

Веремеева А.А.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЭНТЕРОБИОЗА И АСКАРИДОЗА В Г. МИНСКЕ В 2011-2022 ГГ.

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Дороженкова Т.Е.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Энтеробиоз и аскаридоз – антропонозные кишечные гельминты, вызываемые нематодами *Enterobius vermicularis* и *Ascaris lumbricoides*. Актуальность проблемы связана с широкой распространенностью, многообразием отрицательных воздействий на организм человека, выраженным полиморфизмом клинических проявлений. Такие факторы, как детский возраст, недостаточное формирование гигиенических навыков, являются факторами риска. В профилактике нематод важное значение имеет привитие гигиенических навыков и информационно-образовательная работа среди населения.

Цель: оценить основные закономерности проявления эпидемического процесса наиболее значимых паразитарных заболеваний на территории города Минска, необходимые для совершенствования профилактических мероприятий за данными инфекциями.

Материалы и методы. Материалом послужили данные официальной регистрации заболеваемости населения г. Минска за период 2011-2022 гг. Было проведено сплошное динамическое ретроспективное обсервационное исследование. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом в г. Минске характеризовалась неравномерным распределением по годам, показатели заболеваемости колеблются в пределах от $59,1 \pm 1,95$ случая на 100000 населения (2013 г.) до $109,7 \pm 2,25$ случая на 100000 населения (2019 г.). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил $82,4 \pm 2,5$ сл. на 100000 населения. Минимальные и максимальные показатели разнились более чем в 2 раза. Весь анализируемый отрезок времени характеризовался многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) выраженной к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y = 3,7177x + 58,265$ с коэффициентом достоверности аппроксимации $R^2 = 0,476$. Средний темп прироста (Тпр.) составляет +5%. Методом экстраполяции был установлен прогнозируемый показатель заболеваемости в 2023 году составит $116,93 \pm 2,46$ на 100 тысяч населения.

Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом в г. Минске с 2011 по 2022 гг. характеризовалась выраженной тенденцией к снижению, средний Тпр. составляет -12%. Показатели заболеваемости колеблются в пределах от $3,47 \pm 0,5$ случая на 100000 населения (2020 г.) до $13,71 \pm 0,76$ случая на 100000 населения (2014 г.). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил $8,66 \pm 0,241$ сл. на 100000 населения. Минимальные и максимальные показатели разнились более чем в 3,9 раза. Весь анализируемый отрезок времени характеризовался МЭТ выраженной к снижению заболеваемости, которая описывается уравнением $y = -1,0067x + 15,21$ с коэффициентом достоверности аппроксимации $R^2 = 0,818$. Методом экстраполяции был установлен прогнозируемый показатель заболеваемости в 2023 году составит $2,12 \pm 0,32$ на 100 тысяч населения.

При изучении цикличности эпидемического процесса данных заболеваний по отношению к линии многолетней эпидемической тенденции выявлены выраженные волнообразные колебания заболеваемости. Установлено 1 незавершенный период для энтеробиоза; 1 полный период и 2 незавершенных периода для аскаридоза.

Выводы: в период с 2011 по 2022 гг. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемостью аскаридозом. Эпидемический процесс при энтеробиозе характеризуется выраженной тенденцией к росту. При своевременном проведении противопаразитарных мероприятий, можно предполагать снижение уровня заболеваемости энтеробиозом среди отдельных групп населения.