

Эпидемиологическая ситуация по вакциноуправляемым инфекциям в Республике Казахстан

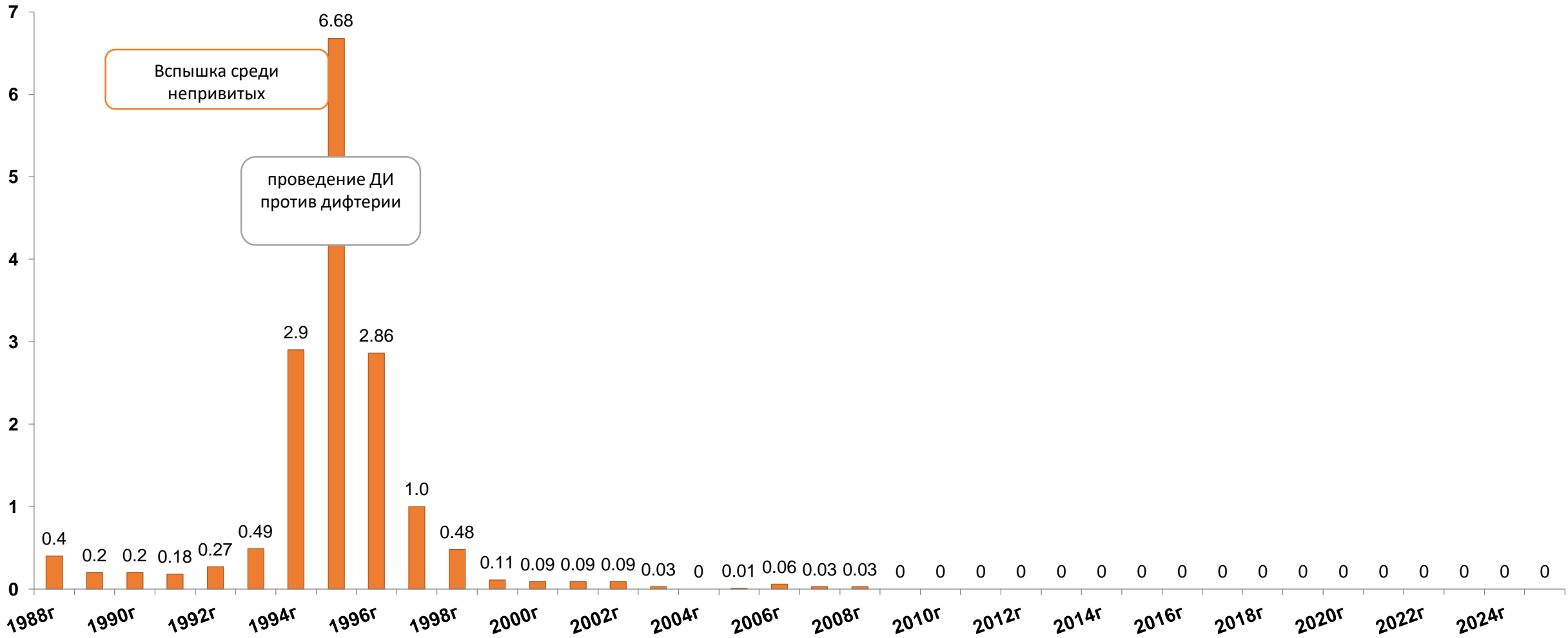
Муратова Наргиз Муратовна

Главный эксперт управления контроля за
вакциноуправляемыми инфекциями

Комитета санитарно-эпидемиологического контроля



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДИФТЕРИЕЙ ЗА 1990-2025ГГ. (ПОКАЗАТЕЛИ НА 100 ТЫС. НАС)



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ДИФТЕРИЕЙ

По данным ВОЗ ни один регион не является полностью свободным от дифтерии, а в районах с низким уровнем иммунизации вакциной, содержащей дифтерийный анатоксин, циркуляция бактерий повышает вероятность вспышек и является источником риска для всех непривитых или не полностью привитых людей.

Летальность дифтерии у непривитых лиц в отсутствие надлежащего лечения может составлять примерно 30%.

С 2022 года в Европейских странах зарегистрировано 536 случаев (3 летальных случая).

В РК подозрение на дифтерию – 2 случая:

□ **1 случай: Мангистауская область**

- Ребенок 8 месяцев (14.12.2024 г.р.), не привит, отказ от вакцинации;
- **09.09.2025 г.** на миндалинах отмечено нарастание трудноснимаемого налета и отек в области шеи, увеличение шейных лимфоузлов. Консилиум: **диагноз «Подозрение на дифтерию»**;
- **10.09.25 г.** введена ПДС;
- **результаты** микробиологического исследования и иммуноферментного анализа от 11.09.25 г. **отрицательные, диагноз изменен** на «Стрептококковый тонзиллит».

