

### **Выводы**

1. Заболевание чаще проявлялось среди детей дошкольного возраста (49 %).
2. У госпитализированных детей с острыми кишечными инфекциями регистрировалась преимущественно бактериальная этиология заболевания (86,6 %), чаще выделялся *Citrobacter freundii* (условно-патогенная бактерия) выявлялась в 53 %. Вирусная этиология острых кишечных инфекций наблюдалась в разных возрастных группах, но преимущественно у детей грудного возраста и 1 года жизни.
3. Клиническая картина во всех группах детей в большей степени соответствовала гастроэнтеритному синдрому (81 %).
4. Гастроэнтероколитный синдром встречался среди детей грудного возраста (21 ребенок) и дошкольного возраста (16 детей), энтеритный синдром наблюдался преимущественно у детей дошкольного возраста (52 ребенка) и энтероколитный синдром проявлялся у детей грудного (42 ребенка) и дошкольного возраста (27 детей).

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник для вузов / Н. П. Шабалов. — 8-е изд. — СПб.: Питер, 2017. — Т. 1. — 880 с.
2. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения Респ. Беларусь. — Минск, 2017. — Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/novoe-nasayte/detail.php?ID=329312>. — Дата доступа: 31.07.2019.
3. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей: карманный справочник / А. В. Горелов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 144 с.
4. Семенов, В. М. Инфекционные болезни: учеб. пособие / В. М. Семенов. — Витебск: ВГМУ, 2020. — 372 с.
5. Детские болезни: учеб.: в 2 т. / под ред. И. Ю. Мельниковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — Т. 1. — 688 с.

**УДК 616.921.8-036.22(476.2-25)«2016/2020»**

## **ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО КОКЛЮШУ В Г. ГОМЕЛЬ В ПЕРИОД С 2016 ПО 2020 ГГ.**

**Лукашевич И. И., Матяс С. С.**

**Научный руководитель: к.б.н., доцент Е. И. Дегтярёва**

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

### **Введение**

Несмотря на достаточно высокий уровень вакцинирования, коклюш остается серьезной причиной детской морбидности и летальности по всему миру. Во многих странах мира, встречается заболеваемость населения коклюшем, причем значительную долю среди заболевших составляют привитые люди [1].

Коклюш — острое инфекционное заболевание, особенностями которого являются токсинемия, развитие стойкого очага возбуждения в центральной нервной системе, следствием чего являются нарушения дыхания и циркуляции крови. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов дыхания, несовершенство регуляторных функций у детей влекут за собой осложненное течение инфекционного процесса.

Высокая чувствительность детей, особенно на первых месяцах жизни, которые переносят заболевание в тяжелой форме, которое зачастую нуждается в интенсивной терапии, свидетельствует об обязательном выполнении качественной профилактики. На данный момент сохраняется эпидемиологическая обстановка, так как на протяжении последних лет источником инфекции для детей в наибольшей степени являются подростки и взрослые со стертыми и субклиническими формами болезни. Проблема инфекции коклюша остается актуальной не только для Республики Беларусь, стран ближнего зарубежья, но и

для всех регионов мира. По данным ВОЗ, ежегодно в мире около 60 млн человек инфицируются коклюшем, из которых 1 млн человек погибает ежегодно (в подавляющем большинстве — это грудные дети). Именно поэтому вопросы ранней клинической диагностики, терапии различных форм и профилактики коклюша имеют важное значение в предупреждении и предотвращении распространения заболевания [2].

### **Цель**

Анализ эпидемиологической ситуации по коклюшу в г. Гомеле с оценкой динамики заболеваемости населения.

### **Материал и методы исследования**

Проанализированы данные официальной статистики по общей заболеваемости коклюшем в г. Гомеле за период с 2016 по 2020 гг.

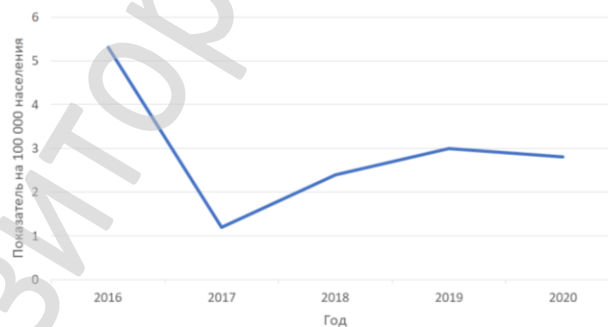
### **Результаты исследования и их обсуждение**

Динамика заболеваемости коклюшем населения г. Гомеля за 2016–2020 гг. характеризовалась неравномерным распределением. Анализ эпидемических показателей показал, что наиболее низкий уровень заболеваемости регистрировался в 2017 г. (1,2 на 100 тыс. населения), самый высокий — в 2016 г. (5,3 на 100 тыс. населения) (рисунок 1).

За 2020 г. зарегистрировано 15 случаев коклюша. Интенсивный показатель 2,8 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2019 г. отмечается незначительное снижение на 6,7 %. Больше болеют привитые у которых с момента иммунизации прошло 3 года и более — 53 % случаев (8 случаев).

Среди 15 заболевших не привитых детей — 7 (46,7 %) человек, из них по причине отказа — 5 (71,4 %) случаев, по причине медицинских противопоказаний — 2 (28,5 %) случая.

Из всех случаев заболевания коклюшем 100 % (15 случаев) подтверждено лабораторно, 60 % (9 случаев) ПЦР, 40 % (6 случаев) серологическим методом.



**Рисунок 1 — Динамика заболеваемости коклюшем населения г. Гомеля за период с 2016 по 2020 гг.**

Таким образом в г. Гомеле 2016 г. отмечен резким спадом заболеваемости коклюшем. Тем не менее, начиная с 2018 г., наблюдается небольшая тенденция к росту заболеваемости.

### **Выводы**

Для снижения уровня заболеваемости и последующего контроля над инфекцией необходимо обеспечить высокий процент вакцинирования детей в соответствии с существующим календарем прививок, а также поднять вопрос о расширении существующей на данный момент схемы иммунизации.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Van der Zee, A. Laboratory Diagnosis of Pertussis / A. Van der Zee, J. F. Schellekens, F. R. Mooi // Clin. Microbiol. Rev. — 2015. — Vol. 28 (4). — P. 1005–1026.
2. Таточенко, В. К. Коклюш — недоуправляемая инфекция / В. К. Таточенко // Вопросы современной педиатрии. — 2014. — № 13 (2). — С. 78–82.