

*Тихонова Е. О.*

## **ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Ляпина Е. П.*

*Кафедра инфекционных болезней*

*Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, г. Саратов, Россия*

**Актуальность.** Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест по частоте встречаемости в структуре инфекционной патологии. Анализ заболеваемости на отдельных территориях является необходимым условием планирования противоэпидемических мероприятий, распределения сил и средств инфекционной службы.

**Цель:** изучение тенденций в динамике заболеваемости ОКИ в Российской Федерации (РФ) и Саратовской области (СО) за период с 2004 по 2013 годы.

**Задачи:** сравнительный анализ статистических данных о заболеваемости ОКИ на обозначенных территориях за десятилетний период.

**Материал и методы.** В работе использовали данные, полученные из официальных документов и государственных докладов о санитарно-эпидемиологической обстановке в РФ и СО за 2004-2013 гг.

**Результаты и их обсуждение.** В РФ в течение последнего десятилетия наблюдался рост заболеваемости (здесь и далее на 100 тысяч совокупного населения) ОКИ установленной этиологии (на 66%, средняя многолетняя заболеваемость (СМЗ) =  $129,1 \pm 25,3$ ) и неустановленной этиологии (на 26,5%, СМЗ =  $337,2 \pm 34,9$ ). Снижение заболеваемости дизентерией отмечено на 82,36 % (СМЗ =  $21,0 \pm 13,8$ ), в то время как заболеваемость сальмонеллезом существенно не менялась (СМЗ =  $34,1 \pm 2,4$ ). В СО заболеваемость ОКИ выросла за десятилетний период на 74,5%. Это произошло как за счет роста числа случаев ОКИ установленной, так и неустановленной этиологии (на 120,9%, СМЗ =  $142,4 \pm 43,4$  и на 67,6%, СМЗ =  $331,3 \pm 58,5$  соответственно). Изменение структуры бактериальных ОКИ связано с уменьшением доли дизентерии, заболеваемость которой снизилась на 85%, СМЗ =  $14,9 \pm 11,9$ . Заболеваемость сальмонеллезом за тот же период выросла на 84,3%, СМЗ =  $29,74 \pm 8,4$ . Общероссийские тенденции нашли своё отражение и в динамике госпитальной заболеваемости ОКИ (по данным ГУЗ 2 ГКБ им. В.И. Разумовского г. Саратова). Количество госпитальных случаев увеличилось на 128,6%, в основном за счет ОКИ неустановленной этиологии (на 175,8%) и сальмонеллеза (на 74,4%).

### **Выводы:**

1 динамика заболеваемости ОКИ в РФ и СО, в том числе госпитальной, в 2004-2013 годы в целом была однонаправленной и характеризовалась ростом основных показателей.

2 средние многолетние показатели заболеваемости ОКИ в РФ и СО по изученным нозологиям достоверно не отличались ( $P > 0,05$ ).