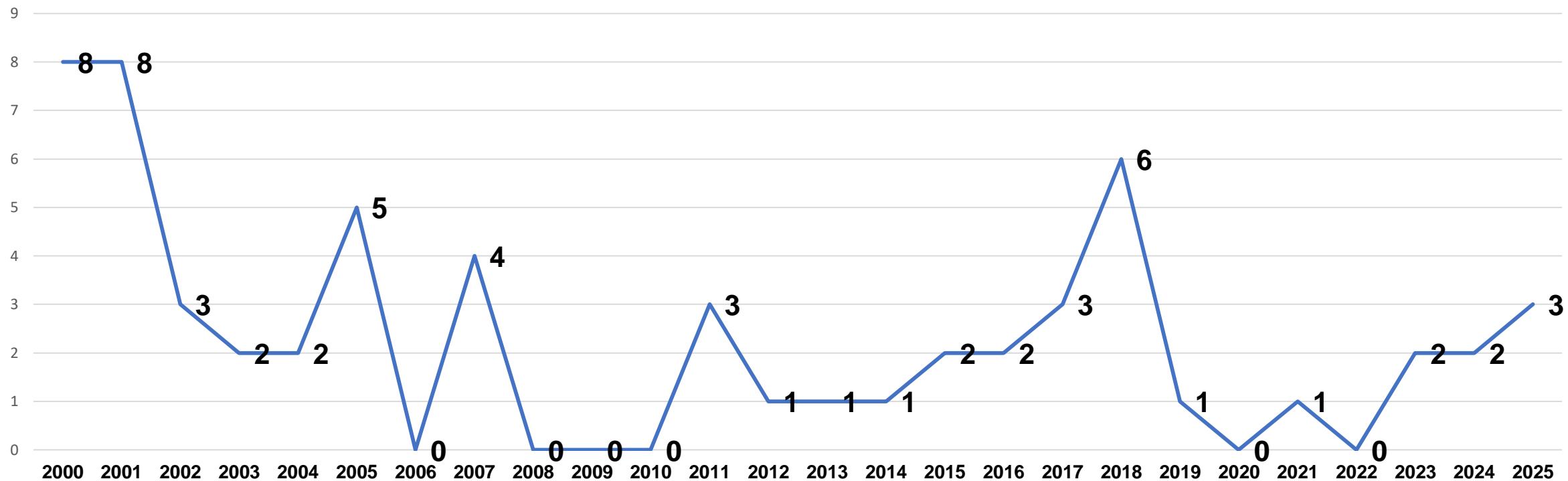
□ **2 случай: г. Астана**

- Взрослый 19 лет (28.04.2006 г.р.), по возрасту привит, студент;
- **30.09.2025г.** повышение температуры тела, охриплость голоса;
- **07.10.2025г.** на миндалинах отмечено нарастание трудно снимаемого налета. Выставлен предварительный диагноз: **«Дифтерия?»**;
- **08.10.25 г.** введена ПДС;
- результаты бактериологического посева мазка из зева и носа от 10.10.2025г. **отрицательные, диагноз изменен** на «Бактериальную инфекцию. Лакунарная ангина»

Эпидемиологическое расследование:

- **оперативная информация** о подозрении на дифтерию в КСЭК;
- **расследование** эпидемиологами 6 очагов (3 домашних очага, 2 мед. организации, университет);
- **изоляция больных** в бокс;
- **установление круга контактных лиц** с выяснением прививочного статуса (по домашнему очагу привиты 4 человека, по мед. организации – 5, по месту учебы – 5);
- **подворный обход** для выявления других подозрительных случаев;
- **медицинское наблюдение** за контактными лицами;
- **бактериологическое исследование контактных**, результат отрицательный;
- **заключительная дезинфекция** в очаге.

СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТОЛБНЯКОМ ЗА 2000-2025ГГ (АБС. ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ)



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО СТОЛБНЯКУ

Случаи столбняка в 2025 году

- ❖ Зарегистрировано **3 подтверждённых случая** с диагнозом «Другие формы столбняка» (в Алматинской, Павлодарской и Жетысуской областях). Взрослые (44 г., 78 л., 86л.), прививочный статус неизвестен, проведена экстренная профилактика ПСС;
- ❖ Из них **2 летальных случая** (в Алматинской и Жетысуской областях).

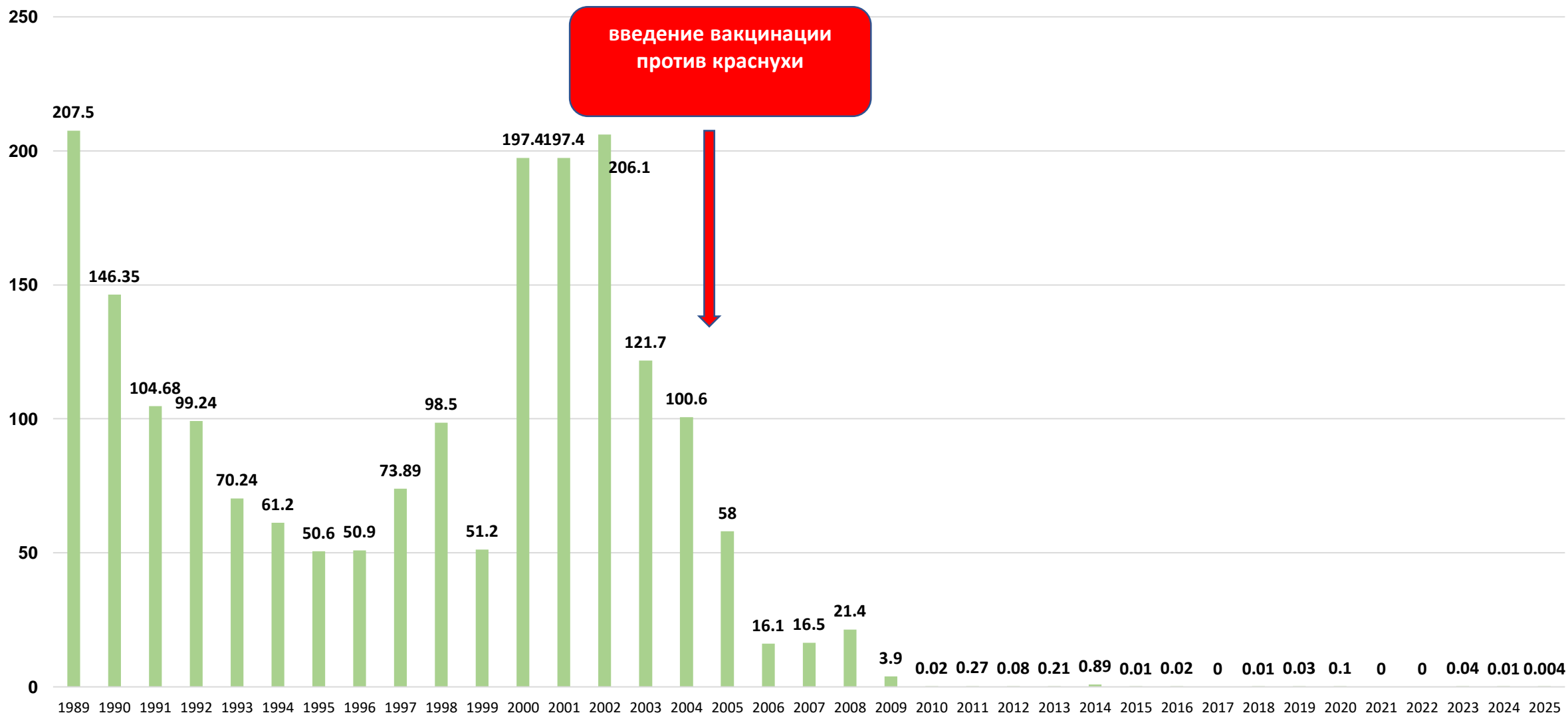
Проблемные вопросы:

- Низкие показатели охвата** плановой вакцинацией против столбняка (при оптимальном уровне охвата не менее 95%);
- Слабая информационно-разъяснительная работа с населением** о важности вакцинации в профилактике управляемых инфекций;
- Недостаточная работа по планированию взрослого населения** (старше 40 лет) на вакцинацию против дифтерии столбняка.
- Низкая настороженность медработников и населения** к случаям вакциноуправляемых инфекций.

