

СЕКЦИЯ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

УДК 616.915-036.22(476.2-25)

К. С. Галицкая

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

КОРЬ: ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В Г. ГОМЕЛЕ

Введение

Корь является высококонтагиозным инфекционным заболеванием вирусного происхождения. Вирус кори легко распространяется при дыхании, кашле или чихании инфицированного человека. Заражение им может привести к тяжелому заболеванию, осложнениям и даже смерти. Заболеть корью может любой человек, но чаще всего корь встречается у детей. Основным профилактическим мероприятием является вакцинация против кори [1, 2, 3, 4]. С 2014 г. Беларусь ежегодно получает от Европейской региональной комиссии подтверждение статуса элиминации эндемичной передачи кори и краснухи. Это стало прямым следствием многолетней непрерывной вакцинации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок. Однако, за 2023 год в Беларуси зарегистрировано 192 подтвержденных случаев кори, а в 2024 году – 745 случаев. Они регистрируются во всех областях, в том числе и в Гомельской области и г. Гомеле. На сегодняшний день чаще болеют дети, у которых нет сведений о проведенных прививках против кори. Причиной тому являются все более частые отказы родителей от вакцинации [4, 5].

Цель

Изучение и оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости населения корью в г. Гомеле за 2014–2024 годы.

Материал и методы исследования

Использованы данные официального учета заболеваемости корью населения за период 2014–2024 годы; полученные в ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии». Применены методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы. Статистическая обработка результатов выполнена с помощью программы WinPEpi 2016 и использованием стандартной методики определения доверительного интервала и критерия Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение

За анализируемый период 2014–2024 годы зарегистрировано 97 случаев кори в г. Гомеле. В 2018 году в связи с осложнением эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью в очагах инфекции по эпидемическим показаниям были привиты лица, общавшиеся с больными, в том числе и медицинские работники. В 2019 году

зарегистрирован 1 случай кори (показатель заболеваемости 0,19 на 100 000 населения). Организована подчищающая иммунизация против кори и других контингентов. Своевременно проведенные санитарно-противоэпидемические мероприятия позволили локализовать очаги кори в области.

В 2020–2022 годах в период пандемии COVID-19 корь не регистрировалась в г. Гомеле, что может быть связано с повсеместным введением противоэпидемических мероприятий в отношении респираторных инфекций. В 2023 году в городе Гомеле вновь регистрируются случаи кори (4 заболевших). В 2024 году продолжается рост заболеваемости корью и за год зарегистрировано 65 случаев кори (показатель заболеваемости 12,94 на 100 000 населения).

Заболеваемость характеризовалась неравномерностью. Наибольшее число случаев зарегистрировано в Советском и Железнодорожном районах (рисунок 1).

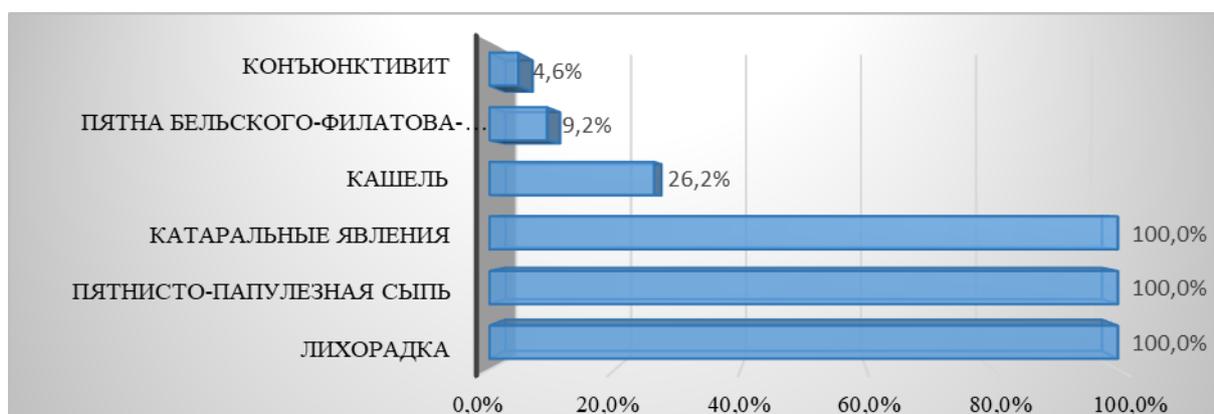


Рисунок 1 – Распределение заболевших лиц по месту проживания

Преобладали заболевания средней степени тяжести – 49 случаев (75,3%); реже встречались легкие формы инфекции – 9 (14%); тяжелое течение с осложнением в виде пневмонии наблюдалось в 7 случаях (10,7 %). Среди заболевших – 58% взрослые (38 человек) и 42% дети (27 человек).

