

## **Выводы**

Профилактические и противоэпидемические мероприятия необходимо проводить с учетом всех особенностей распространения ротавирусной инфекции (сезонность, социально-возрастная структура, группы риска и др.), эпидемиологам территориальных центров гигиены и эпидемиологии проводить углубленный эпидемиологический анализ заболеваемости ротавирусной инфекции с выявлением факторов риска для обоснования целенаправленных мер профилактики.

Необходимо рассмотреть вопрос о более широком внедрении вакцинации против ротавирусной инфекции в нашей стране, на сегодняшний день вакцинация против ротавируса не входит в число обязательных, однако необходимость в такой прививке высока с учетом высокой вероятности развития заболеваний у детей раннего возраста.

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Еременко, С. А. Ротавирусный гастроэнтерит: особенности клиники в зависимости от инфицирования различными серотипами вируса / С. А. Еременко // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії. 2012. – № 3 (39). – [Эл. ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/rotavirusnyy-gastroenterit-osobennosti-kliniki-v-zavisimosti-ot-infitsirovaniya-razlichnymi-serotipami-virusa>. Дата доступа: 30.10.2024.
2. Боброва, Н. К. Современные клиничко-эпидемиологические особенности течения ротавирусной инфекции у взрослых / Н. К. Боброва, О. А. Воробьева // Забайкальский медицинский вестник. – 2020. – № 1. – С. 7–11. – DOI 10.52485/19986173\_2020\_1\_7. 3.
3. Сергеев, В. И. Эпидемиологический надзор за ротавирусной инфекцией / В. И. Сергеев, Е. В. Сарометов, Н. Б. Вольдшмидт // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2008. – № 1 (38). – С. 28–31. – EDN KPZILZ.
4. Копачевская, К. А. Приверженность и эффективность вакцинации детей раннего возраста против ротавирусной инфекции в Хабаровске / К. А. Копачевская, Н. В. Чернышева, К. Э. Потапова // Universum: медицина и фармакология. – 2022. – № 6(89). – С. 12–18. – DOI 10.32743/UniMed.2022.89.6.13709.

**УДК 616.831.9-002.155:577.835.1(476.2)**

**А. Я. Ятина**

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

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОВИРУСНОГО МЕНИНГИТА НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **Введение**

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) – группа заболеваний, вызываемых различными серотипами энтеровирусов и характеризующихся многообразием клинической симптоматики от вирусоносительства и легких лихорадочных состояний до манифестных форм [1, 2, 3]. Наиболее urgentной клинической формой энтеровирусной инфекции считается энтеровирусный менингит, требующий госпитализации и проведения интенсивной терапии. Энтеровирусный менингит сопровождается лихорадкой, головными болями, фотофобией и менингеальными симптомами. Значительно реже диагностируют энцефалиты, острые инфекционные миелопатии, синдром Гийена-Барре [4, 5]. Этиологическими агентами могут быть энтеровирусы разных групп, но заболеваемость преимущественно определяется вирусами ЕСНО (1–7, 9, 11, 13–21, 25, 27), вирусами группы *Coxsackie A* (2,4,7,9) и *Coxsackie B* (1–5) [6].

В июле – ноябре 1997 г. в г. Гомеле была зарегистрирована крупная вспышка энтеровирусной инфекции (460 человек с преобладанием детей, что составило 89,4 на 100 тыс. населения), при которой 68,5% случаев приходилось на долю серозного менингита [7].

Отсутствие специфических методов профилактики ЭВИ, широкое распространение возбудителей среди населения и постоянное загрязнение окружающей среды создают условия для увеличения возникновения риска вспышек болезни и ухудшения эпидемиологической ситуации. Поэтому регулярный эпидемиологический надзор с использованием статистического учета является необходимой профилактической мерой по ограничению и сдерживанию эпидемиологического процесса [1, 2].

