

О. С. Белинович

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТОМ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. М. И. Бандацкая

Кафедра эпидемиологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *Представлены данные о проявлениях эпидемического процесса эпидемического паротита в периоды с разной тактикой иммунизации в Республике Беларусь в 1958-2015 гг. С 2000 по 2005 гг. заболеваемость снизилась в 37 раз, а с 2004 по 2011 гг. — в 15 раз. С 2013 г. регистрировались единичные случаи эпидемического паротита. По сравнению с допрививочным периодом заболеваемость в 2015 г. ниже в 9134 раза.*

Ключевые слова: *Эпидемический паротит, тактика иммунизации, вакцины.*

Resume. *Presents the manifestations of the epidemic process mumps in periods with different tactics of immunization in the Republic of Belarus in 1958 to 2015. From 2000 to 2005, the incidence decreased 37 times, and from 2004 to 2011 -- even 15 times. Since 2013 were recorded isolated cases of mumps. Compared to Caprivi-exhibition period, the incidence in 2015 below in 9134 times.*

Keywords: *Mumps, the tactics of immunization, vaccines.*

Актуальность.

Эпидемический паротит (ЭП) - острая антропонозная инфекционная болезнь, характеризующаяся острой интоксикацией, поражением околоушных и других желез, нервной системы, а также способностью к эпидемическому распространению. При данном заболевании наблюдаются поражения половых желез (орхиты и оофо-

риты), которые в дальнейшем нередко становятся причиной нарушения детородной функции и даже бесплодия. Возможно развитие хронического панкреатита, сахарного диабета, глухоты. Заболевание у женщин в 1-ом триместре беременности зачастую приводит к смертности плода. [1, 2]

Цель: Выявить закономерности многолетней динамики заболеваемости эпидемическим паротитом в периоды с разной тактикой иммунизации.

Задачи:

1. Разделить анализируемый временной интервал на периоды в зависимости от тактики иммунизации.

2. Оценить многолетнюю динамику в периоды с различной тактикой иммунизации.

Материал и методы. Материалом исследования послужили данные официальной регистрации заболеваемости эпидемическим паротитом на территории Республики Беларусь за период с 1958 по 2015 г. Для исследования применены методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные и статистические методы [3]. Показатели заболеваемости рассчитаны на 100000 населения.

Результаты и их обсуждение.

Вакцинация на территории Республики Беларусь началась с 1981 года, за анализируемый период неоднократно менялись тактика иммунизация и применяемые вакцины (таблица 1, рисунок 1).

Таблица 1. Вакцинация против эпидемического паротита в РБ

Период однократной вакцинации (1981-1999 гг.)	Период двукратной вакцинации (с 2000 г. по настоящее время)
1. Живая паротитная вакцина (1981-1994; ЖПВ из штамма Ленинград-3).	3. Тривакцина (2000-2004 гг.; «Тримовакс» штамм Urabe AM 9).
2. Тривакцина (1995-1999; «Тримовакс» штамм Urabe AM 9).	4. Тривакцина (2005-2012 гг.; КПК, штамм Leningrad-Zagreb).
	5. Тривакцина (с 2013 г. по настоящее время; «Приорикс» штамм RIT4385

