## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

## ДУ „ІНСТИТУТ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ

ім. Л.В. ГРОМАШЕВСЬКОГО”

На правах рукопису

Маркович Ірина Григорівна

УДК 616.98-036.22-084:579.843.94:615.371

НАУКОВЕ ОБГРУНТУВАННЯ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ

ЗА Нib-ІНФЕКЦІЄЮ В УМОВАХ ВПРОВАДЖЕННЯ ВАКЦИНОПРОФІЛАКТИКИ

14.02.02 – Епідеміологія

Дисертація

на здобуття вченого ступеня кандидата медичних наук

|  |  |
| --- | --- |
|  | Науковий керівник:  Поліщук Олена Іванівна, доктор медичних наук,  старший науковий співробітник |

Київ 2008

ЗМІСТ

Стор.

|  |  |
| --- | --- |
| ВСТУП | 5 |
| РОЗДІЛ 1  ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА HIB-ІНФЕКЦІЇ……………….  1.1. Специфічна профілактика гемофільної інфекції………………….  1.2. Епідеміологічний нагляд за бактеріальними менінгітами……….. | 11  25  35 |
| РОЗДІЛ 2  МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ..................................................  2.1. Характеристика об’єкту.....................................................................  2.2. Характеристика використаних методів............................................  2.2.1. Ретроспективний епідеміологічний аналіз....................................  2.2.2. Дослідження реактогенності вакцин для профілактики гемофільної інфекції.............................................................................................  2.2.3. Мікробіологічні методи..................................................................  2.2.4. Статистичні методи........................................................................ | 40  40  42  42  42  45  46 |
| РОЗДІЛ 3  ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОФІЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ………..  3.1. Аналіз епідемічного процесу гемофільних менінгітів у структурі бактеріальних менінгітів в м. Києві за 1996–2006 роки.......................................................................................................................  3.2. Аналіз поширеності носоглоткового носійства гемофільної палички серед дітей молодшого віку м. Києва.................................................  3.3. Медико-соціологічні аспекти гемофільної інфекції за даними анкетування медичних працівників та населення м. Києва................................................................................................................ | 50  51  76  82 |
| РОЗДІЛ 4  ВИВЧЕННЯ ДІЇ ВАКЦИН ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ  Ніb-ІНФЕКЦІЇ......................................................................................................  4.1. Дослідження реактогенності гемофільних вакцин…………..........  4.2. Вплив щеплень проти Ніb-інфекції на рівні носоглоткового носійства...............................................................................................................  4.3. Вплив щеплень проти гемофільної інфекції на захворюваність гострими респіраторними захворюваннями дітей досліджуваної групи...................................................................................................................... | 98  98  105  114 |
| РОЗДІЛ 5  РОЗРОБКА ТА ВПРОВАДЖЕННЯ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА ГЕМОФІЛЬНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ................................................................... | 120 |
| ЗАКЛЮЧЕННЯ.................................................................................................... | 134 |
| ВИСНОВКИ.......................................................................................................... | 143 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ............................................................ | 146 |
| ДОДАТОК А.  Анкета спостереження за дитиною щепленою проти гемофільної інфекції.. | 178 |
| ДОДАТОК В  Щоденник спостереження за вакцинованим…………………………………. | 179 |
| ДОДАТОК C  Анкета соціологічного опитування батьків ………………………………….. | 180 |
| ДОДАТОК D  Анкета соціологічного опитування медичних працівників…………………. | 183 |
| ДОДАТОК F.  Алгоритм дій медичних працівників при проведенні дозорного епідеміологічного нагляду…………………………………………………….. | 187 |

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

|  |  |
| --- | --- |
| АКДП | − кашлюково − дифтерійно − правцева вакцина |
| БМ | − бактеріальний менінгіт |
| ВДШ | − верхні дихальні шляхи |
| ВІЛ | − вірус імунодефіциту людини |
| ВООЗ | − Всесвітня організація охорони здоров’я |
| ГРВІ | − гострі респіраторно-вірусні інфекції |
| ДДЗ | – дитячий дошкільний заклад |
| ДЕН | − дозорний епідеміологічний нагляд |
| ЕН | − епідеміологічний нагляд |
| ЕП | − епідемічний процес |
| ІПВ | − інактивована поліомієлітна вакцина |
| ЛПЗ | − лікувально-профілактичний заклад |
| МІ | − менінгококова інфекція |
| МОЗ | − Міністерство охорони здоров’я |
| ОПВ | − оральна поліомієлітна вакцина |
| ПВР | − післявакцинальна реакція |
| ПВУ | − післявакцинальне ускладнення |
| ПЛР | − полімеразна ланцюгова реакція |
| СЕС | − санітарно-епідеміологічна станція |
| ЦСЕС | – Центральна санітарно-епідеміологічна станція |
| СМР | − спинномозкова рідина |
| Hib | − Haemophilus influenzae серотипу b  (гемофільна паличка типу b) |
| Hib-інфекція | − інфекція, спричинена Haemophilus influenzae серотипу b |

**ВСТУП**

**Актуальність теми**. Захворювання, етіологічним чинником яких є *Haemophilus influenzae* серотипу *b* (так звані Ніb-інфекції), менш відомі широкому медичному загалу, ніж інші інфекції, але є небезпечнішими, ніж більшість із них, зокрема, для дітей віком до 5 років. За оцінкою ВООЗ, Ніb-інфекція зумовлює в світі 3 млн. важких захворювань щорічно, з яких близько 700 тисяч закінчуються летально.

У сучасний період відомо більше 20 різних клінічних форм цієї інфекції, з яких найбільш тяжкий перебіг мають менінгіт, септицемія, пневмонія, епіглотит. Із загальної кількості дітей, захворілих на Hib-менінгіт, 10–30% помирає, а серед тих, що вижили, у 10–35% випадків виникають інвалідизуючі невроло-гічні ускладнення. Більш того, Hib також є основним серотипом *H. influenzae*, який викликає тяжку інвазивну форму пневмонії у дітей раннього віку з летальністю до 25%. Hib-пневмонії виникають у 4–10 разів частіше, ніж Hib-менінгіт, однак діагностується значно гірше. Hib є однією з провідних причин септицемії та епіглотиту, які також мають тяжкий перебіг та можуть призвести до смерті інфікованої дитини. У розвитку загострень хронічного бронхіту, на долю Hib припадає близько 30% від загальної кількості всіх інфекційних чинників загострень [48, 56, 277].

Накопичений досвід свідчить, що єдиним ефективним захистом дітей від 3 місяців до 5 років проти Hib-інфекції є вакцинація з використанням кон’югованих вакцин на основі капсульного полісахариду бактерій. Саме завдяки імунізації дитячого населення, впровадженій на сьогодні більш, ніж у 85 переважно розвинених країнах світу, в яких захворюваність лише на Hib-менінгіт у довакцинальний період коливалась від 21 до 100 випадків на 100 тис. дітей віком до 5 років, вдалося знизити захворюваність на 90–95%, носійство – на 60%, сформувати специфічний колективний імунітет [103, 303]. Позиція ВООЗ (2007 р.) щодо кон’югованих вакцин проти гемофільної інфекції типу b полягає в тому, що відсутність даних про захворюваність не повинна спричинювати затримку впровадження Hib-вакцин у програми планової імунізації, особливо в країнах, де в частині регіонів встановлена висока захворюваність на Hib-інфекцію.

В Україні протягом тривалого часу Hib-інфекції були предметом лише поодиноких наукових досліджень. За даними офіційної реєстрації останніх років, можливим було тільки визначення частки Hib серед бактеріальних менінгітів (БМ), яка, навіть за умови бактеріологічної розшифровки захворювань на рівні 13–50%, складає 2–3%. Оскільки на підставі клінічних проявів етіологічний діагноз встановити важко, більшість випадків інфекційних захворювань верхніх дихальних шляхів (ВДШ) залишаються без етіологічного підтвердження, що утруднює визначення особливостей та активності епідемічного процесу Hib-інфекції. Таким чином, в Україні існує нагальна потреба у розробці системи епідеміологічного нагляду (ЕН) за менінгітами та іншими клінічними формами Hib-інфекції з метою встановлення реальної картини щодо поширеності цих захворювань в Україні, розробки та оцінки ефективності профілактичних та протиепідемічних заходів.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дане дослідження є фрагментом планових науково-дослідних робіт лабораторії загальної мікробіології Державної установи „Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В.Громашевського АМН України”:

- № державної реєстрації 0104U000214 „Вивчення біологічних властивостей музейних та актуальних штамів умовно-патогенних мікроорганізмів – збудників опортуністичних інфекцій, оцінка ефективності нових лікувально-профілактичних засобів”;

- № державної реєстрації 0106U011335 „Дослідження біологічних властивостей, які визначають адаптивні можливості збудників опортуністичних, в тому числі внутрішньолікарняних інфекцій, на сучасному етапі епідемічного процесу”.

Здобувач був виконавцем окремих фрагментів названих робіт.

**Мета дослідження.** Наукове обґрунтування системи епідеміологічного нагляду за Ніb-інфекцією на основі вивчення епідеміологічних характеристик Ніb-інфекції, бактеріальних менінгітів нез’ясованої етіології та ефективності застосування вакцинопрофілактики.

**Для реалізації вказаної мети поставлені такі завдання:**

1. Оцінити ефективність системи епідеміологічного нагляду за Ніb-інфекцією та бактеріальними менінгітами в довакцинальний період та на початку впровадження вакцинопрофілактики.

2. Вивчити поширеність носоглоткового носійства гемофільної палички, зокрема типу b, серед дітей віком до 5 років та персоналу дитячих спеціалізованих закладів.

3. Проаналізувати вплив вакцинації на рівні носоглоткового Ніb-носійства серед дітей молодшого віку.

4. Дослідити реактогенність кон’югованих полісахаридних моновакцин для профілактики Ніb-інфекції.

5. Вивчити захворюваність на інфекції органів дихання дітей молодшого віку до- та в динаміці після вакцинації.

6. Дослідити обізнаність медичних працівників та батьків щодо Ніb-інфекції та її вакцинопрофілактики.

7.Розробити підходи до створення системи епідеміологічного нагляду за Ніb-інфекцією.

**Об’єкт дослідження.** Епідемічний процес Ніb-інфекції, епідеміологічний нагляд, вакцинопрофілактика Ніb-інфекцій.

**Предмет дослідження.** Захворюваність на Ніb-менінгіти, бактеріальні менінгіти; носоглоткове носійство Ніb; серологічне типування виділених штамів *H. influenzae*; захворювання органів дихання у дітей молодшого віку; прояви побічної післявакцинальної дії; обізнаність медичних працівників щодо Ніb-інфекції.

**Методи дослідження:** епідеміологічні, бактеріологічні, серологічні та статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів**. Вперше в Україні на моделі м. Києва встановлено частку Hib-менінгітів в етіологічній структурі бактеріологічно розшифрованих менінгітів, ураженість населення різних вікових груп, динаміку та сезонність Hib-менінгітів. Визначено, що групою ризику щодо розвитку Hib-менінгітів є діти віком від 0 до 2 років. Статистично доведено, що недостатня бактеріологічна розшифровка БМ безпосередньо пов’язана із недооцінкою етіологічної ролі Hib у розвитку цієї патології.

Вперше в Україні проведено порівняльне вивчення реактогенності двох моновакцин для профілактики Hib-інфекції та оцінено їх безпеку.

Встановлено, що імунізація дітей призводить до достовірного зниження носоглоткового носійства Hib у 16,7 разів через 6 місяців після завершення первинного комплексу вакцинації (p<0,01) та до зменшення захворюваності дітей на інфекції органів дихання у 1,5 раз (p<0,05). Це опосередковано свідчить про можливу етіологічну роль Hib у розвитку цих захворювань, оскільки бактеріологічна розшифровка інших, крім менінгіту, клінічних форм Hib-інфекції не проводиться.

На підставі аналізу медико-соціологічного дослідження серед медичних працівників та батьків, обґрунтовано необхідність поліпшення їх обізнаності щодо Hib-інфекції та засобів її профілактики, як заходу підвищення ефективності програм імунопрофілактики.

Вперше в Україні розроблено підходи до створення системи епідеміологічного нагляду за Hib-інфекцією.

**Практичне значення одержаних результатів.** Показано, що удосконалення лабораторної діагностики бактеріальних менінгітів найбільше необхідно для повноти виявлення захворювань Hib-етіології.

Доведено інформативність визначення рівнів носоглоткового носійства, як показника поширеності Hib-інфекції серед різних вікових і соціальних груп населення та ефективності специфічної профілактики.

Показано безпечність кон’югованих полісахаридних моновакцин для профілактики Hib-інфекції, які вперше застосовувались для щеплень дітей в Україні.

Визначені напрямки проведення просвітньої роботи серед медпрацівників та населення для підвищення ефективності імунопрофілактики.

Розроблено схеми рутинного та дозорного епідеміологічного нагляду за Hib-інфекцією на моделі м. Києва.

