

М. С. Счисленок

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ И ОРИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Введение

Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) остаются самыми распространенными инфекциями во всем мире, имеют самую высокую эпидемиологическую, социальную и экономическую значимость [1, 2, 3]. Заболевания ОРИ регистрируются в течение всего года [1, 2]. Острыми респираторными инфекциями люди могут болеть несколько раз в год, до 40,0 % жителей страны болеют 2-3 раза в течение года, 7,1 % переносят ОРИ 4 и более раз, доля лиц, ни разу не болеющих ОРИ в течение года не превышает 11 % [3, 4]. Нередко после этих заболеваний возникают осложнения со стороны различных органов и систем организма человека. Наиболее частые осложнения – бронхит, пневмония, нефрит, отит, синусит, нейротоксикоз, миокардит [1, 2, 3].

На эпидемический процесс ОРИ оказывают влияние социальные и природные факторы. Широкая распространенность данных инфекций объясняется легкостью передачи возбудителя от человека к человеку, замкнутостью коллективов, отсутствием стойкого иммунитета после перенесенной инфекции и, в целом, снижением иммунной защиты у жителей больших городов [4, 5].

Цель

Изучение и оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости ОРИ и гриппом населения Республики Беларусь за 2012–2024 годы.

Материал и методы исследования

Использованы данные официального учета заболеваемости острыми респираторными инфекциями ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Применены описательно-оценочный метод, ретроспективный эпидемиологический анализ. Обработка данных проводилась с помощью статистических методов и компьютерных программ Microsoft Word 2007 и Microsoft Office Excel 2007. Статистические методы применялись для оценки интенсивных и экстенсивных показателей, средних величин, установления достоверности результатов исследования и их различий. Распространенность острых респираторных инфекций и гриппа оценивалась по показателям заболеваемости, рассчитанным на 100 тыс. населения. Многолетнюю эпидемическую тенденцию характеризовали по ее направленности и скорости изменений показателей динамического ряда.

Результаты исследования и их обсуждение

В течение 2012–2024 гг. среди населения Республики Беларусь суммарно было зарегистрировано 28874738 случаев заболевания острыми респираторными заболеваниями и 46220 случаев гриппа. Подавляющее большинство заболеваний представлено ОРИ.

Среднемноголетний показатель заболеваемости ОРИ в Республике Беларусь за анализируемый период составил 121567,52 на 100 тыс. населения с колебаниями от

104918,14 на 100 тыс. населения в 2020 году до 137681,10 на 100 тыс. населения в 2022 г. В эпидемический процесс ежегодно вовлекалось от 14,3 % до 35,5 % населения.

Заболеваемость ОРИ характеризовалась умеренной тенденцией к росту со средним темпом ежегодного прироста (Тпр) – +1,2 % (рисунок 1).

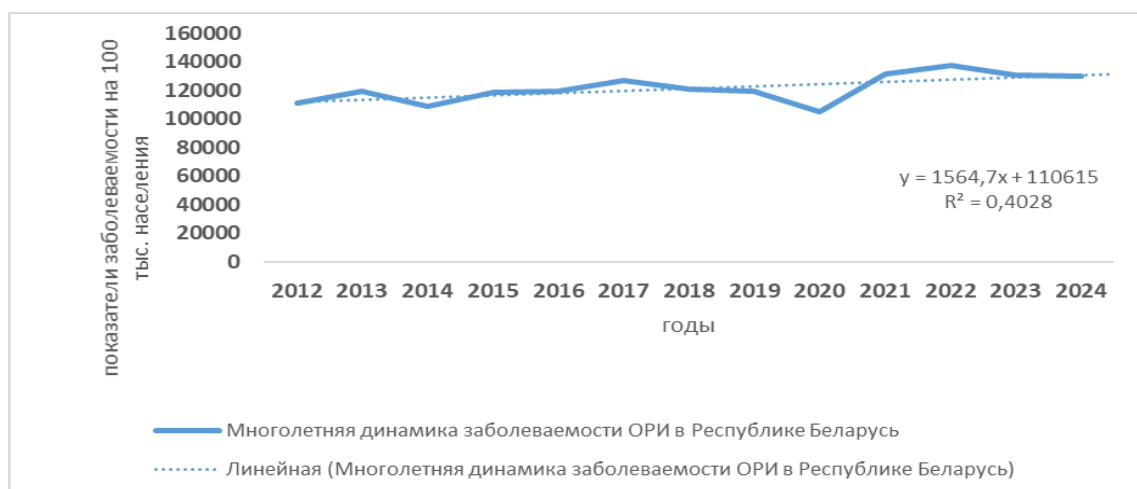


Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости ОРИ в Республике Беларусь за 2012–2024 годы

Спад заболеваемости в 2020–2021 году отмечался в период пандемии новой коронавирусной инфекции, когда были активизированы профилактические и противоэпидемические мероприятия на борьбу с данной инфекцией, имеющей общие пути передачи возбудителей и общие направления профилактики. В постпандемический период рост заболеваемости ОРИ отмечается за счет вклада заболеваний, вызванных коронавирусами, циркуляция которых стала носить сезонный характер.