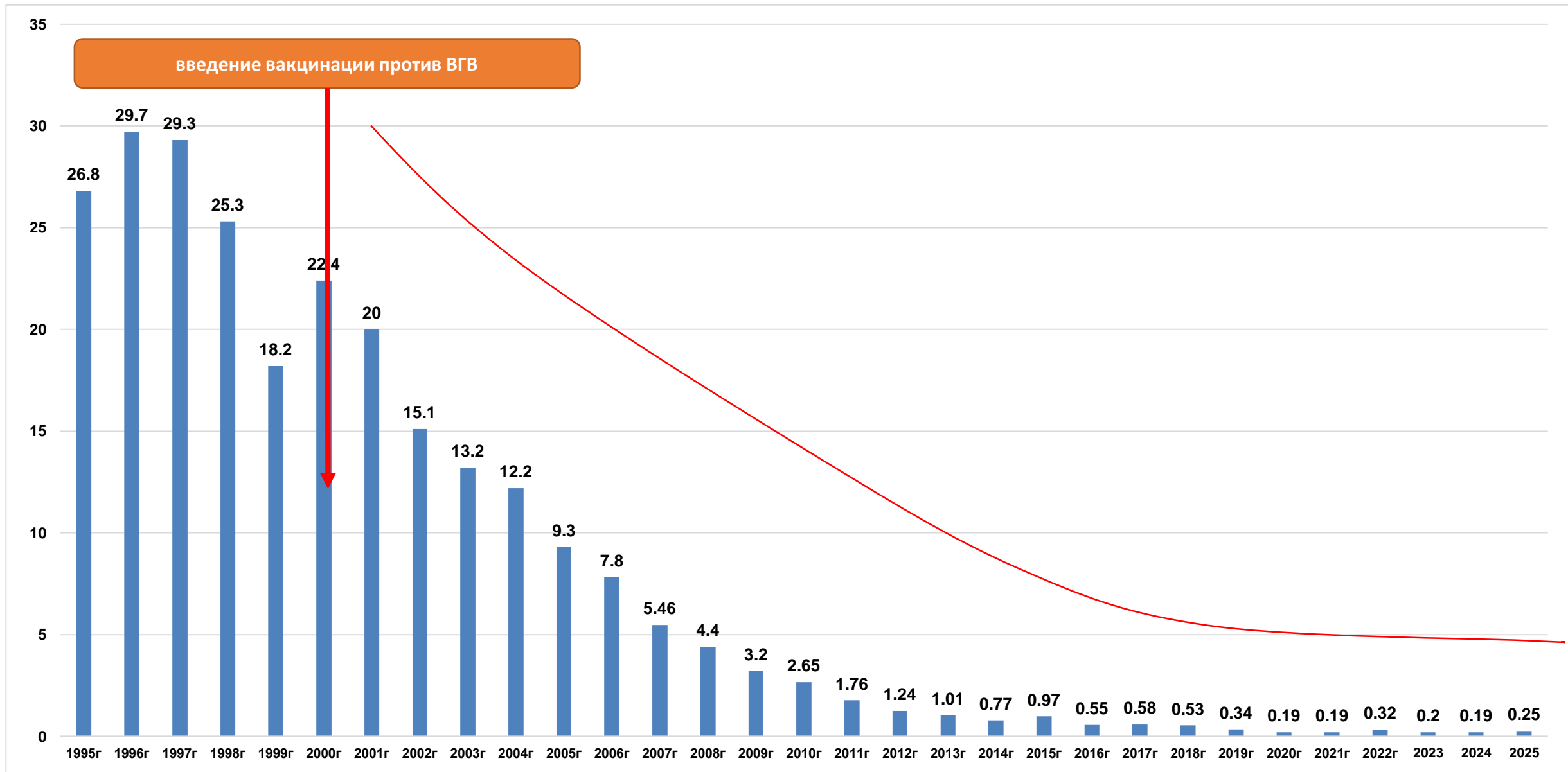
оптимальный уровень охвата за 2025 год (не менее 95%)

| Области | % охвата | | |
|----------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| | АКДС-4 (в 1 год) | АБКДС (в 6 лет) | АДС-М (в 16 лет) |
| Абайская | 97,5 | 95,5 | 96,9 |
| Акмолинская | 96,4 | 96,4 | 93 |
| Актюбинская | 97,4 | 95,2 | 97,1 |
| Алматинская | 96,2 | 96 | 97,6 |
| Атырауская | 87,4 | 94 | 103,1 |
| ВКО | 94,5 | 92,8 | 93,1 |
| Жамбылская | 95,6 | 94,1 | 90,1 |
| Жетысуская | 115,5 | 95,9 | 96 |
| ЗКО | 95,8 | 97,9 | 100,1 |
| Карагандинская | 95,2 | 94,6 | 98,6 |
| Костанайская | 92,7 | 95,4 | 99,2 |
| Кызылординская | 100,3 | 95,1 | 95,1 |
| Мангистауская | 82,7 | 76,7 | 85,8 |
| Павлодарская | 85,6 | 86,3 | 95,3 |
| СКО | 99,1 | 99,5 | 98,7 |
| Туркестанская | 97,5 | 96,3 | 98,4 |
| Улытауская | 95,7 | 96,1 | 99,4 |
| г. Алматы | 95 | 81,7 | 67,9 |
| г. Астана | 86,3 | 93 | 98,6 |
| г. Шымкент | 95,1 | 96,9 | 96,8 |
| РК | 94,6 | 92,6 | 93,1 |

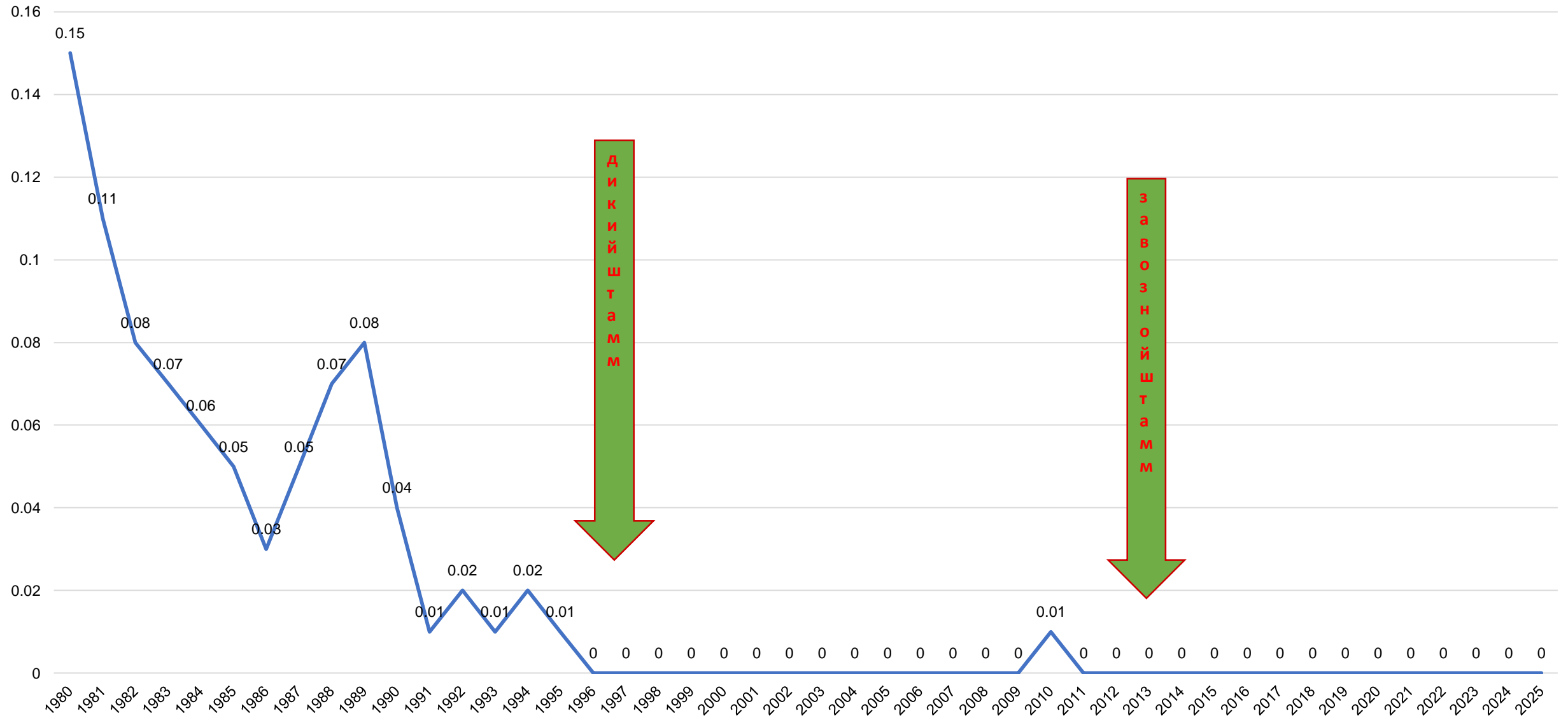
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КРАСНУХОЙ ЗА 1989-2025 ГГ.