### **Цель**

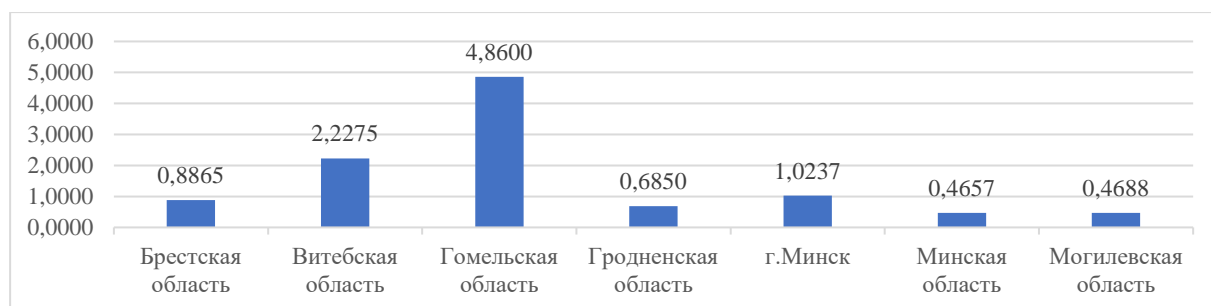
Изучить заболеваемость энтеровирусным менингитом среди населения Гомельской области за период 2013–2023 гг. для оценки эпидемической ситуации и обоснования адекватных эпидемической ситуации профилактических мероприятий.

### **Материал и методы исследования**

В работе использованы данные официальной регистрации инфекционных заболеваний, полученные из Гомельского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. Использованы ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочный и статистический методы, обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel 2010. Распространенность данных инфекций по отдельным территориям и в отдельных группах населения оценивалась по показателям заболеваемости, рассчитанным на 100 тыс. населения. Статистические методы применяли для оценки интенсивных и экстенсивных показателей, средних величин, установления достоверности результатов исследования и их отклонений.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

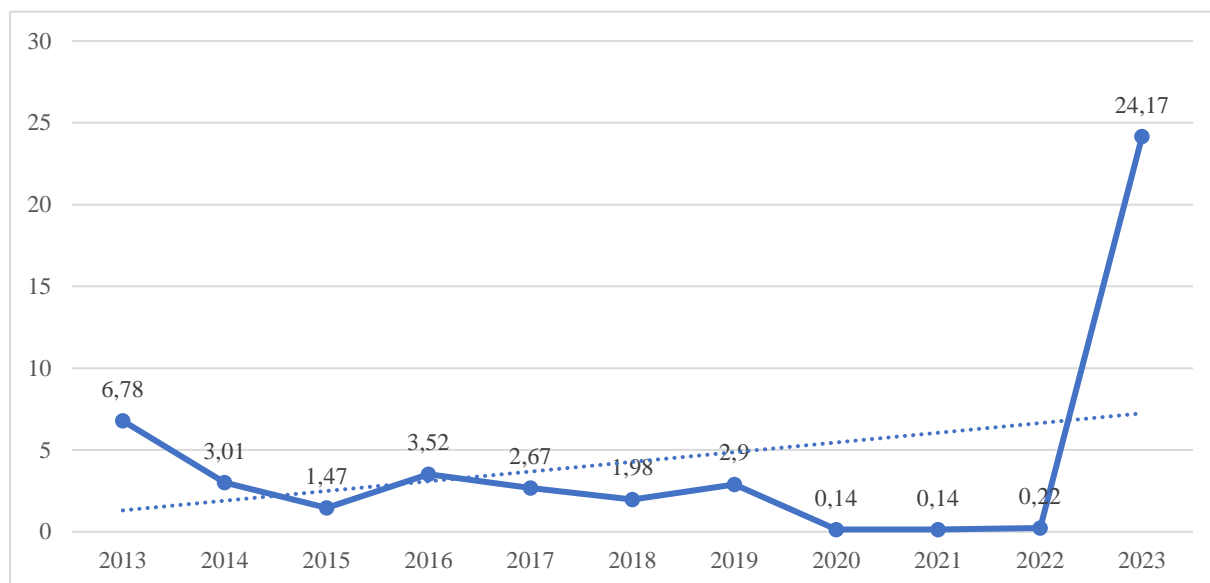
Среднемноголетний показатель заболеваемости ЭВИ в Республике Беларусь за период 2013–2023 гг. составляет 13,46 на 100 тыс. населения, суммарно было зарегистрировано 12326 случаев, из которых 1390 случаев – энтеровирусный менингит (1,38 на 100 тыс. населения). Наиболее высокий уровень заболеваемости энтеровирусным менингитом отмечается в Гомельской области 4,86 на 100 тыс. населения (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусным менингитом в Гомельской области за период 2013–2023 гг.**

