

Отношение врачей-педиатров к вакцинации детей против менингококковой инфекции в республике Бурятия

ГОМБОЕВА Н.Б., БАДМАЕВ А.Б.

ФГОУ ВО «Бурятский Государственный университет им. Доржи Банзарова»,
Улан-Удэ, Российская Федерация

Для предотвращения смерти детей от менингококковой инфекции крайне важным являются приверженность и знания врачей об эпидемиологии и имеющихся возможностях профилактики. **Цель:** оценить приверженность врачей-педиатров к вакцинации против менингококковой инфекции. **Материалы и методы:** анкетирование врачей-педиатров для оценки их знаний о серотиповом пейзаже *N. meningitidis* на территории региона, уровне носительства *N. meningitidis* и составе вакцин для профилактики менингококковой инфекции. **Результаты:** 83% врачей считают необходимым информирование родителей детей об опасности менингококковой инфекции и важности вакцинации. 69% врачей-педиатров не знают о серотиповом пейзаже *N. meningitidis* на территории региона, 50% врачей не смогли перечислить правильно состав вакцин с указанием включенных серотипов, применяемых для профилактики менингококковой инфекции; лишь 28% правильно указали вакцины, рекомендуемые с 6-недельного возраста. Заключение: Результаты исследований указывают на проблемы с приверженностью врачей первичного звена здравоохранения вакцинации против менингококковой инфекции и донесением информации о возможностях профилактики до родителей. Эти проблемы характерны для системы здравоохранения в целом и требуют комплексного подхода для их устранения. **Ключевые слова:** менингококковая инфекция, заболеваемость, вакцинация, приверженность к вакцинации, смертность, дети, серотиповый пейзаж, состав вакцин, носительство

Pediatricians' Attitudes Toward Meningococcal Vaccination in the Republic of Buryatia

Gomboeva N.B., Badmaev A.B.

Dorzhii Banzarov Buryat State University, Ulan-Ude, Russian Federation

To prevent the death of children from meningococcal infection, it is extremely important for doctors to be committed and knowledgeable about the epidemiology and available prevention options. **Objective:** To assess the commitment of pediatricians to vaccination against meningococcal infection. **Materials and methods:** A questionnaire was administered to pediatricians to assess their knowledge about the serotype landscape of *N. meningitidis* in the region, the level of *N. meningitidis* carriage, and the composition of vaccines for the prevention of meningococcal infection. **Results:** 83% of doctors consider it necessary to inform parents of children about the danger of meningococcal infection and vaccination. 69% of pediatricians do not know about the serotype landscape of *N. meningitidis* in the region, 50% of doctors could not correctly list the composition of vaccines with the inclusion of serotypes used for the prevention of meningococcal infection; only 28% correctly indicated the vaccines recommended from 6 weeks of age. **Conclusion:** The study results demonstrate the existing serious gaps in terms of sufficient commitment by primary healthcare providers and achieving coverage of the pediatric population in the region with meningococcal vaccination, as well as providing accessible information to parents about available options for preventing meningococcal infection.

Keywords: meningococcal infection, incidence, vaccination, vaccination adherence, mortality, children, serotype landscape, vaccine composition, carriage

Для цитирования: Гомбоева Н.Б., Бадмаев А.Б. Отношение врачей-педиатров к вакцинации детей против менингококковой инфекции в республике Бурятия. Детские инфекции. 2026; 25(2):36-38. doi.org/10.22627/2072-8107-2026-25-2-36-38

For citation: Gomboeva N.B., Badmaev A.B. Attitude of pediatricians towards vaccination of children against meningococcal infection in the Republic of Buryatia. *Detskie Infektsii = Children Infections*. 2026; 25(2):36-38. doi.org/10.22627/2072-8107-2026-25-2-36-38

Информация об авторах:

Гомбоева Наталья Батовна (Gomboeva N.B.), к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии медицинского института Бурятского государственного университета им. Доржи Банзарова Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Улан-Удэ, natalyagom@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5565-8887>

Бадмаев Алексей Батович (Badmaev A.B.), студент медицинского института Бурятского государственного университета им. Доржи Банзарова Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Улан-Удэ, badmayev17@bk.ru, <https://orcid.org/0009-0007-5279-2109>

Менингококковая инфекция представляет значительную угрозу из-за острого начала, быстрого, в течение первых суток заболевания, развития генерализованных форм с развитием тяжелых осложнений, приводящих к снижению качества жизни в случае выздоровления, или летальному исходу, риск которого наиболее высок у детей 1 года жизни [1]. По данным официальной статистики, в 2024 году заболеваемость менингококковой инфекцией в РФ выросла и в январе—сентябре 2025 года зарегистрировано 1690 случаев генерализованных форм менингококковой инфекции, что свидетельствует о высоком уровне носительства менингококка в популяции [2]. Ухудшающаяся неблагоприятная эпидемиологическая обстановка диктует необходимость проведения профилактических мер — вакцинопрофилактики, в первую очередь детей первого года жизни, как наиболее уязвимой категории по риску развития менингококковой инфекции с неблагоприятным исходом [3,4].