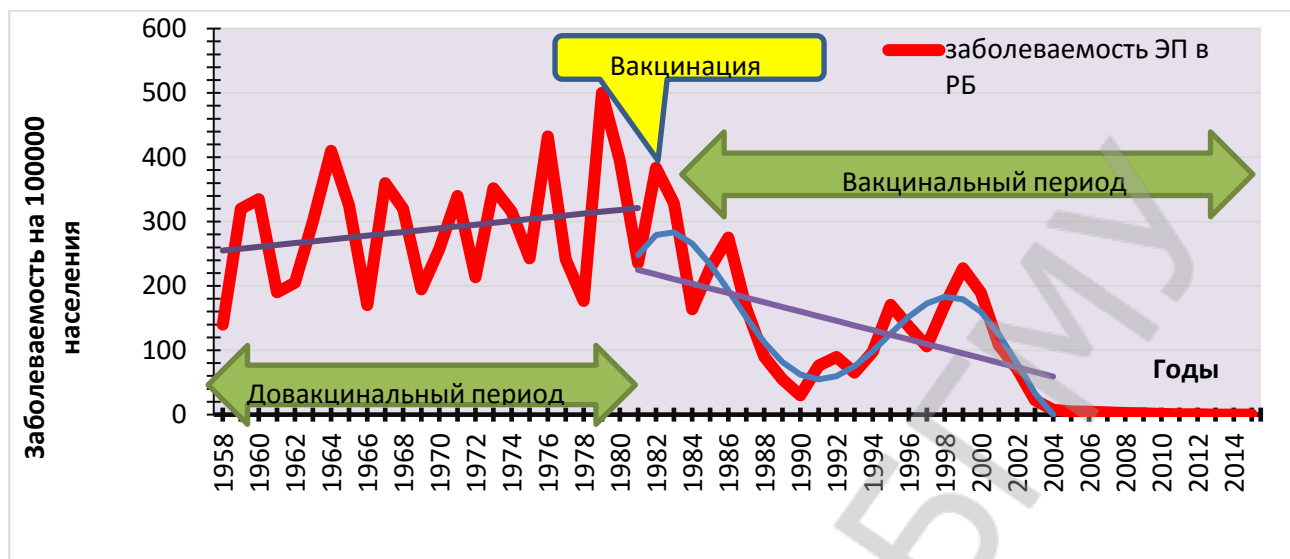


Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом в Республике Беларусь в 1958-2015 гг.

В довакцинальный период (1958-1981 гг.) уровень заболеваемости регулировался естественно возникшей иммунной прослойкой. Заболеваемость составила от 140 до 501 на 100000 населения. Данный период характеризовался умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +1% ($p < 0,05$), выраженной периодичностью (рисунок 2).

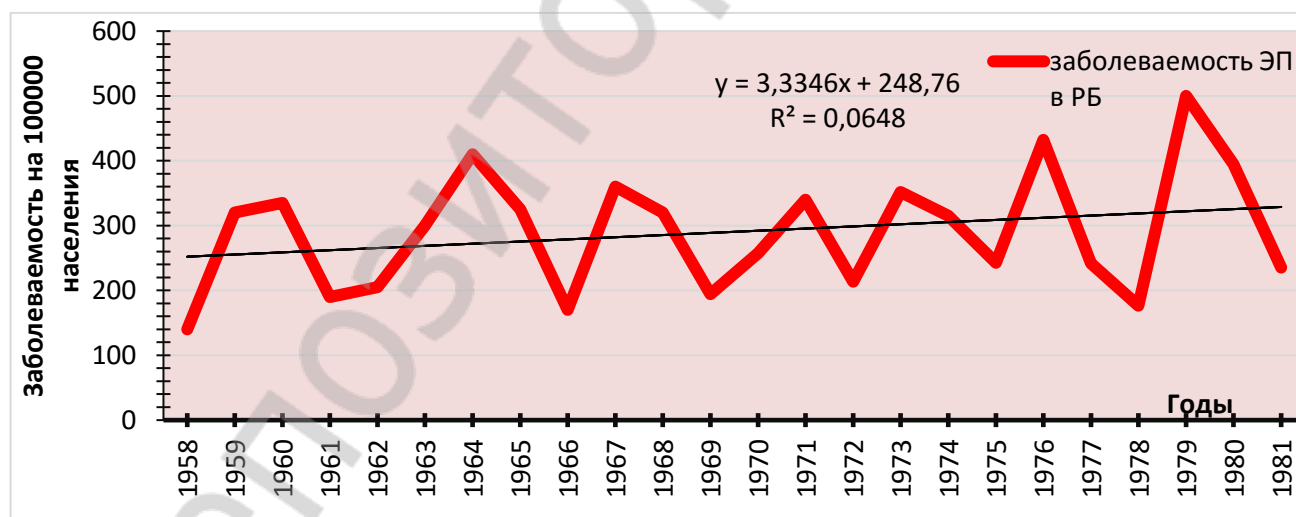


Рисунок 2 – Многолетняя динамика заболеваемости ЭП в РБ в 1958-1981 гг.

В период однократной вакцинации (1981-1999 гг.) произошло снижение среднеемноголетнего показателя заболеваемости в 1,8 раза ($p < 0,01$) – до 164 ± 2 . В многолетней динамике эпидемическую тенденцию описывала парабола второго порядка, нисходящая ветвь которой свидетельствовала о снижении влияния постоянно действующих факторов с 1981 по 1992 г., а восходящая о их росте с 1992 по 1999 г.

Произошло удлинение периодов до 3,5-7,5 лет, в среднем в 1,5 раза, удлинение фаз благополучия и уменьшение амплитуд периодов (рисунок 3).

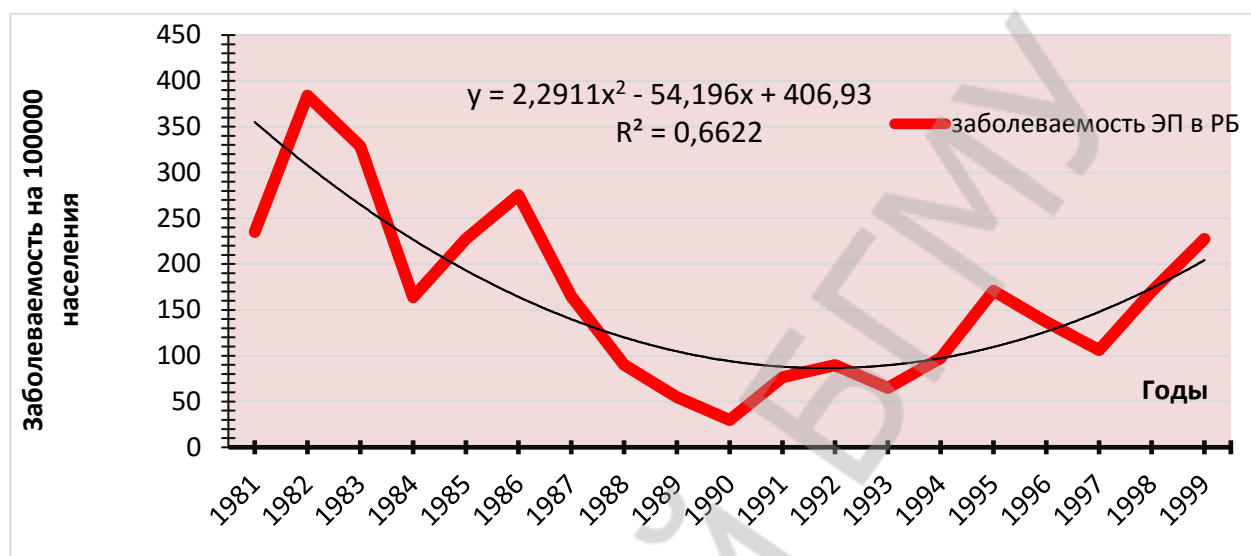


Рисунок 3 – Многолетняя динамика заболеваемости ЭП в РБ в 1981-1999 гг.

За период с 2000 по 2005 г. произошло снижение заболеваемости в 37 раз (с 189 до 5) (рисунок 4).

