

3. Сахарный диабет 1 типа у детей / В. А. Петеркова, М. В. Шестакова, О. Б. Безлепкина [и др.] // Сахарный диабет. – 2020. – Т. 23, № 1S. – С. 4–40.

4. Тарасенко, Н. А. Сахарный диабет: действительность, прогнозы, профилактика / Н. А. Тарасенко // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6. – С. 31–34.

УДК 616.36-002-036.22(476.2-25)

Д. В. Остапович

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СЛЕЖЕНИЕ ЗА ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А В Г. ГОМЕЛЕ: АНАЛИЗ ДАННЫХ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Введение

Вирусный гепатит А (ВГА) – антропонозное острое инфекционное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением паренхимы печени, желтухой и общетоксическими проявлениями [1].

Вирусный гепатит А остается причиной значительной части заболеваемости и серьезных экономических потерь во многих регионах мира. Республика Беларусь также входит в их число, относясь в различные периоды времени к территориям с интенсивной, умеренной и низкой степенью эндемичности ВГА [2, 3]. На территории Республики Беларусь преимущественно регистрировались очаги с одним случаем заболевания [4]. Для обеспечения эпидемического благополучия по вирусному гепатиту А на территории республики необходимо осуществлять постоянное эпидемиологическое слежение, включая мониторинг интенсивности эпидемического процесса, факторов и условий, влияющих на распространение инфекции, охвата иммунизацией населения [5].

Цель

Изучение системы эпидемиологического слежения за ВГА и оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости вирусным гепатитом А среди населения г. Гомеля за период 2018–2024 гг.

Материал и методы исследования

Использованы данные официального учета заболеваемости ВГА населения, полученные в ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии», данные 109 карт эпидемического обследования очагов инфекционного заболевания, информационно-аналитических бюллетеней. Применены ретроспективный эпидемиологический анализ, статистические и описательно-оценочные методы.

Результаты обследования и их обсуждения

За 2018–2024 гг. в Республике Беларусь зарегистрировано 947 случаев заболевания вирусным гепатитом А, среднемноголетний показатель составил 10,3 на 100 тыс. населения. Гомельская область занимает третье место в стране по заболеваемости ВГА, уступая Минской области и г. Минску.

В Гомельской области за анализируемый период зарегистрирован 171 заболевший, среднемноголетний показатель составил 15,4 на 100 тыс. населения. В г. Гомеле за данный период зарегистрировано 109 случаев заболевания вирусным гепатитом А, среднемноголетний показатель составил (3,1 на 100 тыс. населения).

За последние 7 лет в г. Гомеле заболеваемость характеризовалась умеренной тенденцией к снижению, но в 2024 заболеваемость вирусным гепатитом А значительно в 2024 зарегистрировано 92 случая (18,33 на 100 тыс. населения) (рисунок 1).



Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости ВГА в г. Гомеле за 2018–2024 гг.

В структуре заболевших преобладали женщины (59%), в эпидемический процесс чаще вовлекались лица трудоспособного возраста (71%) (рисунок 2).

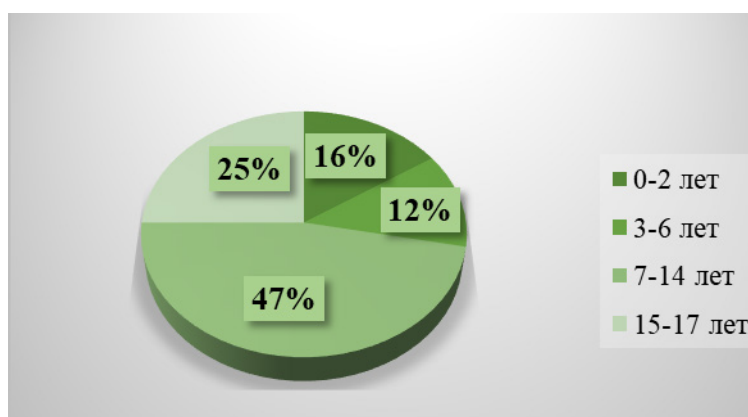


Рисунок 2 – Распределение заболеваний ВГА среди взрослого и детского населения

В возрастной структуре детского населения среди заболевших преобладали подростки, удельный вес детей 7–14 лет и 15–17 лет составил 72% (рисунок 3).