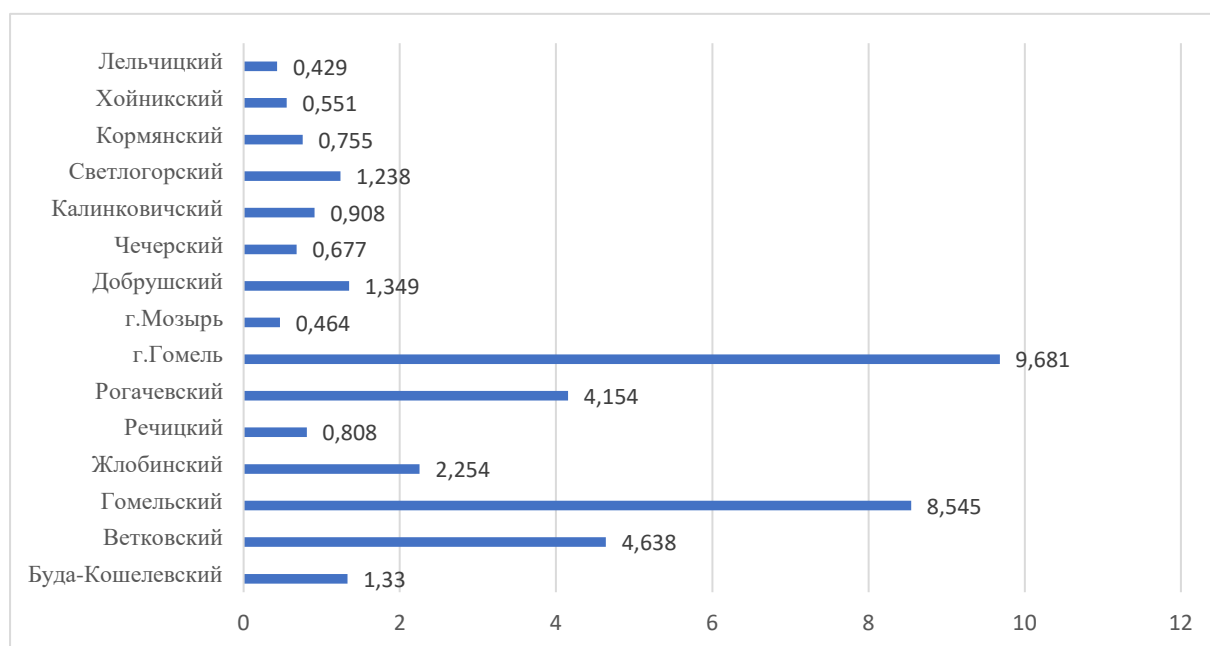
Всего зарегистрировано 650 случаев, 582 из которых составляют дети до 17 лет (89,54%). Анализ детской возрастной структуры показывает, что наиболее подверженной группой заболевших серозным менингитом являются дети от 7 до 14 лет (62,89%). Дети от 0 до 1 года составили 0,69%, от 1 до 3 лет – 1,37%, от 3 до 6 лет – 27,66%, от 7 до 14 лет – 62,89%, от 15 до 17 лет – 7,39%.

В 2023 году зарегистрирован самый высокий уровень заболеваемости – 24,17 на 100 тысяч населения (325 случаев). Наименьшие показатели наблюдались в 2020 и 2021 годах, составив 0,14 на 100 тысяч населения (по 2 случая в год) (рисунок 2).