В Республике Бурятия за период с 2014 по 2023 гг. средний многолетний показатель заболеваемости детского населения составил 1,7 на 100 тыс., превышая показатель по РФ в целом (1,5 на 100 тыс. населения), а у детей до года — 13,5 и 7,9 на 100 тыс. соответственно [2,5]. Показатель летальности

детей первого года жизни от менингококковой инфекции в республике за данный период варьировал от 12,5 до 40,0% [5]. За период с января по декабрь 2025 года умерло 2 ребенка в возрасте до года от менингококцемии, что значимо повлияло на повышение показателя младенческой смертности в регионе.

При проведении экспертиз качества оказания медицинской помощи за период с 2014 года по настоящее время при первом осмотре ребенка с менингококковой инфекцией в трети случаев (31,6%) у врачей не возникло подозрения на течение заболевания, что свидетельствовало о низкой настороженности врачей первичного звена здравоохранения и влияло на сроки оказания медицинской помощи.

Анализ серогрупповой характеристики у пациентов с генерализованными формами менингококковой инфекции за этот же период демонстрирует на территории республики циркуляцию практически всех, кроме X, серотипов, *N. meningitidis* — A (13 случаев/ 23,0%), B (12/ 21,0%), C (7/12,0%), Y/W (4/7,0%), W (2/4,0%), в 33% случаев серогруппа не была определена [5].

В Республике Бурятия проводится вакцинация против менингококковой инфекции за счёт средств регионального бюджета, при этом приоритет, безусловно, отдаётся детям. По дан-

ным формы №5 «Сведения о профилактических прививках» и формы №6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» с 2020 года отмечается увеличение охвата прививками детей в возрасте до 14 лет. Так, в 2020 году против менингококковой инфекции вакцинирован 2091 ребенок, в 2021 г. — 10 337, в 2022 г. — 4213, в 2024 г. — 4821 ребенок [5]. Несмотря на увеличение объемов вакцинации, особого влияния на эпидемиологическую ситуацию по снижению заболеваемости менингококковой инфекцией не прослеживается [5]. В республике, как в приграничной территории, соседствующей с Монголией, продолжает регистрироваться заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции, превышающая показатели по Российской Федерации в целом.

Проводимые в регионе исследования на носительство менингококка в группах риска среди подростков, контактных лиц с больным менингококковой инфекцией из очагов заболеваемости, а также больных назофарингитом за период 2014—2024 годы выявили носительство на уровне 0,5% [5], что вряд ли отражает истинную картину, составляющую в популяции 40—43%, а в период подъема даже и 100%, тогда как количество обследованных лиц за данный период было очень незначительным — 2802, а положительный выес отмечался у 13 человек [5].

Для реализации «Глобальной дорожной карты достижения целей в области борьбы с менингитом на период до 2030 года» ВОЗ, концепция которой заключается в сокращении случаев вакциноуправляемого бактериального менингита на 50% и смертности в результате заболевания на 70%, в регионе необходимо принятие организационных мер по обеспечению населения вакцинами и повышению охвата прививками против менингококковой инфекции для значимого влияния на улучшение эпидемиологической ситуации [7]. Крайне важными моментами являются приверженность врачей к вакцинации, базируемая на знании особенностей течения менингококковой инфекции, и способность донесения информации о важности её проведения в доступной форме для пациентов.

Цель исследования — оценить уровень знаний врачей-педиатров о менингококковой инфекции, включая серотиповой пейзаж *N. meningitidis* в регионе, предполагаемый уровень носительства возбудителя, состав доступных профилактических вакцин, а также изучить приверженность врачей вакцинации детей против этой инфекции.