Результати роботи використано при підготовці інформаційних листів та пам’яток для фахівців лікувально-профілактичних та санітарно-епідеміологічних закладів м. Києва (№4391 від 20.07.06 р., № 5093 від 05.07.07 р. та №7029 від 07.09.07 р.), а також при проведенні міських семінарів за участю лікарів-епідеміологів, інфекціоністів, педіатрів, терапевтів, імунологів та бактеріологів (25.10.2006 р., 12.12.2006 р. та 24.05.2007 р.).

Рекомендації щодо удосконалення порядку проведення щеплень та ЕН за Ніb-інфекцією були враховані при складанні нового календаря щеплень, затвердженого Наказом МОЗ України №48 від 03.02.2006 р**. „**Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів”, та увійшли до наказу МОЗ України № 159 від 02.04.2007 р. „Про порядок організації дозорного епідеміологічного нагляду за бактеріальними менінгітами та рентгенологічно підтвердженими пневмоніями в період впровадження імунізації проти Ніb-інфекції”.

**Особистий внесок здобувача**. Автором самостійно проведено епідеміологічний аналіз захворюваності на Ніb-інфекцію та БМ в м. Києві за 275 статистичними звітами про інфекційні захворювання за 1996–2006 роки. У 295 дітей молодшого віку проаналізовано захворюваність на інфекції органів дихання (за історіями розвитку дитини – форма 112/о), організовано та проведено бактеріологічні дослідження більше 600 змивів носоглотки. Здійснено серотипування більше 120 штамів *H. influenzae*. Проведено спостереження за 304 щепленими дітьми за розробленими особисто автором щоденниками за побічною дією Ніb-вакцин. За складеною автором схемою анкетовано 310 респондентів з числа медичних працівників та батьків. Самостійно здійснено узагальнення матеріалу, статистичну обробку отриманих даних, інтерпретацію результатів та спільно з науковим керівником сформульовано висновки. Особистий внесок автора при підготовці матеріалів до опублікування становить значну частину.

**Апробація результатів дисертації**. Основні положення дисертаційної роботи було висвітлено на: нараді з актуальних питань роботи бактеріологічних лабораторій установ державної санепідслужби МОЗ України (Хмельницький, 1–2 червня 2005 р.), нараді з актуальних питань роботи епідеміологічних відділів і вірусологічних лабораторій установ державної санепідслужби МОЗ України (Вінниця, 31 жовтня – 1 листопада 2006 р.), 9-й підсумковій науково-практичній конференції (Харків, 2006 р.), науково-практичній конференції „Вакцино-профілактика керованих інфекцій та її безпека” (Київ, 13–14 квітня 2006 р.), науково-практичній конференції „Епідеміологія, сучасні методи діагностики та профілактики гострих інфекцій дихальних шляхів” (Київ, 7–8 лютого 2007 р.).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 9 наукових праць, із них 4 − у наукових фахових виданнях, що входять до переліку, затвердженого ВАК України.

**Обсяг і структура дисертації**. Робота викладена на 145 сторінках машинописного тексту, складається із вступу, 4 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, 5 додатків, ілюстрована 7 таблицями і 53 рисунками. Список використаної літератури містить 321 джерело (62 вітчизняних, 259 зарубіжних авторів, у тому числі країн СНД).

**ЗАКЛЮЧЕННЯ**

За даними ВООЗ, у світі щорічно на гемофільну інфекцію хворіє близько 3 млн. осіб, у 400−700 тисяч це захворювання забирає життя. Переважно, Hib протікає у вигляді гнійного менінгіту та пневмонії, хоча відомі і інші форми перебігу (септицемія, епіглотит, остеомієліт, целюліт, артрит тощо). Найбільшу загрозу ця інфекція становить для дітей у віці до 5 років. Через особливі вимоги до культивування *Haemophilus influenzae* типу b, відсутність сучасних методів серологічної діагностики та доступу до закладів системи охорони здоров’я населення у „країнах, що розвиваються”, тривалий час була відсутня інформація про поширення збудника даного захворювання та кількість хворих у багатьох країнах світу. З метою встановлення тягара хвороби, ВООЗ у 1970−1990 роках провела вибіркові дослідження, які охопили більше 75 регіонів Африки, Азії, Європи, Латинської Америки і Карибського регіону, Північної Америки і Океанії. Виявлено глобальне поширення Hib-інфекції.

Результати досліджень, проведених у світі протягом останніх 20 років, сприяли розумінню того, що бактерії *H. influenzae* серотипу b є одними з провідних збудників пневмонії, менінгіту та інших інвазивних поширених убіквітарно інфекцій.

В Україні до 2006 року не здійснювався облік випадків захворювання на гемофільну інфекцію. Разом з тим, щороку лише в м.Києві на БМ хворіє від 40 до 80 осіб, такій же кількості встановлюється діагноз МІ. Переважній більшості хворих на БМ та МІ діагноз встановлюється на підставі клінічних даних. 10−20% з числа хворих, яким встановлено діагноз МІ помирає від її наслідків, посмертний діагноз підтверджується бактеріологічно 30−40% осіб, що не виключає можливості участі в патологічному процесі інших збудників БМ, зокрема гемофільної палички.

Слід зазначити, що в Україні та м. Києві не проводиться в повній мірі бактеріологічна ідентифікація збудників таких клінічних проявів як отит, синусит, пневмонії, епіглотит тощо, які можна розглядати в тому числі і як прояв гемофільної інфекції.

З огляду на вище викладене та з появою перспективи впровадження специфічної вакцинопрофілактики Hib, нами проаналізовано захворюваність на інфекції, етіологічною нішею яких є верхні дихальні шляхи, зокрема БМ, з метою виявлення закономірностей епідемічного процесу та розробки на підставі отриманих даних системи епідеміологічного нагляду за гемофільною інфекцією.

З цією метою, за даними офіційних звітів районних санітарно-епідеміологічних станцій м. Києва, Київської міської СЕС (галузеві форми №№ 1−місячна, 2−річна, 40−здоров, оперативні звіти) вивчено багаторічну та річну динаміку захворюваності на бактеріальні менінгіти та менінгококову інфекцію (облік якої здійснюється окремо від решти БМ) з урахуванням вікових та соціальних груп за період з 1996 по 2006 рік.

За період спостереження показник захворюваності на БМ складав від 0,9 до 2,8 випадків на 100 тис., частіше хворіли діти віком до 14 років, показник складав від 3,1 до 10,5 на 100 тис. населення.

Щодо менінгококової інфекції ситуація аналогічна, серед хворих частка дітей починаючи з 1996 року складала відповідно: 83,2; 82,3; 82,3; 66,7; 57,7; 59,4; 54,5; 66,2; 61,2; 65,6 та 69,8%. Показники захворюваності на МІ серед дитячого населення вищі, ніж серед дорослих.

До 2003 року тенденції щодо захворюваності на бактеріальні менінгіти у цілому та менінгококової етіології зокрема, були подібними − роки росту захворюваності та роки спаду були аналогічними. З 2004 р. стала очевидною різниця у розвитку інфекцій: захворюваність на МІ стала зменшуватись, а БМ іншої етіології натомість зростати.

Чергові епідемічні підйоми захворюваності на бактеріальні менінгіти, зокрема серед дитячого населення, за період спостереження реєструвались кожні 3−4 роки,найінтенсивнішим темп приросту захворюваності спостерігався серед дітей віком до 14 років. У цілому для БМ, середній темп приросту захворюваності за період 1996−2006 рр. дорівнював 32,7%.

За 1996−2006 роки, серед бактеріальних менінгітів, виявлених у дорослого населення на першому місці були інфекції спричинені збудником менінгококової інфекції, другому − пневмококові менінгіти, на третьому стафілококові та стрептококові менінгіти. Гемофільна паличка частіше сприяла розвитку БМ у дітей до 1 року (пок. 1,86), 1−2 рр. (пок. 1,78) та 3−6 рр. (пок.0,63). Тобто, групою „підвищеного ризику” являються діти від 0 до 2 років.

Найбільша амплітуда коливань середніх за 11 років (періоду спостереження) показників захворюваності у розрізі вікових груп притаманна бактеріальним інфекціям гемофільної етіології (найбільший показник захворюваності перевищує найменший у 37,2 рази), менінгококової − 13 раз, пневмококової етіології − у 7,5 разів (p<0,05).

У всіх вікових групах хворих була значною частка діагнозів БМ не підтверджених бактеріологічно, тобто встановлених на підставі клінічних даних, що не виключає більшого значення гемофільної палички у розвитку патологічного процесу. Аналіз якості бактеріологічної діагностики випадків менінгококової інфекції, також, виявив, що від 33% до 44% діагнозів (кожному четвертому хворому) встановлювався на підставі клінічних даних. Не виключено, що серед клінічно встановлених діагнозів певна частка припадає на нозології неменінгококової етіології, оскільки перебіг БМ різної етіології подібний за клінічними проявами.

За умови відсутності вакцинопрофілактики протягом найближчих 5 років (2007–2011 рр.) у віковій групі дітей до 1 року при зниженні захворюваності на МІ та БМ в цілому, можна було б очікувати незначного збільшення кількість випадків захворювань пневмококової та гемофільної етіології.

Оскільки, детальне вивчення дії сезонних факторів на перебіг Hib-інфекції та БМ іншої етіології стане можливим лише за умови введення обов’язкової щомісячної реєстрації випадків захворювання, можна припустити, що як і при МІ, їм притаманна зимово–весняна сезонність, з дією сезонних факторів може бути пов’язано більше половини випадків захворювань, в тому числі і гемофільної інфекції.

За даними літературних джерел, між рівнями носоглоткового носійства Hib та захворюваністю дітей на маніфестні форми інфекції існує прямий кореляційний зв’язок.

Отже, встановлення рівнів носоглоткового носійства сприяє розумінню поширеності Hib-інфекції на певній території.

Для встановлення поширеності в м. Києві гемофільної палички, нами проведено бактеріологічне обстеження 279 дітей 3-х дитячих будинків м. Києва та Київської області та дітей, які проживають у Дарницькому районі м. Києва та 63 працівників дитячих будинків м. Києва.

В результаті проведених у 2005 р. бактеріологічних досліджень слизу носоглотки 279 здорових дітей (до проведення щеплення) виділено 55 штамів *H. influenzae* серотипів a, b, d, f та нетипованих форм. Спостерігалась значна розбіжність в показниках носійства серед дітей у дитячих спеціалізованих закладах: рівні носійства гемофільної палички становили від 16,1±2,2% до 23,9±2,6%, у середньому 19,7±2,4%. Більше носіїв виявлено у закладах, розташованих у м. Києві, зокрема тих, де діти, проживають у різних приміщеннях одного корпусу (дитячий будинок „Берізка”). Серед неорганізованих дітей, які знаходяться під медичним наглядом у районній поліклініці, рівень носоглоткового носійства гемофільної палички склав 18,8±2,3%.

Рівень носійства Hib був дещо нижчим: від 6,8±1,5% до 16,7±2,2%, у середньому 11,6±1,9%. Серед неорганізованих дітей цей показник становив 11,6±1,9%. Аналіз поширеності Hib виявив, що найбільш інфікованими були діти віком 3, 5, 6 та 9 місяців, у яких відсоток носоглоткового носійства сягав 18–20%, що відповідає результатам досліджень, які проводились в інших країнах. Інші типи гемофільної палички частіше виділялись у дітей віком 1 та 4 роки (складали відповідно 55,0±2,9% та 70,0±2,7% всіх виділених збудників).

Також проводилось бактеріологічне обстеження з метою визначення рівнів носоглоткового носійства збудників гемофільної інфекції серед персоналу дитячих закладів, в яких раніше визначали рівні носійства *H. influenzae* (включно із серотипом b – Hib) у дітей віком до 5 років. Обстежено 63 особи з числа персоналу, у 20 з яких із змивів носоглотки виділено бактерії *H. influenzae* (31,7±5,9%), причому у 4 обстежених виділено Hib, що склало 6,3±3,1%. Не виключено, що саме персонал закладів є потенційним джерелом інфекції для дітей колективів закритого типу, особливо для нещеплених осіб. Така ситуація може опосередковано свідчити про циркуляцію Hib і серед дорослих, що доглядають за дітьми в домашніх умовах і є для них джерелом інфекції.

З метою вивчення впливу вакцинації на стан здоров’я дітей, оцінено захворюваність з урахуванням віку, „груп ризику”, стану щепленості, місця та умов проживання тощо 295 дітей у віці від 3 місяців до 6 років, вихованців дитячих будинків та дітей, які проживають у Дарницькому районі м.Києва.

Аналіз захворюваності дітей протягом року до моменту проведення щеплень виявив 9 різних клінічних форм, які могли бути проявом Hib-інфекції. Серед 222 випадків найбільшою була частка випадків ГРВІ (53,2±2,9%), бронхітів (20,5±2,4%), ринітів (5,9±1,4%). На долю осіб, у яких в носоглотці виявлено *H. influenzae* припадало 28,8±2,7% всіх випадків ГРВІ; 31,1±2,8% − бронхітів; 20,0±2,4% − пневмоній; 23,1±2,5% − ринітів; 58,3±2,9% − фарингітів; 50,0±5,9% − кон’юнктивітів; 16,7±2,2% − трахеїтів та 80,0±2,4% отитів. Крім того, проаналізовано наявність вроджених вад розвитку, перенесених соматичних та інфекційних захворювань. На долю осіб, у яких в носоглотці виявлено *H. influenzae* припало 40% осіб з хворобами серця, 33,3% дітей з проявами різного роду алергічних реакцій, серед носіїв *H. influenzae* 25% дітей хворіють на гепатит С та 50% − на гепатит В. Не виключено, що наявність вроджених вад розвитку та тяжкі захворювання різної етіології сприяють персистенції гемофільної палички та формують контингенти ризику щодо розвитку Hib-інфекції.

У 1998 році в Україні було зареєстровано перші вакцини для профілактики Hib-інфекції, однак лише у 2005 р. проведено вибіркове щеплення дітей, переважно з дитячих спеціалізованих закладів, проти гемофільної інфекції**.** Обмежене клініко-епідеміологічне вивчення застосування в м. Києві кон’югованої полісахаридної моновакцини „ХІБЕРИКС™” (виробництво GSK, Бельгія) для профілактики Hib-інфекції нами проводилось у 2005–2006 рр., тобто, до початку планового проведення вакцинації проти гемофільної інфекції. Аналіз результатів спостереження за перебігом післявакцинального періоду у 207 дітей щеплених вакциною „ХІБЕРИКС™”, засвідчив, що кількість проявів побічної дії була незначною. В залежності від віку діти отримали різну кількість щеплень: у 3, 4, 5 місяців – 3 дози, у віці від 6 до 12 місяців – дві дози та діти старші 1 року – 1 щеплення. Лише у 8 осіб (3,9±1,3%) було зареєстровано прояви побічної дії. Більшість з них становили діти, у яких виявлено тільки місцеві реакції – 6 осіб (2,9±1,2%). Аналогічні дані отримані при обмеженому клініко-епідеміологічному вивченні застосування вакцини „Акт-ХІБ”, виробництва Sanofi pasteur S.A. (Франція). Рівень місцевих реакцій після щеплення становив 1,03% (дитина 5 місяців, щеплена двічі), 4 дітей віком 5, 6, та 9 місяців мали загальні реакції (4,1±2,0%). Сильних реакцій та ускладнень не було.

Таким чином, результати вивчення реактогенності вакцин „ХІБЕРИКС™” та „Акт-ХІБ” для профілактики Hib-інфекції засвідчив задовільний профіль їх безпеки. Отримані дані були враховані при складанні нового Календаря щеплень та включенню щеплень для профілактики Hib-інфекції до переліку „щеплень за віком”.

При вивченні впливу проведених щеплень на поширеність носоглоткового носійства гемофільної палички встановлено, що рівень носійства *H. influenzae* протягом місяця після щеплення зменшився у 1,9–2,1 рази, а Hib − у 5 разів (питома вага зменшилась з 59,6% до 16,1%), а через 6 місяців − до 0,7% (p<0,01).

Разом з тим, частка носіїв *H*.*influenzae* інших типів змінилась не так кардинально. Зросла частка негативних результатів бактеріологічного дослідження: з 22,5±2,5% через місяць після проведення щеплень до 33,3±2,8% через 6 місяців.

Встановлено вплив імунізації на захворюваність дітей у післящеплювальний період: загальна кількість випадків зменшилась до 146, що у 1,5 раз менше аналогічного показника до проведення вакцинації. Найсуттєвіше зменшився рівень захворюваності на фарингіт (у 4 рази), риніт − 1,9 раз, бронхіт та пневмонію − 1,7 раз, ГРВІ − 1,4 раз (p<0,05). На основі розрахунку показника відносного ризику (RR) доведено, що носійство Hib збільшує ризик розвитку у дітей захворювання на ГРВІ, етіологічно пов’язаних із Hib, у 1,6 раз (на 60%), на бронхіти − у 1,7 раз ( на 70%), фарингіти − у 6 разів (на 500%), кон’юнктивіти − у 3,6 рази (на 260%) та отити − у 17,5 разів (на 1650%).

З метою вивчення обізнаності медичних працівників та батьків м. Києва щодо Hib-інфекції та їх готовності до впровадження обов’язкового щеплення проти неї, проведено медико-соціологічне дослідження шляхом анкетування 310 осіб. Встановлено, що 54,1±4,3% респондентів – медпрацівників позитивно ставляться до можливості розширення переліку обов’язкових профілактичних щеплень, зокрема за рахунок щеплень проти Hib-інфекції − 72,0±3,9%. Серед анкетованих батьків частка осіб, яка позитивно налаштована щодо проведення щеплень для профілактики Hib, сягає 77±3,2%. Разом з тим, виявлено недостатню поінформованість населення щодо Hib-інфекції, хоча загальновідомо, що саме рівень обізнаності формує відношення до щеплень, а отже, впливає на ефективність імунопрофілактики.

Все вище викладене за умови початку реєстрації випадків Hib-менінгітів у галузевих формах 1 та 2 і введення з 2006 р. щеплень для профілактики Hib-інфекції до переліку „щеплень за віком”, визначило нагальну потребу у розробці ЕН за цією інфекцією. Існуюча в Україні система епідеміологічного нагляду, спираючись на відповідну нормативно-правову базу забезпечує проведення профілактичних та протиепідемічних заходів лише стосовно менінгококової інфекції. Епідеміологічний нагляд за бактеріальними менінгітами іншої етіології не проводиться.

Спираючись на результати проведеного дослідження, нами на моделі м. Києва розроблено систему ЕН за Hib-інфекцією та запропоновано системи дозорного і рутинного ЕН, як його складових.

Система рутинного (щоденного, постійного, не обмеженого у часі) ЕН за Hib-інфекцією, охоплює всі ланки існуючої системи охорони здоров’я в залежності від покладених на них завдань – від виявлення та ізоляції хворого до проведення профілактичних та протиепідемічних заходів тощо. Здійснення його передбачається на всіх адміністративних рівнях.

Прикладом активного ЕН є дозорний ЕН. Метою ДЕН є отримання інформації про поширення збудника Hib, частку Hib в етіології бактеріальних менінгітів та інших гострих бактеріальних інфекцій, ефективність імунізації дітей проти Hib-інфекції у стислі терміни та за умови мінімальних фінансових витрат. Перевагою ДЕН є висока достовірність отриманих результатів. Його інструментом є нагляд за певною нозологією (Hib-інфекцією) серед дітей певного віку (до 5 років) та визначеній території (для м. Києва − профільний інфекційний стаціонар). До організації та проведення ДЕН залучаються інфекційні стаціонари, бактеріологічні лабораторії, санітарно-епідеміологічні станції різних рівнів, міністерство охорони здоров’я. В умовах обмежених можливостей бактеріологічних лабораторій, проведення ДЕН дозволяє зосередити сучасні лабораторні методи діагностики Hib-інфекцій (використання адекватних поживних середовищ для бактеріологічного методу, застосування стандартизованих тест-систем для визначення антигенів Hib серологічними та молекулярно-генетичними методами).

Нами запропоновано алгоритм дій медичних працівників у випадку виявлення хворого (підозрілого) на Hib-інфекцію при проведенні рутинного ЕН та ДЕН.

Таким чином, і рутинний ЕН, і ДЕН є складовими частинами епідеміологічного нагляду за гемофільною інфекцією. Кінцевою метою їх проведення є виявлення джерела інфекції, визначення динаміки циркуляції збудника, забезпечення відповідних профілактичних та протиепідемічних заходів, оцінка ефективності вакцинації, розробка епідеміологічного прогнозу щодо поширення інфекції у країні.

Рекомендації автора використані при впровадженні в Україні ДЕН за гемофільною інфекцією у 7 регіонах України, визначених наказом МОЗ України №159 від 02.04.2007 р. „Про порядок організації дозорного епідеміологічного нагляду за бактеріальними менінгітами та рентгенологічно підтвердженими пневмоніями в період впровадження імунізації проти Ніb-інфекції” за консультативної підтримки представників Європейського регіонального бюро ВООЗ.

**ВИСНОВКИ**

У роботі наведено вирішення актуальної наукової задачі – розроблено систему епідеміологічного нагляду за інфекціями, спричиненими бактеріями *Н. іпflиепzае* типу b, що ґрунтується на оцінці ефективності діючої системи епідеміологічного нагляду за бактеріальними менінгітами, визначенні поширеності Hib-інфекції серед дітей молодшого віку та вивченні клініко-епідеміологічної ефективності вакцинопрофілактики.

1. Епідемічний процес бактеріальних менінгітів у м. Києві, як прикладу урбанізованого мегаполісу, характеризувався протягом 1996–2006 рр. спорадичною захворюваністю (40–80 випадків на рік) із показниками від 0,9 до 2,8 на 100 тисяч населення; превалюванням у віковій структурі захворюваності дитячого населення − від 54,3 до 77,0% всіх випадків; вираженою зимово-весняною сезонністю; періодичними підйомами захворюваності на Ніb-менінгіти кожні 3–4 роки.

2. Встановлено, що протягом десятирічного періоду спостереження в етіології бактеріальних менінгітів у дорослих переважали менінгококи, пневмококи, стафілококи та стрептококи, а у дітей − менінгококи, пневмококи та Ніb. Показники захворюваності на Ніb-менінгіти серед дітей до 1 року складали 4,3–10,9; 1–2 років − 2,2–5,1; 3–6 років − 0,9–4,1 та 7–14 років − 0,3 випадків на 100 тисяч дітей відповідної вікової групи. Групою ризику щодо розвитку Ніb-менінгітів є діти віком 0–2 роки.

3. Доведено низьку інформативність існуючої системи ЕН за Ніb-інфекцією за рахунок недостатньої етіологічної розшифровки бактеріальних менінгітів, яка не перевищує 60–70% випадків. Серед бактеріологічно підтверджених бактеріальних менінгітів у м. Києві Ніb-етіологію встановлено у 2,8–9,5% випадків. Водночас визначено наявність сильного прямого корелятивного зв'язку (r = 0,71±0,15) між якістю бактеріологічної діагностики та показниками захворюваності на Ніb-менінгіти: чим більше реєструється бактеріальних менінгітів невстановленої етіології, тим більшою серед них є частка захворювань спричинених *Н. іпfluеnzае* типу b. Бактеріологічна розшифровка та реєстрація інших клінічних форм Ніb-інфекції взагалі не проводиться.

4. Результати аналізу анкетування медичних працівників та батьків засвідчили недостатню обізнаність щодо Hib-інфекцій та засобів їх профілактики. Менше половини респондентів – батьків (45,7±3,8%) вважають, що достатньо поінформовані про гемофільну інфекцію; 63,4±3,6% респондентів знають про щеплення як метод боротьби з Hib, майже 10±2,3% дали негативну відповідь, лише половина анкетованих знають про використання вакцини в Україні.

5. Встановлено, що вакцинація дітей раннього віку проти Ніb-інфекції дозволила знизити рівні носоглоткового бактеріоносійства *Н. іпfluеnzае* типу b у 5 разів через 1 місяць після щеплень та у 16,7 разів − через 6 місяців при початковому середньому рівні Ніb-носійства 11,6±1,9% серед дітей та 6,3±3,1% серед персоналу дитячих закладів.

6. Визначено, що протягом року після проведення щеплень проти Ніb-інфекції захворюваність дітей на інфекції органів дихання з урахуванням 9 нозологічних форм знизилась у 1,5 раз (p<0,05), що опосередковано свідчить про роль Ніb у розвитку цих захворювань.

7. Постмаркетингове використання двох моновакцин для профілактики Ніb-інфекції засвідчило задовільний профіль їх реактогенності: сумарна кількість місцевих та загальних реакцій становила 5,9±1,4%, при відсутності сильних реакцій у післявакцинальному періоді.

8. Науково обґрунтовано та розроблено систему епідеміологічного нагляду за Ніb-інфекцією, запропоновано модель дозорного епідеміологічного нагляду, яка включає збір та аналіз інформації щодо захворюваності на Ніb-інфекцію дітей віком до 5 років, вдосконалення її лабораторної діагностики, контроль ефективності профілактичних заходів, включаючи проведення вакцинопрофілактики.

# СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Айдыралиева Ч. Эпидемиология Hib в странах Европейского региона ВОЗ // WHO Regional Office for Europe. Vaccine preventable deseases and immunization programme. − К., 2006. −15 с.

2. Актуальні питання вакцинопрофілактики інфекційних хвороб у дітей. Навч. посіб. для студ. вищ. мед. навч. закл. III−IY рівнів акредитації. Сміян І.С., Волянська Л.А., Горішня І.Л. та ін. − Т.: Укрмедкн., 2001. − 143 с.

3. Бабич Е.М., Макаренко К.Н., Васильева И.Б. Пути повышения эффективности противоэпидемических мероприятий при гнойных менингитах // Детские инфекции. – К., 1985. – вып. 15. – С.78–80.

4. Бектимиров Т.А. Рекомендации ВОЗ по профилактике гемофильной инфекции тип b // Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. − №2(26). − С. 4−5.

5. Белоконева О. Нужна ли прививка от менингококковой инфекции? // Наука и жизнь. − 2004. − №1. − С. 30−32.

6. Беляков В.Д. Эпидемиологический надзор − основа современной организации противоэпидемической работы // ЖМЭИ. − 1992. − №8. − С.53−56.