У всех заболевших отмечалась лихорадка, папулезная сыпь и катаральные явления. Кашель отмечался у 17 заболевших корью (рисунок 2).

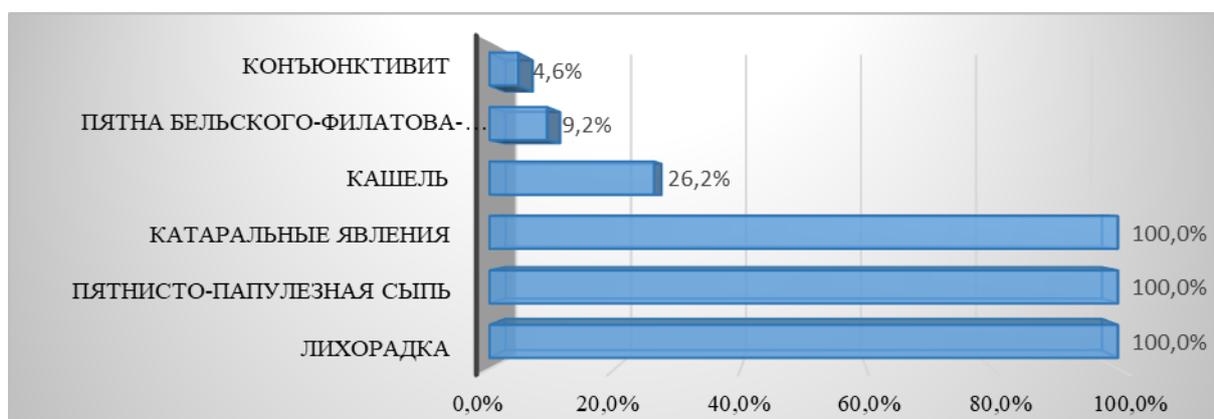


Рисунок 2 – Распределение заболевших лиц по основным клиническим симптомам

Отмечены случаи семейных вспышек кори, преимущественно в многодетных семьях по религиозным соображениям, где родители отказывались от вакцинации детей.

Стоит отметить, что 20 случаев зарегистрировано среди приверженцев баптистской церкви, не привитых по причине отказа; 6 случаев – в этнической группе цыган, также не привитых. Данные категории непривитых лиц, в случае заболевания их корью, способствуют ее распространению среди другого населения ввиду множества социальных контактов.

Наибольшая доля заболевших приходится на взрослых (57%), что свидетельствует о снижении коллективного иммунитета в данной возрастной группе. Значительный процент заболевших также наблюдается в возрастной группе от 7 до 15 лет (15%), что может быть связано с недостаточным охватом вакцинацией или снижением иммунитета, приобретенного в результате вакцинации в раннем детстве. Доля заболевших в возрастных группах от 0 до 7 лет в совокупности составляет 20% от общего числа заболевших, что указывает на необходимость усиления мер по вакцинации в раннем детстве (рисунок 3).

