

УДК 616.995.132.8-053.2(476.2-37Житковичи)

Д. Ю. Алексеенко

*Научные руководители: помощник врача-гигиениста отдела гигиены Ю. В. Алексеенко;
старший преподаватель кафедры биологии В. В. Концевая*

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОБИОЗА И АСКАРИДОЗА У ДЕТЕЙ В ЖИТКОВИЧСКОМ РАЙОНЕ

Введение

Гельминтозы достаточно широко распространены среди населения земного шара. По величине ущерба, наносимого здоровью людей, кишечные гельминтозы входят в четыре ведущие причины среди всех болезней и травм [1].

Энтеробиоз и аскаридоз на сегодняшний день остаются наиболее распространенными и часто регистрируемыми паразитозами на территории Республики Беларусь [3].

Среди причин высокой распространенности энтеробиоза и аскаридоза следует подчеркнуть санитарные условия проживания людей, выращивания и сохранения растений, усиление миграции – интенсивный приток людей из неблагоприятных в отношении гельминтозов регионов.

Наиболее уязвимой категорией населения в отношении паразитарных инвазий являются дети. Одна из причин, обуславливающих это, – познание окружающего мира «через рот», более низкий уровень соблюдения санитарно-гигиенических норм [4].

Аскаридоз – это геогельминтоз, возбудителем которого является аскарида человеческая, при котором развитие яиц происходит в почве. Заражение человека аскаридозом в основном происходит при употреблении немытых, обсемененных яйцами паразита овощей, фруктов, загрязненной воды, несоблюдении правил личной гигиены и т. д. [2].

Энтеробиоз – это контактный гельминтоз из группы, возбудителем которого является острица человеческая [5].

Меры профилактики и выявление распространенности гельминтозов является актуальной проблемой в педиатрии.

Цель

Изучить сравнительную характеристику заболеваемости энтеробиоза и аскаридоза у детей в Житковичском районе.

Материал и методы исследования

По данным, предоставленным Государственным учреждением «Житковичским районным ЦГЭ», больным были диагностированы энтеробиоз или аскаридоз. Из них 58 поражены аскаридозом, а 222 человека – энтеробиозом. Все больные были в возрасте 0–17 лет. Распространенность этих гельминтозов по возрастным группам детского населения Житковичского района оценивалась по показателям заболеваемости, рассчитанным на 1 тысячу населения, показателям пораженности аскаридозом и энтеробиозом (процент выявленных инвазированных от числа обследованных лиц). Исследования проводились среди сельского и городского населения.

Проведен корреляционный анализ зависимости показателя пораженности аскаридозом от числа обследованного населения.

Результаты исследования и их обсуждение

Изучив предоставленные материалы, нами была выявлена динамика пораженности гельминтозными заболеваниями, а именно аскаридозом и энтеробиозом у детей до 17 лет в период 2018–2022 гг.

Сравнительная характеристика инвазированности энтеробиозом детского населения представлена на рисунке 1, аскаридозом – на рисунке 2.

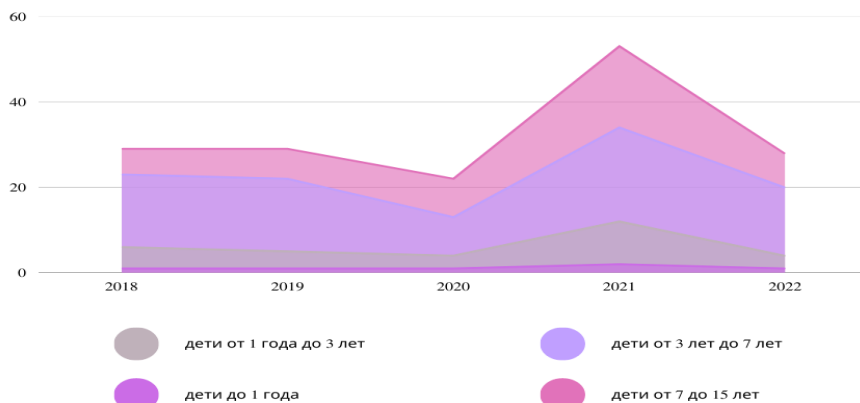


Рисунок 1 – Динамика пораженности энтеробиозом детского населения до 17 лет г. Житковичи и Житковичского района

