

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС МИКРОСПОРИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ.

Солонько О. И., Лапатик М. И., Бандацкая М. И.

Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра эпидемиологии,
г. Минск

Ключевые слова: микроспория, эпидемический процесс, заболеваемость, территории риска, группа риска.

Резюме: В статье приведены основные характеристики проявлений эпидемического процесса микроспории в Республике Беларусь. Многолетняя динамика заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к снижению. Группой риска являются дети от 3 до 14 лет.

Resume: The article presents the main characteristics of the manifestation of the epidemic process of microsporium in the Republic of Belarus. The long-term dynamics of morbidity is characterized by a moderate tendency to success. The risk group is children from 3 to 14 years.

Актуальность. Микроспория – это поверхностный микоз. Основным резервуаром гриба и источниками заражения являются кошки, собаки, реже – мелкие грызуны [1]. Заражение происходит от больных микроспорией животных, а в семье, коллективе путем прямого или опосредованного контакта [2, 3]. В последние годы участились случаи заражения в городах от домашних, комнатных животных [4]. В совокупной заболеваемости в изучаемых популяциях населения преимущественно регистрируется микроспория гладкой кожи, удельный вес которой составляет 70–80%. Высокий уровень заболеваемости определяет актуальность этой инфекции для Беларуси.

Цель: выявить закономерности эпидемического процесса микроспории в Республике Беларусь (РБ) для коррекции противоэпидемических мероприятий.

Задачи: 1. Установить особенности многолетней динамики заболеваемости микроспории в РБ; 2. Установить особенности территориального распределения заболеваемости микроспорией в 2017 г.; 3. Установить социально-возрастные группы риска распространения микроспории.

Материал и методы. Исходным материалом явились данные официальной регистрации заболеваемости микроспорией в Республике Беларусь с 2001 по 2017 гг. Проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование [5]. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость микроспорией в Беларуси (рисунок 1) находилась в пределах от 29,7 на 100 000 населения в 2014 году до 48,1 на 100 000 населения в 2005 г. Среднемноголетний показатель заболеваемости за период с 2001 по 2017 гг. составил 38,2 на 100 000 населения. В 2017 г. показатель заболеваемости составил 30,7 на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста -2,9%. Прогнозируемый показатель на 2018 г. составил 28,4±0,5 на

100 000 населения.

Годами эпидемического благополучия были: 2001-2003, 2006-2007, 2009, 2012, 2014-2016. Годами эпидемического неблагополучия были: 2004-2005, 2008, 2010-2011, 2013, 2017.

По отношению к линии тенденции выявляется 4 периода длительностью от 2 до 4 лет. Отмечается тенденция к уменьшению амплитуд периодов, последний период характеризовался максимально длинной фазой эпидемического благополучия (3 года) (рис.1).

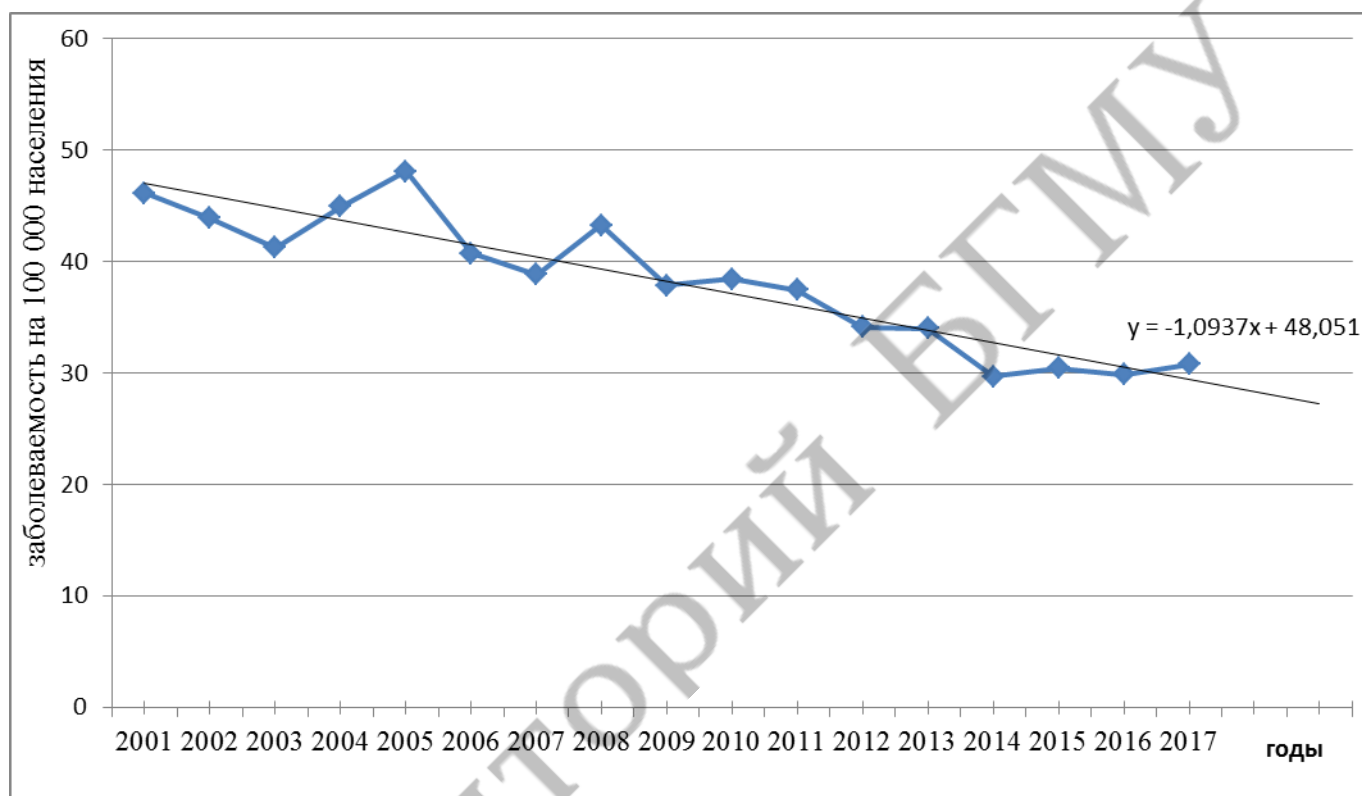


Рис. 1. – Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией населения Республики Беларусь с 2001 по 2017 гг.

Изучение заболеваемости микроспорией в Республике Беларусь за 2017 г. показало неравномерное распределение заболеваемости по регионам: от $21,0 \pm 1,3$ на 100 000 населения в Витебской области до $54,1 \pm 2,3$ на 100 000 населения в Гродненской области. Выше среднего уровня заболеваемости в Республике Беларусь ($30,7 \pm 0,6$ на 100 000 населения) этот показатель был в Гродненской ($p < 0,001$) и Минской областях ($p < 0,001$), ниже – в Брестской ($p < 0,001$), Витебской ($p < 0,001$), Гомельской ($p < 0,001$) и Могилевской областях ($p > 0,05$), в г.Минске ($p < 0,001$) (Рис. 2).

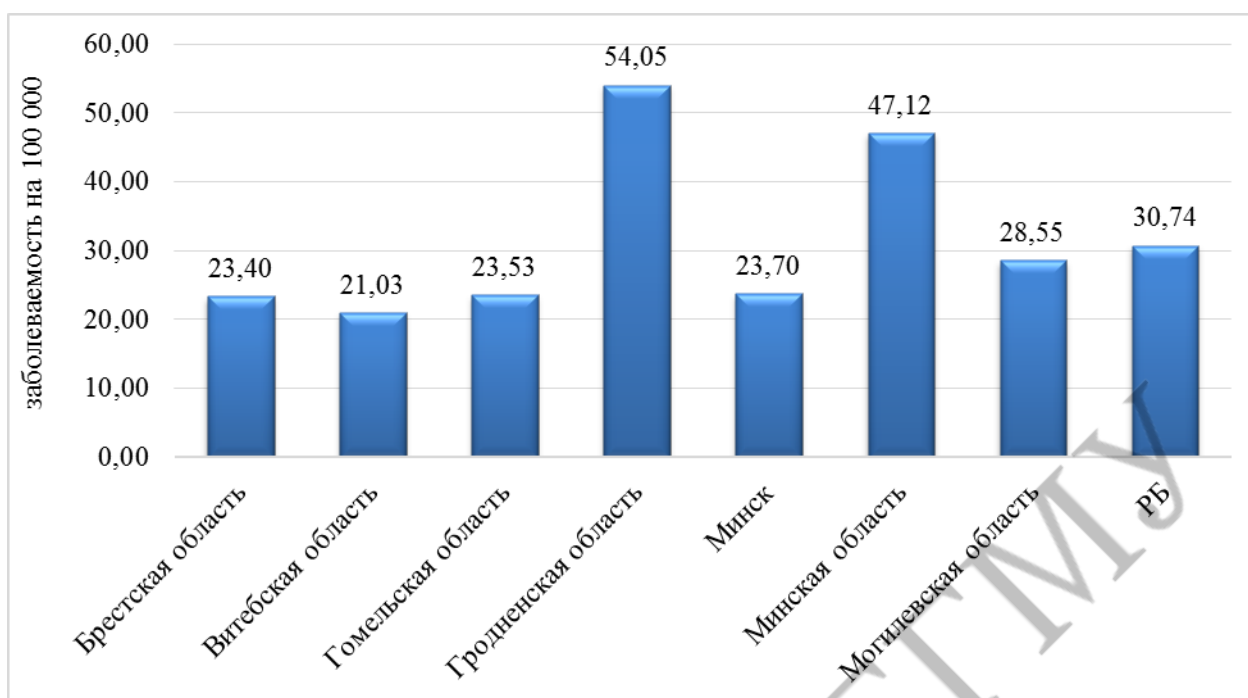


Рис. 2. – Заболеваемость микроспорией в регионах Беларуси в 2017 году

Для дальнейшего анализа заболеваемости микроспорией, население Республики Беларусь было разделено по эпидемиологическим признакам на следующие возрастные группы: дети ясельного возраста (0-2), дети садового возраста (3-6 лет), дети младшего школьного возраста (7-14 лет), дети старшего школьного возраста (14-17 лет) и взрослые (18 лет и старше).