Многолетняя динамика заболеваемости гриппом характеризовались относительно прямолинейной зависимостью, что выразилось в умеренной тенденции к снижению со средним темпом ежегодного прироста (Тпр) – -3,6 % (рисунок 2).

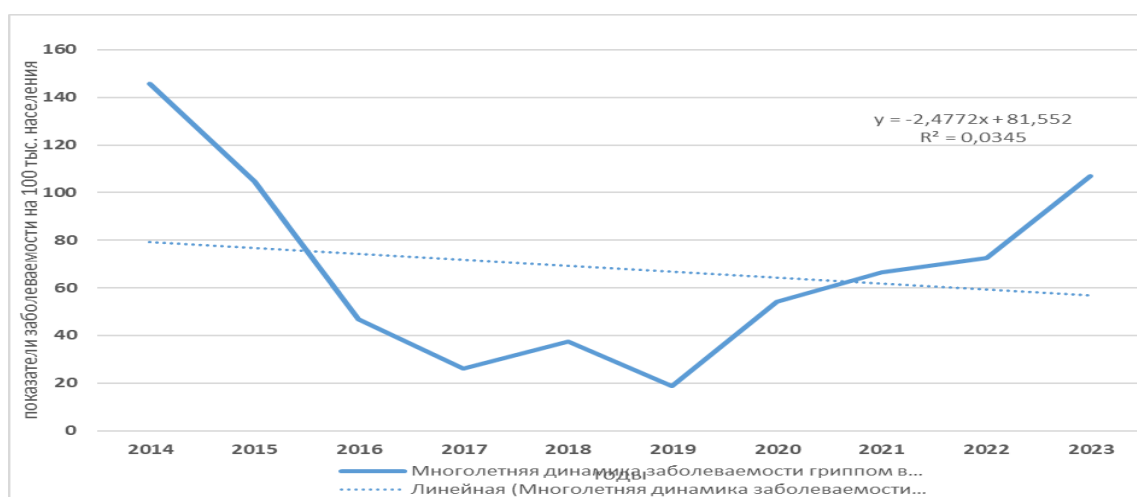


Рисунок 2 – Многолетняя динамика заболеваемости гриппом в Республике Беларусь

На фоне выраженной эпидемической тенденции к снижению заболеваемости отмечались периодические подъемы и спады заболеваемости гриппом. Период спада заболеваемости отмечался с 2016 по 2021 год продолжительностью 5 лет. С 2022 года отмечается период подъема заболеваемости, который продолжается и в 2025 году.

Наиболее высокие показатели заболеваемости ОРИ, выше среднереспубликанского уровня отмечались в г. Минске и Витебской области (рисунок 3).

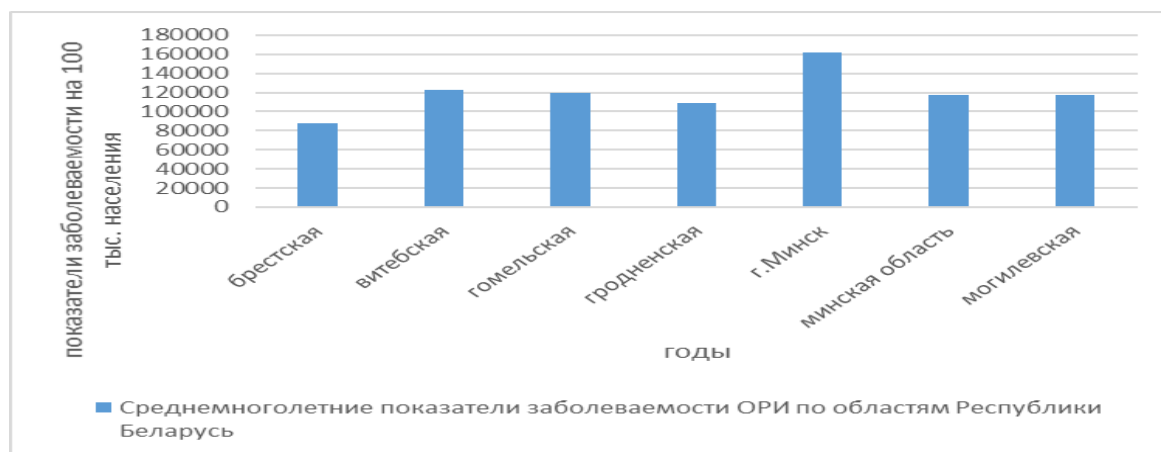


Рисунок 3 – Среднегодовые показатели заболеваемости ОРИ по областям Республики Беларусь за 2014–2024 годы

Удельный вес детей до 17 лет в общей структуре заболеваний ОРИ составлял от 52,4 % в 2020 году до 70,0 % в 2019 году, гриппом – от 32,5 % в 2017 году до 95,5 % в 2021 году, в эпидемически неблагоприятные годы доля детей среди заболевших выше, чем в эпидемически благополучные годы.

