

**М. А. Маклюк**

**ЭНТЕРОБИОЗ В ЗАВОДСКОМ РАЙОНЕ Г. МИНСКА  
В ПЕРИОД С 2002 ПО 2014 ГГ.**

**Научный руководитель ст. преп. И. А. Раевская**

*Кафедра эпидемиологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района и г. Минска свидетельствует об автономности заболеваемости на этих территориях. Годовая динамика связана с периодами обследования детских контингентов. Среди наиболее пораженных групп населения – дети 3 – 6 лет и школьники.

**Ключевые слова:** энтеробиоз, заболеваемость, многолетняя динамика, годовая динамика, группы риска.

**Resume.** The dynamics of enterobiosis incidence in population of the Zavodskoy district and Minsk city indicates the autonomy of the incidence on these territories. The annual dynamics is associated with periods of children contingents examinations. Among the most stricken groups of population there are children aged from 3 to 6 years and children of school age.

**Keywords:** enterobiosis, incidence, long-term dynamics, annual dynamics, risk groups.

**Актуальность.** В настоящее время паразитарные болезни остаются чрезвычайно распространенной и социально-значимой проблемой. Доминирующей инвазией в их структуре является энтеробиоз – контактный гельминтоз, характеризующийся нарушениями со стороны кишечника, кожным зудом, расстройствами нервной системы и аллергическими проявлениями, относится к широко распространенным заболеваниям [1]. На сегодняшний день энтеробиоз – это одно из самых распространенных глистных заболеваний не только среди жителей Беларуси, но и многих стран в мире, имеющих холодный и умеренный климат [2]. Энтеробиоз широко распространен в странах Европы, бывших Союзных республиках и странах Балтии. Кроме того, это заболевание остается проблемой и для таких стран как Турция, Китай, Вьетнам, Северная Корея [3, 4].

**Цель:** выявить особенности проявления эпидемического процесса энтеробиоза в Заводском районе г. Минска для коррекции противоэпидемических мероприятий и достижения эпидемического благополучия на изучаемой территории в последующие годы.