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «В»



МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЛИОМИЕЛИТОМ, КАЗАХСТАН 1980-2023 ГГ.



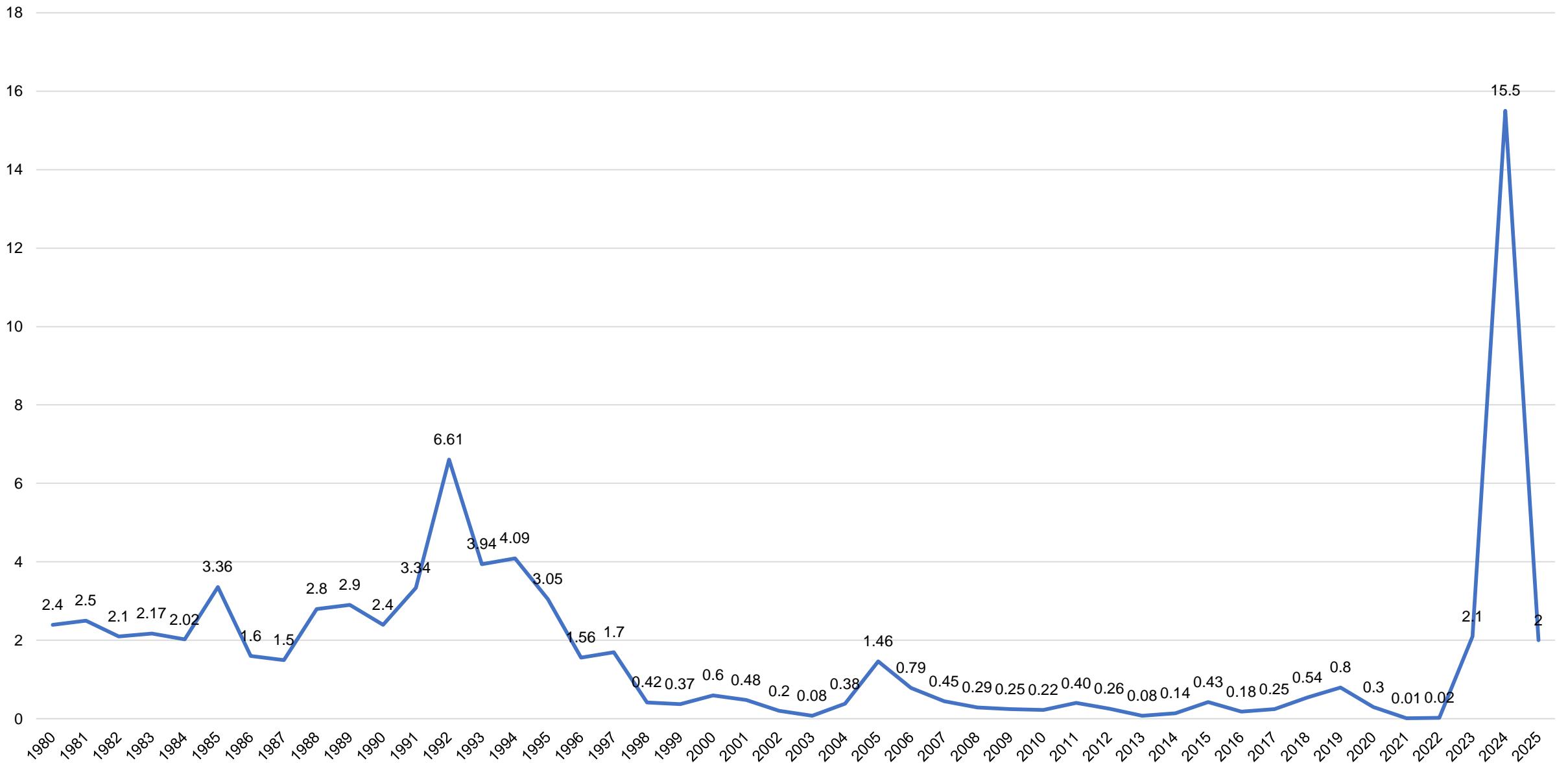
СИТУАЦИЯ В МИРЕ

- В мире осталось 2 страны, где продолжается эндемичная передача дикого полиовируса – Афганистан, Пакистан.
- В 2025 году зарегистрировано **16 случаев полиомиелита** (в Пакистане – 14, в Афганистане – 2), вызванных диким полиовирусом 1 типа.
- Циркулирующие полиовирусы вакцинного происхождения типа 2:
 - от **88 больных с симптомами паралича в 10 странах:** (Бенин (3), Чад (13), Буркина-Фасо (1), Джибути (1), Нигерия (16), Ангола (5), Эфиопия (33), Нигер (3), Судан (2), Йемен (11));
 - от **25 здоровых носителей в 5 странах:** (Бенин (2), Нигерия (9), Чад (9), Папуа - Новая Гвинея (3), ДР Конго (2));
 - из **102 проб окружающей среды в 20 странах:** (Бенин, Алжир, Чад, Танзания, Нигерия, Папуа - Новая Гвинея, Джибути, Судан, Сомали, Федеративная Республика Германия, Камерун, ЦАР, Сенегал, Палестинская территория, Израиль, Кот-д'Ивуар, Ангола, Республика Польша, Соединенное Королевство Великобритании, Йемен).

