

Шуманская С. Ю., Пранович А. А.
**ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГОВ ТРИХИНЕЛЛЕЗА В
БЕЛАРУСИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дронина А. М.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Трихинеллез широко распространен по всему миру. В 2016 году в Беларуси данная инвазия относилась к редко распространенным. Основным резервуарами в очагах и источниками инвазии людей трихинеллезом является дикий кабан и домашняя свинья. Заражение людей происходит при употреблении в пищу инвазированного мяса и мясопродуктов, не подвергавшихся трихинеллоскопии.

Цель: охарактеризовать эпидемические очаги трихинеллеза в Беларуси в 2016 г. и городе Минске в 2013-2016 г.

Материалы и методы. Использованы данные официальной регистрации трихинеллеза (2004 – 2016 гг.). Для установления многолетней динамики заболеваемости использовались экстенсивные (%) и интенсивные показатели на 100 000 населения. Многолетнюю тенденцию определяли методом наименьших квадратов, оценивали по среднему темпу прироста (Тпр).

Результаты и их обсуждение. За период с 2004 по 2016 гг. в Беларуси заболеваемость трихинеллезом колебалась от 0,32 до 0,86 на 100 000 населения и характеризовалась стабильной тенденцией (Тпр = – 0,51 %), в г. Минске заболеваемость колебалась от 0,06 до 1,17 на 100 000 населения и наблюдалась умеренная тенденция к росту (Тпр = 4,96 %). В 2016 году в Беларуси было выявлено 39 случаев трихинеллеза, из них 1 случай в г. Минске, 5 случаев в Витебской области и 33 случая в Брестской области. С 2013 по 2016 гг. в г. Минске было зарегистрировано 3 вспышки с 5 и более случаями (41,9% случаев), 6 групповых очагов с 2-4 случаями (46,5% случаев) и 5 единичных случаев заболевания (11,6% случаев), выявленные случаи относились к дополнительным (48,8%), гостевым очагам (44,2%) и очагам с неустановленным источником инвазии (7,0%). В 2013 г. выявлено 3 очага семейно-групповых заболеваний трихинеллезом, 2 спорадических случая и 1 вспышка с числом заболевших 5 человек, общее число заболевших составило 15, из них 13 случаев относились к дополнительным очагам и 2 случая к гостевым. В 2014 г. зарегистрировано 4 очага: два очага по 2 случая и два очага по 1 случаю, из них 4 случая в гостевых очагах и в 2 случаях установить источник инвазии не удалось. В 2015 г. – 4 семейно-групповых очага трихинеллеза, в том числе 2 вспышки (заболело 5 и 8 человек) и два очага с 4 случаями заболевания каждый, из 21 заболевшего, 8 случаев регистрировались в дополнительных очагах и 13 случаев в гостевых. За 2016 г. выявлен единичный случай с неустановленным источником инвазии. Сезонный подъем заболеваемости регистрировался с октября по май, выявлялось 76,7% всех случаев. Источником инвазии 83,7% случаев являлось мясо дикого кабана, 9,3% - домашней свиньи, в 7,0% установить источник инвазии не удалось. У лиц, употребивших инвазированный продукт, заболевание развилось у 62,3 %.

Выводы. Эпидемический процесс трихинеллеза в Республике Беларусь с 2004 по 2016 гг. характеризовался стабильной тенденцией в многолетней динамике и умеренной тенденцией к росту в г. Минске. С 2013 по 2016 гг. в г. Минске были выявлены дополнительные (48,8%), гостевые (44,2%) и очаги с неустановленным источником инвазии (7,0%). Сезонный подъем заболеваемости регистрировался с октября по май (76,7 %). У лиц, употребивших инвазированный продукт, заболевание развилось у 62,3 %.