

Литература

1. Hermonat P. L. Trophoblasts are the preferential target for human papillomavirus infection in spontaneously aborted products of conception. *Hum. pathol.* 1999; 30: 1: 109–111.
2. Каприн А. Д., Старинский В. В., Петрова Г. В. Состояние онкологической помощи населению России в 2014 году. Москва. ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России. 2015; 18.
3. Папилломавирусная инфекция и беременность. Информационно-методическое письмо. МОНИИАГ. 2010: 14.
4. Descamps D. Safety of human papillomavirus (HPV)-16/18 AS04-adjuvanted vaccine for cervical cancer prevention: a pooled analysis of 11 clinical trials. *Hum. Vaccin.* 2009; 5: 332–340.
5. Костинов М. П., Зверев В. В. Экономическая эффективность вакцинации против вируса папилломы человека в Российской Федерации. *Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.* 2012; 2: 44.
6. Малиновская В. В., Доскин В. А., Зайцева О. В. Иммуномодулирующий и противовирусный препарат Виферон в лечении детей и взрослых, часто болеющих вирусно-бактериальными инфекциями. Москва. 2009: 4–5.
7. Ершов Ф. И., Романцов М. Г. Лекарственные средства, применяемые при вирусных заболеваниях. Руководство для врачей. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2007.
8. Исаков В. А., Ермоленко Д. К., Кутуева Ф. Р., Ермоленко Е. И., Москвин И. И. Использование циклоферона в терапии папилломавирусной инфекции. Рекомендации для врачей. Санкт-Петербург–Великий Новгород. Тактик-Студио. 2007: 64.
9. Recommendations of the scientific society of obstetricians-gynecologists. The American College of obstetricians and gynecologists. *Obstetrics & Gynecology.* 2017; 129 (6): 1155–1156.
10. Беляя Ю. М. Медицинские аспекты вакцинопрофилактики папилломавирусной инфекции у девочек-подростков Московской области. Автореф. дис. ... канд. мед. наук. 2011.
11. Краснополяский В. И., Логутова Л. С., Зароченцева Н. В., Беляя Ю. М., Тамазян Г. В., Гридчик А. Л. Эффективность вакцинопрофилактики ВПЧ-ассоциированных заболеваний и рака шейки матки в МО. *Альманах клинической медицины.* 2015; 37: 105–110.
12. Роговская С. И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2014: 192.
13. Зароченцева Н. В., Беляя Ю. М. Современный взгляд на остроконечные кондиломы. Возможности лечения и профилактики. *Российский вестник акушера-гинеколога.* 2017; 1: 109–112.

References

1. Hermonat P. L. Trophoblasts are the preferential target for human papillomavirus infection in spontaneously aborted products of conception. *Hum. pathol.* 1999; 30: 1: 109–111.
2. Kaprin A. D., Starinskiy V. V., Petrova G. V. The state of oncological assistance to the population of Russia in 2014. Moscow. Herzen Moscow Oncology Research Institute. 2015; 18.
3. Papillomavirus infection and pregnancy. Information-methodical letter. The Scientific Research Institute of Gynecology and Obstetrics of Moscow Region. 2010: 14.
4. Descamps D. Safety of human papillomavirus (HPV)-16/18 AS04-adjuvanted vaccine for cervical cancer prevention: a pooled analysis of 11 clinical trials. *Hum. Vaccin.* 2009; 5: 332–340.
5. Kostinov M. P., Zverev V. V. Economic efficiency of vaccination against human papillomavirus in the Russian Federation. *Zhurnal mikrobiologii, epidemiologii i immunologii.* [Journal of Microbiology Epidemiology and Immunobiology]. 2012; 2: 44.
6. Malinovskaya V. V., Doskin V. A., Zaitseva O. V. Immunomodulating and antiviral drug Viferon in the treatment of children and adults, often infected with viral-bacterial infections. Moscow. 2009: 4–5.
7. Ershov F. I., Romantsov M. G. Drugs used in viral diseases. A guide for doctors. Moscow. GEOTAR-Media. 2007.
8. Isakov V. A., Ermolenko D. K., Kutueva F. R., Ermolenko E. I., Moskvina I. I. The use of cycloferon in the therapy of papillomavirus infection. Recommendations for doctors. St. Petersburg-Veliky Novgorod. Tactics-Studio. 2007: 64.
9. Recommendations of the scientific society of obstetricians-gynecologists. The American College of obstetricians and gynecologists. *Obstetrics & Gynecology.* 2017; 129 (6): 1155–1156.
10. Belaya Yu. M. Medical Aspects of Vaccine Prophylaxis for Papillomavirus Infection in Adolescent Girls in the Moscow Region. Author's abstract. Doctorate of med. sci. diss. 2011.
11. Krasnopolsky V. I., Logutova L. S., Zarochentseva N. V., Belaya Yu. M., Tamazyan G. V., Gridchik A. L. Efficacy of vaccine prophylaxis of HPV-associated diseases and cervical cancer in the MO. *Almanah Klinicheskoi Medicini.* [Almanac Clinical Medicine]. 2015; 37: 105–110.
12. Rogovskaya S. I. Papillomavirus infection in women and pathology of the cervix. Moscow: GEOTAR-Media; 2014: 192.
13. Zarochentseva N. V., Belaya Yu. M. Modern view on genital warts. Opportunities for treatment and prevention. *Rossiyskiy Vestnik Akusherov-Ginekologov.* [The Russian bulletin of the obstetrician-gynecologist]. 2017; 1: 109–112/

ИНФОРМАЦИЯ ВОЗ

Успехи в профилактике и элиминации краснухи и синдрома врожденной краснухи в мире в 2000 – 2016 гг.

Что число заболевших краснухой в мире в 2000 – 2016 гг. снизилось на 97% – с 670 894 случаев (102 страны) до 22 361 случая (165 стран). В 2013 г. достигнута элиминация эндогенной краснушной инфекции на всем Американском континенте. В 2016 г. в этом регионе зарегистрирован лишь один случай краснухи.

Элиминация эндогенной краснухи декларирована в 33 из 53 европейских стран. В этом регионе в 2016 г. зарегистрировано 359 случаев этой инфекции, тогда как в 2000 г. – 621 039.

К концу 2016 г. вакцинация против краснухи была включена в национальные календари прививок 152 стран (в 2000 г. – 99): все государства американского, европейского и тихоокеанского регионов, 13 из 35 стран африканского, 16 из 21 страны восточного средиземноморского и 8 из 11 стран азиатского регионов.

Достигнутые успехи свидетельствуют о реальности реализации Глобального плана действий в отношении вакцин на 2011 – 2020 гг., одобренного Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2012 г., которым предусмотрена элиминация эндогенной краснухи в 5 из 6 регионов мира. Для выполнения этой задачи необходимо включить вакцинацию против краснухи в календари прививок всех стран, обеспечив высокий уровень охвата населения иммунизацией (в 2016 г. в американском регионе он составил 92%). Важнейшей составляющей является также обеспечение надлежющего надзора за инфекцией.

Источник: <http://www.who.int/en/Weekly and epidemiological record. 2017, 92; 707–715.>

Подготовил: Н. А. Озерцовский