VACCINE-PREVENTABLE INFECTIONS / ВАКЦИНОКЕРОВАНІ ІНФЕКЦІЇ

387. Measles outbreaks in Ukraine

Kolesnikova I.1, Stepanskyi D.2, Daragan G.2, Kysliak I.3

¹Bogomolets National Medical University;

²SI Dnipropetrovsk Medical Academy of the MoH of Ukraine;

3SI Public Health Center of the MoH of Ukraine

Introduction. According to the European Regional Committee for the Verification of Measles and Rubella Elimination, in 2016, 42 of 53 countries of the WHO European Region interrupted endemic transmission of the measles virus. Despite significant advances in the fight against measles, 21,315 cases of this infection were registered in the Region in 2017, and 35 people died. The largest number of patients was registered in Romania, Italy and Ukraine. Fifteen countries of the Region reported the outbreak. The aim of the study was to determine epidemiological characteristics of the measles outbreaks in Ukraine.

Methods. We analyzed available national data on measles immunization, incidence and outbreak reports for the period 2012-2018.

Results. Measles remains an endemic disease for Ukraine. Low incidence rate in 2013-2016 (0.24-7.8 per 100 000 population) can be explained by natural immunization during 2012 outbreak, when 12 746 measles cases were reported (27.95 per 100 000), rather than vaccination.

Due to the significant underfunding of the state immunization program, vaccine deficits and anti-vaccination campaigns, immunization coverage against measles, mumps and rubella MMR1 decreased from 78.8% in 2012 to 45.5% in 2016, and MMR2 decreased from 83.7% in 2012 to 30.2% in 2016. In addition to sporadic cases, measles outbreaks were registered in the country in household settings, in organized groups, as well as in healthcare and recreational institutions (2 nosocomial outbreaks in 2014; 5 in 2017). In 2016, 102 measles cases were registered, including 45 cases (44.1±4.9%) that contribute to 5 outbreaks. One patient died (the mortality rate was 0.98%). In 2017, measles affected 4782 people, including 969 during 102 outbreaks (20.3±0.6% of the total number of cases). Four patients died of the measles complications, mortality rate was 0.08%. Outbreaks were registered in 16 regions; the highest number was in Ivano-Frankivsk and Odesa (21 in each), Chernivtsi (16), and Ternopil (10) regions. Half of the outbreaks occurred in educational institutions (50.0±4.9%). The share of outbreaks in household settings was significant (44.1±4.9%). Measures taken in response to the measles outbreaks could not immediately stop further spread of the pathogen. For the first 7 weeks of 2018, 5097 people were affected by measles in Ukraine, including 3404 children (66.8%). Six patients died from measles complications, mortality rate was 0.12%. Additional immunization measures (AIM) are being provided in the country along with routine MMR vaccination, which slightly reduced the rate of the measles spread. Conclusions. Many-years gap in routine immunization have led to deterioration of epidemiologic situation in Ukraine in 2017 - 2018.

Both sporadic and outbreak-related measles cases were

registered. About 10,000 people were affected by measles, 10 of

them died. AIM contributed to slowing down the measles spread.

387. Спалахи кору в Україні

Колеснікова І.1, Степанський Д.2, Дараган Г.2, Кисляк І.3

¹Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця; ²ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»; ³ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ»

Вступ. За даними Європейського регіонального комітету з верифікації елімінації кору і краснухи, у 2016 р. з 53 країн Європейського Регіону ВООЗ 42 перервали ендемічну передачу вірусу кору. Попри значні досягнення у боротьбі з кором, у 2017 р. в Регіоні зареєстровано 21315 випадків цієї інфекції, 35 осіб померло. Найбільша кількість хворих на кір зареєстрована в Румунії, Італії та Україні. Про великі спалахи повідомили 15 країн Регіону. Метою дослідження було визначення епідеміологічних характеристик спалахів кору в Україні.

Методи. Проаналізовано національні дані про імунізацію і захворюваність на кір і звіти про спалахи за період 2012-2018 рр.

Результати. Кір залишається ендемічним для України захворюванням. Низькі рівні захворюваності впродовж 2013-2016 рр. (0,24 – 7,8 на 100 тис. нас.) обумовлені скоріш за все природним проепідемічуванням під час чергового підйому захворюваності у 2012 р., коли на кір захворіло 12746 осіб (27,95 на 100 тис. нас.), ніж вакцинопрофілактикою. Через значне недофінансування державної програми імунізації, дефіцит вакцин та антивакцинальну кампанію охоплення щепленнями проти кору, паротиту і краснухи MMR1 зменшилось з 78,8% (2012 р.) до 45,5 % (2016 р.), а MMR2 – 3 83,7% (2012 р.) до 30,2% (2016 р.). Крім спорадичних випадків кору в країні реєструвалися спалахи, – як в побуті, так і в організованих колективах, і навіть у лікувально-профілактичних і оздоровчих закладах (2014 р. – 2 нозокоміальних спалахи, 2017 р. – 5). У 2016 р. зареєстровано 102 випадки кору, в т. ч. 45 - під час 5 спалахів (44,1 ± 4,9% від загальної кількості випадків). Один захворілий помер (летальність склала 0,98%). У 2017 р. на кір захворіло 4782 особи, в т. ч. 969 – під час 102 спалахів (20,3 ± 0,6% від загальної кількості випадків). Померло від ускладнень кору 4 особи, летальність становила 0,08%. Спалахи реєструвалися у 16 областях, найбільша кількість - в Івано-Франківській і Одеській (по 21), Чернівецькій (16), Тернопільській (10). Половина спалахів виникла у закладах освіти (50,0 ± 4,9%). Значною була питома вага побутових спалахів (44,1 ± 4,9%). Заходи, вжиті у відповідь на спалахи кору, не змогли одразу припинити подальше розповсюдження збудника. За перші 7 тижнів 2018 р. в Україні на кір захворіло 5097 осіб, в т. ч. 3404 дитини (66,8%). Померло від ускладнень кору 6 осіб, показник летальності склав 0,12%. На разі, в країні продовжуються додаткові заходи імунізації (ДЗІ) паралельно з рутинною вакцинацією ММР, що дещо зменшило темп поширення кору. Висновки. Багаторічні прогалини в рутинній вакцинопрофілактиці призвели до ускладнення епідситуації з кору в Україні у 2017 р. – на початку 2018 р. Реєструвалася як спорадична, так і спалахова захворюваність. До епідемічного процесу було залучено близько 10 тис. осіб, 10 захворілих померло. Уповільненню поширення кору сприяли ДЗІ.