

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в России в 2016 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018. 250 с.
2. Злокачественные новообразования в России в 2019 г. (заболеваемость и смертность) / под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2020. 252 с.
3. Иванова, М. К. Эпидемиология злокачественных новообразований полости рта и глотки / М. К. Иванова // Здоровье, демография, экология финно-горских народов. 2015. № 3. С. 72–74.
4. Ивановская область в цифрах: Краткий статистический сборник / ред. кол.: С. В. Ключина; председатель ред. кол.: Т. В. Белова, О. В. Гусева. Иваново: Ивановостат, 2016. 80 с.
5. Пачес, А. И. Опухоли головы и шеи: клиническое руководство / А. И. Пачес. 5-е изд., доп. и перераб. М.: Практическая медицина, 2013. С. 142–195.
6. Эпидемиологические и диагностические аспекты рака дна полости рта / Г. Н. Чистенко [и др.] // Медицинский журнал. 2020. № 1. С. 128–132.

УДК [616.2+616.34]:[616.98:578.834.1]-036.21(476.2)

СРАВНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕСПИРАТОРНЫМИ И КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Кикинёва Я. В.

Научный руководитель: ассистент Е. В. Карпова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

28 февраля 2020 г. в Республике Беларусь был подтвержден первый случай заболевания коронавирусной инфекцией. С марта началось постепенное распространение COVID-19 в стране [1]. Можно предположить, что меры, направленные на предупреждение распространения COVID-19, такие, как масочный режим и обработка рук антисептиками, снизили распространенность и других инфекционных заболеваний.

Цель

Оценить динамику заболеваемости инфекциями, передающимися воздушно-капельным и алиментарным путем, в период пандемии COVID-19 в Гомельской области.

Материал и методы исследования

В исследования включены результаты ретроспективного анализа данных по заболеваемости респираторными инфекциями (туберкулез активный, коклюш, менингококковая инфекция, скарлатина, корь) и кишечными инфекциями (сальмонеллез, энтерит ротавирусный, вирусный гепатит А, кишечные инфекции, вызванные установленным возбудителем, неточно обозначенные кишечные инфекции, энтеровирусная инфекция). Данные собраны на протяжении 2015–2020 гг. в государственном учреждении «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» [2]. Обработка статистических материалов проводилась с помощью программного обеспечения «Microsoft Excel 2019».

Результаты исследования и их обсуждение

На основании ретроспективного анализа данных по заболеваемости респираторными инфекциями в Гомельской области за период 2015–2020 гг. выявлена отрицательная динамика, за исключением случаев коклюша (рисунок 1). Кроме того, еще в период до пандемии отмечалась тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом активным и скарлатиной.

Таким образом, гигиенические меры, предпринимаемые населением для профилактики заражения COVID-19, (соблюдение масочного режима, ограни-

чение массовых мероприятий, обработка рук антисептическими средствами, дезинфекция салонов общественного транспорта) способствуют снижению заболеваемости и другими респираторными инфекциями.

При анализе заболеваемости кишечными инфекциями отмечено выраженное снижение количества случаев заражения всеми заболеваниями, включенными в исследование (рисунок 2). Отрицательный прирост заболеваемости был более выражен в случае кишечных инфекций по сравнению с респираторными, заболеваемость которыми имела тенденцию к снижению до 2020 г. Выявлено снижение частоты заболеваемости инфекциями, имеющими тенденцию к увеличению в доковидный период.

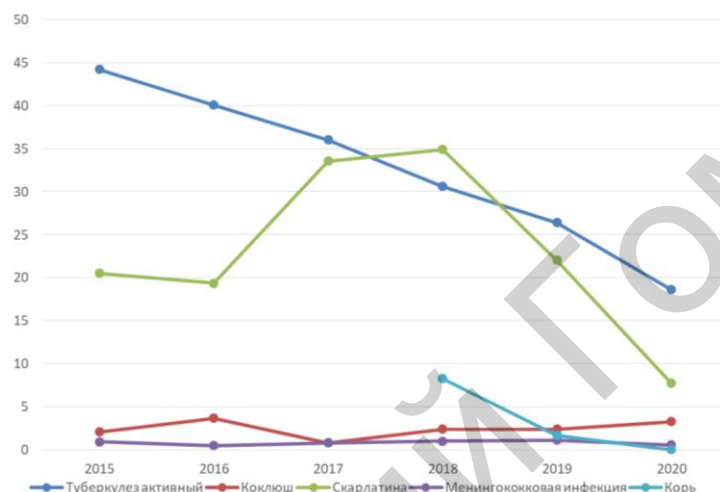


Рисунок 1 — Динамика прироста заболеваемости инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, в Гомельской области за 2015–2020 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