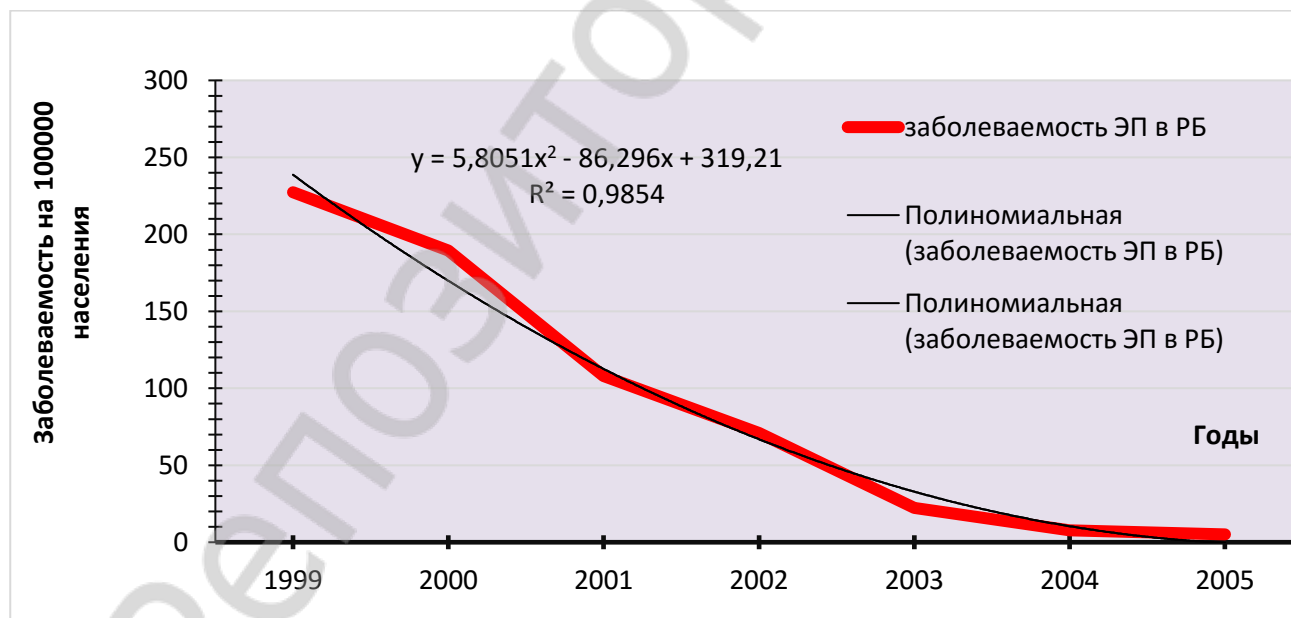


Рисунок 4 – Многолетняя динамика заболеваемости ЭП в РБ в 2000-2004гг.

С 2004 по 2011 гг. заболеваемость снизилась еще в 15 раз: с 7,7 до 0,5, тенденцию эпидемического процесса в этом периоде описывает экспоненциальная кривая

(рисунок 5). После смены вакцины с 2013 г в республике регистрировались единичные случаи эпидемического паротита (от 0,03 до 0,08). По сравнению с довакцинальным периодом заболеваемость в 2015 г. ниже в 9134 раз. Периодические подъемы и снижения заболеваемости не регистрируются с 2000 года.

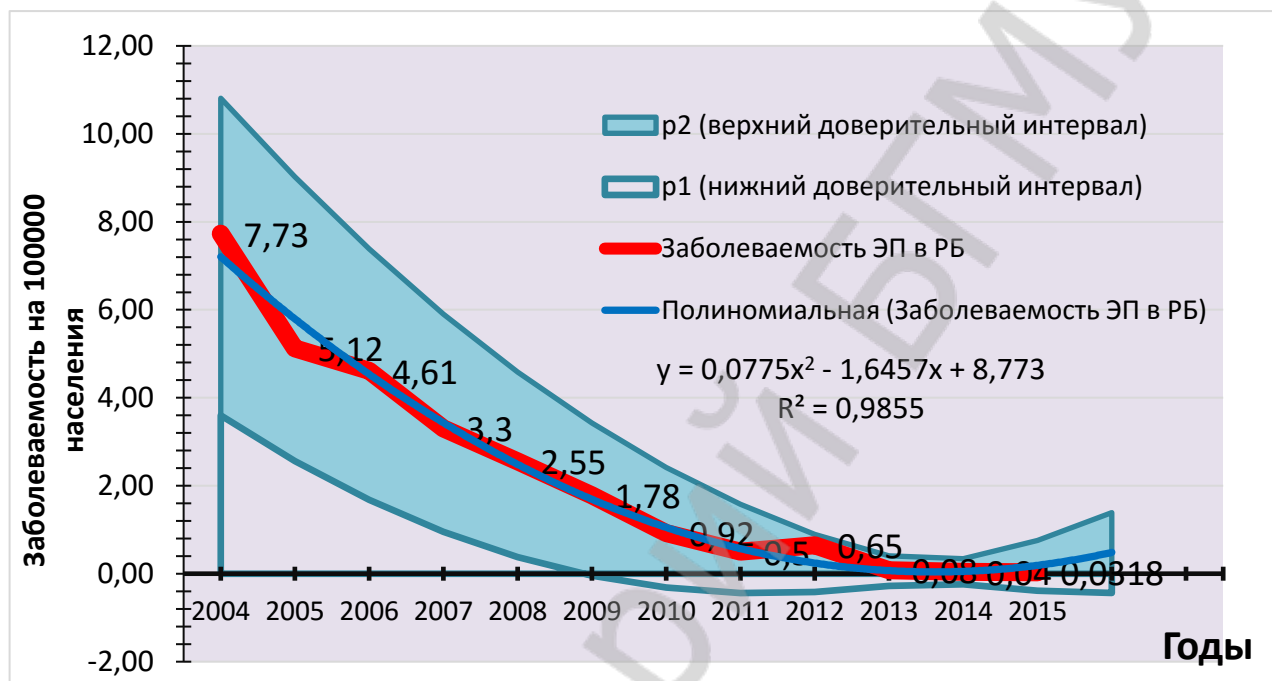


Рисунок 5 – Многолетняя динамика заболеваемости ЭП в РБ в 2005-2015 гг.

Характеристика многолетней периодичности в периоды с различной тактикой иммунизации представлена в таблице 2 и на рисунке 6.

