



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (66) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (66)

2024

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.915-053.2:614.47

**РОЛЬ РИСКА НЕАДЕКВАТНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ КОРИ У ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В
СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

Даминова М.Н., <https://orcid.org/0000-0003-2290-4126>
Ташпулатова Ф.К., <https://orcid.org/0000-0002-9999-605>
Абдуллаева О.И., <https://orcid.org/0000-0001-5408-6979>
Халикова Ш.А., <https://orcid.org/0000-0003-1971-8955>
Миризмаилов М.М., <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>
Алимов М.М., <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>
Умаров Т.У. <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Узбекистан Ташкент,
ул. Богишамол, 223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ **Резюме**

Цель исследования. Изучить роль риска неадекватного иммунного ответа вакцинопрофилактики против кори у детей с отклонениями в состоянии здоровья. **Материалы и методы.** В статье представлены данные 111 детей, из которых 76 детей с отклонениями в состоянии здоровья в возрасте от 1 года до 2 лет, мальчиков 34 (44,74%) и девочек 42 (55,26%) вакцинированных против кори. Контрольную группу составили 35 относительно здоровых детей. **Заключение.** Результаты исследования, показали, что на выработку поствакцинального иммунитета к кори у детей могут влиять частые перенесенные заболевания. Полученные результаты позволяют рассматривать детей с отклонениями в состоянии здоровья как группу повышенного риска по неэффективной вакцинации не только против кори, но и против других инфекций, что настоятельно требует проведения дополнительных иммунокорректирующих мероприятий.

Ключевые слова: дети, вакцинация, иммунный статус, корь, часто болеющие дети.

**SOG'LIG'I BILAN BOG'LIQ MUAMMOLAR BO'LGAN BOLALARDA QIZAMIQGA
QARSHI EMLASHNING ETARLI DARAJADA IMMUNITET REAKTSIYASI XAVFINING
ROLI**

Daminova M.N., <https://orcid.org/0000-0003-2290-4126>
Toshpo'latova F.K., <https://orcid.org/0000-0002-9999-605>
Abdullaeva O.I., <https://orcid.org/0000-0001-5408-6979>
Xoliqova Sh.A., <https://orcid.org/0000-0003-1971-8955>
Mirismailov M.M., <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>
Alimov M.M., <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>
Umarov T.U. <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>

Toshkent pediatriya tibbiyot instituti, O'zbekiston 100140, Toshkent, Bog'ishamol ko'chasi 223,
tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ **Rezyume**

Tadqiqot maqsadi: Sog'lig'i bilan bog'liq muammolar bo'lgan bolalarda qizamiqga qarshi emlashning etarli darajada immunitet reaksiyasi xavfining rolini o'rganish. **Materiallar va usullar.** Maqolada 111 nafar bola ma'lumotlari keltirilgan bo'lib, ulardan 1 yoshdan 2 yoshgacha bo'lgan 76 nafar sog'lig'i muammoli bolalar, 34 nafar o'g'il (44,74 foiz) va 42 nafar qiz (55,26 foiz) qizamiqqa qarshi emlangan. **Nazorat guruhi** 35 nisbatan sog'lom bolalardan iborat edi. **Xulosa.** Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, bolalarda qizamiqga qarshi emlashdan keyingi immunitetning rivojlanishiga tez-tez uchraydigan kasalliklar ta'sir qilishi mumkin. **Olingan natijalar sog'lig'ida**

muammolar bo'lgan bolalarni nafaqat qizamiqqa, balki boshqa infeksiyalarga qarshi ham samarasiz emlash uchun yuqori xavfli guruh sifatida ko'rib chiqishga imkon beradi, bu esa shoshilinch ravishda qo'shimcha immunokorreksiya choralarini talab qiladi.

Kalit so'zlar: bolalar, emlash, immunitet holati, qizamiq, tez-tez kasal bolalar.

TO STUDY THE ROLE OF THE RISK OF AN INADEQUATE IMMUNE RESPONSE OF MEASLES VACCINATION IN CHILDREN WITH HEALTH PROBLEMS

Daminova M.N., <https://orcid.org/0000-0003-2290-4126>

Toshpo'latova F.K., <https://orcid.org/0000-0002-9999-605>

Abdullaeva O.I., <https://orcid.org/0000-0001-5408-6979>

Xoliqova Sh.A., <https://orcid.org/0000-0003-1971-8955>

Mirismailov M.M., <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>

Alimov M.M., <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>

Umarov T.U. <https://orcid.org/0000-0002-7141-7220>

Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan 100140, Tashkent, 223 Bogishamol St,
tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ *Resume*

Purpose of the study. To study the role of the risk of an inadequate immune response of measles vaccination in children with health problems. Materials and methods. The article presents data from 111 children, of which 76 children with health problems aged 1 to 2 years, 34 boys (44.74%) and 42 girls (55.26%) vaccinated against measles. The control group consisted of 35 relatively healthy children. Conclusion. The results of the study showed that the development of post-vaccination immunity to measles in children can be influenced by frequent illnesses. The results obtained allow us to consider children with health problems as a high-risk group for ineffective vaccination not only against measles, but also against other infections, which urgently requires additional immunocorrective measures.