Материалы и методы исследования

Проведено анкетирование врачей-педиатров, работающих в государственных и частных медицинских организациях на территории Республики Бурятия. Информация об анкетировании была доведена до врачей-педиатров во время проведения республиканской педиатрической конференции 08.11.2025 года, а также на планерных совещаниях в детских поликлиниках г. Улан-Удэ. Анкета была составлена на основе клинических рекомендаций «Менингококковая инфекция у детей» 2024 г., включала 15 вопросов и была размещена на Google-диске. Он-лайн опрос проведен в период с 08.11.2025 по 16.11.2025 г., в режиме он-лайн ответили 102 врача-педиатра. Также в режиме офлайн 40 врачей-педиатров в период с 11.11.2025 по 14.11.2025 г. предоставили ответы на вопросы путем сбора анкет в городских поликлиниках г. Улан-Удэ и стационаре.

Для оценки знаний о распространенности менингококковой инфекции и рисках инфицирования детей в анкете был вопрос о вероятном уровне носительства при активном выявлении носительства менингококка. Для выяснения приверженности к вакцинации врачей-педиатров в анкете задавались вопросы о группах высокого риска по заболеваемости, об информировании родителей пациентов об опасности данной инфекции, даче рекомендаций по вакцинации, знании состава вакцин, зарегистрированных на территории Российской Федерации и приме-

няемых для профилактики менингококковой инфекции, возрастных ограничений для вакцин. Также в анкету были включены вопросы о предлагаемых мерах по снижению барьеров для проведения вакцинации детей и предложения врачей по профилактике менингококковой инфекции.

Дополнительно проводился анализ случаев генерализованной формы менингококковой инфекции у детей до года на основании ф.112 История развития ребенка, ф.№003/у Медицинская карта пациента.

Результаты и их обсуждение

Всего в анкетировании приняли участие 156 врачей-педиатров, но на все вопросы ответы предоставили 142 врача-педиатра. 16 анкет было отклонено. Из 142 врачей-педиатров 96 (68%) работали в поликлинике или врачебных амбулаториях, 26 (18%) — в стационаре, 20 (15%) — в частных медицинских организациях, станциях скорой медицинской помощи.

Проведенные нами исследования выявили достаточно высокую приверженность педиатров вакцинации против менингококковой инфекции. Так, из 142 опрошенных нами врачей-педиатров 118 (83%) понимают важность защиты от менингококковой инфекции, 16 (11%) сомневаются в её необходимости и только 8 (6%) человек не считают необходимым проводить вакцинацию против менингококковой инфекции.

На вопрос в анкете о распространённости носительства менингококка в популяции в период подъема заболеваемости менингококковой инфекции в регионе 49% врачей-педиатров считают уровень носительства очень низким, 35% врачей — в пределах 5—10%, лишь 16% врачей определяют уровень носительства в пределах 20—25%.

Данные мониторинга менингококковой инфекции демонстрируют разнообразие серотипового пейзажа *N. meningitidis* в регионе, кроме серотипа X, который не был определён ни в одном случае заболевания. Однако вопрос в анкете о серогруппах менингококка, вызывавших развитие менингококковой инфекции у детей в регионе за данный период, вызвал затруднение у 98 (69%) врачей-педиатров, которые указали на то, что они не знают актуальные штаммы; 43 (30%) указали на один или два серотипа менингококка, правильный ответ с указанием всех актуальных серотипов (A, B, C, Y, W) дал лишь 1 врач-педиатр.

Полный перечень серогрупп менингококков, входящий в состав вакцин, не смогла перечислить половина опрошенных нами врачей (72/50%), ещё 28 (20%) врачей-педиатров честно сознались о своем незнании состава вакцин, используемых для вакцинации детей против менингококковой инфекции.

Только треть врачей-педиатров (42/29%) владели полной информацией о вакцинах, применяемых для профилактики менингококковой инфекции, зарегистрированных на территории Российской Федерации, их составе, рекомендовали вакцинацию всем своим пациентам, считали необходимым начинать вакцинацию с 2-х месячного возраста и даже раньше, согласно инструкции к вакцине [9,10,11]. Но на вопрос о выборе вакцины, которую можно применять детям с 2-х месячного возраста, правильно указали вакцины, рекомендуемые с раннего возраста только 12 (28%) врачей, 15 врачей (36%) указали Менактру, применяемую с 9 месячного возраста, 7 (17%) — Менцевакс, вакцину рекомендованную с 2-х летнего возраста, остальные 8 (19%) затруднились с ответом.

На вопрос, в каком возрасте можно вакцинировать детей против менингококковой инфекции, только половина врачей (72/50%) указали «в любом возрасте», 25/36% — только детям до года, 8/6% — иногда, когда есть время или выборочно, 8(6%) не считают нужным проводить вакцинацию в принципе.

Среди причин, препятствующих проведению вакцинации, большинство врачей-педиатров 60 (42%) называют отсутствие вакцин в поликлинике; 23 (16%) — недостаточную собственную информированность о вакцинах и схемах вакцинации; и лишь 4 (3%) не видят риски заболеть менингококковой инфекцией.

Главными барьерами как для повышения собственных знаний о профилактике менингококковой инфекции, так и приверженности к вакцинации со стороны родителей, большинство врачей-педиатров (129/90%) называют отсутствие в Национальном календаре профилактических прививок (НКПП) менингококковой инфекции, а для проведения вакцинации в альтернативных кабинетах — нехватку времени на приеме (45/32%).

На вопрос о том, кто должен информировать родителей о необходимости детей вакцинироваться от менингококковой инфекции 132 (93%) врача-педиатра ставят себя на первое место. Однако лишь 11(8%) врачей возлагают ответственность только на себя, в то время как большинство (121/85%) считают необходимым участие эпидемиологов, СМИ, интернет-ресурсов; 9 (6%) врачей-педиатров считают ответственным Минздрав РБ, 2 (1%) врача полагаются только на СМИ.

В целом большинство врачей (102/72%) врачей считают необходимым проведение широкой просветительной кампании для населения по информированию, организацию которой возлагают на иных лиц, с готовностью принять посильное участие.

Заключение

Таким образом, проведенное исследование позволяет сделать выводы о достаточно высокой приверженности вакцинации против менингококковой инфекции врачей-педиатров (83%) в республике Бурятия, при этом большая часть (93%) понимает свою ответственность за информированность родителей об опасности менингококковой инфекции. Но вместе с тем результаты исследования демонстрируют имеющиеся серьезные проблемы по достижению более высокого охвата прививками

против менингококковой инфекции детского населения в регионе, а также донесения в доступной форме имеющихся возможностей профилактики менингококковой инфекции. Без знаний врачей о серогрупповом пейзаже *N. meningitidis*, высоком уровне носительства менингококка в популяции, особенно у подростков и лиц молодого возраста, современных эпидемиологических особенностей течения менингококковой инфекции сложно представлять населению «в доступной форме полной информации» (согласно ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») о важности проведения вакцинации, рекомендовать и обосновывать необходимость защиты ребенка от инфекции. Значительная часть врачей-педиатров критично оценивает недостаточную собственную информированность об особенностях течения менингококковой инфекции на современном этапе, о вакцинах и схемах вакцинации.

К сожалению, на необходимость повышения информированности и настороженности врачей в отношении менингококковой инфекции, несмотря на наличие готового шаблона для выбора ответа в анкете, указали лишь 24 (17%) врача, что может свидетельствовать о недостаточных представлениях о современных эпидемиологических особенностях течения инфекции и, вероятно, по мнению врачей, низким риске инфицирования согласно их ответам об уровне носительства при активном выявлении, в то время как реальные показатели носительства намного превышают указанные врачами показатели. Среди причин недостаточной приверженности вакцинации главным барьером врачи считают отсутствие обязательной вакцинации в НКПП и дефицит времени на приеме.

Список литературы:

