

ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровьесберегающее образование: современные факторы развития / Л. М. Алдарова [и др.]. — Самара, 2016. — 205 с.
2. Забелин, М. В. Влияние пищевого поведения на уровень здоровья вегетарианцев в условиях различной двигательной активности / М. В. Забелин, Н. К. Артемьева // Ресурсы конкурентоспособности спортсменов: теория и практика реализации: матер. VII Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием. Министерство спорта Российской Федерации, Кубанский гос. ун-т физ. культуры, спорта и туризма. — Краснодар, 2017. — С. 83–87.
3. Самопознание.ру [Электронный ресурс]. — Режим доступа <https://samopoznanie.ru/minsk/>. — Дата доступа: 20.03.2020.
4. Мониторинг пищевого поведения и оценка энергетического баланса представителей разных видов вегетарианского питания / А. Н. Константинова [и др.] // Вестник АГУ. — 2018. — Вып. 4. — С. 181–187.
5. Влияние вегетарианства на когнитивные функции и состояние здоровья / О. С. Горячкина [и др.] // Международный студенческий научный вестник. — 2016. — № 4. — С. 145–146.

УДК 616.5-002.957.5-036.2(476.2)

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПЕДИКУЛЕЗОМ
НА ТЕРРИТОРИИ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017–2019 ГГ.**

Машлякевич Д. П., Стреха Д. А.

Научный руководитель: к.вет.н., доцент Р. Н. Протасовицкая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Педикулез. Практически каждый человек хотя бы раз в жизни сталкивался с этой напастью. Уже за февраль и январь 2020 г. на территории Гомеля показатель на 100 тыс. составил 7,81 [1].

Педикулез, по мнению Всемирной организации здравоохранения, сейчас самое распространенное паразитарное заболевание в мире, возбудителем которого служат кровососущие насекомые — вши. Обозначение нозологической формы заболевания «педикулез» происходит от латинского названия рода *Pediculus*, к которому принадлежат головная и платяная вши человека. Заболевание человека, вызываемое лобковой вошью, относящейся к сем. *Phthiridae*, называется фтириазом. На человеке паразитируют три вида вшей: сем. *Pediculidae* — головная вошь *Pediculuscapitis* и платяная вошь *P. corporis*; сем. *Phthiridae* — лобковая вошь, или площица, *Phthiruspubis*.

Цель

Проанализировать динамику заболеваемости педикулезом на территории Гомельской области за 2017–2019 гг. и определить основные принципы его профилактики.

Материал и методы исследования

Описательный: общая характеристика заболевания на основе обзора научной литературы, посвященной проблемам педикулеза [2]. Статистический анализ ежегодных отчетов государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» об инфекционной заболеваемости по Гомельской области за 2017–2019 гг. и абсолютный показатель по Республике Беларусь (РБ) [1, 3].

Результаты исследования и их обсуждение

Нами были проанализированы отчеты Гомельского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья об инфекционной заболеваемости педикулезом за 2017–2019 гг. по Гомельской области и в Республике Беларусь. Результаты приведены в таблице 1.

Таблица 1 — Показатель заболеваемости по РБ и Гомельской области за 2017–2019 гг.

Заболевание	Показатель на 100 тыс. по Гомельской области, %			Показатель заболеваемости на 100 тыс. по РБ, %		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Педикулез	39,75	40,09	42,0	37,6	38,6	39,7

Исследование показало рост заболеваемости населения педикулезом за 2017–2019 гг. В 2018 г. по сравнению с 2017 г. в РБ заболеваемость увеличилась на 2,66 %, а за период 2018–2019 гг. — на 2,85 %. В 2019 г. по сравнению с 2017 г. заболеваемость увеличилась на 5,51 %. В РБ абсолютный показатель составил в 2017 г. 3567, в 2018 г. — 3660, в 2019 г. — 3761. Нами было выявлено, что в большинстве случаев заражение происходило при тесном контакте с зараженным вшами человеком.

Так, в 2018 г. по сравнению с 2017 г. на территории Гомельской области заболеваемость увеличилась 0,86 %. За период 2018–2019 гг. увеличилась на 4,76 %. В 2019 г. по сравнению с 2017 г. на территории Гомельской области отмечался рост заболеваемости педикулезом на 5,62 %.

В целом, за 2019 г. в г. Гомеле было зарегистрировано 297 случаев педикулеза, в том числе 240 (80,8 %) у детей до 17 лет и 57 (19,2 %) — у взрослых. У взрослых педикулез чаще регистрируется среди неработающих граждан — 33 (57,9 %) случая [3]. Нами было выявлено, что основная группа риска заражения педикулезом являются дети дошкольного и младшего школьного возраста ввиду того, что маленькие дети постоянно находятся в тесных бытовых контактах со своими сверстниками. Также в основную группу риска заражения педикулезом входят люди, которые ведут асоциальный образ жизни. Наибольшая доля заболеваемости педикулезом отмечается в сельской местности [2].

Профилактика является важной мерой снижения заболеваемости населения. Несмотря на большой объем проводимых мероприятий, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости педикулезом остается напряженной. К мерам, снижающим заболеваемость педикулезом относятся соблюдение санитарно-эпидемического и противоэпидемического режимов в учреждениях службы быта (парикмахерские, прачечные, косметические салоны), дезинфекция помещений в очагах педикулеза, а также необходима индивидуальная профилактика, которая включает: соблюдение правил личной гигиены, внимательно осматривать волосы при ощущении зуда, так как жизненный цикл этого паразита в среднем составляет 35 дней. Сначала самка откладывает яйца. Полупрозрачные овальные гниды закрепляются на волосах у самого основания. Они очень мелкие, увидеть их сложно. Через 7 дней из яйца выходят нимфы. Они переживают несколько линек и через 7 дней превращаются во взрослую особь, способную к размножению. Самка каждый день откладывает по 4–5 яиц, всего за свою жизнь она откладывает около 120 яиц. Если не бороться со вшами, то они плодятся очень быстро [4, 5]. Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным инфекциям и санитарно-противоэпидемические мероприятия по борьбе с переносчиками находятся на постоянном контроле санитарно-эпидемиологической службы Гомельской области.

Выводы

По Республике Беларусь в 2018 г. по сравнению с 2017 г. отмечается рост заболеваемости педикулезом на 2,66 %, в 2019 г. по сравнению с 2017 г. заболеваемость увеличилась на 5,51 %, а на территории Гомельской области в 2018 г. по сравнению с 2017 г. заболеваемость увеличилась на 0,86 %, а в 2019 г. по сравнению с 2017 г. заболеваемость увеличилась на 5,62 %. Это свидетельствует, что некоторые меры профилактики не соблюдаются, что приводит к росту заболеваемости педикулезом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Отчеты об инфекционной заболеваемости по Гомельской области и Республике Беларусь за 2017–2019 гг. — ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.gmlodge.by/docs-categories/infekcionnaya-zabolevaemost>. — Дата доступа: 15.03.2020.
2. Дерматовенерология / под ред. проф. Ю. С. Бутова, акад. РАМН Ю. К. Скрипкина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — С. 254–260.
3. Статистика заболеваемости педикулезом в г. Гомеле [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://ocpd.by/stat/pedikulez.html>. — Дата доступа: 17.03.2020.
4. Алексей Раемский, Педикулез — болезнь опасная [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://ggp1.by/ugolok-patsienta/164pedikulez-bolezni-opasnaya.html>. — Дата доступа: 17.03.2020.
5. Педикулез и его профилактика 15.10.2019 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://raicge.gomel.by/pedikulez-i-egoprofilaktika/>. — Дата доступа: 17.03.2020.