

Выводы

Полученные данные свидетельствуют о том, что экстракт бобринного мускуса обладает избирательной антимикробной активностью и может рассматриваться в качестве потенциального источника новых антибактериальных средств, особенно против золотистого стафилококка.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Buunk, B., Hupka, R. B. Cross-cultural differences in the elicitation of sexual jealousy / B. Buunk, R. B. Hupka // Journal of Sex Research. – 1987. – Vol. 23. – P. 12–22.
2. Энциклопедический словарь лекарственных растений и продуктов животного происхождения / под ред. Г. П. Яковлева, К. Ф. Блиновой. – СПб. : Специальная литература, 1999. – С. 352–360.
3. Табанюхов, К. А., Жучаев, К. В. Определение противомикробной активности экстракта бобровой струи диско-диффузионным методом / К. А. Табанюхов, К. В. Жучаев // Актуальные проблемы агропромышленного комплекса : сборник трудов научно-практической конференции преподавателей, аспирантов, магистрантов и студентов Новосибирского ГАУ, Новосибирск, 20 октября 2021 года. – Новосибирск : Издательский центр НГАУ «Золотой колос», 2021. – С. 477–480.
4. Орлова, М. М., Вечтомова, Е. А. Идентификация биологически активных веществ экзокринных желез / М. М. Орлова, Е. А. Вечтомова // Пищевые здоровьесберегающие технологии : сборник тезисов II Международного симпозиума, посвященного 50-летию КемГУ, Кемерово, 02–03 ноября 2023 года. – Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2023. – С. 406–408.

УДК 616.98:578.823.91]:616.34-036.12-02(476.2)

Д. А. Яковленко

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РОЛЬ РОТАВИРУСОВ В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Острые кишечные инфекции (ОКИ) – это большая группа инфекционных заболеваний человека с энтеральным (фекально-оральным) механизмом заражения, вызываемых патогенными и условно-патогенными бактериями, вирусами и простейшими, протекающие с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта в виде острого гастроэнтерита, энтероколита, колита с клиническими эквивалентами в виде болей в животе, рвоты, диареи, в тяжелых случаях – с явлениями токсикоза и эксикоза [1].

Проблема острых кишечных инфекций (ОКИ) сохраняет свою актуальность и по сей день, так как для них характерны полиэтиологичность, широкая распространенность, значительная частота развития тяжелых и осложненных форм болезни и постинфекционных нарушений пищеварения, особенно у детей раннего возраста [2].

Для ОКИ характерны такие эпидемиологические особенности как разнообразие путей и «легкость» передачи, участие в эпидемическом процессе разных групп населения, устойчивость большинства возбудителей в окружающей среде, возможность формирования вспышек, в том числе в условиях стационаров, что делает их мало контролируемой группой болезней [3].

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в последние годы происходят изменения в сторону увеличения удельного веса острых кишечных инфекций вирусной этиологии. По данным ВОЗ 27 % (23–33 %) всех случаев ОКИ приходится на РВИ. Ротавирус является основной причиной тяжелого гастроэнтерита у детей младше 5 лет. В 2023 г. в мире было зарегистрировано более 200 000 летальных исходов у детей, ассоциированных с РВИ с уровнем смертности 86 на 100 000 населения, болеют преимущественно дети в возрасте от 6 месяцев до 2–3 лет [4]. Поэтому актуальным является изучение этиологии и эпидемиологии этих инфекций для оценки эпидемиологической ситуации на региональном уровне.

Цель

Изучить этиологическую структуру ОКИ зарегистрированных среди населения Гомельской области за период 2011–2023 гг. для оценки эпидемической ситуации и обоснования адекватных эпидемической ситуации профилактических мероприятий.

Материал и методы исследования

В работе использованы данные официальной регистрации острых кишечных 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.

Статистические методы применяли для оценки интенсивных и экстенсивных показателей, средних величин, установления достоверности результатов исследования и их отклонений.

Результаты исследования и их обсуждение

За исследуемый промежуток времени изменилась этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

Анализ этиологической структуры заболеваний ОКИ за анализируемый период показал, что большинство заболеваний имеет бактериальную природу, на их долю в среднем приходится до 80 % в общей структуре заболеваний ОКИ. С 2011 года доля заболеваний бактериальной этиологии снизилась с 95,3 % в 2011 году до 69,9 % в 2023 году (рисунок 1).

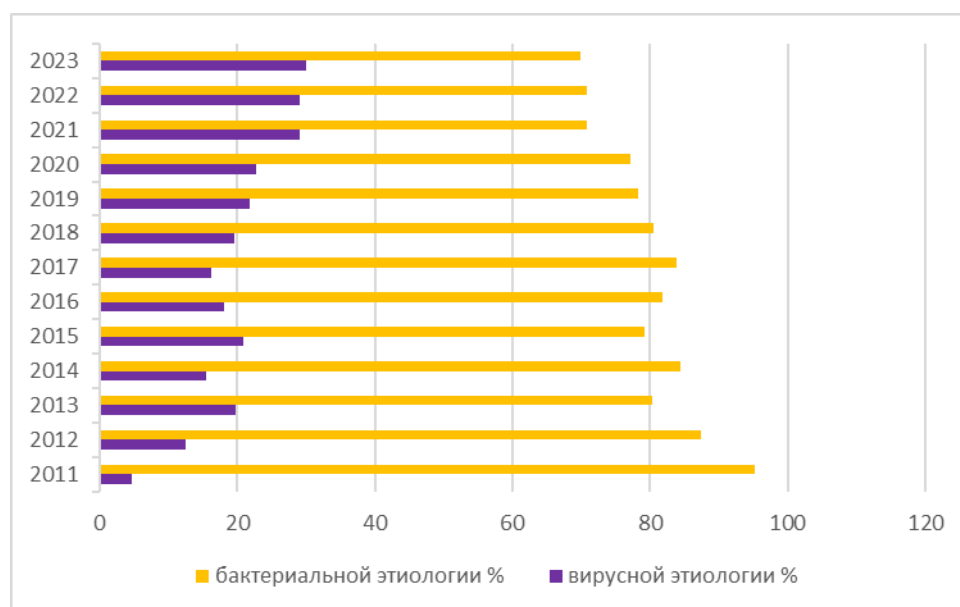


Рисунок 1 – Этиологическая структура ОКИ в Гомельской области

В структуре заболеваемости суммой ОКИ в 2023 году 98 % приходилось на кишечные инфекции, вызванные установленным возбудителем, из которых ротавирусная инфекция составляет 29,8 % (2022 – 28 %). В числе этиологических агентов, вызвавших ОКИ бактериальной этиологии, ведущее место занимают: клебсиелла (18 %), энтеробактер (15 %), патогенный стафилококк (11 %), протей (9 %), цитробактер (8 %).

Среди заболеваний ОКИ вирусной этиологии преобладали ротавирусы, энтеровирусы, норовирусы.

Случаи заболевания ротавирусным энтеритом регистрируются ежегодно, их удельный вес в структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями за период с 2011 г. по 2023 г. колеблется в пределах от 8,2 % до 34,1 %.

Удельный вес заболеваний, вызванных ротавирусами за анализируемый период возрос с 8,2 % в 2011 году до 29,8 % в 2023 – более чем в 3,6 раза, (рисунок 2).



Рисунок 2 – Удельный вес ротавирусов в этиологической структуре ОКИ за анализируемый период (2011–2023 гг.)

По сравнению с 2022 годом, заболеваемость ротавирусной инфекцией по итогам 2023 года уменьшилась на 4,69 % (зарегистрировано 443 случая, показатель заболеваемости составил 32,95 на 100 тысяч населения). Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется в Жлобинском, Рогачевском, Светлогорском районах, г. Гомель, г. Мозырь. В указанных районах уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией обусловлен, прежде всего, активной этиологической расшифровкой, так как уровень первичной заболеваемости значительно не отличается от других районов.

Группой риска являются дети в возрасте от 1 до 3 лет, в данной возрастной группе в 2023 году зарегистрировано 37 % случаев от общего числа заболевших, показатель заболеваемости в данной возрастной группе составил 675,32 на 100 тысяч населения.

Выводы

В настоящее время РВИ является актуальной проблемой здравоохранения. Дети в возрасте до 3 лет являются группой риска по возникновению РВИ. Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции является одним из перспективных направлений профилактики. Вакцинация против РВИ в РБ в настоящее время не входит в Национальный календарь профилактических прививок, вакцинация проводится только на платной основе. Необходимо рассмотреть вопрос о более широком внедрении вакцинации против РВИ в РБ с включением в Национальный календарь профилактических прививок.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Каландаров, М. Анализ и лечение острых кишечных инфекций / М. Каландаров // Экономика и социум. – 2021. – № 6-1 (85). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-i-lechenie-ostryh-kishechnyh-infektsiy> (дата обращения: 29.10.2025).
2. Эралиев, У. Э. Этиологическая структура острых кишечных инфекций у детей г. Ташкента / У. Э. Эралиев // Детские инфекции. – 2016. – Т. 15, № 4. – С. 63–65. – DOI: <https://doi.org/10.22627/2072-8107-2016-15-4-63-65>.
3. Халиуллина, С. В., Анохин, В. А., Мухамердиева, З. Т., Курбанова, Г. М. Этиологическая структура острых кишечных инфекций у пациентов, госпитализированных в инфекционных стационар / С. В. Халиуллина [и др.] // ПМ. – 2019. – № 8. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/etiologicheskaya-struktura-ostryh-kishechnyh-infektsiy-u-patsientov-gospitalizirovannyh-v-infektsionnyh-statsionar> (дата обращения: 29.10.2025).
4. Estes, M. K., Greenberg, H. B. Rotaviruses / M. K. Estes, H. B. Greenberg // In: Knipe, D. M., Howley, P. M. [et al.] (Eds.). Fields Virology. – 6th ed. – Philadelphia, PA : Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, 2013. – P. 1347–1401.

УДК 616.9-036.22:578.835.1(476.2-25)

А. Я. Ятина

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СЛЕЖЕНИЯ ЗА ЭНТЕРОВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В Г. ГОМЕЛЕ

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].

ЭВИ имеют широкое повсеместное распространение с волнообразной динамикой, с периодами подъема и спада, что создает нагрузку на систему. Особую значимость эпидемиологический надзор за энтеровирусными (неполио) инфекциями приобретает в контексте постсертификационного периода ликвидации полиомиелита. Научно обоснована гипотеза о том, что элиминация полиовирусов из природных экологических ниш может привести к их заполнению иными серотипами энтеровирусов, что, в свою очередь, способно интенсифицировать эпидемический процесс неполиомиелитных энтеровирусных инфекций [4].

Цель

Изучение системы эпидемиологического слежения и оценка эпидемиологической ситуации по заболеваемости энтеровирусными инфекциями среди населения г. Гомеля за период 2019–2024 годы.

Материал и методы исследования

В работе использованы данные официальной регистрации инфекционных заболеваний, полученные в ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии», данные 560 карт эпидемического обследования очагов инфекционного заболевания, информационно-аналитических бюллетеней. Используются ретроспективный эпидемиологический