

6. Королева И.С., Белошицкий Г.В. Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты: Руководство по лабораторной диагностике. Москва: ООО «МИА»; 2007.
7. Гульман Л.А., Мартынова Г.П., Крившич Т.С., Кутищева И.А., Карасев А.В. Менингококковая инфекция: динамика заболеваемости и клинико-эпидемиологическая характеристика (сообщение 1). Сибирское медицинское обозрение. 2008; 2: 73 – 76.
8. Белошاپкина Г.В., Королева И.С. Заболеваемость пневмококковым менингитом на территории Российской Федерации в 2011 г. Материалы 3-й Российской научно-практической конференции «Актуальные проблемы бактериальных и вирусных менингитов». Москва; 2012: 15, 16.
9. Королева И.С., Честнова Т.В., Платонов А.Е., Кириллова Т.А., Платонова О.В., Княгина О.Н. и др. Проспективное популяционное изучение заболеваемости гнойными менингитами у детей в возрасте до 5 лет в 8 городах России. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2009; 4: 33 – 43.
10. Feikin D. R., Kagucia E.W., Loo J.D., Link-Gelles R., Puhon M.A., Cherian T. et al. Serotype-specific changes in invasive pneumococcal disease after pneumococcal conjugate vaccine introduction: A pooled analysis of multiple surveillance sites. PLoS Med. 2013; 10 (9): e1001517. Doi:10.1371/journal.pmed.1001517.
11. Reinert R.R., Taysi B. Effectiveness of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine: Emerging data from invasive pneumococcal diseases, pneumonia, acute otitis media and nasopharyngeal carriage. Pediatric Pharmacol. 2012; 9 (3): 7 – 12.
12. Федеральный закон № 368-ФЗ от 21.12.2013 г. «О внесении изменения в статью 9 Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Москва; 2013.
13. Reinert R.R., Paradiso P., Fritzell B. Advances in pneumococcal vaccines: the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine received market authorization in Europe. Expert Rev. Vaccines. 2010; 9 (3): 229 – 236.
14. Рудакова А.В., Баранов А.А., Лобзин Ю.В., Брико Н.И., Намазова-Баранова Л.С., Таточенко В.К. и др. Фармакоэкономические аспекты вакцинации детей 13-валентной пневмококковой конъюгированной вакциной в Российской Федерации. Вопросы современной педиатрии. 2014; 13 (1): 51 – 59.
15. Лобзин Ю.В., Сидоренко С.В., Харит С.М., Беланов С.С., Волкова М.О., Гостев В.В. и др. Серотипы *Streptococcus pneumoniae*, вызывающие ведущие нозологические формы пневмококковых инфекций. Инфектология. 2013; 5 (4): 35 – 41.

