

Логовая Е. Н.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА РАЗЛИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чистенко Г. Н.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. Ротавирусная инфекция (РВИ) характеризуется высокими уровнями заболеваемости, повсеместностью распространения, очаговостью в семьях, вспышками в родильных домах, детских коллективах и стационарах. Высокая эпидемиологическая и социально-экономическая значимость РВИ требует установления причин, формирующих заболеваемость, совершенствования эпидемиологического надзора и системы профилактики этой инфекции.

Цель: изучение структуры заболеваемости РВИ в г. Минске и на остальной территории Республики Беларусь.

Материал и методы. В работе использованы данные официальной регистрации заболеваемости РВИ в Республике Беларусь, а также данные о случаях заболевания РВИ, госпитализированных в детскую инфекционную больницу г. Минска за период 2012-2019 гг. При обработке материала использовали метод ретроспективного эпидемиологического анализа.

Результаты и их обсуждение. Изучение заболеваемости ротавирусной инфекцией (РВИ) показало, что она имеет распространение на всей территории Республики Беларусь, однако показатели заболеваемости в г. Минске существенно выше, чем в целом по стране и на территории отдельных областей. Так, в 2019 году показатель заболеваемости РВИ в г. Минске более чем в два раза превышал республиканскую заболеваемость (соответственно – 134,95 и 57,05 на 100000 населения).

В эпидемический процесс РВИ в г. Минске вовлекались все возрастные группы населения. При этом дети в возрасте 0-2 года занимали в структуре заболеваемости доминирующее положение, их доля составляла $59,27 \pm 0,95\%$. Вторую позицию занимали дети в возрасте 3-6 лет ($25,25 \pm 0,84\%$). Вклад остальных возрастных групп в формирование годового показателя заболеваемости составлял: 7-14 лет – $9,96 \pm 0,58\%$; 15-17 лет – $3,17 \pm 0,34\%$; 18 лет и старше – $2,35 \pm 0,29\%$.

Следует отметить, что возрастная структура заболеваемости РВИ на остальной территории Республики Беларусь имела свои особенности. Наиболее существенные различия структуры заболеваемости этой инфекцией на остальной территории состояли в меньшей доле в структуре заболевших детей в возрасте 0-2 года – $54,22 \pm 0,96\%$ и лиц в возрасте 7-14 лет – $5,95 \pm 0,46\%$ и существенно более высокой доле лиц в возрасте 18 лет и старше – $11,42 \pm 0,61\%$ ($p < 0,05$).

Структура пациентов с РВИ, госпитализированных в детскую инфекционную клиническую больницу, была следующей: дети в возрасте 0-2 года – $66,54 \pm 0,33\%$, том числе, дети в возрасте до одного года – $22,66\%$; 3-6 лет – $25,80 \pm 0,31\%$; 7-14 лет – $6,23 \pm 0,17\%$; 15 лет и старше – $1,43 \pm 0,08\%$. Продолжительность лечения в стационаре варьировала от одного дня до 15 дней (редко – больше). Подавляющее большинство пациентов ($85,55\%$) находились в стационаре не более 6 дней, при этом чаще всего пациенты выписывались из больницы на 4 день пребывания в стационаре ($24,27\%$).

Выводы. Таким образом, проведённые исследования показали, что:

ведущей возрастной группой («группой риска»), которая вовлекается в эпидемический процесс РВИ, являются дети в возрасте 0-2 года, доля которых в структуре заболеваемости составляет $54,22 \pm 0,96 - 59,27 \pm 0,95\%$;

различия в возрастной структуре заболеваемости РВИ в г. Минске и на остальной территории Республики Беларусь указывают, что в этих регионах заболеваемость формируют различные причины, что следует учитывать в профилактической работе;

у $85,55\%$ пациентов с РВИ продолжительность стационарного лечения не превышала 6 дней.