

## **Проявления эпидемического процесса микроспории в столичном городе**

*Задора Илона Сергеевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Гузовская Тамара Сергеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Микроспория занимает второе место по распространенности после микоза стоп, относится к высококонтагиозным заболеваниям и имеет повсеместное распространение. Неудовлетворительные социально-экономические условия жизни, благоприятный микроклимат, низкий санитарно-гигиенический уровень населения, а также обилие инфицированных бездомных кошек и собак, доля которых неуклонно растет, - все это способствует росту заболеваемости микроспорией.

### **Цель исследования**

Выявить закономерности эпидемического процесса микроспории на территории г. Минска.

### **Материалы и методы**

Исходным материалом явились данные официальной регистрации заболеваемости микроспорией в Минске с 2001 по 2017 гг. Анализ проводили с применением методов эпидемиологической диагностики. Статистические методы применяли для оценки результатов. Обработка данных проводилась с помощью Microsoft Excel 2010.

### **Результаты**

Показатели заболеваемости микроспорией населения г. Минска колебались от 16,3 на 100000 в 2014 г. до 39,3 на 100000 в 2001 г. Среднемноголетний уровень заболеваемости составил 23,9, что 1,6 раза ниже республиканского уровня. Выравнивание динамического ряда проводили по параболе 2-го порядка ( $y = 0,159287895x^2 - 3,813465648x + 42,366447656$  ( $R^2 = 0,85$ )). Отрезок времени с 2001-2012 гг. описывается нисходящей ветвью криволинейной тенденции, а 2013-2017-восходящей. По отношению к линии тенденции выявляется четко выраженная малая периодичность с периодами продолжительностью от 2 до 5 лет. При анализе годовой динамики заболеваемости установлено, что сезонный подъем начинался в середине августа и заканчивался в середине февраля. Пик заболеваемости приходился на сентябрь-октябрь, затем отмечено постепенное снижение заболеваемости. При анализе возрастного состава больных микроспорией выявлено, что наибольший вклад в структуру заболеваний внесли дети в возрасте 7-14 лет (43,6%) и 3-6 лет (40,1%). На взрослых приходилось 8,6% случаев. На контакт с животными указывало 97,6% пациентов. Основным источником инфекции выступали кошки (93,7%), из них бездомные - 82,7%.

### **Выводы**

Микроспория относится к заболеваниям со средним уровнем распространенности наряду с чесоткой и болезнью Лайма. Основной «группой риска» выступают дети 3-14 лет. Негативное влияние на эпидемический процесс оказывает рост численности инфицированных бездомных животных. Необходимо проводить гигиеническое воспитание и обучение детей из «групп риска», а также с их родителями.