7. Био Мерье О.О.О., Москва Лабораторная диагностика инфекции, вызываемой Haemophilus influenzae типа b **//** Сб. труд. научно-практ. конфер. − М., 1998. − С. 39.

8. Боронина Л.Г., Жуков С.А., Лисицина Л.И. К вопросу о совершенствовании микробиологической диагностики Haemophilus influenzae при гнойных менингитах у детей // Тез. док. ІІ Всесоюзн. конф. „Актуальные вопросы клинической микробиологии в неинфекционной патологии”. – М. – 1988, Ч. І. – С.61–62.

9. Боронина Л.Г. Особенности биологических свойств of Haemophilus influenzae типа b // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 12−13.

10. Брико Н.И. Достижения и перспективы иммунопрофилактики инфекционных болезней // Медицинская сестра. − М., 2005. − №1 − С. 2−5.

11. Венгеров Ю.Я., Белобородов В.Б., Бронякин Ю.В. Клинические особенности менингококковых и пневмококковых менингитов // Сов. Медицина. − 1989. − №11. − С. 104−106.

12. Вакцинопрофилактика. Настоящее и будущее // Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. − М.: Гэотар−мед., 2001. − 399 с.

13. Вакцини GSK: безпека, якість, ефективністью // Гриневич О. Медицина світу. − (Довідник). − Львів, 2002. − 115 с.

14. Владыко А.С., Петкевич А.С. Проблемы и перспективы индивидуальной вакцинации // Медицинские новости. − Минск, 2002. − № 4. − С. 3−6.

15. Влияние вакцинопрофилактики на эпидемический процесс управляемых инфекций в Российской Федерации // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2002. − № 2. − С. 6−11.

16. Галазка А. Менингококковые инфекции и борьба с ними с помощью менингококковых полисахаридных вакцин // Бюлл. ВОЗ, 1982. − т.60. №1. − С. 25-30.

17. Глиненко В.М., Фирсова С.Н., Королева И.С. Роль Haemophilus influenzae типа b в этиологической структуре гнойных бактериальных менингитов // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2001. − №4. − С. 17−19.

18. Горбунов М.А., Павлова Л.И., Чупринина Р.П. Результаты регистрации клинических испытаний вакцины Акт-ХИБ (производства фирмы «Пастер Мерье Коннот», Франция) //Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 50−52.

19. Горбунов С.Г., Орлова Е.В., Захарова Н.И. Результаты динамического наблюдения за детьми раннего возраста в закрытом коллективе, иммунизированными вакциной „Акт-Хиб” // Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. − №2(26). − С. 6−7.

20. Гришин С.И., Халабуда И.З. Применение статистических методов при анализе инфекционной заболеваемости // Метод. письмо. − К., 1969. − 30 с.

21. Громашевский Л.В. Общая эпидемиология // Медицина. − М., 1965. − 290 с.

22. Далматов В.В. Серологический мониторинг в системе эпидемиологического надзора за инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. − М., №5(18). − 2004. − С.16−20.

23. Далматов В.В., Обухова Т.М., Стасенко В.Л. Эпидемиологический надзор и социально-гигиенический мониторинг в системе управления здоровьем населения // Эпидемиология и инфекционные болезни. − 2005. − №2. − С. 34−38.

24. Демина А.А., Покровский В.Й., Ильина Т.В. Этиология гнойных бактериальных менингитов // ЖМЭИ. − М. − 1984. − № 12. − С. 32−36.

25. Демина А.А., Ильина Т.В. Специфические латекс-препараты в этиологической диагностике гнойных бактериальных менингитов // ЖМЭИ. − М., 1985. − №11. − С. 3−6.

26. Демина А.А., Покровский В.И., Самсонова И.М. Заболевание, обусловленное Haemophilus influenzae типа b и вакцинопрофилактика этой инфекции // Микробиология − М., 1996. − №5. − С. 99−104.

27. Демина А.А. Эпидемиология инвазивных форм заболеваний, обусловленных H. influenzae type b // Междунар. Мед. Журн. − М., 1998. −№4. − С. 315−322.

28. Демина А.А. Эпидемиологический надзор и прогноз // Бюлл. Вакцинация. −М., 1999. − №2. − С. 5.

29. Демина А.А., Спирихина Л.В. Ніb-инфекция: мери борьбы и профилактики // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2001. − №3. − С.52−56.

30. Девяткина Н.П., Ильина Т.В., Королева Й.С., Мартьнов Ю.В. Особенности заболеваемости гнойными менингитами, вызванными S. рпеumопіае и Haemophilus influenzae // Микробиология. − М., 1984. − №12. − С. 5−12.

31. Девяткина Н. П. Гнойные бактериальные менингиты пневмококковой и гемофильной этиологии // Фельдшер и акушерка. – 1991. – №4. – С. 9–12.

32. Деконенко Е. Бактериальные менингиты // Врач. − М., 2001. − № 6.− С. 21−23.

33. Дельвиг А.А. N. meningitidis от антигенной структуры к новому поколению вакцин // Медицина. − М., 2000. − 250 с.

34. Эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом в Украине (1987-2000гг.) // Сборник МЗ Украины, Украинский Центр профилактики и борьбы со СПИДом, ЮНЭЙДС. − К., 2000. − 125 с.

35. Закордонець Л.В. Наслідки гнійних менінгітів у дітей: / Автореф. дис. канд. мед. наук. 140110. МОЗ України. Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. − К., 2004. − 20 с.

36. Заргарян О.П. Гемофильная флора носоглотки в норме й при острой респираторной патологии: Автореф. дис… канд. мед. наук: 030007 // КИЭИБ им. Л.В.Громашевского. − К., 1983. − 25с.

37. Зубков М.Н., Гугуцидзе Е.Н., Ноников В.Е. Роль St. Pneumoniae и Haеmophilus influenzae в этиологии острых пневмоний у лиц пожилого возраста // ЖМЭИ. − 1984. − №4. − С. 67−70.

38. Зубков М.Н., Гугуцидзе Е.Н., Ноников В.Е. Эпидемиологические аспекты антибиотикорезистентности клинических изолятов Haеmophilus influenzae // Пульмонология. − М., 1995. − № З. − С. 89−93.

39. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х., Еремин С.Р. Эпидемиологическая диагностика. − СПб: ГОУВПО СПбГМА им. И.И.Мечникова, 2003. − 264 с.

40. Імунопрофілактика інфекційних хвороб і організація її проведення. Посіб. для мед. фак. та лікарів−інтернів за фахом «Епідеміологія» // МОЗ України. Нац. мед. Ун-т ім. О.О.Богомольця. Каф епідеміології; За ред. Ю.Д. Гоца. − К., 1999. − 48с.

41. Иммунопрофилактика инфекционных болезней и организация ее проведения // Пособие НМУ им. А.А.Богомольца. Каф.эпидемиологии, Центр. метод. каб. по высш. мед.образованию. Подгот.: Н.А.Павлова и др. − К., 1999. − 47 с.

42. Каспарова Т.Ю. Статистические методы в эпидемиологическом анализе. − М., 1994. − С. 13−15.

43. Катосова И.К., Чыныева Д.К., Сатгаров Г.Н. Этиология острых и хронических бронхолегочных заболеваний у детей. // ЖМЭИ. − 1983. − №11. − С. 52−56.

44. Катосова Л.К., Наймушина Н.Б., Саттаров Г.Н. и др. Особенности носительства Нi, S. pneumonia и сравнительная характеристика штаммов, выделенных от здоровых и больных острыми и хроническими респираторными заболеваниями // Микробиология. −1986. − №1. − С. 14−19.

45. Катосова Л.К. Особенности носительства Haеmophilus influenzae и S. pneumonia // Вопросы охраны материнства и детства. − М., 1987. − №8. − С.9−14.

46. Катосова Л.К. Этиологическая структура острых и хронических респираторных заболеваний // Детский доктор. − М., 2000. − №3. − С. 63−64.

47. Климанская Е.В., Лекомцева Ф.С. Антибактериальная терапия бронхолегочных заболеваний у детей // Педиатрия. −1981. − №1. − С. 41−43.

48. Козлов Р.С. Инфекции дыхательных путей и антибактериальная терапия: что нужно помнить каждому врачу? // Здоров’я України. − 2007. − №1(158). − С. 40−41.

49. Комаровский Е. Менингит – это страшно! // Мир семьи. − К., 2004. − №10. − С. 48−50.

50. Кононенко В.В., Муравская Л.В., Новикова О.В. и др. Поражение нервной системы при Haemophilus influenzae-инфекции у взрослых // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. − М., 1990. − №2. − С. 94−97.

51. Кононенко В.В., Руденко А.О., Василенко Л.Г. Влияние Haemophilus influenzae на состояние ЦНС // Журнал практичного лікаря. − К., 2001. − №2. − С. 27−32.

52. Королева И.С., Лыткина И.Н., Чистякова Г.Г. и др. Влияние вакцинации против H. Influenzae тип b на уровень назофарингеального носительства // Эпидемиология и инфекционные болезни. − 2000. − №3. − С. 15−19.

53. Королева И.С., Лыткина И.Н., Чистякова Г.Г. Влияние вакцинации против H. іnfluenzae тип b (вакциной Акт-ХИБ) на уровень назофарингеального носительства и заболеваемость гнойно-септическими инфекциями // Эпидемиология и инфекционные болезни. −2002. − №5. − С. 23−27.

54. Королева И.С., Лыткина И.Н., Блистинова З.А. Влияние вакцинации против H. influenzae тип b (вакциной Акт-ХИБ) на уровень назофарингеального носительства и заболеваемость гнойно-септическими инфекциями // Материалы VII съезда Всероссийского общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. − М., 2002. − Т.2. − С. 188−189.

55. Королева, И.С., Белошицкий Г.В., Свистунова Т.С. Влияние ранней антибиотикотерапии гнойных менингитов на результативность бактериологичекой диагностики // Эпидемиология и инфекционные болезни. − 2002. − №4. − С. 37−41.

56. Королева И.С., Белошицкий Г.В., Чистякова Г.Г., Быкова Р.Н. Эпидемиологический надзор за гнойными бактериальными менингитами // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2004. − № 3. − С. 21−25.

57. Королева И.С. Актуальные вопросы эпидемиологии и вакцинопрофилактики гнойных бактериальных менингитов // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. − 2005. − №2(21). − С. 26−30.

58. Королева И.С., Белошицкий Г.В. Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты // ООО „Медицинское информационное агентство”. − М., 2007. − 112 с.

59. Корчинський М.Ч., Гудзенко О.А., Шестакова І.В. Активна вакцинопрофілактика інфекційних хвороб у дітей − запорука здоров’я нації. // Сучасні інфекції. − К., 2003. − № 1. − С. 96−10 .

60. Костинов М.П., Малеев В.В. Hib-инфекция: вопросы вакцинопрофилактики // М., 1998. − 90 с.

61. Костинов М.П., Осипова Е.Ю. Практический опыт сочетанного применения вакцины „Акт-ХИБ” − оценка реактогенности // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 54−55.

62. Костюкова Н.Н., Назаренко Г.И., Кишкун А.А. Этиологическая структура острых гнойных менингитов и методы их микробиологической диагностики // Клиническая лабораторная диагностика. − М., 2001. − №8. − С. 25−32.

63. Крамарєв С.О., Чернишова Л.І. Бактеріальні менінгіти у дітей (клініка, діагностика та лікування) // Журнал практичного лікаря. − К., 2002. − №6. − С. 24−28.

64. Крамарєв С.О., Закордонець Л.В., Мартинюк В.Ю. та ін. Стан нервової сиcтеми у дітей після перенесеного гнійного менінгіту // Перинатологія та педіатрія. − К., 2002. − №1. − С. 44−46.

65. Крамарєв С.О. Гемофільна інфекція // Украинская медицинская газета. − К., 2007. − №9. − С. 8.

66. Кузнецова Т.А., Катосова Л.К., Ходиев Э.М. Частота выделения H. influenzae типа b у больных с пневмониями // Медицинский журнал Узбекистана. − 1989. − №9. − С. 12−14.

67. Кузнецова Т. А. Оптимизация диагностической й терапевтической тактики при острои пневмонии у детей раннего возраста // Автореф. дисс… докт. мед. наук. − М., 1992. − 14 с.

68. Куртасова Л.М., Рузаева Л.А., Двоеконко А.А. Оценка эффективности вакцины Акт-Хиб у детей из группы риска // Бюлл. Вакцинация. − 2003. − №2(26). − С. 8−9.

69. Лаврова И.Г., Майстрах К.В. // Социальная гигиена и организация здравоохранения. − М., 1987. − 263 с.

70. Лобзин Ю.В. Гемофильная инфекция // Руководство по инфекционным болезням, С-Петербург.- „Фолиант”. − 2000. − 932 с.

71. Лукачев, И.В., Костинов М.П., Шабалина С.В. Иммуностимуляция бактериальными вакцинами при патологии органов дыхания // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2003. − №3. − С. 49−53.

72. Лукачев И.В., Костинов М.П., Шабалина С.В. и др. Клинический эффект вакцинации препаратами PNEUMO-23 и АСТ-HIB детей, страдающих бронхиальной астмой // Педиатрия: Журн. им. Г.Н. Сперанского. − М., 2005. − №3. − С. 74−77.

