

Савенок-Чайковская Е. С.
**ПРОЯВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА БОЛЕЗНИ ЛАЙМА НА
ТЕРРИТОРИИ ПЕРВОМАЙСКОГО РАЙОНА Г. МИНСКА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Вальчук И. Н.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Болезнь Лайма характеризуется широким распространением на территории Республики Беларусь, высокой сезонной заболеваемостью населения и возможностью осложнений, которые в отдельных случаях приводят к инвалидности.

Цель: выявить особенности проявлений эпидемического процесса болезни Лайма среди населения Первомайского района города Минска для коррекции противозидемических мероприятий и поддержания противозидемического режима в изучаемом районе в последующие годы.

Материалы и методы. Материалом эпидемиологического исследования явились данные официального учета и регистрации заболеваемости населения Первомайского района г. Минска болезнью Лайма. Основой методологии послужило аналитическое и описательно-оценочное исследование проявлений эпидемического процесса на анализируемой территории. Для анализа уровня и структуры заболеваемости использованы приемы эпидемиологической диагностики и статистического анализа. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. При анализе многолетней динамики заболеваемости болезнью Лайма было выявлено, что она неравномерно распределялась по годам и колебалась от 1,43 случаев на 100000 населения в 1996 году до 33,71 случаев на 100000 населения в 2014 году. Максимальные и минимальные показатели различались в 23,6 раз. Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 12,01 ‰. В связи с резко различающимися уровнями заболеваемости населения анализируемой нозологической формой (в 23,6 раз), явилось целесообразным деление всего временного интервала на два более однородных отрезка. Период времени 1996–2005 годы характеризовался выраженной многолетней тенденцией к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y = 0,9329x - 0,3634$, $R^2 = 0,7481$. Средний темп прироста составил 19,57% ($p < 0,05$). Наиболее точно силу действия постоянных факторов отражает полиномиальная тенденция 2 порядка ($y = 0,0949x^2 - 0,1113x + 1,7249$, $R^2 = 0,7977$). По отношению к ней выявляется четко выраженная периодичность, характеризующаяся продолжительностью периодов от 3 до 3,5 лет и амплитудой от 1,4 до 5,4 случаев на 100000 населения. На временном отрезке с 2006 по 2015 годы также наблюдается выраженная тенденция к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y = 2,4202x + 5,9429$, $R^2 = 0,7404$. Средний темп прироста – 12,57% ($p < 0,05$). Наиболее точно силу действия постоянных факторов отражает полиномиальная тенденция 3 порядка ($y = -0,0221x^3 + 0,7683x^2 - 3,6977x + 16,709$, $R^2 = 0,8742$), по отношению к которой выявляется четко выраженная периодичность, характеризующаяся продолжительностью периодов от 2 до 4 лет и амплитудой от 3,4 до 9,8 случаев на 100000 населения. Прогнозируемые уровни заболеваемости болезнью Лайма на 2016 год должны колебаться в пределах от 31,1 до 48 случаев на 100 000 населения. Наибольшая интенсивность эпидемического процесса наблюдалась в группе 18 лет и старше и 3-6 лет, и достигала соответственно 20,33 и 20,53 случаев на 100000 населения.

Выводы. Выраженная тенденция к росту заболеваемости болезнью Лайма свидетельствует об активности эпидемического процесса и увеличении силы действия причинных факторов, влияющих на эпидемический процесс постоянно. Улучшение лабораторной диагностики, увеличением обращаемости населения за медицинской помощью и изменением природно-климатических факторов, благоприятно влияющих на размножение переносчиков возбудителя, а так же циркуляцию возбудителя в природных очагах.