Key words: children, vaccination, immune status, measles, frequently ill children.

Актуальность

Высокий уровень охвата профилактическими прививками в Республике Узбекистан путем сведения до минимума противопоказаний к иммунизации оказал положительное влияние на состояние коллективного иммунитета[3,5]. Однако иммунный ответ на вакцинацию может не достичь требуемой интенсивности вследствие разнообразных искусственных и естественных факторов, воздействующих на иммунобиологические функции ребенка[1,7].

Необходимо изменение подходов к вопросам иммунопрофилактики и внедрение в практику гибкой тактики иммунизации детей из «группы риска», к которым относятся, и дети с отклонениями в состоянии здоровья [4,6]. Дети с отклонениями в состоянии здоровья оказывают неблагоприятное воздействие на становление иммунитета, способствуют формированию функциональных нарушений сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта и др. В связи с этим, изучение иммунного статуса у детей с отклонениями в состоянии здоровья представляет большой научный и практический интерес, поскольку реакция иммунной системы у детей с отклонениями в состоянии здоровья на вакцинацию или любые бактериальные и иные антигены воздействия имеет огромное влияние[7,8]. Иммунизация детей с отклонениями в состоянии здоровья должна проводиться по индивидуальному календарю с проведением ряда мероприятий по профилактике поствакцинальных осложнений и эффективности иммунизации. Поэтому необходимо изменение подходов к вопросам иммунопрофилактики и внедрение в практику гибкой тактики иммунизации детей из «группы риска», к которым относятся дети с отклонениями в состоянии здоровья [2,6,9].

Цель работы - изучить роль риска неадекватного иммунного ответа вакцинопрофилактики против кори у детей с отклонениями в состоянии здоровья.

Материалы и методы

С целью изучения роли риска неадекватного иммунного ответа вакцинопрофилактики против кори у детей с отклонениями в состоянии здоровья, проанализированы результаты исследования и проведен анализ данных 111 детей, из которых 76 детей с отклонениями в состоянии здоровья в возрасте от 1 года до 2 лет, мальчиков 34(44,74%) и девочек 42(55,26%) вакцинированных против кори, по индивидуальному графику, в условиях семейной поликлиники. Контрольную группу составили 35 относительно здоровых детей. Обследуемые дети были вакцинированы согласно национальному календарю профилактических прививок (СанПиН МЗ РУз).

У данных групп детей проведены серологические исследования крови – определение уровня противокоревых антител в сыворотке крови с помощью реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) с эритроцитарным коревым антигенным сухим диагностикумом. Серонегативными считали лиц, не имеющих антитела кори. Защищающими от кори считали титры антител в РПГА 1:10, титры противокоревых антител 1:10 – 1:20 рассматривались как низкий, 1:40 – 1:80 – средний, а 1:160 – 1:320 и выше – высокий уровень защищенности. Реагтогенность оценивали по частоте и характеру местных и общих реакций на введенный препарат.

Результат и обсуждения

Результаты исследования показали, что наиболее значимый риск выработки неадекватного иммунного ответа у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори создают инициальные факторы данной категории детей - осложненного акушерско-гинекологического анамнеза матери 26(34,21%), предшествующая неврологическая патология 19(25%), аллергические состояния 25(32,89%), внутриутробное инфицирование 9(11,84%). Из анамнестических факторов пациента риск повышают искусственное вскармливание 34(44,74%), тимомегалия 16(21,05%), белковая энергетическая недостаточность I степени 8(10,53%), анемии 42(55,26%), нарушение календаря профилактических прививок 16(21,05%). Наиболее высок шанс неадекватного иммунного ответа у детей с отклонениями в состоянии здоровья при частых ОРЗ, белковая энергетическая недостаточность II-III степени и функциональных нарушениях дыхательной системы.

При оценке поствакцинального иммунитета вакцинированные дети с отклонениями в состоянии здоровья были разделены на следующие группы с учетом иммунного ответа на вакцинацию: с серонегативными результатами на вакцинацию; с низким уровнем титра противокоревых антител (титры 1:10 – 1:20); со средним уровнем титра противокоревых антител (титры 1:40 – 1:80); с высоким уровнем титра противокоревых антител (титры 1:160 – 1:320 и выше). Результаты исследования показали, что у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори поствакцинальный иммунитет составил 39(82,98%). Высокий уровень титра противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори не регистрировался. Средние титры противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори регистрировались в 6,38% случаях. Низкие титры противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори отмечались у 36 (76,59%) детей. Серонегативные результаты регистрировались у 8 (17,02%) детей с отклонениями в состоянии здоровья. Приведенные данные свидетельствуют о том, что у детей с отклонениями в состоянии здоровья поствакцинальный иммунитет выработался в 39 (82,98%) случаях. Результаты исследования показали, что среди детей контрольной группы, т.е. относительно здоровых детей в 25(100%) случаях выработался поствакцинальный иммунитет различной напряженности, тогда как у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори поствакцинальный иммунитет составил 39(82,98%).

