

Крым Н.С.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУЛЯРЕМИЕЙ В Г. МИНСКЕ И РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЗА 2011–2025 ГГ.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бандацкая М.И.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Туляремия остается актуальной природно-очаговой инфекцией на территории Республики Беларусь. В последние годы наблюдается тенденция к росту заболеваемости, особенно в 2025 году. Однако сравнительный эпидемиологический анализ заболеваемости в столичном регионе и в среднем по республике за последние 15 лет не проводился. Оценка различий между территориями, включая их статистическую и клиническую значимость, необходима для планирования профилактических мероприятий и эпидемиологического надзора.

Цель: провести сравнительный анализ заболеваемости туляремией в г. Минске и Республике Беларусь в период 2011–2025 гг. с оценкой статистической достоверности и клинической значимости выявленных различий, а также охарактеризовать возрастную структуру заболевших в Минске.

Материалы и методы. Используются данные официальной статистической отчетности по заболеваемости туляремией в г. Минске и Республике Беларусь за 2011–2025 гг. Рассчитаны интенсивные показатели на 100 000 населения. Средние многолетние величины представлены как $M \pm m$ (средняя арифметическая \pm стандартная ошибка среднего). Достоверность различий между показателями оценена с помощью t-критерия Стьюдента. Клиническая значимость разницы оценена путем пересчета на абсолютное число случаев в год для населения г. Минска. Анализ проведен в целом за период, по годам и по возрастным группам (0–17 лет и 18 лет и старше).

Результаты и их обсуждение. За 2011–2025 гг. в Минске зарегистрировано 45 случаев туляремии, в республике — 203 случая. Среднемноголетняя заболеваемость в Минске составила $0,214 \pm 0,043$ на 100 000, в республике — $0,139 \pm 0,028$ на 100 000. Таким образом, заболеваемость в столице выше в 1,54 раза, различия статистически значимы ($p < 0,05$). Клинически эта разница означает примерно 1,5 дополнительных случая в год, что за 15 лет даёт около 18 дополнительных случаев в Минске — то есть речь идёт о реальной, а не случайной тенденции. В 2025 году отмечен резкий подъём заболеваемости: в Минске — 22 случая (1,345 на 100 000), в республике — 110 случаев (1,220 на 100 000). Различия между территориями в этом году недостоверны ($p > 0,05$), что связано с общим эпидемическим неблагополучием. Доля Минска (20%) пропорциональна его населению. Анализ возрастной структуры в Минске показал, что за 15 лет среди взрослых (18+) зарегистрировано 43 случая (среднемноголетняя заболеваемость $0,229 \pm 0,046$), а среди детей (0–17 лет) — только 2 случая ($0,083 \pm 0,039$). Статистически значимые различия данных показателей заболеваемости ($p < 0,05$) указывают на преимущественное поражение взрослого населения, что соответствует известным эпидемиологическим особенностям туляремии.

Выводы. За 2011–2025 гг. заболеваемость туляремией в Минске статистически значимо выше, чем в среднем по республике ($0,214 \pm 0,043$ против $0,139 \pm 0,028$ на 100 000, $p < 0,05$), с клинически значимой разницей (около 18 дополнительных случаев за 15 лет). В 2025 году зафиксирован резкий подъём заболеваемости с преимущественным поражением взрослого населения. Необходимо усиление эпидемиологического слежения за природными очагами туляремии и мероприятий по профилактике данной инфекции среди групп риска (сельскохозяйственные работники, рыболовы и охотники).