

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы ЕСЮНИНОЙ МАРИИ СЕРГЕЕВНЫ на тему: «**Современные тенденции заболеваемости клещевым энцефалитом в условиях различных тактик иммунизации и усовершенствование эпидемиологического надзора и контроля**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.02.02 – эпидемиология.

Клещевой энцефалит (КЭ) по-прежнему, остается важной медико-социальной проблемой на эндемичных территориях Российской Федерации. Несмотря на наличие в стране достаточно эффективных и безопасных инактивированных вакцин КЭ третьего поколения, производимых в России и за рубежом, в Австрии и Германии, и зарегистрированных в РФ, плановая вакцинация населения эндемичных очагов КЭ, к сожалению, до настоящего времени не включена в Национальный Календарь профилактических прививок, вакцинация против КЭ проводится только по эпидпоказаниям. Ежегодный анализ эпидситуации по КЭ в РФ показывает, что показатель привитости населения эндемичных очагов КЭ в среднем не превышает 20 – 30%. Таким образом, проводимая вакцинация, практически, не влияет на показатели заболеваемости КЭ, т.к. известно, что для того, чтобы добиться эффективности иммунопрофилактики в отношении снижения заболеваемости КЭ, необходимо привить не менее 70% населения эндемического очага инфекции.

Анализ эпидситуации по КЭ в Свердловской области позволил автору сделать важные заключения не только для конкретной области, но и для всех регионов, где требуется защита населения от КЭ: Организация эффективной вакцинопрофилактики имеет ряд недостаточно изученных проблем, таких, как уточнение длительности поствакцинального иммунитета для определения возможности увеличения сроков между ревакцинациями, разработка подходов для дифференциальной диагностики поствакцинального и инфекционного иммунитета, изучение подходов к оценке достоверности данных по регистрируемой среди вакцинированных заболеваемости КЭ, отсутствие единого мнения об уровне защитного титра специфических антител и его роли в определении схемы отдаленной вакцинации населения.

Свердловская область является одной из первых, где были начаты исследования по созданию региональной системы организации массовой вакцинации населения эндемичных очагов КЭ с учетом мониторинга эпизоотической и эпидемической ситуации, по разработке стратегии вакцинопрофилактики, что позволило достигнуть, благодаря последовательной реализации Программы массовой вакцинопрофилактики, более 80% привитости населения, что несомненно, отразилось на снижении

уровня заболеваемости и более легком клиническом течении инфекции. Есюнина М.С. являлась одним из активных участников выполнения этой региональной Программы вакцинопрофилактики.

**Цель** диссертационной работы Есюниной М.С.: Определить современные тенденции эпидемического процесса КЭ в условиях применения различных тактик вакцинации и дать рекомендации по усовершенствованию системы эпидемиологического надзора и контроля.

**Задачи исследования:** 1. Изучить проявления эпидемического процесса КЭ на территории Свердловской области в период с 1990 по 2012г.г.; 2. Провести сравнительную оценку различных тактик вакцинации против КЭ; 3. Изучить длительность сохранения протективного уровня антител к вирусу КЭ после ревакцинаций; 4. Разработать и апробировать отдельные элементы системы управления эпидемическим процессом КЭ на эндемичной территории.

В соответствии с поставленной целью и задачами автором проведена многоплановая работа, потребовавшая знания и владения различными методами исследования: эпидемиологические, энтомологические, иммунологические, вирусологические, статистические. Получены важные для науки и практики данные, статистически обработанные и не вызывающие сомнения в их достоверности. Анализ материала за достаточно длительный период времени ситуации по КЭ в Свердловской области позволил установить тенденцию снижения заболеваемости КЭ со среднегодовым темпом – 3,5% и вовлечением в эпидемический процесс населения всех возрастных групп. При этом, установлено, что среди не привитых лиц наблюдается увеличение клинических проявлений в виде очаговых форм КЭ. Установленный факт настораживает и свидетельствует о необходимости интенсификации усилий органов здравоохранения по организации системы максимального охвата населения области прививками против КЭ.

В соответствии с этим, организация системы массовой плановой вакцинации населения области против КЭ обусловила снижение заболеваемости КЭ с показателя 45 на 100 тыс. населения до 3,6 на 100тыс. населения. Эпидемиологическая эффективность - 97,6%, доля тяжелых менингеальных и очаговых форм снизилась до 8,4% и 1,6%. Увеличение охвата прививками населения области – универсальная плановая вакцинация детей с 15-ти месячного возраста, плановая вакцинация школьников и «догоняющая» вакцинация взрослых обеспечили наиболее существенное снижение заболеваемости КЭ. Впервые, в процессе проведения этих мероприятий, в которых автор диссертации принимал непосредственное участие, был установлен важный факт, что протективный уровень антител к вирусу КЭ после ревакцинаций сохраняется в течение 6 лет у более, чем 80% привитых после каждой ревакцинации, (от первой до четвертой), с СГТ-титрами не менее 1 : 100. Анализ полученных данных позволил автору определить 4 периода развития различных тактик вакцинации:

1 период – селективная специфическая профилактика; 2 период – массовая иммунизация населения, 3 период - плановая вакцинация населения с 7 лет и «догоняющая» вакцинация взрослых; 4 период – универсальная, плановая вакцинация населения с 15-ти месячного возраста. Высокие показатели охвата населения Свердловской области прививками против КЭ и доказанная эпидемиологическая эффективность этого мероприятия убедительно показывает целесообразность применения этой системы с учетом особенностей эпидситуации по КЭ в отдельных регионах области. Необходимо рекомендовать такую систему и в других регионах, где привитость населения низкая, а заболеваемость КЭ высокая при условии разумного научного подхода к эпидситуации в регионе. На основании полученных результатов в Свердловской области разработана и применяется Система управления эпидемическим процессом КЭ (СУЭП КВЭ) на основе аппаратно - программного комплекса.

По материалам диссертационной работы опубликовано 15 печатных работ, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК.

Автореферат оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, изложен на 26 страницах. Согласно тексту автореферата, диссертационная работа М.С.Есюниной является законченным комплексным исследованием, содержащим новые положения и решения чрезвычайно актуальной научно-практической проблемы эпидемиологии и вакцинопрофилактики клещевого энцефалита в современных условиях, значимость которой значительно шире регионального уровня предпринятых исследований. По актуальности, объёму выполненной работы, теоретической и практической значимости полученных данных – диссертационная работа Есюниной М.С. на тему:

«Современные тенденции заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в условиях различных тактик иммунизации и усовершенствование эпидемиологического надзора и контроля» полностью отвечает требованиям п.9 Положения ВАК РФ (2013г.) о порядке присуждения учёных степеней. Есюнина М.С. (автор рецензируемого автореферата) заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.02 – «эпидемиология».

Главный эксперт Управления противовирусных  
МИБП Центра экспертизы и контроля МИБП  
ФГБУ «НЦ ЭСМП» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор,  
Академик РАЕН

*Воробьева*

М.С.Воробьева.

Подлинность подписи заверяется:

Рецензент:  
Воробьева М

