – Вып. 1, ч. 3. – С. 614-615.

610.2(С2)

В 38

Отмечено, что на фоне роста заболеваемости коклюшем и дифтерией среди детского населения, актуальными остаются вопросы совершенствования схем вакцинации с учетом времени сохранения поствакцинального иммунитета после их введения. Проведен анализ и дана сравнительная характеристика календарей прививок и состав препаратов, которые используются, в том числе от дифтерии в разных странах.

Антитіла до субодиниць дифтерійного токсину при дифтерійній інфекції у дітей / О. Р. Буц, С. О. Крамарьов, О. В. Виговська [та ін.] // Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія. – 2013. – № 4. – С. 60-63.

Изучена возможность использования определения спектра антитоксических противодифтерийных антител для диагностики дифтерии у детей, прогнозирования тяжелого течения заболевания, развития миокардитов и степени их тяжести.

Аполоніна, А. В. Оцінка ризиків захворіти на дифтерію серед дітей, хворих на цукровий діабет 1 типу / А. В. Аполоніна, І. Ю. Багмут, О. М. Карабан // Одеський медичний журнал. – 2013. – № 1. – С. 32-36.

Проведен анализ риска заболеть дифтерией у больных сахарным диабетом 1 типа детей в зависимости от количества прививок против дифтерии и длительности течения сахарного диабета. Оценка влияния показала, что риск заболеть дифтерией имеют дети, больные сахарным диабетом менее года и получившие первую ревакцинацию, в 3596 раз выше, чем здоровые привитые дети.

Гладка, О. А. Особливості епідемічного процесу дифтерії серед підлітків у післяепідемічний період / О. А. Гладка, І. С. Сіренко, І. Д. Генік // Львівський медичний часопис. – 2012. – Том 18, № 1. – С. 43-47.

Изучены особенности эпидемического процесса дифтерийной инфекции среди подростков в послезидемический период. Проанализирована заболеваемость дифтерией, количественный уровень носителей возбудителя, летальность, анализ прививок, состояние иммунологической защиты и охвата прививками лиц 15-17 лет в послезидемический период.

Диагностика и лечение токсической дифтерии / М. П. Корженкова, А. И. Берко, Н. А. Малышев [и др.] // Медицина неотложных состояний. – 2011. – № 1-2. – С. 119-123.

Дан исторический экскурс в развитие терапии при дифтерии, разработке и внедрению дифтерийного антитоксина, применения различных дозировок препарата. Приводится клинический материал, посвященный течению токсической дифтерии, ее разнообразным формам, вариантам лечения и диагностики. Сформулированы условия оптимальных подходов к лечению.

Капустян, В. А. Особенности специфического иммунитета у больных дифтерией / В. А. Капустян, А. Г. Матохина, О. В. Перельгина // **Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии.** – 2010. – № 1. – С. 40-44.

Приведены результаты изучения особенностей специфического иммунитета у больных дифтерией. Сделан вывод о том, что наличие антитоксина в сыворотке крови свидетельствует об активной иммунной реакции организма на инфекцию и включении специфических механизмов иммунитета по принципу «бустер-эффекта» что спрогнозировало более легкое течение болезни. Отсутствие антитоксина в сыворотке крови больного свидетельствует, что инфекционный процесс развивается на фоне отсутствия специфического иммунитета, что предполагает вероятность развития более тяжелых форм дифтерии.

Контроль качества питательных сред при лабораторной бактериологической диагностике дифтерии / И. К. Мазурова, О. Ю. Борисова, И. А. Рудакова [и др.] // **Клиническая лабораторная диагностика.** – 2012. – № 4. – С. 39-48.

Проведено сравнительное исследование ростовых свойств девяти питательных сред для первичного посева патологического материала. Показано, что для успешной и правильной работы бактериологической лаборатории, осуществляющей бактериологические исследования на дифтерию, необходимым является постоянное проведение контроля качества питательных сред для первичного посева с оценкой ростовых свойств по нескольким критериям.

Папина, Г. В. Развитие эпидемического процесса дифтерии в России / Г. В. Папина // **Медицинская сестра.** – 2018. – № 5. – С. 38-42.