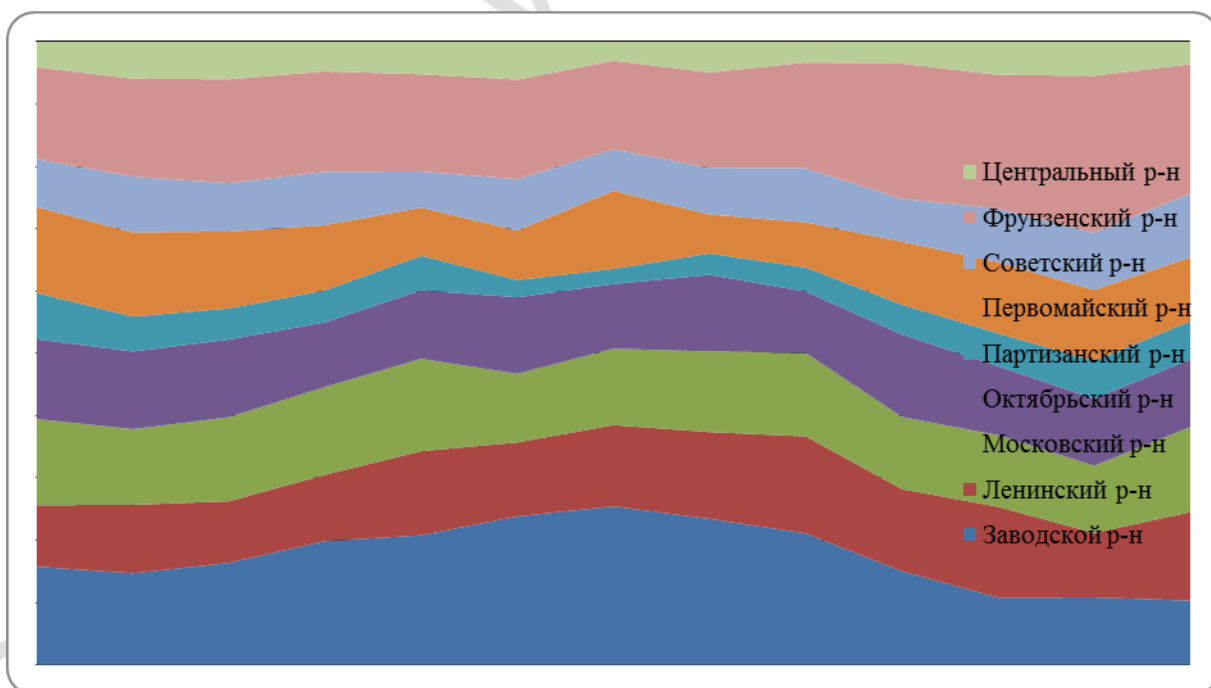
**Задачи:**

1. Изучить особенности заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района г. Минска в период с 2002 по 2014 гг.
2. Провести анализ годовой динамики заболеваемости.
3. Выявить возрастные «группы риска» распространения энтеробиоза среди населения Заводского района г. Минска.

4. Дать прогноз развития эпидемической ситуации.

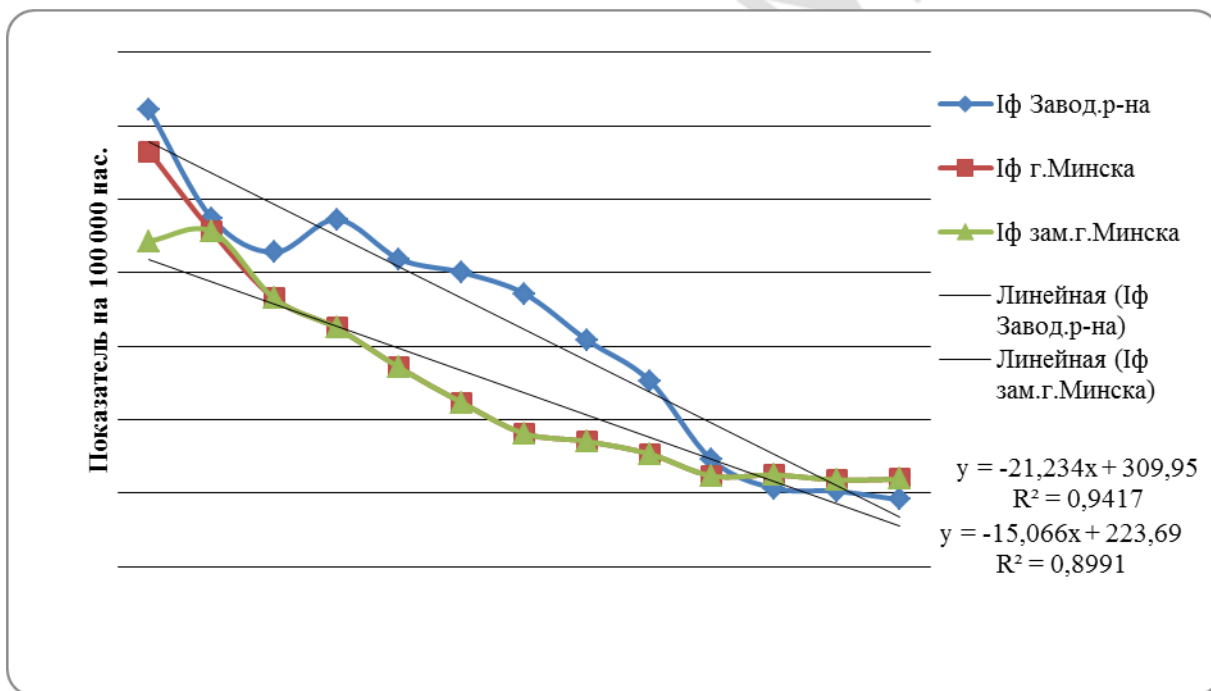
**Материал и методы.** Использовались следующие группы методических приёмов: описательно-оценочные, аналитические, прогностические. Статистическая обработка данных проводилась в Microsoft Excel. Данные о заболеваемости были получены из первичных документов и сведений о численном составе всего населения и возрастных групп Заводского района г. Минска.

**Результаты и их обсуждение.** Столица Республики Беларусь г. Минск разделен на 9 административных территорий. Заболеваемость в каждой из них варьировала. В отдельные годы до четверти больных выявлялось среди граждан, проживающих на территории Заводского района (рисунок 1).



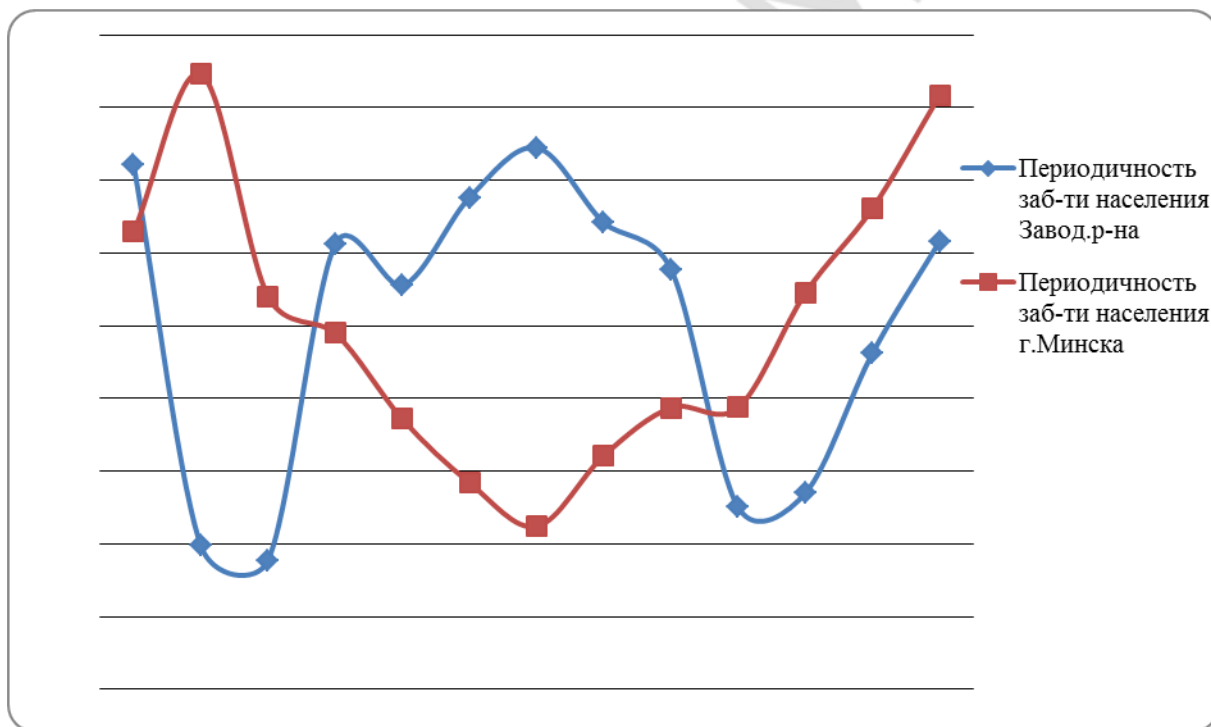
*Рисунок 1* – Структура заболеваемости энтеробиозом по районам г. Минска

В течение анализируемого интервала времени заболеваемость энтеробиозом в Заводском районе распределялась неравномерно (рисунок 2). Многолетняя эпидемическая тенденция была достоверно выраженной к снижению ( $T_{пр} = - 8,2\%$ ;  $p < 0,05$  для Заводского района г. Минска). Аналогичная ситуация наблюдалась в г. Минске ( $T_{пр} = - 8,3\%$ ;  $p < 0,05$ ).