Наибольший вклад в формирование эпидемического подъема заболеваний ОРИ вносили дети и подростки в возрасте 7–14 лет ($36,0 \pm 1,9$ % всех заболевших). В межэпидемический период, когда возбудители ОРИ находятся в фазе резервации, экологической нишей для них являются дети дошкольного возраста.

Выводы

Многолетняя динамика заболеваемости острыми респираторными инфекциями (ОРИ) и гриппом в Республике Беларусь, как и во всем мире, характеризуется сложным, многофакторным и циклическим характером, что обусловлено эволюцией вируса, уровнем популяционного иммунитета, влиянием климатических факторов и эффективностью проводимых противоэпидемических мероприятий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мамчиц, Л. П., Чистенко, Г. Н. Эпидемиологические закономерности и совершенствование профилактики острых респираторных заболеваний / Л. П. Мамчиц, Г. Н. Чистенко // Достижения медицинской науки Беларуси: рец. науч.-практ. ежегодник. – Минск: ГУ РНМБ, 2004. – Вып. 9. – С. 142–143.
2. Мамчиц, Л. П. Грипп и острые респираторные инфекции: территориально-временная характеристика эпидемического процесса в постчернобыльский период / Л. П. Мамчиц // Профилактическая медицина – 2017: сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Санкт-Петербург, 06–07 декабря 2017 года. – Т. 2. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, 2017. – С. 126–133.
3. Аношко, О. Н., Лапо, Т. П., Савинова, О. В. В ожидании тридемии: циркуляция возбудителей ОРВИ в Республике Беларусь в период эпидемического сезона 2022–2023 гг / О. Н. Аношко [и др.] // Репецт. – 2023. – Т. 26, № 4. – С. 431–442. – DOI: 10.34883/PI.2023.26.4.005.
4. Белова, Е. О., Матвеева, М. А., Малинина, Н. В. Грипп вновь впереди! Влияние вакцинации от гриппа на заболеваемость острыми респираторными инфекциями у младших школьников 2021–2023 годов обучения / Е. О. Белова, М. А. Матвеева, Н. В. Малинина // Week of Russian Science (WeRuS–2023) : сборник материалов XII Всероссийской недели науки с международным участием, посвященной Году пе-

дагога и наставника, Саратов, 18–21 апреля 2023 года / редкол. : Н. А. Наволокин, А. М. Мыльников, А. С. Федонников. – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского, 2023. – С. 765–766.

5. Грипп и ОРВИ: вызовы и решения // Медицинский совет. – 2019. – № 2. – С. 68–75. – DOI: 10.21518/2079-701X-2019-2-68-75.

УДК 616.348-002-052-082.4-071/-072

А. В. Хорольский, А. А. Соснок

Научные руководители: к.м.н., доцент О. Л. Тумаиш, к.м.н., доцент Е. Г. Малаева

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

КЛИНИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОКОЛИТА, ВЫЗВАННОГО CLOSTRIDIODES DIFFICILE, У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Введение

Энтероколит, вызванный *Clostridioides difficile* – это острое инфекционно-воспалительное заболевание толстой кишки, которое обусловлено чрезмерным размножением токсигенных штаммов *C. difficile* и последующим действием синтезируемых ими экзотоксинов (TcdA и TcdB) на фоне нарушения нормального микробиологического сообщества кишечника [1].

Фиброколоноскопия – это диагностическая и лечебная медицинская процедура, выполняемая с использованием эндоскопа (гибкого волоконно-оптического или цифрового) для визуального исследования слизистой оболочки толстой кишки, прямой кишки и дистального отдела подвздошной кишки [2].

Цель

Проанализировать клиничко-эндоскопические характеристики и исходы у пациентов с энтероколитом, вызванным *Clostridioides difficile*, на основе данных ретроспективного анализа.

Материал и методы исследования

Для оценки исследуемой проблемы в У «ГОКБ» и У «ГОИКБ» были изучены медицинские карты стационарных пациентов за период 2019–2024 гг. и проведен ретроспективный анализ полученных данных.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием статистического пакета Microsoft Excel 2019 и прикладной программы «Statistica» (V. 10.0). Результаты были представлены в формате Me [Q1; Q2], где Me – медиана, Q1; Q2 – верхний и нижний квартили.

Результаты исследования и их обсуждение

Было изучено 119 карт стационарных пациентов У «Гомельская областная клиническая больница» и У «Гомельская областная инфекционная больница» за период с 2019 по 2024 годы с диагнозом «Энтероколит, обусловленный *C. difficile*». Половозрастная структура представлена на рисунке 1.