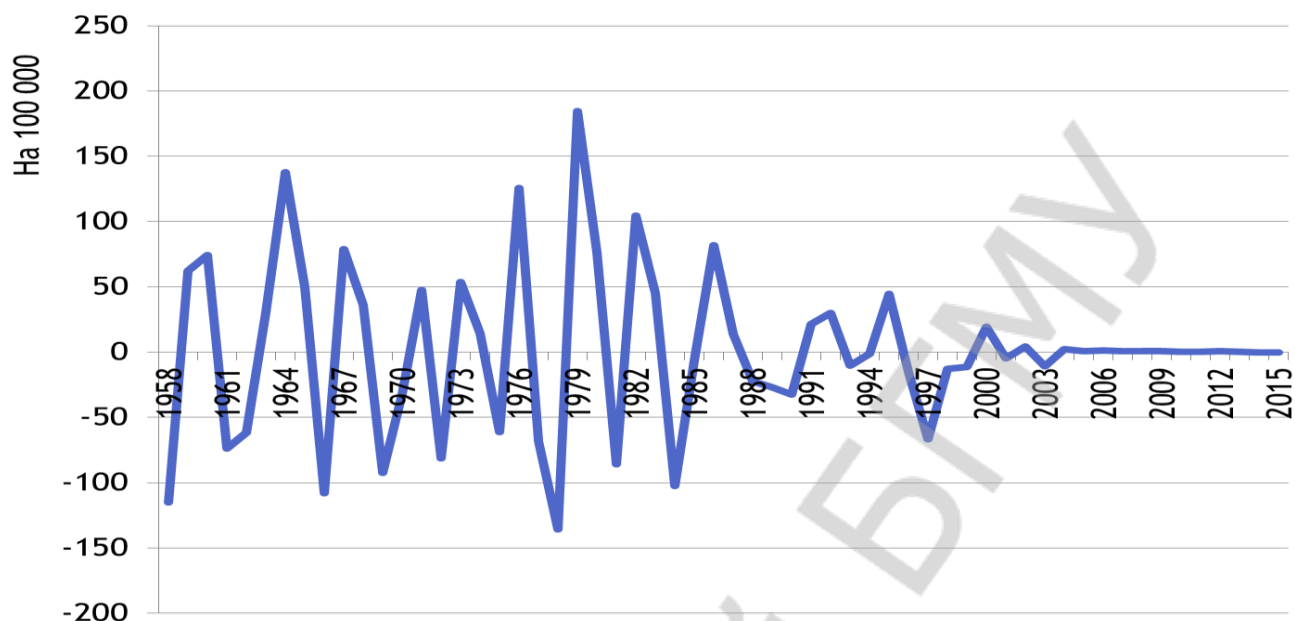


Рисунок 6 – Характеристика многолетней периодичности

Таблица 2. Характеристика многолетней периодичности

Довакцинальный период	1981-1999 гг.	2000-2004 гг.	С 2005 г.
Выраженная периодичность от 2 до 4 лет, в среднем 3,1 года	Удлинение периодов до 3,5-7,5 лет, в среднем в 1,5 раза. Удлинение фаз благополучия и уменьшение амплитуд периодов	Дальнейшее уменьшение амплитуд	периодические подъемы и снижения заболеваемости не регистрируются

Выводы:

1. Многолетняя динамика заболеваемости зависела от тактики иммунизации и применяемых препаратов.

2. В 1958-2004 гг. эпидемический процесс формировался под действием постоянных и периодических факторов.

3. С введением двукратной иммунизации периодичность не регистрируется. Заболеваемость в 2015 г. по сравнению с довакцинальным периодом снизилась в 9134 раза.

4. Современная тактика иммунизации обеспечила отсутствие эндемичной циркуляции вируса эпидемического паротита на территории Республики Беларусь.

O. S. Belinovich
LAWS OF EPIDEMIC OF MUMPS IN BELARUS
Tutor Assistant professor M. I. Bandatskaya
Department of epidemiology,
Belorussian State Medical University

Литература

1. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х «Эпидемиология»: СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2006.- 752с.
2. Эпидемиология. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней: учеб.пособие / Г.Н. Чистенко [и др.]; под ред. Г.Н. Чистенко. – Минск: Новое знание, 2007. – 365 с.
3. Эпидемиологическая диагностика: учеб.пособие / Г.Н. Чистенко [и др.]; под ред. Г.Н. Чистенко. - Минск, 2007. - 148 с.