

15. Vinceti M., Nacci G., Rocchi E., Cassinadi T., Vivoli R., Marchesi C. et al. Mortality in a population with long-term exposure to inorganic selenium via drinking water. *J Clin Epidemiol.* 2000; 53: 1062 – 1068.
16. Zhivotovskiy A.S. Epidemiology of Colorectal cancer in Kemerovo region. PhD of med. sci. diss. Omsk; 2014 (in Russian).
17. Bernstein H., Bernstein C., Payne C. M. et al. Bile acids as carcinogens in human gastrointestinal cancers. *Mutat. Res.* 2005; 589: 47 – 65.
18. Aune D., Lau R., Chan D. S. M., Vieira R., Greenwood D. C., Kampman E. et al. Dairy products and colorectal cancer risk: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. *Annals of Oncology.* 2012; 23: 37 – 45.
19. Murphy N., Norat T., Ferrari P., Jenab M., Bueno-de-Mesquita B., Skeie G. et al. Consumption of Dairy Products and Colorectal Cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC). *PLoS One.* 2013; 8 (9): e72715.
20. Lamprecht S., Lipkin M. Cellular mechanisms of calcium and vitamin D in the inhibition of colorectal carcinogenesis. *Ann. N. Y. Acad. Sci.* 2001; 952: 73 – 87.
21. Fedirko V., Bostick R.M., Flanders W.D., Long Q., Shaikat A., Rutherford R.E. et al. Effects of vitamin D and calcium supplementation on markers of apoptosis in normal colon mucosa: a randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial. *Cancer Prev. Res. (Phila).* 2009; 2 (3): 213 – 223.
22. Takachi R., Inoue M., Shimazu T., Sasazuki S., Ishihara J., Sawada N. et al. Consumption of sodium and salted foods in relation to cancer and cardiovascular disease: the Japan Public Health Center – based Prospective Study. *Am. J. Clin. Nutr.* 2010; 91: 456 – 464.
23. Murata A., Fujino Y., Pham T.M., Kubo T., Mizoue T., Tokui N. et al. Prospective cohort study evaluating the relationship between salted food intake and gastrointestinal tract cancer mortality in Japan. *Asia Pac. J. Clin. Nutr.* 2010; 19 (4): 564 – 571.
24. Zhivotovskiy A.S., Kutikhin A.G., Azanov A.Z., Yuzhalin A.E., Magarill Y.A., Brusina E.B. Colorectal cancer risk factors among the population of South-East Siberia: a case-control study. *Asian Pac. J. Cancer Prev.* 2012; 13 (10): 5183 – 5188.
25. Ito N., Hasegawa R., Imaida K., Tamano S., Hagiwara A., Hirose M. et al. Carcinogenicity of 2-amino-1-methyl-6-phenylimidazo [4,5-b] pyridine (PhIP) in the rat. *Mutat. Res.* 1997; 376 (1 – 2): 107 – 114.
26. Nayak S.P., Sasi M.P., Sreejayan M.P., Manda S. A case-control study of roles of diet in colorectal carcinoma in a South Indian Population. *Asian Pac. J. Cancer Prev.* 2009; 10: 565 – 568.
27. Formica V., Cereda V., Nardecchia A., Tesaro M., Roselli M. Immune reaction and colorectal cancer: Friends or foes? *World J Gastroenterol.* 2014; 20 (35): 12407 – 12419.

## ИНФОРМАЦИЯ ЕРБ ВОЗ

### В Украине началась общенациональная кампания иммунизации против полиомиелита (выдержки)

21 октября в Украине началась общенациональная кампания вакцинации с применением оральной полиовакцины, ставшая ответной мерой на вспышку полиомиелита в этой стране.

ВОЗ приветствует решение Министерства здравоохранения Украины о начале кампании, которая будет проводиться в соответствии с международными руководящими принципами в рамках комплекса ответных мер в связи со вспышкой. В рамках первой фазы кампании будет вакцинировано как минимум 2,85 млн детей младше 6 лет, после чего предполагается провести, с интервалами в 1 месяц, по меньшей мере два дополнительных раунда, один из которых затронет 4,75 млн детей до 10 лет. Вакцинация всех детей в указанных возрастных группах будет проводиться бесплатно.

Это первая вспышка полиомиелита в Европейском регионе после 2010 года.

Министр здравоохранения Украины 1 сентября сообщил, что полиомиелит стал причиной паралича у двух детей в возрасте 10 месяцев и 4-х лет, проживающих в Закарпатской области на юго-западе Украины.

Паралич наступает примерно в 1 из 200 случаев заражения полиомиелитом, поэтому на каждый выявленный случай может приходиться несколько сотен инфицированных людей. На данный момент других случаев выявлено не было, однако миллионы детей, которые не прошли полной иммунизации, находятся под угрозой инфицирования.

В международных руководящих документах сказано, что один выявленный случай полиомиелита приравнивается к вспышке заболевания и требует принятия неотложных ответных мер, учитывая то, с какой скоростью вирус полиомиелита может рас-

пространяться, если все дети не прошли иммунизацию в полном объеме. Нынешняя вспышка и низкие показатели охвата вакцинацией в Украине подвергают риску здоровье и благополучие украинских детей, а также угрожают сохранению Европой статуса региона, свободного от полиомиелита.

Вспышку можно быстро остановить, проведя три раунда общенациональной иммунизации детей с использованием оральной полиовакцины, в соответствии с рекомендациями Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. ЮНИСЕФ закупил для Украины 3,7 млн доз оральной полиовакцины за счет средств, предоставленных Правительством Канады. ВОЗ подтвердила, что данные вакцины прошли процедуру преqualификации ВОЗ, являются полностью безопасными и готовы к использованию.

Это первая вспышка полиомиелита в Украине за последние 19 лет, продемонстрировавшая степень уязвимости детей перед данным заболеванием. Эти два случая еще раз подчеркивают важность охвата детей необходимыми прививками.

ВОЗ рекомендует всем странам, в особенности тем, жители которых поддерживают связи или часто совершают поездки в страны и области, где регистрируются случаи полиомиелита, укрепить эпиднадзор за случаями острого вялого паралича и поддерживать высокий уровень охвата плановой иммунизацией. Все лица, совершающие поездки в регионы, затронутые полиомиелитом, должны быть полностью вакцинированы против этого заболевания.

Источник: <http://www.euro.who.int/ru/countries/ukraine/news2015/10/>