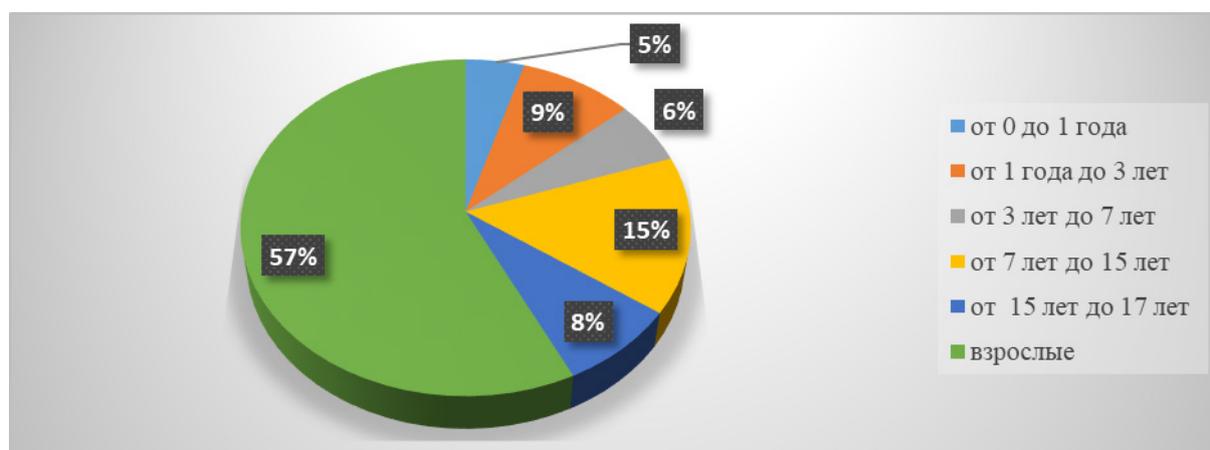


Рисунок 3 – Заболеваемость корью по возрастному составу

Данные о вакцинации демонстрируют неоднородность охвата профилактическими прививками среди обследованной группы. Наиболее распространенной категорией являются лица, не имеющие сведений о прививках в медицинской документации (29,2%), и лица, отказавшиеся от вакцинации (34%). Лишь 15,3% имеют сведения о двух прививках в соответствии с Национальным календарем, а 9,2% – об одной прививке. Вакцинированы по эпидемическим показаниям также 9,2% обследованных.

Анализ данных поликлиник выявил значительное количество отказов от вакцинации против кори в декретированных возрастах: 103 человека в возрасте до 12 месяцев и 143 человека в возрасте 6 лет не привиты по причине отказа. В результате эффективной информационной работы за август 2024 года было вакцинировано 19 человек, ранее отказавшихся от прививок.

Выводы

Осложнение эпидемиологической ситуации по кори говорит о том, что необходимо сохранять настороженность по отношению к данной инфекции, своевременно и в полном объеме проводить противоэпидемические мероприятия в очагах. Особое внимание надо обратить на повышение приверженности к вакцинации против кори среди различных групп населения, особенно среди тех, в которых регистрируется наибольший процент отказа от прививок.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Корь / О. М. Драпкина, Н. И. Брико, М. П. Костинов [и др.] // Иммунизация взрослых : Методические рекомендации. – Москва : Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины Минздрава России, 2020. – С. 64–73.

2. Житарь, К. Д. Корь – опасное заболевание современности / К. Д. Житарь // Актуальные проблемы инфекционной патологии и биотехнологии : материалы XV Международной студенческой научной конференции, г. Ульяновск, 31 мая 2022 г. / Министерство сельского хозяйства Российской Федерации [и др.] ; редкол.: Богданов И. И. [и др.]. – Ульяновск : УлГАУ, 2022. – С. 18–22.

3. Корь в Беларуси: что говорит статистика и почему нельзя терять бдительность [сайт]. – URL: <https://gomel-ray.frb.1prof.by/publications/news-2/kor-v-belarusi-chto-govorit-statistika> (дата обращения: 20.04.2024).

4. Мамчиц, Л. П. Клинико-эпидемиологическая характеристика заболеваемости корью в Гомельской области / Л. П. Мамчиц, О. Л. Тумаш // Журнал инфектологии. – 2024. – Т. 16, № 2. С. 1. – С. 69–70.

5. Отношение к вакцинации среди родителей в разных странах / Л. П. Мамчиц, Н. А. Герасимова, Н. В. Саперкин [и др.] // Журнал инфектологии. – 2024. – Т. 16, № 3. – С. 112.

УДК 616.98:595.42

М. С. Грищенко

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АКТУАЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КЛЕЩЕВЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Введение

Клещевой энцефалит (КЭ) и клещевой боррелиоз (КБ) представляют наибольшую опасность для населения из группы клещевых инфекций (КИ). Актуальность этих инфекций определяется тяжестью клинического течения, сложностью распознавания, трудностями радикального воздействия на резервуар инфекции и отсутствием боррелиозных вакцин.

В современный период проблема клещевых инфекций приобрела еще большую актуальность. За относительно короткий период, прошедший со времени открытия вируса клещевого энцефалита, существенно расширились представления о распространении и характере вызываемой им инфекции – клещевом энцефалите [1].

Особый интерес вызывают исследования по изучению видового состава, распространения и численности иксодовых клещей на территории Республики Беларусь, по результатам которых установлено, что фауна эпидемически значимых видов представлена двумя повсеместно встречающимися и многочисленными видами: *Ixodes ricinus* и *Dermacentor reticulatus* [2]. В связи с изменением климата увеличивается численность и период активности иксодовых клещей в природных биотопах. Важнейшими условиями существования и развития клещей в лесных биотопах являются изреженность древостоя, умеренная увлажненность почвы и припочвенного горизонта, развитой травяной покров и мощная лесная подстилка [3].

Цель

Изучение эпидемиологической ситуации по заболеваемости клещевыми инфекциями в Республике Беларусь для обоснования адекватной эпидемической ситуации профилактических мероприятий на республиканском уровне.

Материал и методы исследования

В работе использованы данные государственной статистической отчетности «Отчет об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях» за период с 2002 по 2024 г., данные энтомологических исследований. Применены методы ретроспективного эпидемиологического анализа и статистические методы исследования.