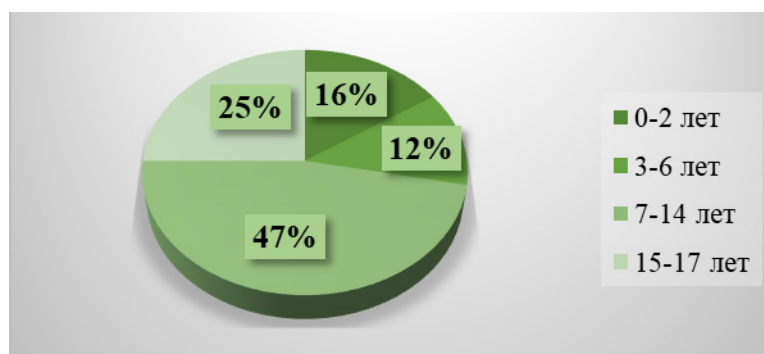


Рисунок 3 – Распределение заболеваний ВГА по возрастам среди детского населения г. Гомеля

Из 109 зарегистрированных случаев заболевания вирусным гепатитом А 20 случаев являлись последовательными, остальные 89 – первичными, что говорит о качественном проведении противоэпидемических мероприятий в очагах.

Основным путем передачи вируса является пищевой, его доля среди всех заболевших составила 82%, на контактный путь передачи приходилось 18%. В 56 случаях источником заражения являлись фрукты и овощи (местные и завозные), не подлежащие первичной обработке. 4 случая заболевания являлись завозными из стран с высокой эндемичностью (Сирия, Российская Федерация, страны Индийского океана, Украина). В 6 очагах вероятными причинами, способствующими заражению, могли послужить перебои в водообеспечении, неисправность в системе водоснабжения и наличие аварийных ситуаций.

В 23 случаях источник инфекции не установлен, в основном в очагах, где проживали лица, выезжавшие в период заражения за пределы г. Гомеля (Могилевская область, Брагинский р-н, Добрушский р-н, Налибокская пуца, Лоевский р-н, д. Романовичи).

В очагах ВГА все противоэпидемические мероприятия были проведены в полном объеме: организована текущая и заключительная дезинфекция, направленная на разрыв путей передачи инфекции и предупреждение заражения окружающих, при возникновении заболевания в детских образовательных коллективах были введены карантинные мероприятия, медицинское наблюдение устанавливалось за всеми контактными в очагах, вакцинация по эпидемическим показаниям проводилась 93 контактными лицам. Иммунизация лиц позволила не допустить появления многочисленных последовательных случаев заболеваний в очагах.

Выводы

В 2024 году заболеваемость ВГА находилась в фазе подъема, продолжающегося и сейчас. Наиболее значимые факторы риска заболеваемости ВГА включают разнонаправленную трудовую миграцию населения, интенсивные туристические и деловые поездки в эндемичные по ВГА страны, несоблюдение правил личной гигиены, аварийные ситуации при организации водоснабжения населения, что надо учитывать при оптимизации существующей системы эпидемиологического слежения за вирусным гепатитом А и ее дальнейшего совершенствования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Характеристика эпидемического процесса вирусного гепатита А / В. Г. Гудков, И. В. Федорова, Г. Н. Чистенко [и др.] // Здравоохранение. – 2014. – № 10. – С. 49–53.
2. Федорова, И. В. Вирусный гепатит А как модель вакциноуправляемой инфекции / И. В. Федорова, Г. Н. Чистенко // Мед. Новости. – 2019. – № 9. – С. 35–38.
3. Global epidemiology of viral hepatitis / Homie Razavi // Gastroenterology Clinic in North America. – 2020. – Vol. 49, № 2. – P. 179–189.
4. Федорова, И. В. Очаговость в эпидемическом процессе гепатита А / И. В. Федорова, Г. Н. Чистенко // Мед. журн. – 2019. – № 4. – С. 123–127.
5. Федорова, И. В. Клинико-эпидемиологический профиль гепатита А в условиях низкой эндемичности / И. В. Федорова // Мед. Новости. – 2019. – № 9. – С. 35–38.