73. Лыткина И.Н., Чистякова Г.Г., Королева И.С. Профилактика бактериальных гнойных менингитов у детей в Москве // Бюлл. Вакцинация. − М., 1999. − №2. − С. 11.

74. Лыткина И.Н., Волкова Н.А. Оценка эффективности некоторых современных препаратов при проведении неспецифической профилактики ОРВИ в детских организованных коллективах // Детские инфекции. − М., 2004. − т. 3. − № 4. − С. 49−54.

75. Листи інформаційні ЦСЕС МОЗ України „Про стан захворюваності та лабораторної діагностики БГМ в Україні”(за 1996−2006 роки). − Київ.

76. Маричев І.Л., Біломеря Т.А., Брижата С.І. Результати вивчення імунологічної ефективності вакцин проти кору, епідемічного паротиту, краснухи (Тримовакс) у Донецькій області // Дитячі інфекції: Укр. міжвід. зб. − К. – 2001. – Вип. 21. – С. 79–87.

77. Маричев І.Л., Процап О.І., Чудна Л.М. Імуногенність вакцин, їх оцінка // Інфекційні хвороби. − Т., 2003. − № 2. − С. 15−18.

78. Маркович І.Г., Брич О.І., Поліщук О.І. Вплив специфічної імунізації дітей дошкільного віку на носоглоткове носійство Hamophilus influenzae типу b // Охорона здоров’я України. − К., 2007. − №1(25). − С. 214−215.

79. Маркович І.Г., Колос Л.А., Носенко Г.А., Гунько С.Г. Бактеріальні гнійні менінгіти в м. Києві // Матеріали робочої наради-семінару з актуальних питань роботи бактеріологічних лабораторій. - Хмельницький, 2005. − С. 49−50.

80. Маркович І.Г., Колос Л.А., Кракович А.В. Проблема діагностики гнійних бактеріальних менінгітів, зокрема спричинених гемофільною паличкою типу b, а також проведення шеплення проти Hib- інфекції // Матеріали семінару з актуальних питань роботи епідеміологічних відділів і вірусологічних лабораторій установ державної санепідслужби МОЗ України. − Вінниця, 2006. − С.64−65.

81. Маянский А.Н. Микробиология для врачей (очерки патогенетической микробиологии) // Нижегородская гос. Мед.акад. − Н.Новгород: НГМА. −1999. − 392 с.

82. Медуницын Н.В. Побочное действие вакцин // Биопрепараты. − 2001. − №9. − С. 10−12.

83. Медуницын Н.В Лечебные вакцины и иммунотерапия инфекционных болезней // Эпидемиология и инфекционные болезни. − 2002. − №4. − С. 52−56.

84. Медуницын Н.В. Вакцинология // М.: Триада−Х., 2004. − 446 с.

85. Менінгококова інфекція та бактерійні менінгіти: клініка, діагностика та інтенсивна терапія: Метод. Рек./ІЕІХ ім. Л.В.Громашевського, Укр. Центр наук. Мед. Інформації та патент.-ліценз. Роботи; Уклад.: В.В.Кононенко, О.О. Крамарєв, Л.П.Ярош, Л.В.Муравська та ін.. − К., 2004. − 32 с.

86. Менингиты и энцефалиты // Лобзин Ю.В., Пилипенко В.В., Громыко Ю.Н. − Фолиант. − 2001. − 123 с.

87. Методические рекомендации для микробиологов «Выделение, идентификация и определение чувствительности к антибиотикам Haemophilus influenzae» // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. − М., 2000. − Т.2. С. 93−109.

88. Мотлохова О.В. Клініко-імунологічні показники та морфологічні зміни органів імунної системи при бактерійних менінгітах та менінгоенцефалітах: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.03 // АМН України. Ін-т епідеміології та інфекц. хвороб ім. Л.В.Громашевського. − К., 2004. − 20 с.

89. Мохорт Г.А., Колос Л.А., Маркович І.Г. Епідеміологічний нагляд за гнійними бактеріальними менінгітами в м.Києві в 1991-2004рр. // Эпидемиология, экология и гигиена. Сб. матер. 9-й итоговой научн.-практ. конфер. − Харьков, 2006. − С. 15−18.

90. Наймушина Н. Б. Клиническая оценка роли гемофильной палочки в развитии острых заболеваний дыхательных путей у детей // Автореф. дисс... канд. мед. наук. − М. − 1986. − С. 14.

91. Насыров Р.А., Маньков М.В. Патоморфология менингитов, вызванных гемофильной палочкой у детей // Архив патологии. − М., 2003. − т.65. − № 2. − С. 21−24.

92. Николаева А.Ю., Шамшева О.В. Пути оптимизации иммунного ответа на вакцинацию у часто болеющих детей // Детские инфекции. − М. − 2004. − №4. − С. 38−40.

93. Нормативные документы // Бюлл. Вакцинация − М., 2003. − №2(26). − С. 3−4.

94. „О профилактике гемофильной инфекции” // Письмо МОЗ Российской Федерации №2510/10099−97-352 от 30.12.97г.

95. Омельяненко, О.В., Коржинський Ю.С., Голик Р.Г. Діагностика та лікування гнійного менінгіту у новонароджених дітей // Педіатрія, акушерство та гінекологія. − К., 2001. − №4. − С. 80.

96. Онищенко Г.Г. Иммунопрофилактика как инструмент сохранения здоровья населения и увеличения продолжительности жизни // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2004. − №6. − С. 4−8.

97. Осипова Т.Ф. Клінічна і морфологічна характеристика, діагностика та лікування бактеріальних менінгітів у новонароджених дітей // Автореф. дис... канд. мед. наук. НМУ ім. О.О. Богомольця. − К., 2001. − 20 с.

98. Отчет ВОЗ об экспресс-оценке бремени Hib-обусловленных болезней в Украине // К., 2004. − 55 с.

99. Пахомов Д.В., Снегова Н.Ф., Костинов М.П. Вакцинопрофилактика гемофильной b инфекции у детей от ВИЧ-инфицированных матерей и у ВИЧ-инфицированных детей // Детские инфекции. − М., 2005. − т.4. − № 2. − С. 60−64.

100. Петров Р.В., Свердлов Е.Д., Семенов Б.Ф. и др. Конъюгированные полимер-субъединичные иммуногены и вакцины // Вестник Российской Академии медицинских наук. − М., 2003. − № 1. − С. 10−15.

101. Покровский В.И. Пути оптимизации эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями в стране // ЖМЭИ. − 1986. − №11. − С. 3−7.

102. Покровский В.И. Инфекции, обусловленные H. influenzae type b и перспективы их изучения в Российской Федерации // Сб. труд. научно-практ. конфер. „Актуальные вопросы эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики инфекции, вызываемой H. influenzae тип b”. − М., 1998. - С. 4.

103. Покровский В.И. Гемофильная инфекция тип b // Бюлл. Вакцинация. − М. − 2003. − №2(26). − С. 2.

104. Покровский В.И., Таточенко В.К. Гемофильная инфекция типа b // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2005. − № 1. − С. 41−43.

105. Поліщук О.І., Брич О.І., Погорельчук Л.М. Циркуляція Hamophilus influenzae серед дітей дошкільного віку // Дитячі інфекції. − К.: Знання. − 2002. − С. 238−242.

106. Поліщук О.І., Оберемко С.В., Васильєв С.Е., Гриневич О.Й. Актуальність та перший широкомасштабний досвід використання в Україні комбінованої вакцини з групи «Інфанрикс» // Сучасні інфекції. − К., 2002. − №3. − С. 124−127.

107. Поліщук О.І., Брич О.І. Гемофільна інфекція та шляхи її попередження. // Современная педиатрия. − К., 2004. − №4(5). − С. 157−160.

108. Поліщук О.І., Брич О.І., Маркович І.Г. та ін. Носоглоткове носійство Hamophilus influenzae типу b у дітей дошкільного віку та реактогенність вакцин для профілактики захворювань, зумовлених цим збудником // Современная педиатрия. − К., 2006. − №1(10). − С. 14−16.

109. Поліщук О.І., Колос Л.А., Маркович І.Г. Бактеріологічна діагностика гнійних бактеріальних менінгітів в м. Києві у 2000− 2005 рр. та досвід застосування вакцини для профілактики Hib-інфекції // Матеріали науково-практ. конф. „Вакцинопрофілактика керованих інфекцій та її безпека” − К., 2006. − С. 114−115.

110. Поліщук О.І., Колос Л.А., Маркович І.Г., Брич О.І., Коляда О.О., Шепота А.О., Неонова М.В., Помаз Т.М., Федорова В.І. Оцінка ефективності вакцинації дітей дошкільного віку моновалентною вакциною для профілактики інфекцій спричинених Haemophilus influenzae типу b // Матеріали науково-практ. конф. „Епідеміологія, сучасні методи діагностики та профілактики гострих інфекцій дихальних шляхів”. − К., 2007. − С. 46−47.

111. Проблема вакцинации детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей // Сб. труд. − К., 1999. − С. 31−47.

112. Про затвердження Програми імунопрофілактики населення на 2002-2006 роки: Постанова Кабінету Міністрів України від 24 жовтня 2002 р.№1566 // Офіційний вісник України. − 2002. − №43. − С. 33−39.

113. Протокол оценки внедрения конъюгированной вакцины против Haemophilus influenzae типа b в Украине и ее эффективности в профилактике пневмоний среди детей раннего детского возраста // Семинар ВООЗ, МОЗ Украины по рентгендиагностике среди детей раннего возраста. − К., 2007. − 25 с.

114. Рачинский С.В., Середа Е.В., Таточенко В.К., Добровольская Р.А., Захидова Э.Х. Микробиологическая диагностика хронических бронхолегочных заболеваниях у детей // Вопросы охраны материнства и детства − 1976. − №5. − C. 27−31.

115. Рафиев Х.К. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями в Республике Таджикистан // Эпидемиология и инфекционные болезни: М., 2004. − №6. − С. 13−15.

116. Резніков Г.В. Використання окремих показників дослідження спинномозкової рідини в диференціальній діагностиці та прогнозуванні перебігу менінгітів. // Інфекційні хвороби. − Т., 2002. − №4. − С. 83−84.

117. Рекомендации ВОЗ: стандарты эпиднадзора за отдельными управляемыми инфекциями // ВОЗ. − 2003. − С. 6−14.

118. Рыжов А.А. Клинический эффект применения бактериальных вакцин „Pneumo-23”, „Act-HIB” и „ВП-4” у детей с хроническими воспалительными заболеваниями легких //Детские инфекции. − М., 2004. − №2. − С. 22−23.

119. Рыжов А.А. Опыт применения вакцины против гемофильной инфекции у детей, больных хроническими воспалительными заболеваниями легких // Педиатрия. − М., 2006. − №4. − С. 73−75.

120. Сальникова С.И. Вакцинопрофилактика в России инфекционных заболеваний у детей и новый календарь прививок // Медицинская сестра. − М., 2003. − № 3. − С. 13−16.

121. Самсон А.А., Карпов И.А., Сысоев А.В. Бактериальные гнойные менингиты (Клиника, диагностика, лечение): Учеб.- метод. пособие, Минск: БГМУ, 2002. − 31 с.

122. Самсон А.А. Обоснование этиотропной терапии бактериальных гнойных менингитов: (Лекция) // Ліки України. − К., 2004. − №5. − С. 28−32.

123. Саркисова Ж. Ю. Восприимчивость детей к инфекции, вызванной Haemophilus influenzae type b //Автореф. дисс… канд. мед. наук. − М. − 1997. − 16 с.

124. Сахарова А.Е. Этиологическая диагностика инфекционно-воспалительного процесса в бронхах при хронической пневмонии у детей // Дис… канд. мед наук. − М., 1987. − 155 с.

125. Сахарова А.Е, Андрющенко Е.В., Каганов Б.С. Этиологическая структура первичной хронической пневмонии у детей // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 23−24.

126. Сельнікова О.П., Поліщук О.І., Васильєва В.А. Досвід моніторингу за безпекою вакцинних препаратів, які використовуються в Україні // Інфекційні хвороби. − Т., 2002. − №3. − С. 5−8.

127. Сельнікова О.П., Поліщук О.І., Васильєва А.В., Чудна Л.М. Результати моніторингу за реактогенністю вакцинних препаратів, які використовувались в Україні // Сучасні інфекції. − 2003. − №2. − С. 6−11.

128. Сельникова О.П., Чудная Л.М. Применение современных вакцин и перспективы вакцинопрофилактики // Современная педиатрия. − К., 2004. − № 3. − С. 126−129.

129. Сельнікова О.П., Задорожна В.І., Чудна Л.М. та ін. Оптимізація календаря щеплень − шлях до підвищення ефективності вакцинопрофілактики // Современная педиатрия. − К., 2005. − №1. − С. 202−204.

130. Селезнева Т.С., Титова Н.С., Заргарьян А.И. Влияние вакцинопрофилактики на эпидемический процесс управляемых инфекций в Российской Федерации // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2002. − №2. − С. 6−11.

131. Селезнева Т.С. Серологический мониторинг за инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики: проблемы и перспективы // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. − М., 2004. − №5(18). − С. 14−16.