**Рисунок 2** – Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района и г. Минска за 2002-2014гг

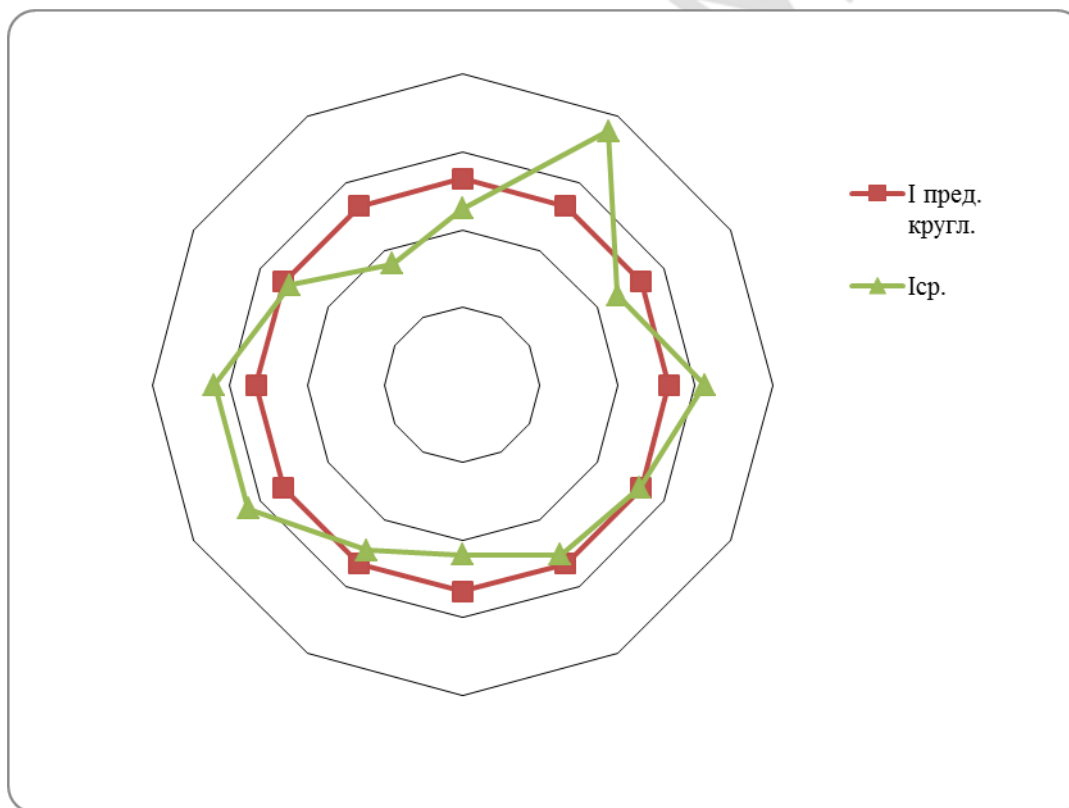
В процессе изучения цикличности эпидемического процесса энтеробиоза как в Заводском районе, так и в г. Минске выявлены колебания заболеваемости по отношению к МЭТ. Эпидемический процесс в районе и городе носил автономный характер, что подтверждается динамикой заболеваемости: в Заводском районе выявлен 1 полный период и 1 незавершенный, а в г. Минске - 1 незавершенный период, представленный двумя фазами эпидемического неблагополучия и 1 фазой эпидемического благополучия (рисунок 3).



**Рисунок 3** – Многолетняя периодичность заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района и г. Минска

Согласно прогнозу в 2015 г. уровень заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района ожидается в пределах от 8 до 17 случаев на 100000, а среди жителей г. Минска – в интервале от 11 до 14 ‰ при условии, что в ходе эпидемического процесса не произойдет существенных изменений.