Представлены особенности эпидемического процесса дифтерии, вызвавшие подъем заболеваемости и смертности при фактическом снижении популяционного антитоксического поствакцинального иммунитета в России конца XX века. Подчеркнуто, что если санитарно-противоэпидемическая и лечебная службы ослабят внимание к организации и проведению профилактических прививок, а родители будут «оберегать» своих детей от единственного и эффективного метода защиты от дифтерии – вакцинации и последующих ревакцинаций анатоксином, инфекция быстро вернется в стране к реваншу 80-х и 90-х годов XX века. Из управляемой инфекции она вновь станет грозным, классическим ее вариантом.

Потебня В. Прискорений метод визначення токсигенності дифтерії / В. Потебня, А. Курдеча // **СЕС профілактична медицина.** – 2011. - № 5. – С. 58-59.

Описан метод, использование которого при наличии достаточного количества «посевого» материала позволяет получить позитивный результат на 1-2 дня раньше, что дает возможность для более быстрого и точного лечения больных. При этом метод доступен для применения в любой лаборатории.

Роль высокоавидных антитоксических антител в оценке невосприимчивости к дифтерийной инфекции / Л. А. Краева, Г. Я. Ценева, А. М. Николаева, Е. А. Алексеева // **Эпидемиология и инфекционные болезни.** – 2011. – № 4. – С. 27-31.

Представлена методика определения авидности антитоксических противодифтерийных антител в иммуноферментном анализе. Результаты исследования позволили определить различия в динамике накопления и утраты суммарных и высокоавидных антитоксических противодифтерийных антител. Выделены группы риска лиц, подверженных заболеванию дифтерией.

Рябенко, Е. Б. Заходи профілактики захворювань на дифтерію / Е. Б. Рябенко, Н. Б. Рябенко, В. А. Карпенко // **Український медичний альманах.** - 2011. – Том 14, N 5. – С. 174-176.

Проведен анализ мероприятий по профилактике заболеваний дифтерией. Определены основные показатели, способствующие минимизации эпидемии, среди которых: максимальный охват населения прививками против дифтерии, проведение плановой иммунизации населения, осуществление иммунологического контроля в различных возрастных группах и на различных территориях, санитарно-просветительская работа среди населения.

Сависько, А. А. Напряженность противодифтерийного иммунитета у детей, больных хроническим пиелонефритом / А. А. Сависько, М. П. Костинов, Г. Г. Харсеева // **Инфекционные болезни.** – 2012. – Том 10, № 1. – С. 93-94.

Отмечено, что эффективным методом слежения за эпидемическим процессом дифтерии является мониторинг напряженности поствакцинального иммунитета, который принято оценивать по уровню противодифтерийных антитоксинов в крови. Группу риска развития дифтерии составляют дети с хроническим пиелонефритом, у которых часто нарушается календарь прививок. Вакцинация этих детей сопряжена с риском формирования явлений аллергического и аутоиммунного генеза. Способ защиты – вакцинация с учетом индивидуальных особенностей.

Фирсова, Т. Н. Показатели уровня антитоксических противодифтерийных антител в сыворотках крови здоровых взрослых людей, определенные с помощью двух иммуноферментных тест-систем / Т. Н. Фирсова, Г. С. Булыгина, Е. А. Шмелева // **Эпидемиология. Вакцинопрофилактика.** – 2011. – № 3. – С. 53-56.

С помощью двух тест-систем для иммуноферментного анализа, определяющих концентрацию антитоксических противодифтерийных антител в сыворотках крови, изучено 80 сывороток крови здоровых взрослых людей. Выявлены высокие титры антитоксина. Показано, что с возрастом происходит снижение концентрации антитоксических антител: самые высокие – в 21-30 лет, самые низкие – в 41-50 лет.

Фокина Е. Г. Забытая болезнь «дифтерия» / Е. Г. Фокина // **Лечащий врач.** – 2016. – № 11. – С. 45-49.

Доказывается необходимость принятия новой российской классификации дифтерии с учетом обобщенного опыта последней эпидемии дифтерии в России и приведения классификации в соответствие с современными представлениями о дифтерийной инфекции.