Изучение частоты титров поствакцинальных коревых антител в контрольной группе детей не выявило ни одного ребенка с серонегативными результатами. У большинства (2/3) детей 19(76%), контрольной группы, обнаружены антитела в титре 1:10 и лишь у 6(24%) – в титре 1:40. Результаты исследования показали, что у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори поствакцинальный иммунитет составил 39(82,98%). Высокий уровень титра противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори не регистрировался. Средние титры противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори регистрировались в 6,38%

случаях. Низкие титры противокоревых антител у детей с отклонениями в состоянии здоровья при вакцинации против кори отмечались у 36 (76,59%) детей. В группе у детей с отклонениями в состоянии здоровья показало появление серонегативных результатов у 8 (17,02%) детей, то есть в каждом 6 случае ($p < 0,05$). Приведенные данные свидетельствуют о том, что у детей с отклонениями в состоянии здоровья поствакцинальный иммунитет выработался в 39 (82,98%) случаях.

Дискуссия: Результаты исследования показали зависимость неадекватного иммунного ответа у детей с отклонениями в состоянии здоровья от инициальных факторов данной категории детей - осложненного акушерско-гинекологического анамнеза матери, предшествующей неврологической патологии, аллергических состояний, внутриутробного инфицирования; из анамнестических факторов пациента риск повышают искусственное вскармливание, тимомегалия, белковая энергетическая недостаточность I степени, анемии, нарушение календаря профилактических прививок; а также зависимости от частоты перенесенных заболеваний.

Полученные результаты позволяют рассматривать детей с отклонениями в состоянии здоровья как группу повышенного риска по неэффективной вакцинации против кори.

Результаты исследования показали, что, в формировании полноценного иммунного ответа на вакцинацию большое значение придается состоянию местной и общей резистентности организма ребенка, отличающейся большими индивидуальными колебаниями и связанной с наследственными и приобретенными факторами, которые и определяют интенсивность иммунного ответа, скорость иммунологического созревания организма детей. Неадекватный иммунный ответ на вакцинацию против кори у детей с отклонениями в состоянии здоровья, обосновывает необходимость предупреждения заболеваний в период вакцинации, а также применения индивидуальной тактики при их иммунизации.

Заключение

Таким образом, результаты исследования выявили, что на выработку поствакцинального иммунитета к кори у детей, могут влиять частые перенесенные заболевания. Полученные результаты позволяют рассматривать детей с отклонениями в состоянии здоровья как группу повышенного риска по неэффективной вакцинации не только против кори, но и против других инфекций, что настоятельно требует проведения дополнительных иммунокорректирующих мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бектимиров Т.А. «Вакцинопрофилактика кори на современном этапе» // ЖМЭИ. 2013;6:104-108.
2. Вакцинология и вакцинопрофилактика. / В.К.Таточенко, Н.И.Ильина, В.В.Романенко и др. // Журнал микробиологии. 2016;6:30-35.
3. Даминова М.Н., Абдуллаева О.И., Мирисмаилов М.М. Поствакцинальный иммунитет у часто болеющих детей, вакцинированных против кори. // Журнал «Новый день в медицине». - Avicenna-MED.UZ. 2024;1(63):7-11.
4. Каримжанов И.А., Абдусагатов Ш.Ш, Сулайманов А.С. Дефицитные состояния у детей раннего возраста. Т- 2017;71.
5. Махмудова Д.И., Халилова Г.М. О возможности иммунизации АКДС и коревой вакциной детей с перинатальным поражением ЦНС. // Материалы республиканской научно-практической конференции. Ташкент. 2018;92-95.
6. Онищенко Г.Г. Иммунопрофилактика – достижения и задачи по дальнейшему совершенствованию. // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. 2006;3:58-62.
7. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. Вакцинопрофилактика у детей с нарушенным здоровьем. // Хроническая патология – показание к вакцинации. Ноябрь-декабрь. 2002;6(6):33-36.
8. Measles immunization before the age of the nine months. // Lancet, 2021;2:1356-1357.
9. Vaccine safety controversies and the future of vaccination programs. François /G, Duclos P, Margolis H, Lavanchy D, Siegrist CA, Meheus A, Lambert PH, Emiroğlu N, Badur S, Van Damme P. // *Pediatr Infect Dis J.* 2019 Nov;24(11):953-61.

Поступила 20.03.2024