Проблемные вопросы

- Не во всех регионах достигается индикаторный показатель (2,0 на 100 тыс. детей до 15 лет)
- «Молчащие» регионы по проведению активного эпидемиологического надзора за ОВП;
- Не достижение показатель охвата вакцинацией против полиомиелита.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ В РК ЗА 1980-2025 ГГ.





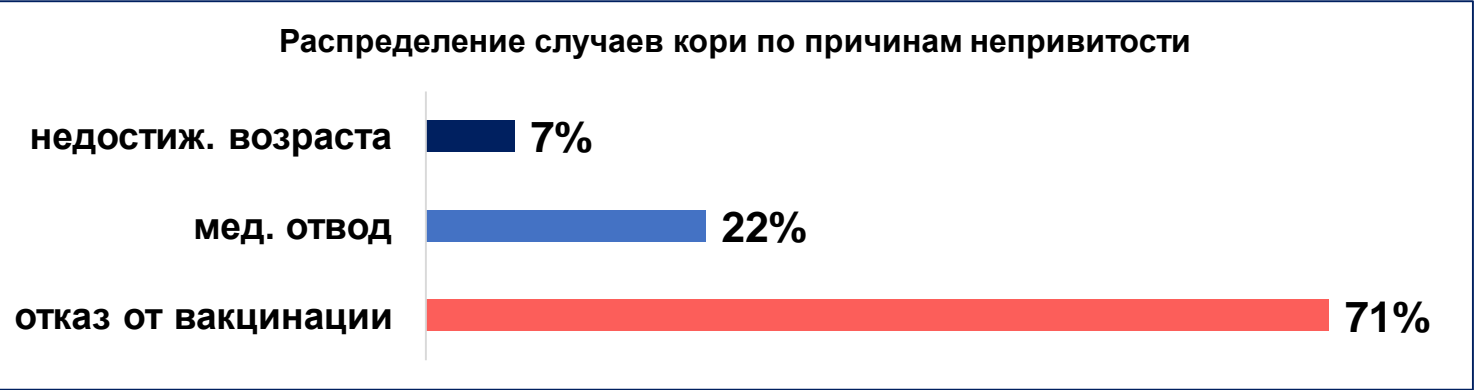
снижение заболеваемости в 7,6 раз в сравнении с 2024 годом



в 89 % заболеваемость регистрировалась среди непривитых детей



в 87% заболеваемость зарегистрирована среди детей до 5 лет



| Регионы | Количество случаев | Показатель на 100 тыс. |
|----------------|--------------------|------------------------|
| Акмолинская | 6 | 0,8 |
| Актюбинская | 9 | 1,0 |
| Алматинская | | |
| Атырауская | 1 | 0,1 |
| ВКО | 2 | 0,3 |
| Жамбылская | | 0,0 |
| ЗКО | 7 | 1,0 |
| Карагандинская | 4 | 0,4 |
| Костанайская | | |
| Кызылординская | | |
| Мангистауская | | |
| Павлодарская | 16 | 2,1 |
| СКО | 4 | 0,8 |
| Туркестанская | | |
| г. Алматы | | |
| г. Астана | 2 | 0,1 |
| г.Шымкент | | |
| Абайская | | |
| Жетысуская | | |
| Улытауская | 1 | 0,5 |
| РК | 52 | 0,3 |

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО КОРИ В МИРЕ

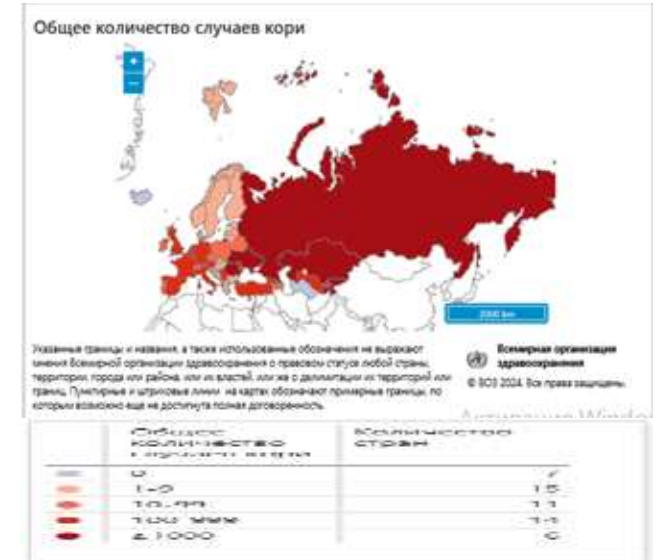
По данным ВОЗ в 2023 году в мире было зарегистрировано **10,3 млн. случаев** кори.

Причиной роста заболеваемости стали пробелы в охвате населения иммунизацией (более 22 млн детей пропустили вакцинацию). С существенным всплеском заболеваемости столкнулись Африка, Восточное Средиземноморье, Европа, Юго-Восточная Азия и Западно-Тихоокеанский регион.

