

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЙОДАНТИПИРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НА ТЕРРИТОРИИ г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Показатели результатов экстренной профилактики КЭ с применением йодантипирина и специфического иммуноглобулина и заболеваемости КЭ в г. Санкт-Петербурге за 2002-2008 годы, после выведения препарата на российский рынок. Данные по итогам эпидсезонов КЭ за 2002-2008 гг.

*ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Санкт-Петербурга»
зав. паразитологическим отделом Л.П. Антыкова,
А.О. Шапарь*

На протяжении нескольких лет на территории г. Санкт-Петербурга наряду с вакцинопрофилактикой и применением специфического иммуноглобулина для экстренной профилактики при оказании помощи взрослому населению в случае присасывания клеща использовался препарат Йодантипирин.

Препарат использовался на базе Городской инфекционной больницы №30 им. С.П. Боткина г. Санкт-Петербурга для профилактики и лечения всех форм клещевого энцефалита у взрослого населения г. Санкт-Петербурга. Нами представлен эпидемиологический анализ данных по итогам эпидсезонов КЭ за период с 2002 по 2008 годы включительно.

Сводные данные по заболеваемости клещевым энцефалитом среди лиц, обратившихся на пункты серопротекции Санкт-Петербурга в период с 2002 по 2008 годы представлены в таблице 1. Из таблицы видно, что общее число, обратившихся составило 54383 человек, число лиц, которым был введен иммуноглобулин -18468 человека, экстренную профилактику йодантипирином за это время получили 31556 человек, что позволяет говорить о статистически значимой выборке при оценке результатов действия йодантипирина для профилактики и лечения КЭ.

Характеристика клинических форм клещевого энцефалита у лиц, обратившихся на пункт серопротекции по поводу присасывания клеща:

- Из 18468 человек, получивших иммуноглобулин, заболело 17 человек (в т.ч. 10 детей), что в процентном соотношении составляет 0,11 %; из них лихорадочную форму перенесли 11 человек (64,7 %), менингеальную форму - 4 человека (23,5 %), менингоэнцефалитическую форму - 2 человека (10,3 %).
- Из 31556 человек получивших профилактику йодантипирином заболело 29 человек, что в процентном соотношении составляет 0,09 %; из них лихорадочную форму перенесли 11 человек (37,9 %), менингеальную форму -15 человек (51,7 %), менингоэнцефалитическую форму - 3 человека (10,4 %).
- Из числа всех обратившихся по поводу присасывания клеща -19826 человека не получили по определенным причинам профилактику КЭ (наличие противопоказаний, аллергологический анамнез, позднее обращение (более 4-х суток), отказ от проведения профилактических мероприятий и т.д.). Из 19826 человек, не получивших экстренную профилактику, клещевым энцефалитом заболело 455 человека, что в процентном соотношении составляет 2,2 %; из них лихорадочную форму перенесли 171 человек (37,5 %), менингеальную форму - 212 человека (46,6 %), менингоэнцефалитическую форму - 53 человека (11,6 %), полиоэнцефалитическую -12 человек (2,6 %), энцефаломиелитическую - 2 человека (0,43%), полирадикулоневритическую - 5 человек (1,09%).

Сравнение между собой процентных соотношений заболевших среди лиц, не получивших экстренную профилактику и получивших химиопротекцию йодантипирином, а также преобладание тяжелых форм КЭ у лиц без профилактики, позволяет сделать вывод о высокой степени эффективности йодантипирина для профилактики КЭ.

Сравнительные данные по заболеваемости клещевым энцефалитом лиц, получивших экстренную профилактику йодантипирином и не получивших экстренную профилактику за период 2002-2008 гг.

	Количество человек	Количество заболевших человек		Формы заболевания
		Абс. число заболевших	% заболевших среди получивших профилактику	
Профилактика йодантипирином	31556	29	0,09	Лихорадочная - 11 Менингеальная - 15 Менингоэнцефалитическая - 3
Лица, не получившие экстренной профилактики	19826	455	2,3	Лихорадочная - 171 Менингеальная - 212 Менингоэнцефалитическая - 53 Полиоэнцефалитическая - 12 Энцефаломиелитическая - 2 Полирадикулоневритическая - 5

Выводы:

1. Полученные данные свидетельствуют о том, что в течение 7 лет процент заболевших среди лиц, не получивших экстренной профилактики, был в несколько раз выше (2,3 %), чем среди лиц, получивших экстренную профилактику Йодантипирином (0,09 %).

2. В группе лиц, не получивших какой-либо профилактики и заболевших КЭ выявлен высокий уровень возникновения тяжелых форм КЭ (менингоэнцефалитическая форма - 53 человека (11,6 %), полиоэнцефалитическая - 12 человек (2,6 %), энцефаломиелитическая - 2 человека (0,43 %), полирадикулоневритическая - 5 человек (1,09 %), по сравнению с получившими профилактику КЭ йодантипирином (менингоэнцефалитическая форма диагностировалась только у трёх человек, что составило 10,4 % от общего числа заболевших (29 человек).