References

1. Brent A.J., Ahmed I., Ndiritu M., Lewa P., Ngetsa C., Lowe B. et al. Pneumococcal conjugate vaccine for childhood immunization. Weekly Epidemiological Record. 2007; 82 (12): 93 – 104.
2. Whitney C.G., Farley M.M., Hadler J., Harrison L.H., Bennett N.M., Lynfield R. et al. Decline in invasive pneumococcal disease after the introduction of protein-polysaccharide conjugate vaccine. N. Engl. J. Med. 2003; 348 (18): 1737 – 1746.
3. Verstrheim D.F., Hoiby E.A., Aaberge I.S., Caugant D.A. Phenotypic and genotypic characterization of *Streptococcus pneumoniae* strains colonizing children attending day-care centers in Norway. J. Clin. Microbiol. 2008; 46: 2508 – 2518.
4. Guidelines 1.0027-11 Epidemiology and vaccination infection caused by *Streptococcus pneumoniae*. Available at: <http://34.rospotrebnadzor.ru/documents/ros/ukaz/66980/> (in Russian).
5. Andrade A.L.S., Franco C.M., Lamaro-Cardoso J., Andr M.C., Oliveira L.L.G., Kipnis A. et al. Non-typeable *Streptococcus pneumoniae* carriage isolates genetically similar to invasive and carriage isolates expressing capsular type 14 in Brazilian infants. J. of Infect. 2010; 61: 314 – 322.
6. Koroleva I.S., Beloshitsky G.V. Meningococcal infection and purulent bacterial meningitis: A Guide to the laboratory diagnosis. Moscow: ООО «МИА»; 2007 (in Russian).
7. Gul'man L.A., Martynov G.P., Krivshich T.S., Kutischeva I.A., Karasev A.V. Meningococcal disease: the dynamics of disease and clinical and epidemiological characteristics (Post 1). Siberian medical review. 2008; 2: 73 – 76 (in Russian).
8. Beloshapkina G.V., Koroleva I.S. The incidence of pneumococcal meningitis in the territory of the Russian Federation in 2011. Proceedings of the 3rd Russian scientific-practical conference «Actual problems of bacterial and viral meningitis». Moscow; 2012: 15, 16 (in Russian).
9. Koroleva I.S., Chestnova T.V., Platonov A.E., Kirillova T.A., Platonova O.V., Knyagina O.N. et al. A prospective population-based study of the incidence of purulent meningitis in children under the age of 5 years in 8 cities of Russia. Epidemiology and infectious diseases. 2009; 4: 33 – 43 (in Russian).
10. Feikin D.R., Kagucia E.W., Loo J.D., Link-Gelles R., Puhon M.A., Cherian T. et al. Serotype-specific changes in invasive pneumococcal disease after pneumococcal conjugate vaccine introduction: A pooled analysis of multiple surveillance sites. PLoS Med. 2013; 10 (9): e1001517. Doi:10.1371/journal.pmed.1001517.
11. Reinert R.R., Taysi B. Effectiveness of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine: Emerging data from invasive pneumococcal diseases, pneumonia, acute otitis media and nasopharyngeal carriage. Pediatric Pharmacol. 2012; 9 (3): 7 – 12.
12. The Federal Law № 368-FZ of 21.12.2013 «On Amendments to Article 9 of the Federal Law «On immunoprophylaxis of infectious diseases». Moscow; 2013.
13. Reinert R.R., Paradiso P., Fritzell B. Advances in pneumococcal vaccines: the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine received market authorization in Europe. Expert Rev. Vaccines. 2010; 9 (3): 229 – 236.
14. Rudakova A.V., Baranov A.A., Lobzin Yu.V., Briko N.I., Namazova-Baranova L.S., Tatochenko V.K. et al. Pharmacoeconomic aspects of vaccination of children 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in the Russian Federation. Current Pediatrics. 2014; 13 (1): 51 – 59 (in Russian).
15. Lobzin Yu.V., Sidorenko S.V., Harith S.M., Belanov S.S., Volkova M.O., Gostev V.V. et al. Serotypes of *Streptococcus pneumoniae*, causing major nosological entities pneumococcal infections. Infectology. 2013; 5 (4): 35 – 41 (in Russian).

ИНФОРМАЦИЯ ЕРБ ВОЗ

Рижская декларация открывает путь к победе над туберкулезом в Европейском регионе

По случаю Всемирного дня борьбы с туберкулезом ВОЗ призывает правительства, гражданское общество, медицинских работников, международных партнеров и пациентов работать совместно для реализации этой стратегии, чтобы выявлять, лечить и излечивать всех больных людей. В последние годы были достигнуты колоссальные успехи в области борьбы с туберкулезом, что позволило спасти жизнь 37 млн человек, однако многое еще предстоит сделать. Каждый год туберкулезом заболевают 1000 человек и умирают около 1,5 млн человек.

30 – 31 марта в Риге прошла Первая министерская конференция Восточного партнерства по борьбе с туберкулезом и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), на которой доктор Ж. Якаб (Zs. Jakab), директор Европейского регионального бюро ВОЗ, заявила: «Европа имеет все возможности для того, чтобы стать лидером в области профилактики, лечения и новаторского ис-

пользования современных методов борьбы с туберкулезом и таким образом подготовить почву для элиминации этого заболевания. Достичь цели можно только путем регионального взаимодействия и сотрудничества, с тем чтобы наши дети жили в мире, свободном от туберкулеза».

Итогом мероприятия стало принятие совместной Рижской декларации по борьбе с туберкулезом и МЛУ-ТБ. В ней особое внимание уделено нескольким ключевым направлениям, требующим дальнейшего рассмотрения, в частности стратегии «Положить конец туберкулезу» и предлагаемому региональному плану действий в отношении ТБ и МЛУ-ТБ на 2016 – 2020 годы.

Источник: <http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2015/03/world-tb-day-2015-accelerating-the-pace-to-improve-efficiency-towards-tb-elimination>