**Рисунок 2 – Распределение заболеваемости по возрастным группам среди детского населения Гомельской области за период 2013–2023 гг.**

Анализ территориального распределения заболеваемости энтеровирусным менингитом показал, что наивысший уровень заболеваемости регистрировались в г. Гомеле и Гомельском районе. В Октябрьском, Наровлянском, Брагинском, Ельском, Лоевском и Петриковском районах за период с 2013 по 2023 года не регистрировались случаи заболевания (рисунок 3).



**Рисунок 3 – Динамика территориального распределения заболеваемости энтеровирусным менингитом в Гомельской области за период 2013–2023 гг.**

## **Выводы**

С 2022 года отмечается тенденция роста заболеваемости энтеровирусной инфекцией. В 2023 году регистрируется вспышка энтеровирусных менингитов в Гомельской области. Массовые случаи заболеваний отмечались в основном в Гомеле. Наиболее подверженными к энтеровирусному менингиту является детское население в возрасте от 7 до 14 лет. Наиболее эпидемически неблагополучным является Гомельский район.

Противоэпидемические мероприятия в первую очередь следует проводить в детских коллективах дошкольного и школьного возраста. Следить за соблюдением санитарных норм и правил, а также проводить информационно-образовательную работу с населением.

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Клинико-эпидемиологические и этиологические характеристики энтеровирусных инфекций в Республике Беларусь / Т. В. Амвросьева [и др.] // Известия Национальной академии наук Беларуси. Серия медицинских наук. – 2017. – № 3. – С. 91–99.
2. Энтеровирусные инфекции в Республике Беларусь / Т. В. Амвросьева [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – Т. 19, № 3. – С. 37–43.
3. Энтеровирусная инфекция у детей: клинико-эпидемиологические особенности на современном этапе / Г. П. Мартынова [и др.] // Детские инфекции. – 2016. – Т. 15, № 3. – С. 15–18.
4. Энтеровирусный менингит: особенности течения и диагностики на современном этапе / Л. Р. Шостакович-Корецкая [и др.] // Здоровье ребенка. – 2016. – №8 (76). – С.78–81.
5. Алдохина, Е. О. Клинико-эпидемиологические и лабораторные особенности энтеровирусной инфекции у детей / Е. О. Алдохина, Д. А. Брыжак // Молодежный инновационный вестник. – 2020. – Т. 9, № S2. – С. 108–109.
6. Enterovirus meningitis in adults / H. Rotbart [et al.] // Clin. Infect. Dis. – 1998. – Vol. 27. – P. 896–898.
7. Молекулярно-эпидемиологическая характеристика эпидемических штаммов энтеровирусов, вызвавших вспышку серозного менингита в г. Гомеле / Амвросьева Т.В. [и др.] // Достижения медицинской науки Беларуси. – 1999. – [Эл. Ресурс]. – Режим доступа: [http://med.by/dmn/book.php?book=99-11\\_12](http://med.by/dmn/book.php?book=99-11_12). – Дата доступа: 11.12.2023.
8. Enteroviral Infections in Infants / Srijan Singh [et al.] // Newborn (Clarksville). – 2022. – Vol. 1 (3). – P. 297–305. – [Electronic resource]. – Access: <https://www.newbornjournal.org/doi/JNB/pdf/10.5005/jp-journals-11002-0036> – Date of access: 18.10.2023.

**УДК 616-092.11**

**В. Д. Яшникова**

*Научный руководитель: к.м.н., доцент Ю. А. Сарычева*

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования*

*«Оренбургский государственный медицинский университет»*

*Министерства здравоохранения Российской Федерации*

*г. Оренбург, Российская Федерация*

## **«МНОГОЛИКИЙ» ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С**

### **Введение**

Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) является одной из самых распространенных социально значимых инфекций XXI века, затрагивающей, как правило, население молодого и трудоспособного возраста. По данным ВОЗ, число зараженных вирусом гепатита С достигает не менее 500 млн. человек, среди которых хроническую форму заболевание приобрело у 170–200 млн [3]. Реальные масштабы распространенности ХВГС могут превосходить официальную статистику, что связано со спецификой самого заболевания: длительный бессимптомный период, поражение множества органов и систем, что приводит к трудностям своевременной диагностики и раннего нача-