Фокина Е. Современное состояние проблемы дифтерийной инфекции. Ч. 1. / Е. Фокина // **Врач.** – 2016. – № 9. – С. 6-9.

Подчеркивается, что дифтерия – острая антропозоонозная болезнь. Рассматриваются этиология и пути передачи инфекции, современные взгляды на клинику, патогенез инфекции, базисный подход к ее лечению.

Фокина, Е. Современное состояние проблемы дифтерийной инфекции. Необходимость замены действующей российской классификации. Ч. 2 / Е. Фокина // **Врач.** – 2016. – № 10. – С. 8-12.

Рассматриваются существующие классификации дифтерии. Приводятся критерии определения степени ее тяжести, а также стартовые дозы противодифтерийной сыворотки, рекомендованные для введения при разных формах заболевания.

Характеристика *Corynebacterium Diphtheriae*, циркулировавших на территории Украины во время последней эпидемии / С. И. Доан, А. И. Савчук, Л. Г. Мироненко [и др.] // **Лабораторна діагностика.** – 2011. – № 3. – С. 20-23.

Описаны результаты молекулярно-генетического анализа структуры популяции *Corynebacterium Diphtheriae* в период последней эпидемии дифтерии в Украине. Отмечено доминирование культуры *Corynebacterium Diphtheriae* генотипа, удельный вес которых составлял 79,5% всех изученных культур (84,0% культур биовара *gravis* и 65,5% культур биовара *mitis*). Данный генотип отнесен к эпидемическому.

II. Корь: современная ситуация, подходы к вакцинации, корь у привитых, напряженность поствакцинального иммунитета

Актуальные проблемы коревой инфекции / В. Н. Тимченко, Т. А. Каплина, О. В. Булина [и др.] // **Педиатр.** – 2017. – Т. 8, вып. 3. – С. 120-129.

Представлены результаты анализа данных литературы по эпидемиологии, клинической картине кори у детей и взрослых, дифференциальной диагностике, терапии кори на современном этапе. Отмечено, что корь до сих пор остается важной проблемой здравоохранения во многих странах. По данным ВОЗ, в мире ежегодно регистрировалось до 3 млн. случаев заболевания корью. Корь являлась одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста в довакцинальный период.

Артемова, И. В. Эпидемия кори. Реальна ли угроза? / И. В. Артемова, Т. В. Куличенко // **Вопросы современной педиатрии.** – 2017. – № 5. – С. 358-361.

Отмечено, что корь – хорошо изученная управляемая болезнь. Начало вакцинации привело к значительному снижению уровня заболеваемости этой инфекцией. Однако в последнее время все чаще стали регистрировать вспышки кори в странах, где до полной элиминации вируса оставался один шаг. Приведены основные сведения о возбудителе кори, клинических проявлениях и мерах профилактики заболевания. Обсуждаются причины новых вспышек кори в развитых странах.

Влияние особенностей популяционного иммунитета на структуру заболеваемости корью и краснухой / А. П. Топтыгина, М. А. Смердова, М. А. Наумова [и др.] // **Инфекция и иммунитет.** – 2018. – № 3. – С. 341-348.

Авторы подчеркивают, что на основании многолетних серологических обследований лиц, переболевших корью и краснухой, сложилось представление о том, что основным фактором сохранения невосприимчивости к этим инфекциям являются специфические антитела, циркулирующие в крови переболевшего практически в течение всей его жизни. Это мнение распространилось и на привитых вакцинами. Однако, в последние годы возникла ситуация несоответствия результатов изучения напряженности специфического иммунитета с показателями заболеваемости корью. Даны результаты исследования сыворотки крови здоровых лиц и пациентов того же региона с серологически подтвержденной коревой инфекцией.

Григорьев, К. И. Корь: что впереди – ликвидация инфекции или эпидемия? / К. И. Григорьев // **Медицинская сестра.** – 2012. – № 7. – С. 9-13.

Рассмотрены вопросы этиологии и эпидемиологии коревой инфекции по данным последней вспышки заболевания. Представлены особенности ее клинического течения у детей раннего возраста, характеристика клинических форм заболевания с поражением центральной нервной системы. Предложены диета, медикаментозная терапия, а также профилактические меры по предупреждению заболевания. Раскрыты основные положения эпидемиологического надзора за заболеванием.

Дуда А. К. Корь: «детские» инфекции вновь напоминают о себе / А. К. Дуда // **Мистецтво лікування.** – 2011. – № 9. – С. 34-38.

Подчеркнуто, что повсеместно в мире возникают эпидемии кори. Для достижения элиминации кори в странах Европы, согласно доклада Марка Спренгера, директора ECDC, «необходимо запустить программу по усиленной вакцинации». В статье представлена классификация кори, история, этиология, эпидемиология, патогенез заболевания, дана клиническая картина, возможные осложнения, диагностика и лечение кори, а также указаны меры профилактики.

Кір (лекція) / Л. Р. Шостакович-Корецька, В. В. Маврутенков, А. В. Чергінець [та ін.] // **Медичні перспективи.** – 2013. – Т. 18, № 3. – С. 4-15.

В статье проводится детальный обзор различных аспектов кори в мире. Статья включает как международную, так и различные клинические классификации кори. В деталях описаны клинические проявления типичного и атипичного течения различных периодов кори по синдромам, особенности течения кори при различных коморбидных состояниях.

Кір (лекція, продовження) / Л. Р. Шостакович-Корецька, В. В. Маврутенков, А. В. Чергінець [та ін.] // **Медичні перспективи.** – 2013. – Т. 18, № 4. – С. 4-15.

Во второй части статьи приводится дифференциальный диагноз кори в различные периоды болезни. Обсуждается рутинная и подтверждающая лабораторная диагностика, включая цитологические, серологические и молекулярно-генетические методы. Даны критерии подозрительного, вероятного и подтвержденного случаев кори. Описаны принципы постановки диагноза согласно критериям ВОЗ. Рассмотрены осложнения кори согласно причине (вирусные и бактериальные), а также особенности осложнений у лиц высокого риска. Детально описаны осложнения кори со стороны центральной нервной системы. Подробно описан подход к лечению кори, включая показания для госпитализации, этиотропной терапии, четкие показания для назначения кортикостероидов и иммуноглобулинов.

Кір у дітей / О. В. Виговська, С. О. Крамарьов, І. В. Шпак [та ін.] // **Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія.** – 2013. – № 4. – С. 12-19.

Приведены статистические данные о развитии заболевания в мире, изложены стратегия мероприятий по борьбе с корью до 2020 г., основные задачи по преодолению заболевания. Рассмотрены вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, возможных осложнений, диагностики, лечения, профилактики кори.

Клинико-эпидемиологические проблемы кори : методические рекомендации / В. П. Малый, О. К. Полукчи, А. А. Швайченко [и др.] ; Харьков. мед. акад. последиплом. образ. // **Епідеміологія. Гігієна. Інфекційні хвороби.** – 2011. – № 2. – С. 84-104.

В клинико-эпидемиологическом плане просматривается почти полная аналогия кори с натуральной оспой – заболевание всегда протекает остро, с выраженной клиникой, тяжелым течением и развитием в естественных условиях пожизненного иммунитета. Многие врачи до сих пор считают корь болезнью только детей, что ведет к запаздыванию диагностики и распространению инфекции. Клиническая картина кори у взрослых имеет свои особенности и, прежде всего, более тяжелое течение, что связано с большей аллергической перестройкой организма.

Корь / Г. К. Аликеева, Н. Д. Юшук, А. В. Сундуков [и др.] // **Лечащий врач.** – 2011. – № 6. – С. 82-85.

Рассматриваются история и распространение заболевания, этиология, эпидемиология и патогенез. Представлена клиника кори, особенности этого заболевания у взрослых. Рассмотрены возможные осложнения, мероприятия по диагностике и лечению. Раскрыты основные методы профилактики кори.

Корь. ВОЗ: Информационный бюллетень № 286, февраль 2013 г. // **Современная педиатрия.** – 2013. – № 4. – С. 16-18.

