

УДК 616.9(476.2)"2015-2021"

*А. В. Дегтярёва*

**Научный руководитель: ассистент В. В. Дятлова**

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

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ГОМЕЛЬСКОГО РАЙОНА В ПЕРИОД С 2015 ПО 2021 ГОД**

### ***Введение***

Человек контактирует с множеством микроорганизмов, но лишь немногие из них способны вызвать инфекционные болезни. Человечество в борьбе с инфекционными болезнями не достигло заветной цели по их ликвидации. Это связано не только с резкими изменениями социально-экономических условий жизни населения, произошедшими в последние годы, урбанизацией, огромной миграцией людей, загрязнением биосферы, но и с ростом инфекционной заболеваемости, вызванной высокорезистентными микроорганизмами, что связано с быстрой эволюцией патогенных и условно-патогенных возбудителей при нерациональной химиотерапии [1]. Патогенность — видовой, генетически детерминированный признак микроорганизмов. Патогенный потенциал многих возбудителей зависит как от свойств, присущих конкретному микроорганизму, так и от состояния факторов защиты организма-хозяина и окружающей среды [2].

Поэтому целесообразно рассмотреть вопросы, касающиеся эпидемиологической ситуации на территории Гомельского района, как неблагоприятного по радиоэкологической обстановке.

### ***Цель***

Изучить распространение инфекционных инвазий среди населения Гомельского района.

### ***Материалы и методы исследования***

Анализ статистической отчетности ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» об отдельных инфекционных заболеваниях и их носителях в Гомельском районе.

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

Инфекционная заболеваемость в течение ряда лет стабильная, с небольшими колебаниями в сторону снижения. Общая заболеваемость в 2021 году в основном обусловлена такими инфекционными нозологиями как: сальмонеллез, аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, сифилис, микроспория, чесотка, туберкулез активный, педикулез, урогенитальный трихомоноз.

Отмечен незначительный рост заболеваемости туберкулезом — на 6,2 % (в 2020 году — 10 случаев, в 2021 году — 11 случаев). Все случаи туберкулеза органов дыхания в 2021 году с бацилловыделением, т. е. туберкулез активный. Среди заболевших определенных социально-возрастных групп населения нет.

Заболеваемость кишечными инфекциями имеет тенденцию к снижению, дизентерия не регистрируется с 2015 года. Среди заболевших 66,7 % — дети в возрасте от 10 месяцев до 3 лет, явившиеся группой риска. Случаи заболеваний территориально между собой не связаны, очаговость отсутствовала, заболеваемость спорадическая. Ведущими источниками инфекции, предположительно, явились 66,7 % — молоко и молочные продукты, употребляемые детьми, 16,7 % — мясные изделия, что соответствует сальмонеллезной инфекции. Питьевая вода по микробиологическим показателям соответствовала требованиям СанПиН 10-124 РБ 99 [3]. Уровень заболеваемости населения Гомельского

района аскаридозом с 2015 по 2021 годы снизился в 2,9 раза, что свидетельствует о хорошей профилактической работе, которая проводится среди населения и санитарному контролю продуктов питания. Инфекционные заболевания, в отношении которых проводится календарная вакцинация, в изучаемый период не встречались (коклюш). С введением в календарь прививок пентавакцины в 2018 году резко снизилась заболеваемость детей Гомельского района менингитом, вызванным гемофильной палочкой. Необходимо обратить внимание на очень частую встречаемость микроспории среди детского населения, что говорит о резервуаре инфекции на данной территории (бездомные животные). Особую озабоченность вызывает частота встречаемости среди населения Гомельского района инфекций передающихся половым путем (урогенитальный трихомоноз, сифилис, гонорея). Необходимо усилить профилактическую работу в этой области среди населения детородного периода. Частота встречаемости педикулеза и чесотки с 2015 по 2021 года на территории Гомельского района снизились в 4 и 1,8 раза соответственно.

Показатели общей инфекционной и паразитарной заболеваемости с 2015 по 2021 гг. представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Динамика инфекционной заболеваемости в Гомельском районе за 2015–2021 гг. (число случаев на 100 тысяч населения)

Заболевания	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Сальмонеллез	13,40	9,29	23,62	24,54	15,07	5,05	15,44
Дизентерия	—	—	—	—	—	—	—
Коклюш	8,93	—	—	—	—	—	—
Скарлатина	—	9,29	—	—	—	—	—
Менингит	4,47	4,65	—	4,91	5,02	—	—
Аскаридоз	147,36	153,35	118,09	98,18	75,36	55,55	51,47
Трихоцефалез	17,86	18,59	18,89	14,73	10,05	15,15	15,44
Энтеробиоз	312,58	320,63	325,93	338,72	311,50	287,85	288,24
Сифилис	71,45	51,12	51,96	54,0	30,14	33,30	36,03
Гонорея	17,86	27,88	18,89	63,82	20,10	5,05	5,15
Микроспория	13,40	79,00	33,07	54,0	50,24	45,45	25,74
Чесотка	18,59	18,59	23,62	4,91	70,34	-	10,29
Туберкулез	102,71	83,64	80,30	122,72	60,29	55,55	61,77
Педикулез	205,41	209,11	122,82	98,18	85,41	75,75	51,47
Урогенитальный трихомоноз	102,71	51,12	146,43	132,54	195,94	136,35	128,68

### Выводы

На основании проведенных статистических исследований в области заболеваний инфекционными болезнями за период с 2015 по 2021 гг. в Гомельском районе было выявлено заметное снижение инфекционных заболеваний населения.

Эпидемическую ситуацию в районе осложняют заболевания, возникновение и распространение которых происходит вследствие нарушения санитарно-гигиенических норм и правил, несоблюдения правил личной гигиены, низкой санитарной культуры населения (гельминтозы, острые кишечные инфекции, инфекции, передающиеся половым путем).

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Юшук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней / Н. Д. Юшук. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – С. 496.
2. Чебышева, Н. Б. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран / Н. Б. Чебышева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – С. 97.
3. О внесении изменения в Санитарные правила и нормы 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 14 дек. 2007 г., № 164 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W299p0007>. – Дата доступа: 30.10.2022