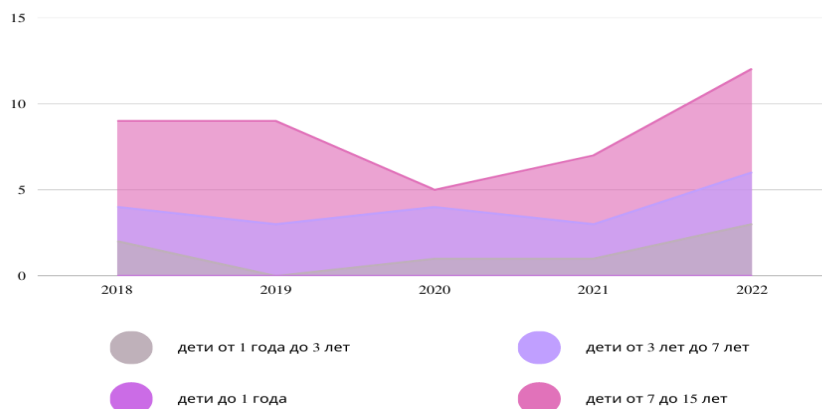


Рисунок 2 – Динамика пораженности аскаридозом детского населения до 17 лет г. Житковичи и Житковичского района

В результате исследования инвазия *Enterobius vermicularis* выявлена у 222 пациентов, из них 168 (16,8 %) жители города и 54 – сельской местности. В структуре больных энтеробиозом дети до 17 лет. Анализ возрастного распределения больных энтеробиозом показал, что наибольшее число больных регистрируется в группе от 3 до 7 лет. Менее всего болеют дети в возрасте до 1 года.

По данным за период 2018–2019 гг. разница распространенности энтеробиоза статистически незначима. В 2020 году уровень заболеваемости снизился по сравнению с 2018 и 2019 г., но в 2021 году число пораженных значительно увеличилось почти в 2,5 раз (0,6 %). С 2022 года было обнаружено снижение инвазированности энтеробиозом.

Из диаграммы, представленной на рисунке 1, можно заметить, что самый высокий уровень пораженности энтеробиозом приходится на 2021 год.

В результате анализа инвазия *Ascaris lumbricoides* выявлена у 58 обследуемых, из них 40 (4 %) жители города и 18 – сельской местности. Более высокая распространенность аскаридоза была зарегистрирована среди детей в возрасте от 7 до 15 лет. У детей в возрасте до 1 года случаев не выявлено.

Частота заражения детского населения аскаридозом существенно не изменилась с 2018 по 2019 гг.; в 2020 году пораженность гельминтозом снизилась (0,1 %), но с 2021 года уровень распространенности значительно возрос и в 2022 году остается самым высоким (0,3 %) за период 2018–2022 гг. по Житковичскому району.

В результате исследования мы установили, что заболеваемость аскаридозом и энтеробиозом имеет высокую распространенность среди детского населения.

Выводы

1. Динамика заболеваемости аскаридозом и энтеробиозом населения г. Житковичи и Житковичского района за период 2018–2022 гг. характеризуется тенденцией к подъему.
2. Заболеваемость энтеробиозом преобладает на 0,7 % над заболеваемостью аскаридозом детского населения в возрасте до 17 лет.
3. За период 2018–2022 гг. пораженность детей аскаридозом до 1 года не выявлялась.
4. Энтеробиозом преимущественно болеют дети в возрасте от 3 до 7 лет, в отличие от того, как аскаридозом – дети в возрасте от 7 до 15 лет.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Трухан, Д. И. Гельминтозы: актуальные вопросы / Д. И. Трухан, Л. В. Тарасова // *Consilium medicum*. – 2013. – Т. 12. – С. 52–56.
2. Радковский, В. А. Гельминтозы Республики Крым / В. А. Радковский, А. А. Жукова, С. Н. Смирнова // *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. – 2019. – Т. 11. – № 5–1. – С. 128–133.
3. Фёдорова Ю. О., Блиняева Л. Г. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости широко распространенными гельминтозами (аскаридозом, трихоцефалезом, энтеробиозом) населения Смолевичского р-на Минской обл. за 2003–2016 гг. – 2018.
4. Мухаммадиева, Л. Энтеробиоз у детей: современные проблемы диагностики / Л. Мухаммадиева, Г. Рустамова // *International scientific review*. – 2020. – № LXX. – С. 77–79.
5. Уткина, Е. Д. Клинико-эпидемиологическая характеристика энтеробиоза взрослых и детей / Е. Д. Уткина // *Международный научно-исследовательский журнал*. – 2022. – № 9 (123). – С. 47.

УДК 796.5

О. О. Артёмова

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры В. В. Концевая

Учреждение образования

«Гомельский Государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ТУРИЗМ И ОПАСНОСТИ, ПОДСТЕРЕГАЮЩИЕ ТУРИСТОВ

Введение

Туризм является наиболее эффективным способом удовлетворения рекреационных потребностей, так как сочетает в себе различные виды рекреационной деятельности – оздоровление, обучение и отдых человека. Туризм является неотъемлемой частью здравоохранения, физической культуры и средств духовного, культурного и социального развития [1].

Проблемы опасности и выявления возможных рисков – одна из основных проблем в туризме, решение которой возможно только в результате целенаправленной работы по анализу несчастных случаев с туристами. Современный туризм – явление многогранное, связывающее воедино множество процессов в туристическом обслуживании. Сбой в од-