Проявления эпидемического процесса скарлатины в районах с разной численностью детского населения

Лойко Вероника Сергеевна, Ланкевич Татьяна Сергеевна
Белорусский государственный медицинский университет, Минск
Научный(-е) руководитель(-и) – *кандидат медицинских наук, доцент* ***Бандацкая Майя Ивановна, Дронина Алина Михайловна*** *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Скарлатина возникает у лиц не имеющих антитоксического иммунитета при их инфицировании токсигенными сероварами β-гемолитического стрептококка группы А. Поэтому имеются различия в заболеваемости скарлатиной населения разного возраста. Скарлатина имеет существенное значение в структуре заболеваний детей, особенно посещающих учреждения дошкольного образования (УДО). Научный и практический интерес представляет, имеются ли различия в проявлениях эпидемического процесса скарлатины в районах крупного промышленного города с разной численностью детского населения и наполняемостью групп в УДО.

Цель исследования

Установить различия в проявлениях эпидемического процесса скарлатины в районах с различной численностью детей и наполняемостью групп в УДО.

Материалы и методы

Использовались данные официальной регистрации заболеваемости скарлатиной (уч.ф.01 - годовая, ф.060-у), данные о составе детского населения в 2005-2017 гг. в Первомайском и Партизанском районах г. Минска. Нами выполнено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование.

Результаты

В 2005-2017 гг. на анализируемых территориях скарлатина регистрировалась только среди детского населения. В Первомайском районе г. Минска средняя численность детей составила 34 162 человека, в Партизанском районе – в 2,3 раз меньше (14 796). При изучении структуры заболевших в Первомайском районе, было установлено, что доля детей 3-6 лет составляла 72,2%, дети 0-2 лет и школьники были представлены практически поровну – 12,3% и 15,5% соответственно. В Партизанском районе возрастная структура заболеваемости отличалась меньшей долей дошкольников (дети 3-6 лет – 65,6%, дети 0-2 лет – 9,8%), и большим вкладом детей 7-17 лет – 24,6%. Среди заболевших скарлатиной дошкольников дети, посещающие УДО, составили 98,1% в Первомайском районе и 95,6% - в Партизанском. Высокие уровни заболеваемости детей 3-6 лет (165,8 и 81,0 на 100 000 группы в Первомайском и Партизанском районах соответственно) дают основание утверждать, что данная возрастная группа подвержена наиболее высокому риску заболевания в обоих районах. Значительная доля данной группы в структуре заболевших свидетельствует об ее активном участии в распространении возбудителей скарлатины. Большая интенсивность эпидемического процесса, в том числе и в группе риска, отмечена в районе с большей численностью детского населения и большей наполняемостью групп в УДО.

Выводы

Группой риска в Первомайском и Партизанском районах были дети 3-6 лет, посещающие УДО. Интенсивность эпидемического процесса в группе детей 3-6 лет в Первомайском районе была выше, чем в Партизанском, что может быть обусловлено большей численностью детского населения, большей наполняемостью групп в УДО.

Репозиторий БГМУ