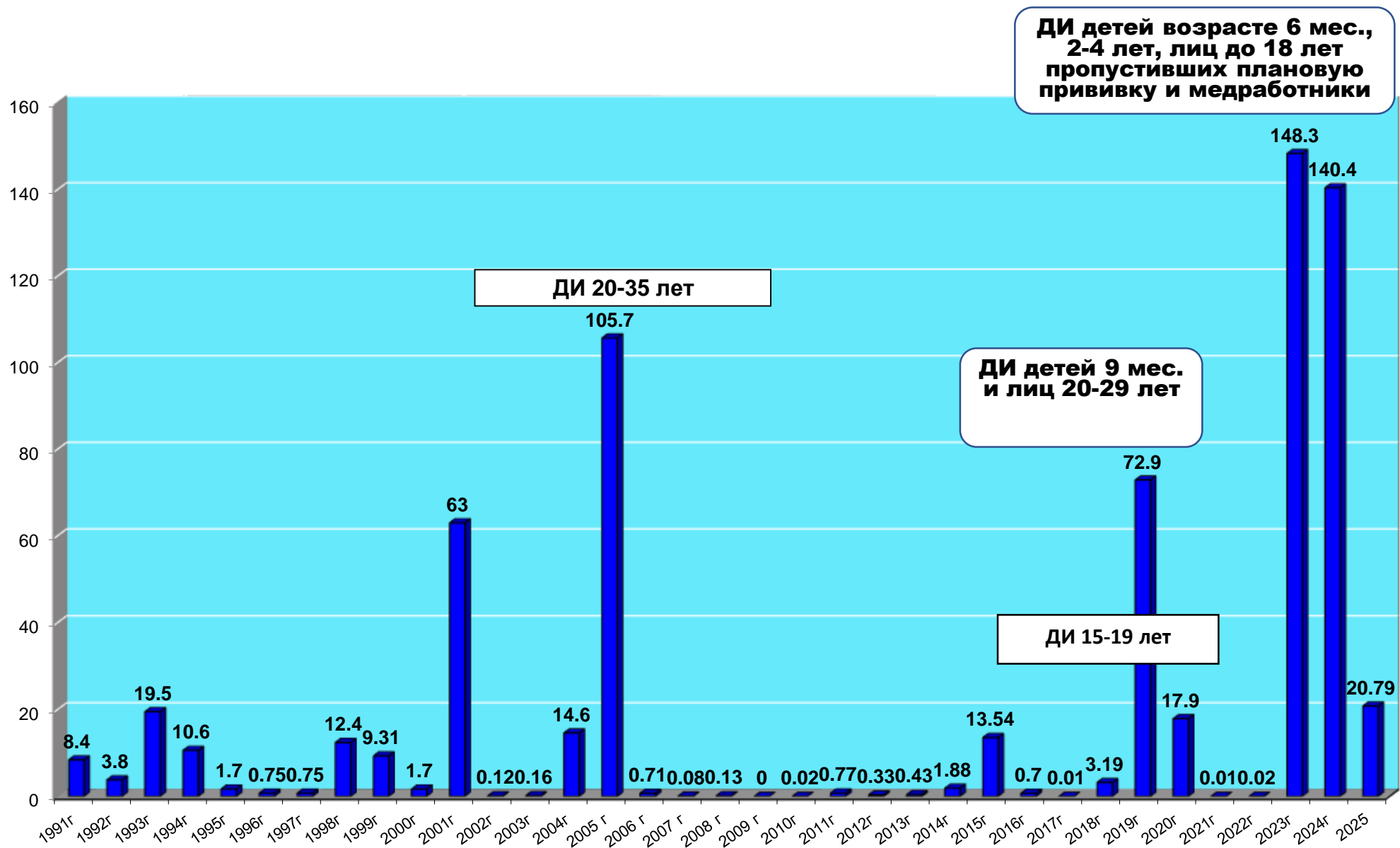
По оценкам экспертов, в 2023 году от кори умерли около 107,5 тыс. человек, большинство которых — дети младше пяти лет.

Данные ВОЗ по Европейскому региону

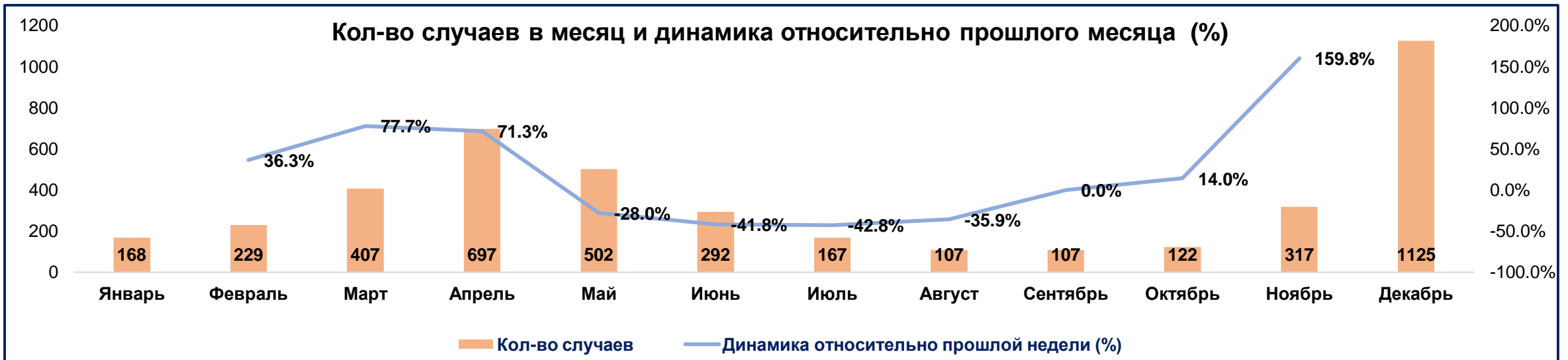
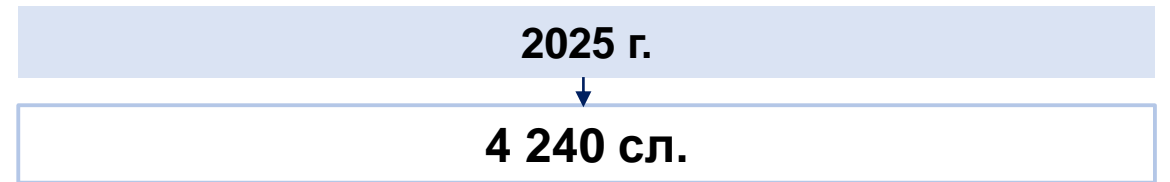
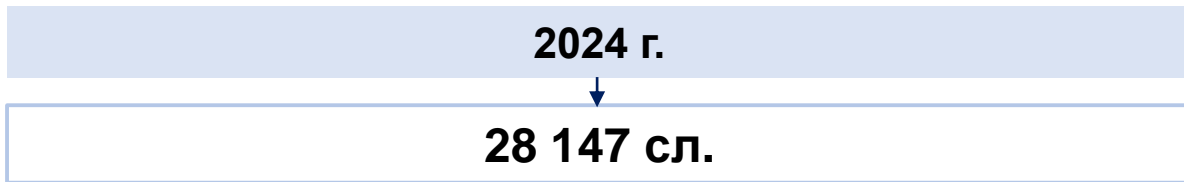
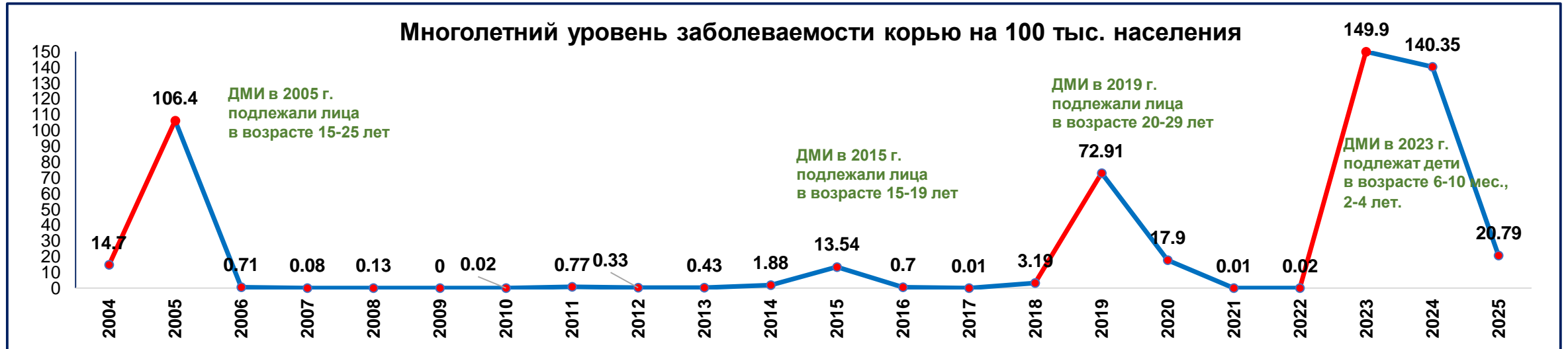
| Страны | 2022 г. | Страны | 2023 г. | Страны | 2024 г. | Страны | 10 мес. 2025 г. |
|---|---------|----------------------|---------|----------------------|---------|----------------------|-----------------|
| Таджикистан | 451 | Казахстан | 29 731 | Румыния | 30 690 | Кыргызстан | 8 506 |
| Турция | 127 | Азербайджан | 13 728 | Казахстан | 28 147 | Российская Федерация | 6208 |
| Российская Федерация | 117 | Российская Федерация | 12 960 | Российская Федерация | 22 079 | Румыния | 4 143 |
| Соединенное Королевство Великобритании и Ирландии | 50 | Кыргызстан | 7 463 | Азербайджан | 16 690 | Казахстан | 2 798 |
| Польша | 34 | Турция | 5 004 | Кыргызстан | 14 409 | Таджикистан | 2325 |
| Кыргызстан | 23 | Румыния | 3 371 | Босния и Герцеговина | 1688 | Украина | 1412 |
| Бельгия | 19 | Узбекистан | 1 191 | Сербия | 892 | Грузия | 521 |
| Грузия | 12 | Армения | 555 | Армения | 558 | Бельгия | 386 |
| Босния и Герцеговина | 6 | Таджикистан | 294 | Грузия | 350 | Сербия | 204 |
| Казахстан | 4 | Беларусь | 206 | Республика Молдова | 221 | Республика Молдова | 187 |