132. Семенов Б. Возвращающиеся инфекции − новая проблема вакцинопрофилактики // Врач. − М., 2001. − №8. − С. 39−42.

133. Семенов Б.Ф. Новые положения концепции вакцинопрофилактики детских инфекций // Вестник Российской Академии медицинских наук. − М., 2003. − №1. − С. 20−24.

134. Слєсаренко О.П., Каримов И.З., Одинець А.А. та ін. Клініко-лабораторна діагностика етіології пневмоній у реальних умовах сьогодення на прикладі двох спалахів вірусно-бактерійних пневмоній // Сучасні інфекції. − К., 2003. − №2. − С. 22−23.

135. Скачков М.В., Смолягин А.И., Боев В.М. и др. Иммунологическая эффективность вакцинации в различных экологических ситуациях // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2001. − №4. − С. 47−48.

136. Смірнов В.В., Сельнікова О.П., Думанський В.Д. та ін. // Імунологічні препарати. // (Довідник). − К.: Моріон, 2001. − 192 с.

137. Сміян І.С., Павлишин Г.А., Костик М.М. та ін. Особливості клінічних проявів та прогнозування наслідків гнійного менінгіту у новонароджених дітей // Український вісник психоневрології. − Х., 2001. − №2. − С. 45−46.

138. Сміян І.С., Волянська Л.А. Активна вакцинопрофілактика інфекційних хвороб у дітей - запорука здоров’я нації // Сучасні інфекції. − 2003. − №1. − С. 96−102.

139. Сміян О.І., Бинда Т.П., Хоменко О.І. та ін. Менингококковая инфекция у детей: особенности течения и некоторые аспекты лечения // Современная педиатрия. −2005. − №1. − С. 137-139.

140. Снабжение вакцинами и выбор препаратов для выпуска Hib-вакцин // Материалы совещания по внедрению новых вакцин в Европейском регионе. − М., 2006. − 25 с.

141. Сорокина М.Н., Скрипченко Н.В., Иванова М.В. Проблемы диагностики, клиники и лечения менингитов, вызванных гемофильной палочкой типа b // Сб. труд. научно-практ. конфер. − М., 1998. − С.14−19.

142. Сорокина М.Н. Бактериальные гнойные менингиты у детей // Бюлл. Вакцинация. − М., 1999. − №2. − С. 5.

143. Софронова І.В. Оптимізація забезпечення населення України імунобіологічними препаратами для активної імунізації // Автореф. дис... канд. фармац. наук: 15.00.01., І.В. Софронова; Нац. фармац. ун-т. − Х., 2002. − 19 с.

144. Спирихина Л.В., Самсонова И.М., Грачева А.М. Иммуноферментный анализ для диагностики заболеваний органов дыхания, вызванных Haemophilus influenzae типа b //Сб. труд. научно-практ. конфер.Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 29−33.

145. Сухоедова Г.С., Добрица В.П. Гемофильная палочка − возбудитель инфекции и аллергии // Алма-Ата: Наука. − 1990. − 168 с.

146. Рафиев Х.К., Куклев Е.В., Кокушкин А.М. и др. Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями в Республике Таджикистан // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2001. − № 4. − С. 14−15.

147. Таточенко В.К., Катосова Л.К., Кузнецова Т.А. Актуальные вопросы эпидемиологии, диагностики и профилактики инфекции, вызываемой Haemophilus influenzae тип b // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 64−70.

148. Таточенко В.К., Катосова Л.К., Зейгарник М.В. К вопросу о частоте инфекции, вызванной Н. influenzae тип b // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 45−49.

149. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А. Иммунопрофилактика−2000 (Справочник). − М.: Изд-во Остоженка-инвест, 2000. − 176 с.

150. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А. Иммунопрофилактика−2001 (Справочник). −М.: Изд-во Остоженка-инвест, 2001. − 170 с.

151. Таточенко В.К. Инфекции, вызванные Haеmophilus influenzae типа b // Бюлл. Вакцинация. − 2003 . − №2(26). − С. 15−17.

152. Таточенко В.К., Катосова Л.К., Зейгарник М.В. Актуальные вопросы эпидемиологии, диагностики и профилактики инфекции, вызываемой Н. influenzae тип b // Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. −№2(26). − С. 17−20.

153. Улуханова Л.У. Диагностические критерии ранних проявлений и последствий гнойных менингитов у детей в условиях комплексного лечения // Автореф. дисс... канд. − М., 2002. − 16 с.

154. Улуханова Л.У., Куркина Н.Г., Цахаева Д.Н. и др. Менингит, вызванный гемофильной палочкой типа b // Педиатрия. − М., 2005. − №1. − С. 98−99.

155. Урина Л.К. Рентгендиагностика острых воспалительных заболеваний легких у детей раннего возраста // Материалы семинара по рентгендиагностике среди детей раннего возраста. − Киев. − 2007. − 15 с.

156. Учайкин В.Ф. Национальный календарь профилактических прививок: достоинства и недостатки // Детские инфекции. − М., 2004. − №2. − С. 4−8.

157. Федоров А.М., Таточенко В.К., Вундцеттель Н.Н. и др. Поствакцинальные осложнения // Детские инфекции. − М., 2004. − №2. − С. 17−20.

158. Феклисова Л.В., Шебекова В.М., Демина А.А. Клинические Особенности пневмоний, вызванных Haemophilus influenzae типа b у детей // Сбор. труд. научно-практ. конф. „Актуальные вопросы эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики инфекции, вызываемой H. influenzae тип b”. − М., 1998. − С. 50−51.

159. Французкие вакцины для профилактики Hib-инфекции. Генеральное Представительство „Пастер Мерье Коннот” // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. − С. 34−38.

160. Фролов А.В., Рыбалко С.Л., Шапиро А.В. и др. Раннее обнаружение и быстрая идентификация S. pneumonia и Haemophilus influenzae при острых пневмониях // ЖМЭИ. − 1987. − №6. − С.47−49.

161. Фролов А.Ф., Клигуненко Е.Н., Пухлик Б.М. та ін. Вакцинация: риск и безопасность //Лікування та діагностика. − К., 2002. − №3. − С. 12−19.

162. Ходасевич Л.С., Крылова Л.Е., Шипанов И.Н. и др**.** Случай сепсиса, вызванного Haemophilus influenzae, осложненного абсцессом и разрывом миокарда // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2004. − №5. − С. 53−54.

163. Черкасский Б.Д. Системный подход в эпидемиологии // М.: Медицина, 1988. – 288 с.

164. Черкасский Б.Д. Руководство по общей эпидемиологии //М.: Медицина, 2001. − 560 с.

165. Чернишова Л.І., Лапій Ф.І. Актуальні питання вакцинопрофілактики в Україні // Нова медицина. − К., 2002. − № 1. − С. 36−37.

166. Чернишова Л.І., Винник Н.П., Гамазіна К.О. та ін. До питання необхідності імунопрофілактики НІВ-інфекції у дітей в Україні // Перинатология и педиатрия. − К., №1/2 (23). − ч. 2. − С. 14.

167. Чернишова Л.І., Бондаренко А.В., Степанова Н.В., Чемьоркіна Н.В. Проблема ранньої діагностики менінгітів у дітей // Сучасні інфекції. − К., 2002. − №4. − С. 29−35.

168. Чернишова Л.І., Лапій Ф.І. Характеристика препаратів для проведення щеплення в Україні // Журнал практичного лікаря. − К., 2003. − № 6. − С. 49−51.

169. Чернишова Л.І., Винник Н.П., Брич О.І. Клінічні особливості пневмоній у дітей, зумовлених Haemophilus influenzae типу b // Зб. праць співроб. КМАПО ім. П.Л. Шупика. − К., 2003. − С. 670−674.

170. Чистенко Г.Н., Макарова В.И., Карабан О.М. Изучение распространенности острых респираторных заболеваний // Експериментальна і клінічна медицина. − Х., 2001. − №2. − С. 54−55.

171. Чудна Л.М., Оксіюк В.Г., Красюк Л.С. та ін. Проблема вакцинопрофілактики керованих інфекцій // Експериментальна і клінічна медицина. − Х., 2001. − №2. − С. 19−21.

172. Шапиро А.В., Кузьменкова Л.В., Мочалин И.А.. Экспериментальная пневмония, вызванная ассоциацией H. influenzae и вируса гриппа // ЖМЭИ. − 1979. − №8. − С. 94−98.

173. Шапиро А.В. Характеристика штаммов H. іnfluenzae, выделенных из мокроты больных острой пневмонией при гриппе // ЖМЭИ. − 1983. − №4. − С. 39−42.

174. Шапиро А.В., Тринус Е.К., Василенко Л.Г. Количественное исследование микроорганизмов в мокроте больных пневмонией // Тезисы докладов научно-практической конференции. − В., 1983. − С. 155−156.

175. Шапиро А.В., Шайхет Г.Е. Этиологическая характеристика острой пневмонии во время эпидемии гриппа и межэпидемический период // Вирусы и вирусные заболевания. − 1986. − вып.14. − С. 27−30.

176. Шапиро А.В., Василенко Л.Г., Тринус Е.К. Об эффективности метода встречного иммуноэлектрофореза с сывороткой крови в этиологической диагностике острых пневмоний при гриппе и ОРЗ // Сб. Вирусы и вирусные заболевания. − 1987. − Вып.15. − С. 102−107.

177. Шапиро А.В. и соавт. Методы ускоренной диагностики острых пневмоний и энцефалитов бактериальной природы // Тезисы докладов IV съезда республиканского общества врачей-лаборантов. − Ворошиловград, 1989. − С. 107−108.

178. Шкарин В.В. Эволюция эпидемиологии. Что впереди? // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2001. − № 4. − С. 7−10.

179. Шаханина И.Л. К вопросу об оценке экономической эффективности специфической вакцинопрофилактики инфекции, вызываемой Haemophilus influenzae тип b, в России // Сб. труд. научно-практ. конфер. Пастер Мерье Коннот. − М., 1998. −С. 64−70.

180. Шаханина И.Л., Самсонова И.М. Экономический аспект специфической профилактики Hib-инфекции // Бюлл. Вакцинация. − М., 1999. − №2. − С. 9.

181. Шаханина И.Л. Задачи эпидемиологического надзора в системе социально-гигиенического мониторинга // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2002. −№ 2. − С. 4−6.

182. Шаханина И.Л. Влияние вакцинопрофилактики на эпидемический процесс управляемых инфекций в Российской Федерации // Эпидемиология и инфекционные болезни. − М., 2002. − № 2. − С. 6−11.

183. Шаханина И.Л., Осипова Л.А., Виноград Д.Л. Разроботка автоматизированной системы расчета „стандартных” значений экономического ущерба, наносимого одним случаем инфекционной болезни // Микробиология − М., 1993. − №1. − С. 33−38.

184. Шаханина И.Л., Чернова Т.П., Ивлева О.М. Современный эпидемиологический // ВНИИМИ. − Серия: эпидемиология, вирусология и инфекционные заболевания. Обзорная информация. − вып. 3. − М., 1987. − 73 с.

185. Шамансурова Э. А., Кузнецова Т.А., Нурматов Ш.Н. Результаты изучения специфического иммунного ответа к капсульной и бескапсульной формам Hi у детей Республики Узбекистан // Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. − №2(26). − С. 31−33.

186. Шмелев Е. Вакцинотерапия при хроническом бронхите и хронической обструктивной болезни легких // Врач. − М., 2005. − №4. − С. 62−65.

187. Юдина Л.В., Сокур П.П., Макаров А.В. Профилактика обострений хронического обструктивного бронхита // Український хіміотерапевтичний журнал. − К., 2001. − №4. − С. 14−16.

188. Юшкова И.Ю., Кулькина В.Ф., Огурцов А.А. и др. Эффективность вакцинации против гемофильной инфекции детей в учреждениях закрытого типа **//** Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. − №2(26). − С. 1−4.

189. Юшкова И.Ю. Проблема гемофильной инфекции в Тюменской области // Бюлл. Вакцинация. − М., 2003. − №2(26). − С. 10−11.

190. Юшкова И.Ю., Костинов М.П., Филатова И.Н. Эффективность вакцинации против гемофильной инфекции у детей в учреждениях закрытого типа // Детские инфекции. − М., 2004. − №4. − С. 34−36.

191. Ada G. Advances in immunology: Vaccines and vaccination // N. Engl. J. Med. − 2001. − Ν14. − Р.345.

192. Adams W.G., Deaver K.A., Cochi S.L. et al. Decline of childhood Haemophilus influenzae type b (Hib) disease in the Hib vaccine era // JAMA. −1993. − Vol. 269. − Р. 221−226.

193. Adegbola R.A., Secka 0., Lahai G. et al. Elimination of Haemophilus influenzae type b (Hib) disease from the Gambia after the introduction of routine immunization with a Hib conjugate vaccine: a prospective study // Lancet. −2005. − Vol. 366. − Р. 144−150.

194. Akpede 0. et al. Childhood bacterial meningitis beyond the neonatal period in southern Nigeria: changes in organism antibiotic susceptibility // East. African. Med. J. − 1994. −Vol. 71, № 1. − Р. 14−20.

195. Anderson P. Peter Meningococcal disease 2004 // St. Serum Institut. − 5 Artillerivej. − Copenhagen S., 2005. − Ν15. − 45 р.

196. Anglaret X., Buissonnier R.F., Duval P. et al. Invasive Haemophilus influenzae disease of Melanesian and Caucasian children in New Caledonia [Letter] // Ped. Infect. Dis. J. − 1993. − Vol. 12. − Р. 888−889.

197. Baraff L.J., Lee S.I., Schriger D.L. Outcomes of bacterial meningitis in children: a meta- analysis // Ped. Infec.t Dis. J. − 1993. − Vol. 12. − Р. 389−94.

198. Barbour M.l., Mayon-White R.T., Coles C. et al. The impact of conjugate vaccine on carriage of Haemophilus influenzae type b // Infect. Dis. J. − 1995. − Vol. 171. − Ν 1. − Р. 93−98.

199. Bennett J.V., Platonov A., Slack M. P. Haemophilus influenzae type B (Hib) meningitis in the pre-vaccine era: A global review of incidence, age distribution and case fatality rates // Vaccines and Biologicals, WHO. − 2002. − 105 р.

200. Bino S. et al. Внедрение Hib-вакцины в Албании // Матер. научно-практ. конфер. − М., 2006. − С.25.

201. Bijlmer H.A, van Alphen L. A prospective, population-based study of Haemophilus influenzae type b meningitis in The Gambia and the possible consequences.// Infec. Dis. − 1992. − Vol.165. − Р.29−32.

202. Bisgard K.M., Kao A., Leake J. et al. Haemophilus Influenzae Invasive Disease in the United States, 1994−1995: Near Disappearance of a Vaccine-Preventable Childhood Disease // Emerg. Infect. Dis. − 1998. − Ν 4. − Р. 229−237.

203. Black S.B., Shinefield H.R., Fireman B. et al. Efficacy in infancy of oligosaccharide conjugate Haemophilus influenzae type b (HbOC) vaccine a United States population of 61,080 children. // Ped. Infect. Dis. J. − 1991. − Ν 10. − Р. 97−104.

204. Boody R., Kroll J.S. Bacterial meningitidis and meningococction // Curr. Opin. Pediatr. − 1998. − Vol. 10, Ν 1 − P. 10−12.

205. Booy R., Hodgson S., Carpenter L. et al. Efficacy of Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine PRP-T // Lancet. −1994. − Vol. 344. − Р. 362−366.

206. Booy R., Heath P.T., Slack M.P. et al. Efficacy of Haemophilus influenzae type b // Lancet. −1997. − Vol.349. − Р. 1197−1202.

207. Brandiazaeg P. Systemic meningococcal diseases: clinical and physiological background // Rev. Med. Microb. − 1996. − Vol. 7. − Ν 2 − P. 63−72.

208. Brewster D. The epidemiology of Haemophilus influenzae type b invasive disease in Scotland prior to immunisation // Health Bull. − 1993. − Vol.51. − Ν 6. − Р. 385−393.

209. Broorne CV. Epidemiology of Haemophilus influenzae type b infections in the United States.// Ped. Infect. Dis. J. −1987. − Ν 6. − Р. 779−782.

210. Brutnfitt W., Willoughby M.L.N., Bromley L.L. An evaluation of sputum chronic bronchitis // Lancet. − 1957. − Ν 7009. − Р. 1306−1309.

211. Bulkow R.L., Lilly C.M., Siber G.R. Decline of Haemophilus influenzae type b disease in a region of high risk: impact of passive and activeimmunization // Ped. Infect. Dis. J. − 1994. − Vol. 13. − Ν 5. − Р. 362−367.

212. Bulletin of the World Health Organization. − 2001. − Ν 79. − P.764−770.

213. Burman L, Leinonen M., Trollfors B. Use of serology to diagnose pneumonia caused bynonencapsulated Haemophilus influenzae and Moraxella catarralis // lnfect. Dis. J. − 1994. − Vol. 170. − Р. 220−222.

214. Cadoz M, Denis F, Diop Mar I. Etude epidemiologique des cas de meningitis purulentes hospitalises a Dakar pendant la decennie 1970−l979 // Bull. WHO. − 1981. − Ν 59. − Р. 575−584.

215. Campos J. et al. Multiphy resistent Haemophilus influenzae type b causing meningitis //J. Pediatr. – 1986. − Vol.108, Ν 6. − Р. 897−902.

216. Choo K.E, Ariffin W.A, Ahmad T. et al. Pyogenic meningitis in hospitalized children in Kelantan, Malaysia // Ann. оf Tropical Pediatrics. − 1990. − Vol.10. − Р. 89−98.

217. Clemens D.A., Gilbert G.L. Immunization for the prevention of Haemophilus influenzae type b infections: a review // Aust HZ J Med. − 1990. − Ν 20. − Р. 828−834.

218. Clements D.A, Booy R, Dagan R, et al. Comparison of the epidemiology and cost of Haemophilus influenzae type b disease in five western countries // Ped. Infect. Dis. J. − 1993. − Ν 12. − Р. 362−367.

219. Canadian Immunization Guide. Fifth Edition // (Ed. D. Scheifele) − Ottava, Ontario KIA. − 1998. − 215 p.

220. Canadian Immunization Guide // Minister of Public Works and Government Services Canada. − 1998. −P. 78 − 82.

221. Campagne G., Schuchat A., Ousseini A. et al. Epidemiology of meningococcal meningitis in Niamey, Niger: 1989−1995. In: Zollinger WD, Frasch CE, Deal CD, eds. Abstracts of the 10th International Pathogenic Neeisseria conference, Baltimore, MD. − 1996. − Р. 441−442.

222. Campagne G., Schuchat A., Djibo S. et al // Epidemiology of bacterial meningitis in Niamey. Niger 1981−1996 // Bull. World Health Organ. − 1999. −Vol. 77, Ν 6. − P. 499−508.

223. Carroll K., Carroll C. The epidemiology of bacterial meningitis occurring in a Pacific island population // Papua New Guinea Med. J., 1993. − Ν 36. − Р. 234.

224. Confavreux Ch., Suissa S., Saddier P. et al. Vaccinations and the risk of relapse in multiple sclerosis // N. Engl. J. Med. − 2001. − Vol.344. − Р. 319−326.

225. Coulehan J.L., Michaels R.H., Hallowell C. et al. Epidemiology of Haemophilus influenzae type I disease among Navajo Indians. Public Health Rep. − 1984. − Vol. 99. − Р. 404−409.

226. Cowgill K.D., Ndiritu M., Nyiro J. et al. Effectiveness of Haemophilus influenzae type b Conjugate vaccine introduction into routine childhood immunization in Kenya // Jama. − 2006. − Vol. 296. − Ν 6. − Р. 671−678.

227. Dagan R. The Israeli Pediatric Bacteremia and Meningitis Group. A two-year prospective, nationwide study to determine the epidemiology and impact of invasive Haemophilus influenzae type b infection in Israel // Infect. Dis. − 1992. − Ν 15. − Р.720−725.

228. Dagan R., Fraser D., Slater P. et al. The Israeli Pediatric Bacteremia and Meningitis Group // Ped. Infec. Dis. J. − 1998. − Ν 17. − Р. 198−203.

229. de Andrade A.L., de Andrade J.G., Martelli C.M. et al. Effectiveness of Haemophilus influenzae b conjugate vaccine on childhood pneumonia: a case-control study in Brazil // Int. J.Epidemiol. − 2004. − Vol. 33. − Ν 1. − Р. 173−181.

230. Expanded Programme on Immunization. Immunization schedules in the WHO European Region, 1995 // Wеkly Epidemiol. Rec. − 1995. − Vol.70, Ν 5. − Р. 221−228.

231. Garenne M, Ronsmans C, Campbell H. The magnitude of mortality from acute respiratory infections in children under 5 years in developing countries. // WHSQ. − 1992. − Vol.45. − Р. 180−191.

232. Gessner B.D., Sutanto A., Linehan M., et al. Incidences of vaccine-preventable Haemophilus influenzae type b pneumonia and meningitis in Indonesian children: hamlet-randomisedvaccine-probe trial // Lancet. − 2005. − Vol. 365, Ν 7. − Р. 43−52.

233. Ges-P., Legrand P., Lemoine G. et al. Mice en evidence d’antigenes bacteriens par conter-immunoelectrophorese dans les infection N. meningitidis, Haemophilus influenzae sero, type b, S. pneumonia // Path. Bid. − 1977. − Vol.25. − Ν 10. − Р.711−721.

234. Gilbert GL. Epidemiology of Haemophilus influenzae type b disease in Australia and New Zealand // Vaccine. − 1991. − Ν 9. − Р.10−13.

235. Ginsberg G.M., Kassis I., Dagan R. Cost benefit analysis of Haemophilus influenzae type b vaccination programme in Israel // J. Epid. Commun. Health. − 1993. − Vol. 47. − Р.485−490.

236. Global Programme for Vaccines, Immunization (GPV). The WHO Position Paper on Haemophilus influenzae type b Conjuqate Vaccines. // Weekly Epidem. Rec. − 1998. − Vol.73. − Ν 10. − Р. 64−71.

237. Granoff D.M., Squires J.E., Vunson B.S. et al. Siblinge of patients with Haemophilus meningitis have impraired anticapsular antibody responses to Haemophilus vaccine // J. Pediatr. − 1983. − Vol.103, Ν 2. − P. 185−191.

238. Gratten M., Barker J., Shann F. et al. The aetiology of purulent meningitis in highland children: a bacteriological study // PNGMedJ. − 1985. − Ν 28. − Р. 233−240.

239. Hanna Nohynek Информация об исследованиях рентгенологически подтвержденных пневмоний среди детей раннего возраста для определения влияния вакцинации проти Hib и пневмококовой инфекции // Материалы семинара по рентгендиагностике среди детей раннего возраста. − Киев, 2007. − 15 с.

240. Halfon-Yaniv I., Dagan R. Epidemiology of invasive Haemophilus influenzae type b infections in Bedouins and Jews in southern Israel // Ped. Infect. Dis. J. −1990. − Ν 9. − Р. 321−326.

241. Harris A., Hendrie D., Bower C. et al. The burden of Haemophilus influenzae type b disease in Australia and an economic appraisal of the vaccine PRP-OMP // Med.J.Aust. −1994. −Vol. 160. − Р. 483−488.

242. Howard A.J., Dunkin K.T., Musser J.M. et al. Epidemiology of Haemophilus influenzae type b invasive disease in Wales // BMJ. − 1991. − Vol. 303. − Р. 44−45.

243. Hussey G., Hitchcock J., Schaaf H. et al. Epidemiology of invasive Haemophilus influenzae infections in Cape Town, South Africa // Ann Trap Pediatr. − 1994. − Ν 14. − Р. 97−103.

244. Hussey G.D. et al. Carriage of Haemophilus influenzae in Cape Town in children, South // African Med. J. − 1994. − Vol. 84. − Ν 3. − Р. 135−137.

245. Hussey G.D., Lasser M.L., Reekie W.D. The costs and benefits of a vaccination programme for Haemophilus influenzae type B disease // SAJrMedJ. − 1995. − Vol.85. − Р. 20−25.

246. Introduction of Haеmophilus influenzae type b vaccine into immunization programmes // WHO. − 2000. − 95 р.

247. Isaacs D. Problems in determining the etiology of community-acquired childhood pneumonia // Ped. Infect. Dis. J. − 1989. − Ν 8. − Р. 143−148.

248. Kaplan E.L. et al. Nasopharyngeal virae isolates in children with Haеmophilus influenzae type b meningitis // J. Pediatr. – 1981. − Vol.99, Ν 4. − P. 591−593.

249. Kaplan E.L., Reid H.F.M., Johnson D.R. Rapid antigen detection in the diagnosis of group A streptococcal pyoderma: influence of a “learning curve effect” on sensitivity and specificity.// Ped. Infect. Dis. J. − 1989. − №8. − Р. 591−593.

250. Keusch G.T. CGVD workshop: should Haemophilus influenzae type b conjugate vaccines be introduced into the EPI? // Lancet. − I992. − Vol. 339. − Р. 802−803.

251. Killian M. A toximic study of the genes Haemophilus with the proposal of a new species // J. Gen. Microbiol. − 1976. − Vol 93, Ν 9. − Р. 62.

252. Klein J.O. Role of nontypeable Haemophilus influenzae in pediatric respiratory tract infections // Ped. lnfect. Dis.J. − 1997. − Ν 16. − Р. 5−8.

253. Кlein N.C. Бактеріальний менінгіт: як не пропустити цей діагноз? Скорочений виклад // Медицина світу. − 2001. − том11. − Ν 6. − С. 309−318.

254. Lagos R., Horwitz I., Toro J. et al. Large scale, postlicensure, selective vaccination Chilean infants with PRP-T conjugate vaccine: practicality and effectiveness in preventing invasive Haemophilus influenzae type b infections // Ped. Infect. Dis. J. − 1996. − Vol 15, Ν 3. − Р. 216−222.