План ВОЗ предоставляет четкие стратегии для руководителей в области иммунизации на уровне стран, работающих с внутренними и международными партнерами для достижения целей 2015 и 2020 гг. в области борьбы с корью и краснухой и их ликвидации. В его основе лежит многолетний опыт в осуществлении программ иммунизации и уроки, извлеченные при проведении ускоренных мероприятий в рамках инициатив по борьбе с корью и ликвидации полиомиелита.

Лабораторное обеспечение Программы ликвидации эндемичной кори в Российской Федерации / Н. Т. Тихонова, Т. А. Мамаева, С. Г. Шульга [и др.] // **Эпидемиология. Вакцинопрофилактика.** – 2011. – № 1. – С. 36-39.

Представлены материалы о работе лабораторной сети российской Федерации по кори. Показано, что деятельность лабораторий направлена на обязательное подтверждение всех

случаев кори и молекулярно-генетический мониторинг диких штаммов вируса кори, циркулирующих на территории страны. Предоставлены убедительные данные о достижении стадии элиминации кори.

Лыткина, И. Н. Современные особенности эпидемиологии коревой инфекции в условиях мегаполиса / И. Н. Лыткина, А. М. Запольских // **Педиатрия.** – 2013. – Т. 92, № 1. – С. 15-17.

Раскрыт опыт эпидемиологов Москвы по элиминации кори. Дан анализ причин распространения заболевания. Представлены дополнительные профилактические и противоэпидемические мероприятия для предотвращения распространения кори и стабилизации эпидемической ситуации.

Лыткина И. Н. Унификация системы управления эпидемическим процессом кори, эпидемического паротита и краснухи / И. Н. Лыткина, И. В. Михеева // **Эпидемиология. Вакцинопрофилактика.** – 2011. – № 1. – С. 9-16.

Разработана унифицированная система управления эпидемическим процессом трех инфекций, включающая эпидемиологический мониторинг заболеваемости (исходя из стандартного определения случая заболевания), обязательное лабораторное подтверждение диагноза, вирусологический мониторинг популяции возбудителя (с генотипированием), иммунологический (серологический) мониторинг восприимчивости населения, а также надзор за организацией и проведением иммунопрофилактики.

Мазанкова, Л. Н. Корь у детей / Л. Н. Мазанкова, Л. Ф. Нестерина, С. Г. Горбунов // **Российский вестник перинатологии и педиатрии.** – 2012. – Том 57, № 3. – С. 49-55.

Изложены основные вопросы, касающиеся этиологии, эпидемиологии и патогенеза коревой инфекции, с учетом данных последней вспышки этого заболевания. Представлена классификация кори, особенности ее клинического течения у детей в возрастном аспекте, дана характеристика клинических форм заболевания с поражением центральной нервной системы, а также описаны осложнения кори. Показаны особенности формирования иммунитета при кори. Изложены вопросы, касающиеся лабораторной и дифференциальной диагностики данной инфекции, подробно представлены современные подходы к лечению и специфической профилактике кори. Рассмотрены требования к проведению противоэпидемических мероприятий в очаге кори и диспансерному наблюдению за детьми, перенесшими коревую инфекцию.

Покровська, Т. В. Порівняльна характеристика клінічного перебігу кору в дітей і дорослих / Т. В. Покровська, В. В. Гнатюк, О. Б. Надрага // **Інфекційні хвороби.** – 2015. – № 1. – С. 28-32.

Изучены клинические особенности кори у 468 больных различных возрастных групп. Анализ клинического течения выявил определенные отличия у взрослых и детей: вероятность тяжелой степени болезни выше у взрослых, у них же длительнее и выразительнее симптомы интоксикации. Корь у новорожденных имеет свои определенные особенности.

Причины роста заболеваемости корью в России в период элиминации инфекции / Н. Т. Тихонова, А. Г. Герасимова, О. В. Цвиркун [и др.] // **Педиатрия.** – 2013. – Т. 92, № 1. – С. 9-14.

Реализация Программы ликвидации местных случаев кори в России привела к выраженному снижению заболеваемостью корью в стране. При стабильно высоком охвате (95% и более населения) прививками живой коревой вакциной показатели заболеваемости не превышали уровня одного случая на 1 млн населения, отсутствует циркуляция эндемического штамма вируса кори, что свидетельствует о наступлении стадии элиминации инфекции.

Совершенствование контроля качества исследований методом ИФА при лабораторном подтверждении кори и краснухи на этапе элиминации этих инфекций / Т. А. Мамаева, Н. В. Железнова, М. А. Наумова [и др.] // **Инфекция и иммунитет.** – 2017. – Т.7, № 1. – С. 69-78.

Описаны данные исследования об оценке возможности использования серий внутренних лабораторных контролей при определении IgM и IgG к вирусам кори и краснухи методом ИФА в тест-системах, используемых лабораторной сетью по надзору за корью/краснухой в странах СНГ и России.

Шамшева, О. В. Вакцинопрофилактика кори на современном этапе / О. В. Шамшева // **Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского.** – 2013. – Том 92, № 1. – С. 22-26.

Раскрыты краткие исторические данные по изучению коревой инфекции, эпидемиологическая ситуация по кори в мире, рекомендации ВОЗ по специфической профилактике кори, вакцинные препараты и схемы вакцинации против кори, особенности поствакцинального иммунитета, прививочные реакции и осложнения, противопоказания к вакцинации живой коревой вакциной.

III. Общие вопросы вакцинации, вакцинопрофилактики

Вакцинопрофилактика в России в современных условиях / С. П. Каплина, С. М. Харит, Н. В. Скрипченко // **Российский вестник перинатологии и педиатрии.** – 2018. – № 1. – С. 5-13.

Подчеркнуто, что в настоящее время вакцинация не только не теряет своего значения, но и становится все более востребованной: она позволяет предупредить массовые инфекции, инвалидизацию и смертность от них, онкологические, соматические заболевания. Спектр лечебных вакцин активно развивается. Изложена необходимость каждому медицинскому работнику знать современные подходы к иммунизации в целом и особенно групп риска, понимать и объективно сопоставлять риски инфекций и вакцинации, уметь разъяснить это своим пациентам, родителям. Наиболее важным является единое понимание значимости вакцинопрофилактики медицинскими работниками всех специальностей и уровней.

Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у взрослых / Н. И. Брико, И. В. Фельдблюм, К. А. Субботина [и др.] // **Журнал инфектологии.** – 2018. – № 2. – С. 5-16.

Представлены результаты исследований зарубежных и отечественных авторов по иммунизации взрослого населения. Дан анализ состояния вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослых в различных странах мира (национальные рекомендации по иммунизации взрослых, охваты профилактическими прививками, механизмы финансирования). Обозначены задачи по совершенствованию иммунизации взрослого населения в России.

Вопросы вакцинопрофилактики / М. В. Краснов, М. Г. Боровкова, Л. А. Николаева // **Медицинский альманах.** – 2018. – № 3. – С. 90-93.

Даны результаты исследования отношения родителей и студентов медицинского вуза к иммунизации детей. Выявлено положительное отношение к вакцинации у подавляющего большинства родителей (84%) и студентов (80%). Сделан вывод о необходимости повысить уровень просветительской работы в поликлинических отделениях и средствах массовой информации, отражающей положительный эффект вакцинации.

Пахомов, Д. В. Обоснованный путь безопасной вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, и ВИЧ-инфицированных детей / Д. В. Пахомов // **Инфекционные болезни.** – 2018. – № 2. – С. 65-70.

Представлены данные научной литературы, свидетельствующие об актуальности заболеваемости корью, краснухой и эпидемическим паротитом в группе ВИЧ-инфицированных и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, у которых они отличаются более тяжелым течением, высокой опасностью развития осложнений и летальных исходов. Показано, что вакцинация этого контингента является эффективным и безопасным методом профилактики. Однако у ВИЧ-инфицированных детей как после первичной, так и после повторной вакцинации наблюдается раннее снижение титров защитных антител, в связи с чем рекомендовано проводить оценку их значений и, при необходимости, ввести повторную дозу препарата.

Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ

новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас есть возможность заказать и получить электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, создается электронная копия документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

– принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий только из фондов РНМБ;

– одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться по электронному адресу: med_library_don@mail.ru или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел. (062) 338-07-60.

Составитель:

Ладвинская А. А.

Ответственный за выпуск:

Черная Н. А.

Донецк

2019 г.