1. Лобзин Ю.В., Иванова М.В., Скрипченко Н.В., Вильнич А.А., Карев В.Е., Горелик Е.Ю., Середняков К.В., Конев А.И. Современные клинико-эпидемиологические особенности течения генерализованной менингококковой инфекции и новые возможности терапии. *Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение*. 2018;7(1):69–77.
2. Королева И.С., Чурилова Н.С., Давыденко М.А., и др. Современные тенденции менингококковой инфекции и возможности вакцинопрофилактики. *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. 2025;24(5):24–34. doi: 10.31631/2073-3046-2025-24-5-24-34
3. Королева И.С., Грицай М.И., Королева М.А., Чурилова Н.С., Белошицкий Г.В., Кобзева Ю.В., Василевская Д.Ю. Менингококковая инфекция в Москве: десятилетнее наблюдение (2014–2023 гг.). *Эпидемиология и инфекционные болезни*. 2024;14(3):30–34. doi: 10.18565/epidem.2024.14.3.30-6
4. Королева И.С., Королева М.А., Чурилова Н.С., Грицай М.И., Белошицкий Г.В. Менингококковая инфекция в современных реалиях. *Эпидемиология и инфекционные болезни*. 2023;13(2):34–39. doi: 10.18565/epidem.2023.13.2.34-9
5. Марактаев З.В., Сидорова В.В., Баянова Т.А. Менингококковая инфекция в Республике Бурятия. *Якутский медицинский журнал*. 2024;3:66–71. doi: 10.25789/YMJ.2024.87.13 Defeating meningitis by 2030: a global road map. URL: <https://whodc.mednet.ru/en/main-publications/zdorove-materi-i-rebenka/zdorove-detej/3580/visit.html> (дата обращения: доступ свободный).
6. Фельдблюм И.В., Голоднова С.О., Алыева М.Х., Репин Т.М., Гореликова Е.В., Коровкин А.С., Сафонова Е.С., Власов А.М. Иммунологическая эффективность и безопасность вакцины для профилактики менингококковой инфекции серогрупп А, С, Y, W, X при иммунизации взрослых (результаты клинических исследований).
7. *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. 2025;24(3):25–34. doi: 10.31631/2073-3046-2025-24-3-25-34
8. Коровкина Е.С., Костин М.П. Современные конъюгированные вакцины, применяемые для профилактики менингококковой инфекции. *Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение*. 2018;7(1):60–68. doi: 10.24411/2305-3496-2018-00008
9. Pfizer Inc. FDA approves Penbraya™, the first and only vaccine for the prevention of the five most common serogroups causing meningococcal disease in adolescents. URL: <https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/fda-approves-penbrayatm-first-and-only-vaccine-prevention> (дата обращения: доступ свободный).

References:

1. Lobzin YuV, Ivanova MV, Skripchenko NV, Vilnits AA, Karev VE, Gorelik EYu, Serednyakov KV, Konev AI. Modern clinical and epidemiological features of generalized meningococcal infection and new treatment options. *Infectious Diseases: News, Opinions, Training*. 2018;7(1):69–77. (In Russ).
2. Koroleva IS, Churilova NS, Davydenko MA, et al. Current trends in meningococcal infection and possibilities of vaccine prevention. *Epidemiology and Vaccinal Prevention*. 2025;24(5):24–34. doi: 10.31631/2073-3046-2025-24-5-24-34 (In Russ).
3. Koroleva IS, Gritsay MI, Koroleva MA, Churilova NS, Beloshitsky GV, Kobzeva YuV, Vasilevskaya DYU. Meningococcal infection in Moscow: a ten-year observation (2014–2023). *Epidemiology and Infectious Diseases*. 2024;14(3):30–34. doi: 10.18565/epidem.2024.14.3.30-6 (In Russ).
4. Koroleva IS, Koroleva MA, Churilova NS, Gritsay MI, Beloshitsky GV. Meningococcal infection in modern realities. *Epidemiology and Infectious Diseases*. 2023;13(2):34–39. doi: 10.18565/epidem.2023.13.2.34-9 (In Russ).
5. Maraktaev ZV, Sidorova VV, Bayanova TA. Meningococcal infection in the Republic of Buryatia. *Yakut Medical Journal*. 2024;3:66–71. doi: 10.25789/YMJ.2024.87.13 (In Russ).
6. Defeating meningitis by 2030: a global road map. Available at: <https://whodc.mednet.ru/en/main-publications/zdorove-materi-i-rebenka/zdorove-detej/3580/visit.html>
7. Feldblyum IV, Golodnova SO, Alyeva MKh, Repin TM, Gorelikova EV, Korovkin AS, Safonova ES, Vlasov AM. Immunological efficacy and safety of the vaccine for the prevention of meningococcal infection of serogroups A, C, Y, W, X in immunization of adults (results of clinical studies). *Epidemiology and Vaccinal Prevention*. 2025;24(3):25–34. doi: 10.31631/2073-3046-2025-24-3-25-34 (In Russ).
8. Korovkina ES, Kostinov MP. Modern conjugated vaccines used for the prevention of meningococcal infection. *Infectious Diseases: News, Opinions, Training*. 2018;7(1):60–68. doi: 10.24411/2305-3496-2018-00008 (In Russ).
9. Pfizer Inc. FDA approves Penbraya™, the first and only vaccine for the prevention of the five most common serogroups causing meningococcal disease in adolescents. Available at: <https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/fda-approves-penbrayatm-first-and-only-vaccine-prevention>

Статья поступила 10.01. 2026

Конфликт интересов: Авторы подтвердили отсутствие конфликта интересов, финансовой поддержки, о которых необходимо сообщить.

Conflict of interest: The authors confirmed the absence conflict of interest, financial support, which should be reported.