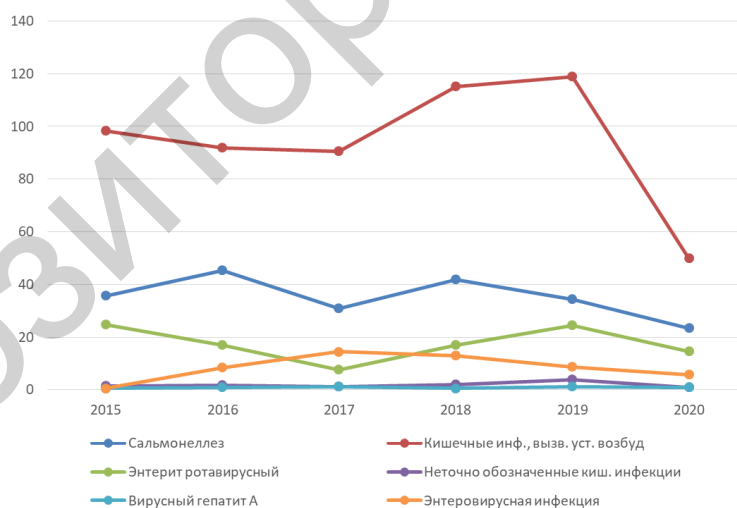


Рисунок 2 — Динамика прироста заболеваемости кишечными инфекциями в Гомельской области за 2015–2020 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

От инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, можно защититься не только мытьем рук, но и ношением маски. Можно сделать предположение, что мытье рук, обработка их антисептиком является более предпочтительным способом профилактики респираторных инфекций среди населения, чем ношение маски. Кроме того, часть населения, соблюдающих масочный режим, используют неправильный способ ношения маски.

Выводы

Результаты исследования показывают, что в 2020 году наблюдалось выраженное снижение заболеваемости респираторными и кишечными в Гомельской области, что можно связать с усилением гигиенических мер, направленных на предупреждение распространения COVID-19. Заболеваемость кишечными инфекциями имела более выраженную тенденцию к снижению, так как гигиена рук соблюдается сильнее, чем масочный режим.

ЛИТЕРАТУРА

1. Распространение COVID-19 в Белоруссии // Википедия [Электронный ресурс]. 2020. Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Распространение_COVID-19_в_Белоруссии. Дата доступа : 09.01.2022.
2. Обзоры // Государственное учреждение «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»: офиц. сайт [Электронный ресурс]. 2020. Режим доступа: <http://www.gmlodge.by/overviews>. Дата доступа : 09.01.2022.

УДК 125:252./536

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА СРЕДИ ДЕТЕЙ Г. ГОМЕЛЯ

Лапина А. В., Гришан В. Ю.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. М. Мамчиц

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Лямблиоз (син.: Gardiasis) — наиболее широко распространенная протозойная патология у детей. Согласно определению ВОЗ, под лямблиозом подразумевается любой случай инвазии лямблиями, как клинически явный, так и бессимптомный. По данным ВОЗ, инвазированность лямблиями среди детского населения в мире составляет 15–20 % [1]. Лямблиоз выявляется во всех странах мира, но наиболее распространен в странах Африки, Азии и Северной Америки. В России ежегодно регистрируется более 130 тыс. случаев лямблиоза, из которых более 70 % составляют дети в возрасте до 14 лет [1].

Источником заражения является только больной человек, преимущественно дети. Механизм передачи лямблиоза — фекально-оральный. Пути передачи возбудителя — контактно-бытовой, водный и пищевой. Факторами передачи являются загрязненные фекалиями, содержащими цисты лямблий, руки детей и персонала, предметы обихода, вода, пищевые продукты. Для инфицирования нужно от 10 до 100 цист. Большинство вспышек лямблиоза носят водный характер. Передача может осуществляться и через пищевые продукты, на которых цисты лямблий сохраняют жизнеспособность от 6 часов до 2 суток. Возможна и передача от человека к человеку. Размножаются лямблии очень быстро и в больших количествах. Человек может выделить за сутки от 900 млн до 18 млрд цист. Этот путь заражения распространен в детских дошкольных учреждениях [2].

Цель

Проанализировать данные о заболеваемости лямблиозом среди детей г. Гомеля за 2015–2021 гг.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования явились данные о заболеваемости лямблиозом, подтвержденные лабораторно, результаты анализа данных, зафиксированных в журналах регистрации исследований, проводимых на базе Государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская