

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Мамчиц Л.П., Тумаш О.Л., Остапенко Л.С.

УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель,
Республика Беларусь

Актуальность. Заболеваемость ротавирусной инфекцией (РВИ) значительно превышает уровни заболеваемости другими видами вирусных кишечных инфекций. Ротавирус (РВ) является основной причиной тяжелого гастроэнтерита у детей младше 5 лет. Факторы, способствующие развитию заболевания у взрослых: отсутствие специфической вакцинации против РВИ и ранее перенесенной инфекции в анамнезе.

Цель исследования. Изучение клинико-эпидемиологической характеристики заболеваемости ротавирусной инфекцией среди населения Гомельской области за период 2014–2024 гг. для обоснования профилактических мероприятий на региональном уровне.

Пациенты и методы. Использованы данные официального учета заболеваемости РВ-энтеритами населения Гомельской области за 2014–2024 гг. Изучены карты эпидемиологического обследования очагов, медицинские карты стационарных пациентов Гомельской областной инфекционной клинической больницы. Статистическая обработка результатов выполнена с помощью программы WinPEpi 2016 и Statistica Soft 11.0. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез $p < 0,05$.

Результаты. Большинство острых кишечных инфекций (ОКИ) имеет бактериальную природу, составляя до 80% в общей структуре ОКИ. За исследуемый промежуток времени доля ОКИ бактериальной этиологии снизилась с 95,0% в 2014 г. до 69,9% в 2024 г. В 91% случаев была установлена этиология ОКИ, из которых ротавирусная составила в среднем 29,8%. Среднегодовой показатель заболеваемости РВИ в Гомельской области за период 2014–2024 гг. составил 20,01 на 100 тыс. населения, суммарно было зарегистрировано 3336 случаев. Количество обращений за медицинской помощью колеблется в пределах от 4383 до 3537 случаев в год. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечался в 2022 г. (34,8 на 100 тыс. населения), наименьший — в 2017 г. (7,5 на 100 тыс. населения). Заболеваемость РВИ за последние 11 лет имеет тенденцию к росту с темпом прироста 14,8%, минимальный прогнозируемый уровень заболеваемости на 2025 г. составил 33,27 на 100 тыс. населения, максимальный — 38,51 на 100 тыс. населения. Заболеваемость РВИ в области регистрируется во всех возрастных группах. Доля детей достигает 96,1%, возрастная группа от 0 до 3 лет преобладает (64,7%) ($p = 0,0001$). За данный период 64,8% детей проходили стационарное лечение по поводу РВИ, наибольшее число госпитализаций — среди детей до 2 лет (41,77%) ($p = 0,007$). Основные клинические проявления РВИ у госпитализированных — лихорадка с умеренно выраженными симптомами интоксикации, обильная водянистая диарея, многократная рвота и обезвоживание (в 87,5% случаев — 2-й ст.). Тяжелое и осложненное течение РВИ чаще отмечалось у детей до 2 лет ($p = 0,0012$). Наличие у ребенка с РВИ атопического дерматита, сочетанной РВИ + бактериальной инфекции — факторы, удлиняющие госпитализацию.

Заключение. Одним из направлений профилактики РВИ является вакцинопрофилактика. В Республике Беларусь вакцинация против РВИ не входит в национальный календарь профилактических прививок и проводится только на платной основе и по желанию родителей. В целях снижения заболеваемости РВИ важно рассмотреть вопрос о более широком внедрении вакцинации против РВИ с включением в национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь.