

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Мамчиц Л.П.^{1*}, Тумаш О.Л.¹, Слуцкая М.С.², Кузьминская Е.В.²

¹УО «Гомельский государственный медицинский университет»

²ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии» г. Гомель, Белоруссия

Ключевые слова: ветряная оспа, клинико-эпидемиологические особенности

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CHICKEN POX IN THE GOMEL REGION

Mamchits L.P.^{1*}, Tumash O.L.¹, Slutsкая M.S.², Kuzminskaya E.V.²

¹Gomel State Medical University

²Gomel City Center of Hygiene and Epidemiology Gomel, Belarus

Keywords: chickenpox, clinical and epidemiological features

*Адрес для корреспонденции: luda-gomel77@list.ru

Актуальность ветряной оспы (ВО) обусловлена высокими показателями заболеваемости, вовлечением в эпидпроцесс беременных и детей, а также возвращением инфекции спустя годы в виде опоясывающего лишая у лиц.

Цель изучить клинико-эпидемиологические особенности ВО в Гомельской области.

Материалы и методы исследования Проведен ретроспективный анализ данных государственной статистической отчетности «Отчет об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях» и ретроспективное сплошное исследование данных историй болезни пациентов с диагнозом «ветряная оспа», госпитализированных в «Гомельскую областную инфекционную клиническую больницу» с 2012 по 2024 гг.

Результаты исследования и их обсуждение. Всего за 2021-2024 гг в Гомельской области было зарегистрировано 126780 случаев ВО. Среднегодовой показатель

Фундаментальные и прикладные аспекты современной эпидемиологии и инфекционных болезней

заболеваемости 598,7 на 100 тыс. нас. (макс показатель 766,7 на 100 тыс. нас. в 2017 г.). Многолетняя эпидемическая тенденция характеризовалась прямолинейной стабильной зависимостью, многолетняя динамика – выраженной периодичностью с подъёмами заболеваемости каждые 3-5 лет. С 2024 г заболеваемость ВО находится в фазе спада.

Случаи ВО регистрировались круглогодично с подъёмом с ноября по апрель и пиком в январе (19,5% случаев). Уровень заболеваемости в городах превышал уровень заболеваемости в сельской местности (89,3% и 10,7% соответственно). Чаще в эпидемический процесс вовлекались дети в возрасте 3-6 лет. Группы максимального риска – организованные дети дошкольного (68%) и младшего школьного возраста (22%). Нуждалось в госпитализации 22,8% детей, из них 28,6% – дети 2-3 лет, 34,5% 3-6 лет и 10,1% старше 18 лет. Осложненное течение наблюдалось у 12,6% пациентов.

Заключение: проводимые в настоящее время профилактические мероприятия не дают существенного снижения заболеваемости. Важным направлением в борьбе с ВО является вакцинопрофилактика. Необходимо проводить иммунизацию в более широких объемах, обеспечить доступность проведения вакцинопрофилактики контактных лиц (не привитых и не болевших ранее) в течение 72 часов от даты контакта с заболевшим.