255. Lagos R., Horowitz I., Toro J. Post-licensure effectiveness and efficacy trial of PRP-T conjugate vaccine in preventing invasive Haemophilus influenzae type b infections in Chilean infants // Presented at the 34th International Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, Orlando, Florida, October 4−7. − 1994. − Р. 25−31.

256. Lau Y.L., Low L.C.K., Yung R. Invasive Haemophilus influenzae type b infections in children hospitalized in Hong Kong, 1986−1990 // Acta Paediatrics. − 1995. − Ν 84. − Р. 173−176.

257. Levine O.S., Lagos R., Munoz A. et al. Общий протокол для наблюдения за Haemophilus influenzae типа b среди населения // ВООЗ, Женева. − 1995. − С. 15.

258. Levine O.S., Schwartz B., Pierce N. Development, evaluation and implementation of Haemophilus influenzae type b vaccines for young children in developing countries: current status and priority actions // Ped. Infect. Dis. J. −1998. − №17. − Р. 95−113.

259. Levine O.S., Lagos R., Munoz A. Defining the burden of pneumonia in children preventable by vaccination against Haemophilus influenzae type b // Ped. Infect. Dis. J. − 1998. − №10. − Р. 998−1004.

260. Levine O.S., Lagos R., Munoz A. et al. Defining the burden of pneumonia in children preventable by vaccination against Haemophilus influenzae type b // Ped. Infect. Dis. J. − 1999. − Vol. 18, Ν 12. − Р. 1060−1064.

261. Levine O.S., Ortiz E., Contreras R. et al. Cost-benefit analysis for the use of Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine in Santiago, Chile. Am // J. Epidemiol. − 1993. − Ν 137. − Р. 1221−1228.

262. Limcangco M.R.T., Salole E.G., Armour C.L. Epidemiology of Haemophilus influenzae type b meningitis in Manila, Philippines, 1994 to 1996 // Ped. Infect. Dis. J. − 2000. − Ν 19. − Р. 7−11.

263. Losonsky G.A., Santosham M., Sehgal V.M. et al. Haemophilus influenzae disease in the White Mountain Apaches: molecular epidemiology of a high risk population // Ped. Infect. Dis. J. − 1984. − Ν 3. − Р. 539−547.

264. Mallet E., Belogradsky B.H., Lagos R. A liquid hexavalent combined vaccine against diphtheria, tetanus, pertussis, poliomyelitis, Haemophilus influenzae type b and hepatitis B: review of immunogenicity and safety // Vaccine. − 2004. − Ν 22 − P. 1343−1357.

265. Manual of clinic microbiology. // Washington D.C. − 1995. − 1482 p.

266. Mclntyre P., Hall J., Leeder S. An economic analysis of alternatives for childhoodimmunization against Haemophilus influenzae type b disease. // Aust. J. Public Health. − 1994. − Ν 18. − Р. 394−400.

267. Mcgee L., Koornbof H., Caugant D. Epidemic spreed of group III meningitidis gr. A to South // Clin. Infect. Dis. − 1998. − Vol. 45, Ν 27. − Р. 12−14.

268. Mulholland K., Hilton S., Adegbola R. Randomized Trial of Haemophilus influenzae type b Tetaus Protein Conjugate Vaccine for Prevention of Pneumonia and Meningitis in Gambian Infants // Lancet. − 1997. − Ν 349. − Р. 1191−1197.

269. Mulholland K., Smith P.G., Broome C.V. et al. A randomisedtrial of a Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine in a developing country for theprevention of pneumonia-ethical considerations // Int J Tuberc. Lung. Dis. − 1999. − Ν 3(9). − Р. 749−755.

270. Murphy T.V., Osterholm M.T., Pierson L.M. Haemophilus influenzae type b disease // Pediactrics. − Vol. 79. − Р. 173−180.

271. Murphy T., Apicella M. Nontypable Haemophilus influenzae areview of clinical aspects, surface antigens, and the human immunerespose to infection // Reviewes of Infections Diseases. − 1987. − Vol. 9. − Р. 1−15.

272. Novelli V.M., El-Baba F., Lewis R.G. et al. Haemophilus influenzae type b disease in an Arab Gulf State // Ped. Infect. Dis. J. − 1989. − №8. − Р. 886−887.

273. O’Dempsey T.J., McArdle T.F., Lloyd-Evans N. et al. Importance of enteric bacteria as a cause of pneumonia, meningitis and septicemia among children in a rural community in The Gambia, West Africa // Ped. Infect. Dis. J. − 1994. − Ν 13. − Р. 122−128.

274. Petlola H. et al. Rapid disappearance of Haemophilus influenzae type b meningitidis after routine childhood immunization with conjugatae // Lancet. − 1992. − Ν 340. − Р. 592−594.

275. Petlola H. Spectrum and burden of Haemophilus influenzae type b diseases in Asia// Bull. World Health Organ. − 1999. − Vol. 77, Ν 11. − P. 878−887.

276. Peltola H. Worldwide Haemophilus influenzae type b disease at the Beginning of the 21th Centure: Global Analysis of the Disease Burden 25 Etars after the Use of the Polysaccaride Vaccine and a Decade after the Advent of Conjugates // Microbiol. Reviews. − 2000. − Vol.13, Ν 2. − P. 302−317.

277. Peltola H. Заболевания, вызванные Hamophilus influenzae type b, в начале 21-столетия: глобальный анализ актуальности инфекции после 10 лет использования конъюгированных вакцин // Бюлл. Вакцинация. − М., − 2003. − Ν 2(26). − С. 3−5.

278. Product reference catalogue General Injectables & Vaccines // Radford: GIV. − 1989. – 111 p.

279. Reefhuis J., Honein M.A. Risk of bacterial meningitis in children with cochlear implants // N. Engl. J. Med. − 2003. − Ν 5. − C. 435−445.

280. Reinert P., Liwartowski A., Dabernat H. et al. Epidemiology of Haemophilus influenzae Type b Disease in France // Vaccine. − 1993. − Ν 11. − Р. 38−42.

281. Santosham M., Wolff M., Reid R. et al. The efficacy in Navajo infants of a conjugate vaccine consisting of Haemophilus influenzae type b polysaccharide and Neisseria meningitidis outer-membrane protein complex. // N. Engl. J. Med. − 1991. − Ν 324. − Р. 1767−1772.

282. Schwartz B, Gove S., Lipman H. et al. The etiology of acute lowerrespiratory tract infections among young children in developing countries. // Ped. Infect. Dis. J. − 1999. − Р. 56−60.

283. Slack M. Болезни, вызванные Hib, и вакцинация против гемофильной инфекции в Европейском регионе ВОЗ // Сб. труд. научно-практ. семинар ВОЗ. − Винница, 2006. − Р. 13−15.

284. State pf the World’s vaccines and immunization, WHO // Geneva. − 2002. − Р. 39−41.

285. Swinger G., Fransman D., Hussey G. Cojugate vaccines for preventing Hib - infections // From the Cochrane Library, Issue 1. − 2006. − C. 15−19.

286. Takala A.K., Eskola J., Peltola H. et al. Epidemiology of invasive Haemophilus influenzae type b disease among children in Finland before vaccination with Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine // Ped. Infec.t Dis. J. − 1989. − Ν 8. − Р. 297−302.

287. Takala A.K., Peltola H., Eskola J. Disappearance of epiglottitis during large-scale vaccination with Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine among children in Finland // Laryngoscope, 1994. − Ν 104. − Р. 731−735.

288. Tee N.W., Lin R.V. Serotypes and antimicrobial resistance in Haemophilus influenzae in a hospital practice // Ann. Acad. Med. Singapore. − 1996. − Vol. 25, Ν 2. − Р.184−187.

289. Textbook of pediatric infectious diseases // Ed. Feigin R.D., Cherry J.D., Saunders Company, 1998. − РР. 218−227, 400−429.

290. Trollfors B. Cost-benefit analysis of general vaccination against Haemophilusinfluenzae type b in Sweden //Scand. J. Inf. Dis. − 1994. − Ν 26. − Р. 611−614.

291. Trolljors B., Berntssoti B., Engefors B. et al. Counter immunoelectrophoresis of sputum and blood for the diagnosis of chest infections caused by pneumococci or Haemophilus influenzae // Scand. J. Infec. Dis. − 1979. − Vol.11, Ν 1. − Р. 31−34.

292. Turk D.C., May R. Distribution of Haemophilus influenzae in healthy human communities In: Haemophilus influenzae. It is clinical importance // London: English Universities press. − 1967. − P. 13−23.

293. Turk D.C., May J.R. Haemophilus influenzae, its clinical importance // London: English Universities Press, 1967. − 206 p.

294. Feikin D.R., Nelson C.B., Watt J.P. et al. Rapid assessment tool for Haemophilus influenzae b disease in developing countries // Emerg. Infect. Dis. − 2004. − Vol. 10, Ν 7. − Р. 1270−1278.

295. Ferreccio C., Ortiz E., Astroza L. et al. A population-based retrospective assessment of the disease burden resulting from invasive H. influenzae in infants and young children in Santiago, Chile // Ped. Infec. Dis. J. − 1990. − Ν 9. − Р. 488−494.

296. Flannery B. Подходы к оценке бремени болезней, вызываемых Hib, и мониторингу внедрения и воздействия вакцины // Ped. Infec. Dis. J. − 2005. −Р. 125−127.

297. Forse R.W., Lugo R.A., Nahata M.C. Hamophilus influenzae type b conjugate vaccines // Ann. Pharmacother. − 2001. − Р. 213−217.

298. Freitas H., Oliveira R.A., Souza B.C.M. A meningite for Haemophilus in Brasil. Doencas Imunoprveniveis // Informe Qnzenal, 1993. − Ν 7. − Р. 1−2.

299. Funkhouser A., Steinhoff M.C., Ward J. H. influenzae disease and immunization in developing countries // Rev. Infect. Dis. − 1991. − Ν13. −Р. 542.

300. Wenger J.D., Pierce R., Deaver K. et al. Invasive Haemophilus influenzae disease: a population-based evaluation of the role of capsular polysaccharide serotype // J. Infec. Dis. − 1992. − Ν 165. − Р. 834−835.

301. Wenger J.D. Impact of H. influenzae type b vaccines on the epidemiology of bacterial meningitis // Review, Infec. Agents E Dis. − 1993. − Ν 2. − Р. 324−332.

302. Wenger J.D. Epidemiology of Haemophilus influenzae type disease and impact of Haemophilus influenzae type b conjugate vaccines in the United States and Canada // Ped. Infec. Dis. J. − 1998. − Vol. 17, Ν 9. − P. 132−136.

303. Wenger J. Haemophilus influenzae type b (Hib) assessment of disease burnet − studies in progress // WHO/EURO document CMDS, October 1998.

304. Wenger J.D., Gellert G.A., Brilla A. Haemophilus influenzae type b disease in Latvia [Letter] // Lancet. − 1994. − Р. 944−959.

305. Wetherall B.L., Hallsworth P.O., McDonald P.J. Enzymelinked immunosorbent assay for detection of H. influenzae type b antigen. // J. CIin.Microbiol. − 1980, Vol. 11, Ν 6. − Р. 573−580.

306. World Health Organization // Wekly. Epidemiol. Rec., 1998. − Ν 73. − Р. 64−68.

307. WHO Control of epidemic meningococcal diseases // WHO practical guidelines. − Geneva. − 1998. − P.47.

308. WHO expert committee on biological standardization // WHO technical report series, Geneva, 2002. − 107 p.

309. WHO Young Infants Study Group. Bacterial etiology of serious infections in young infants in developing countries: results of a multicenter study // Ped. Infec. Dis. J. − 1999. − Ν 18. − Р. 17−22.

310. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system // Vaccines and biologicals Geneva, 2001. − 330 p.

311. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system // Vaccines and biologicals Geneva, 2002. − 380 p.

312. WHO-recommended standarts for surveillance of selected vaccine-preventable diseases // Geneva. − 2003. − P.41.

313. WHO Review panel on Haemophilus influenzae type b (Hib) disease burden in Bangladesh, Indonesia and other Asian countries, Bangkok, 28-29 January 2004 // Weekly Epid. Record. − 2004. − Ν 79. − Р. 173−180.

314. WHO State of the world’s vaccines and immunization //Geneva, 2003.− 96 p.

315. WHO Immunization in practice: A practical guide for health staff // Geneva, 2004. − 230 р.

316. WHO expert committee on biological standardization: Fifty-third report // 317. WHO technical report, Geneva, 2004. − Ν 7. − 109 p.

318. WHO Position Paper on Haemophilus influenzae type b conjugate vaccines // Weekly Epid. Record. − 2006. − Vol. 81, Ν 47. − Р. 445−452.

319. Zaki M., Daoud A.S., ElSaleh Q. et al. Childhood bacterial meningitis in Kuwait // J. Trap. Med. Hyg. − 1990. − Ν 93. − Р. 7−11.

320. Zelen S., Ahrens P., Hofmann D. Efficacy of Hib Vaccine // Lancet. − 1994. − Ν 344. − Р. 828.

321. Yang Y, Shen X, Jiang Z, et al. Study of H. influenzae type b diseases in China: the past, present and future // Ped. Infec. Dis. J. − 1998. − Vol. 17, Ν 9. − Р. 159−165.

## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>