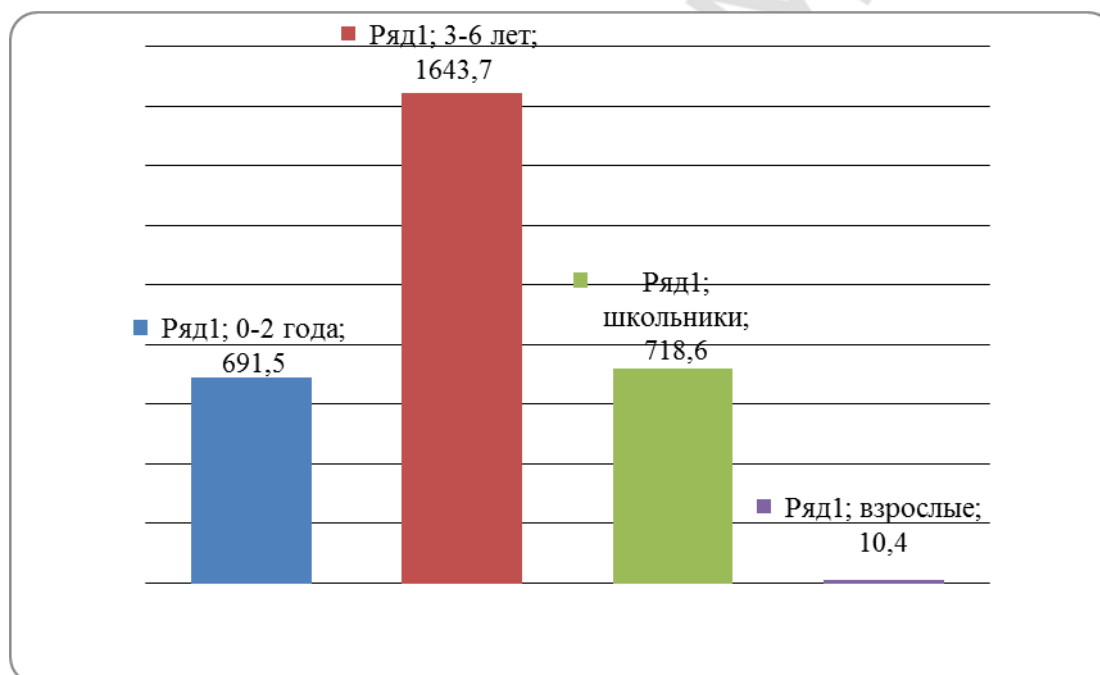
На протяжении года заболевания энтеробиозом в Заводском районе регистрировались неравномерно. Минимальная активность эпидемического процесса наблюдалась в декабре, максимальная была характерна для февраля. Были выявлены 3 подъема заболеваемости (рисунок 4). Мы объясняем это тем, что в настоящее время в соответствии с действующими инструктивными документами обследование проходят только определенные контингенты населения в определенное время, и полагаем, что выявление инвазированных не отражает истинного хода эпидемического процесса.



**Рисунок 4** – Годовая динамика заболеваемости энтеробиозом населения Заводского района по среднегодовым данным

В соответствии с этим подавляющее большинство заболеваний (в Заводском районе до 96%, а в городе – до 85%) обусловлено действием круглогодичных факторов.

Наиболее высокой как в Заводском районе, так и в г. Минске, была заболеваемость среди детей 3 – 6 лет (1644<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> и 1128<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> соответственно) (рисунок 5). В структуре болеющих их доля составила 23% в г. Минске и 37% в Заводском районе при доле в структуре населения по 4%.



**Рисунок 5** – Среднегодовые уровни заболеваемости энтеробиозом в возрастных группах Заводского района за 2002-2014гг

Высоким был уровень заболеваемости школьников (719 ‰ в Заводском районе, 1023 ‰ в г. Минске) (рисунок 5). Среди болеющих подавляющее число случаев заболеваний энтеробиозом пришлось на эту группу населения (45% в Заводском районе и 56% в г. Минске). В структуре населения на долю этой группы пришлось по 10%.

**Выводы:**

1. В течение анализируемого периода времени заболеваемость энтеробиозом в Заводском районе распределялась неравномерно и имела достоверно выраженную многолетнюю эпидемическую тенденцию к снижению.
2. На протяжении года заболевания энтеробиозом возникали преимущественно под воздействием круглогодичных факторов.
3. К группе риска отнесены дети 3-6 лет и школьники.

*M. A. Makliuk*

**ENTEROBIOSIS IN ZAVODSKOY DISTRICT OF MINSK DURING THE PERIOD FROM 2002 TO 2014**

*Tutor Senior lecturer I. A. Rayeuskaya*

*Department of Epidemiology*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

### Литература

1. Бутенкова, Е. М. Клинические проявления энтеробиоза при различной интенсивности инвазии у детей Гомельского региона в современных условиях / Е.М. Бутенкова, С. В. Жаворонок, Н. Н. Острейко // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2006. – № 1. – С. 54-58.
2. Эпидемиологическая ситуация по энтеробиозу среди организованных детских коллективов / Н. В. Елисеева, Н. В. Карбышева, М. А. Никулина и др. // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2012. – №21. – С. 168-172.
3. Enterobius granuloma: an unusual cause of omental mass in an 11-year-old girl / S. Kılıç, S. Ekinci, D. Orhan, M. E. Şenocak // The Turkish Journal of Pediatrics. – 2014. – Vol. 56, № 2. – P. 189-191.
4. Parasitic infections of the appendix as a cause of appendectomy in adult patients / H. Yabanoğlu, H. O. Aytac, E. Turk, E. Karagulle // Turkiye Parazitoloj Derg. – 2014. – Vol. 38, № 6 – P. 12-16.