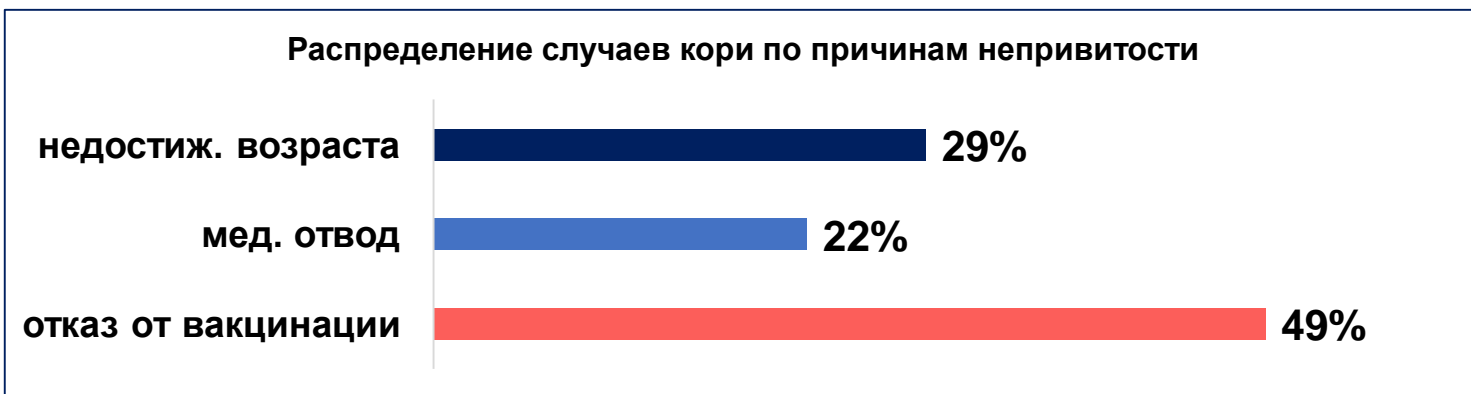
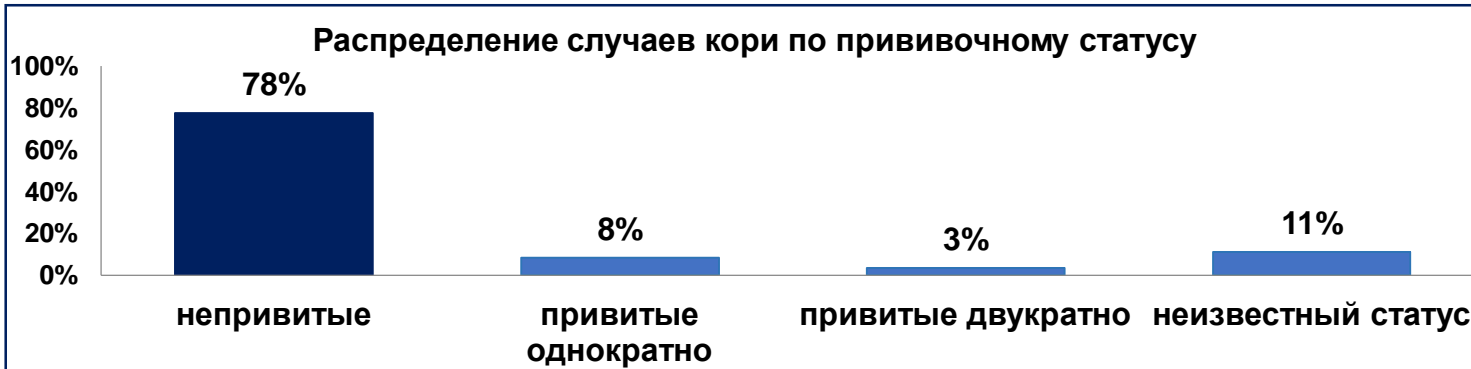
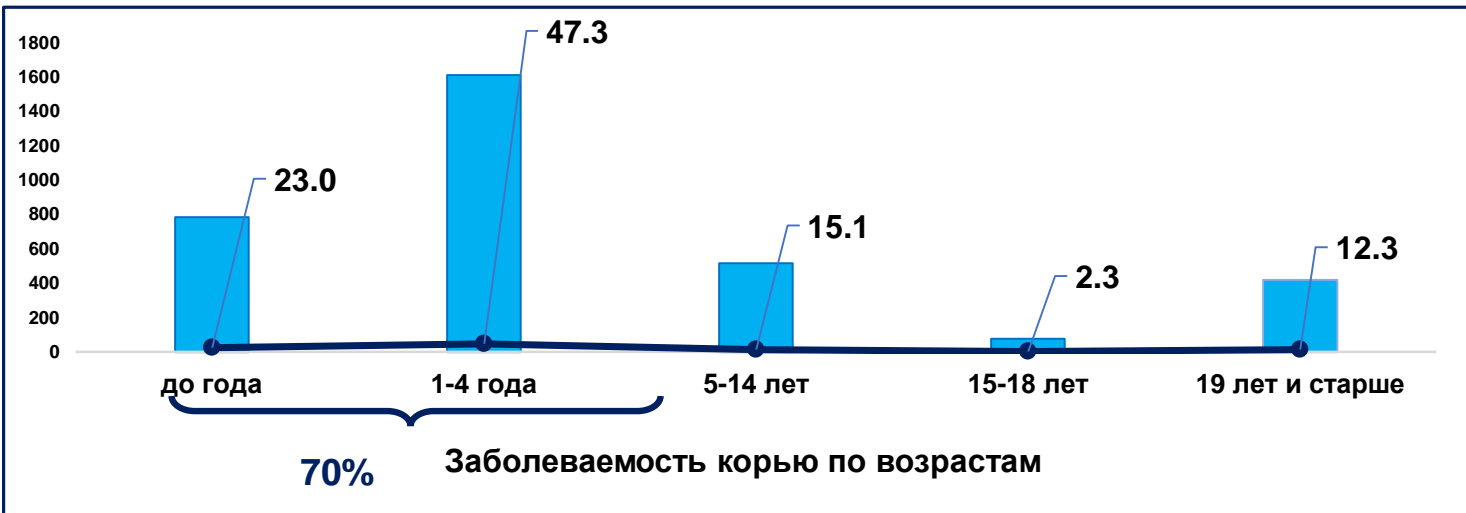
Заболеваемость корью в РК за 1991-2025 гг.



ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО КОРИ



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО КОРИ



Случаи кори на 3 апреля 2026 года

| Регионы | Количество случаев кори | Показатель на 100 тыс. |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| Акмолинская | 118 | 15,3 |
| Актюбинская | 237 | 25,3 |
| Алматинская | 473 | 29,3 |
| Атырауская | 293 | 41,0 |
| ВКО | 31 | 4,3 |
| Жамбылская | 528 | 43,4 |
| ЗКО | 207 | 29,8 |
| Карагандинская | 322 | 27,3 |
| Костанайская | 281 | 33,9 |
| Кызылординская | 25 | 2,9 |
| Мангистауская | 167 | 20,3 |
| Павлодарская | 141 | 18,8 |
| СКО | 36 | 6,9 |
| Туркестанская | 40 | 1,9 |
| г. Алматы | 742 | 30,6 |
| г. Астана | 1 498 | 95,1 |
| г. Шымкент | 0 | 0,0 |
| Абайская | 60 | 10,1 |
| Жетысуская | 92 | 14,1 |
| Улытауская | 77 | 36,0 |
| РК | 5 368 | 26,2 |

ОХВАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ

дети до 1 года

% охвата АКДС-3



дети 1 года

% охвата АКДС-4



дети 6 лет

% охвата АКДС-1



% охвата АБКДС



дети 16 лет

% охвата АКДС-2



% охвата АДС-М



За 2025 г.

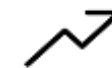
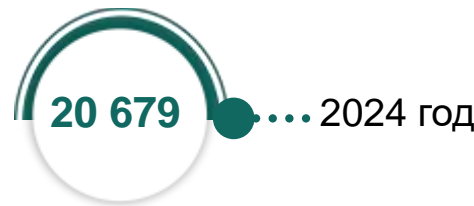
По РК достигнут показатель охвата вакцинацией детей до 16 лет → **95,6%**

Недостижение

- 1) Мангистауская обл. – 85,7%
- 2) Павлодарская обл. – 91,2%
- 3) г. Алматы – 90%



❖ **рост отказов в 4,8 раз**



- 62% ●..... Личные убеждения
- 16% ●..... Религиозные причины
- 15% ●..... Недоверие к вакцине
- 7% ●..... Негативная информация из СМИ

Проведено **3834** семинаров



Подготовлено **57,7 тыс.** медработников

Проводится работа с представителями религиозных общин: на республиканском уровне проведено **3** встречи, на уровне регионов **1 244** встречи



| Регионы | 2024 год | | 2025 год | | Динамика отказов |
|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|------------------|
| | количество отказов | из них привито | количество отказов | из них привито | |
| Акмолинская | 822 | 1 648 | 2 340 | 313 | 1 518 |
| Актюбинская | 374 | 223 | 875 | 269 | 501 |
| Алматинская | 427 | 14 | 333 | 41 | -94 |
| Атырауская | 986 | 0 | 1 369 | 444 | 383 |
| ВКО | 133 | 87 | 249 | 24 | 116 |
| Жамбылская | 883 | 162 | 1 021 | 1 153 | 138 |
| ЗКО | 456 | 122 | 777 | 167 | 321 |
| Карагандинская | 2 909 | 1 482 | 4 825 | 1 218 | 1 916 |
| Костанайская | 177 | 10 | 1 595 | 273 | 1 418 |
| Кызылординская | 69 | 31 | 188 | 73 | 119 |
| Мангистауская | 2 226 | 527 | 819 | 152 | -1 407 |
| Павлодарская | 327 | 74 | 2 789 | 639 | 2 462 |
| СКО | 208 | 104 | 378 | 91 | 170 |
| Туркестанская | 362 | 231 | 126 | 70 | -236 |
| г.Алматы | 4 527 | 1 196 | 3 732 | 1 657 | -795 |
| г.Астана | 3 829 | 1 373 | 2 668 | 1 829 | -1 161 |
| г.Шымкент | 484 | 598 | 303 | 417 | -181 |
| Абайская | 134 | 2 | 658 | 98 | 524 |
| Жетысуская | 1 193 | 117 | 504 | 57 | -689 |
| Улытауская | 153 | 57 | 143 | 27 | -10 |
| РК | 20 679 | 8 058 | 25 692 | 9 012 | 5 013 |

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

Актуальность вопроса

Пути решения

Реализация

1 Совершенствование национального календаря профилактических прививок

- Увеличение охвата и расширение контингента на вакцинацию против ВПЧ посредством включения мальчиков в возрасте 11 лет
- Введение вакцинации беременных женщин и подростков возрасте 16 лет против коклюша

✓ В рамках Концепции развития здравоохранения до 2029 года запланировано совершенствование Национального календаря профилактических прививок Республики Казахстан на общую сумму 31 401,1 млн. тенге с 2028 года

2 Особый контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического контроля

- Введен особый порядок контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения за субъектами, финансируемыми из государственного бюджета на услуги оказывающие детскому населению

✓ Формы контроля и надзора:

- плановые и внеплановые проверки
- мониторинг
- расследование
- меры оперативного реагирования

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!