

Пранович А. А., Шуманская С. Ю.
**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРОЙ ПАРВОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ В ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ В БЕЛАРУСИ**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Дронина А. М.,
канд. мед. наук Ермолович М. А.*

Кафедра эпидемиологии

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, ГУ
«Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», г. Минск*

Актуальность. Сходство клиники парвовирусной инфекции (далее ПВИ) и иных острых экзантемных заболеваний создает определенные сложности для дифференциальной диагностики и требует использования лабораторных методов для идентификации инфекции. В Беларуси диагностика ПВИ начала проводиться с 2005 г., выявление таких пациентов организовано во всех регионах страны в рамках выполнения Программы Европейского регионального бюро ВОЗ по элиминации кори и краснухи.

Цель: охарактеризовать эпидемиологические особенности ПВИ по возрастным группам в Беларуси в 2005 - 2016 гг.

Материалы и методы. Лабораторному исследованию подвергались пациенты в возрасте от <1 года до 64 лет с клиническими проявлениями краснухи и кори и проживающие по всей стране. IgM антитела к парвовирусу В19 обнаруживали методом ИФА с использованием коммерческих наборов Biotrin, DRG, Virion/Serion (Германия). Заболеваемость оценивали по экстенсивным и интенсивным показателям на 100 000 населения или соответствующей возрастной группы. Возрастная группа риска определялась по экстенсивным и интенсивным показателям.

Результаты и их обсуждение. В Беларуси многолетняя динамика заболеваемости ПВИ населения с 2005 по 2016 гг. формировалась под влиянием периодических и постояннодействующих факторов. Сила влияния постояннодействующих факторов характеризуется выраженной тенденцией к росту ($T_{пр}=6,147\%$). Периодические факторы сформировали цикличность с периодом длительностью 9 лет (2005 - 2014 гг.), неполным периодом 2 года (2014 - 2016 гг.) и амплитудой от 0,17 до 2,03 на 100 000. В годовой динамике заболеваемости ПВИ установлено действие сезонных и круглогодичных факторов. В годы эпидемического неблагополучия 63,9% заболеваемости обуславливались круглогодичными факторами, сезонная надбавка составила 36,1%, в годы благополучия 90,5% и 9,5% соответственно. По среднемноголетним данным в структуре заболевших ПВИ доминировали лица 4-6 и 7-10 лет (22,14% и 22,05% соответственно). Доля лиц 20-29 лет составила 15,63%. Эти группы в сумме составили 59,82% всех заболевших лиц в стране. Наибольшие среднемноголетние показатели заболеваемости ПВИ были зарегистрированы также среди детей 4-6 и 7-10 лет (7,36 на 100 000, и 5,78, на 100 000 соответственно). Показатели заболеваемости в группах 11-14, 15-19, 20-29 и 30-39 лет между собой значимо не отличались и были значимо меньше показателей в группах детей 0-3, 4-6 и 7-10 лет. Значимо наименьшая заболеваемость была выявлена в группах 40-49 и 50-64 года (0,19 и 0,09 на 100 000 соответственно).

Выводы. Эпидемический процесс ПВИ в Беларуси (2005 - 2016) характеризовался выраженной тенденцией к росту ($T_{пр}=6,147\%$), цикличностью в 9 лет в многолетней динамике, весенне-летней в годы благополучия и зимне-весенне-летней сезонностью в годы неблагополучия. Группой, часто вовлекаемой в эпидемический процесс ПВИ, были дети 0-10 лет 54,2%, лица 11-39 лет составили долю в 41,1%, а лица 40-64 лет 4,7%. Наибольшие среднемноголетние показатели заболеваемости ПВИ были зарегистрированы также среди детей 4-6 и 7-10 лет (7,36 на 100 000, и 5,78, на 100 000 соответственно).