В 2017г. (Рис. 3) максимальные показатели заболеваемости регистрировались среди детей садового возраста (3-6 лет) – $249,4 \pm 7,4$ на 100000 населения. Второе место после детей 3-6 лет по интенсивности эпидемического процесса микроспории занимали младшие школьники – $155,8 \pm 4,5$ на 100000 населения. Минимальный уровень заболеваемости регистрировался среди взрослых – $2,9 \pm 0,2$ на 100000 населения.

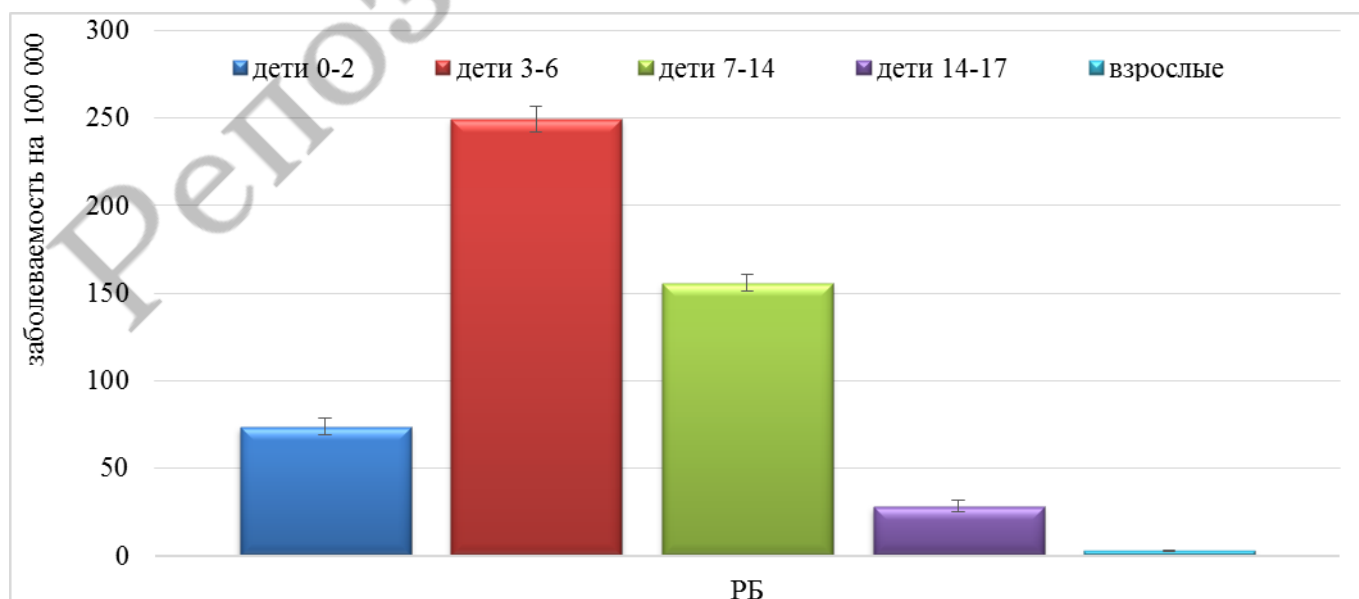


Рис. 3. Заболеваемость микроспорией в возрастных группах в Беларуси в 2017 году.

В структуру заболевших (Рис. 4) группы риска (дети 3-6 и 7-14 лет) внесли наиболее значимый вклад $39,2 \pm 0,9\%$ и $41,8 \pm 0,9\%$, то есть в сумме 81%. Вклад детей 0-2 лет был $8,9 \pm 0,5\%$, взрослых – $7,5 \pm 0,5\%$. Минимальной была доля подростков (14-17 лет) – $2,6 \pm 0,3\%$.

Возрастная структура заболеваемости микроспорией за 2017 г по регионам показала, что самая высокая доля детей от 0 до 2 лет ($17,4 \pm 2,2\%$) была в Могилевской области, самая низкая ($4,7 \pm 1,0\%$) – в г. Минске. Доля детей от 3 до 6 лет была самой высокой ($47,5\% \pm 2,9$) также в Могилевской области, самой низкой ($29,8 \pm 1,9\%$) в Гродненской области. Доля младших школьников ($48,1 \pm 2,8\%$) лидировала в Брестской области и была минимальной ($31,8 \pm 2,7\%$) в Могилевской области. Доля подростков от 14 до 17 лет среди заболевших микроспорией была максимальной в Гродненской области – $4,6 \pm 0,9\%$, а наименьшей – в Брестской области ($1,0 \pm 0,5\%$.) Взрослые людей внесли наиболее значимый вклад ($14,6 \pm 1,5\%$) в Гродненской области, наименьший ($2,0 \pm 0,8\%$) – в Могилевской области.

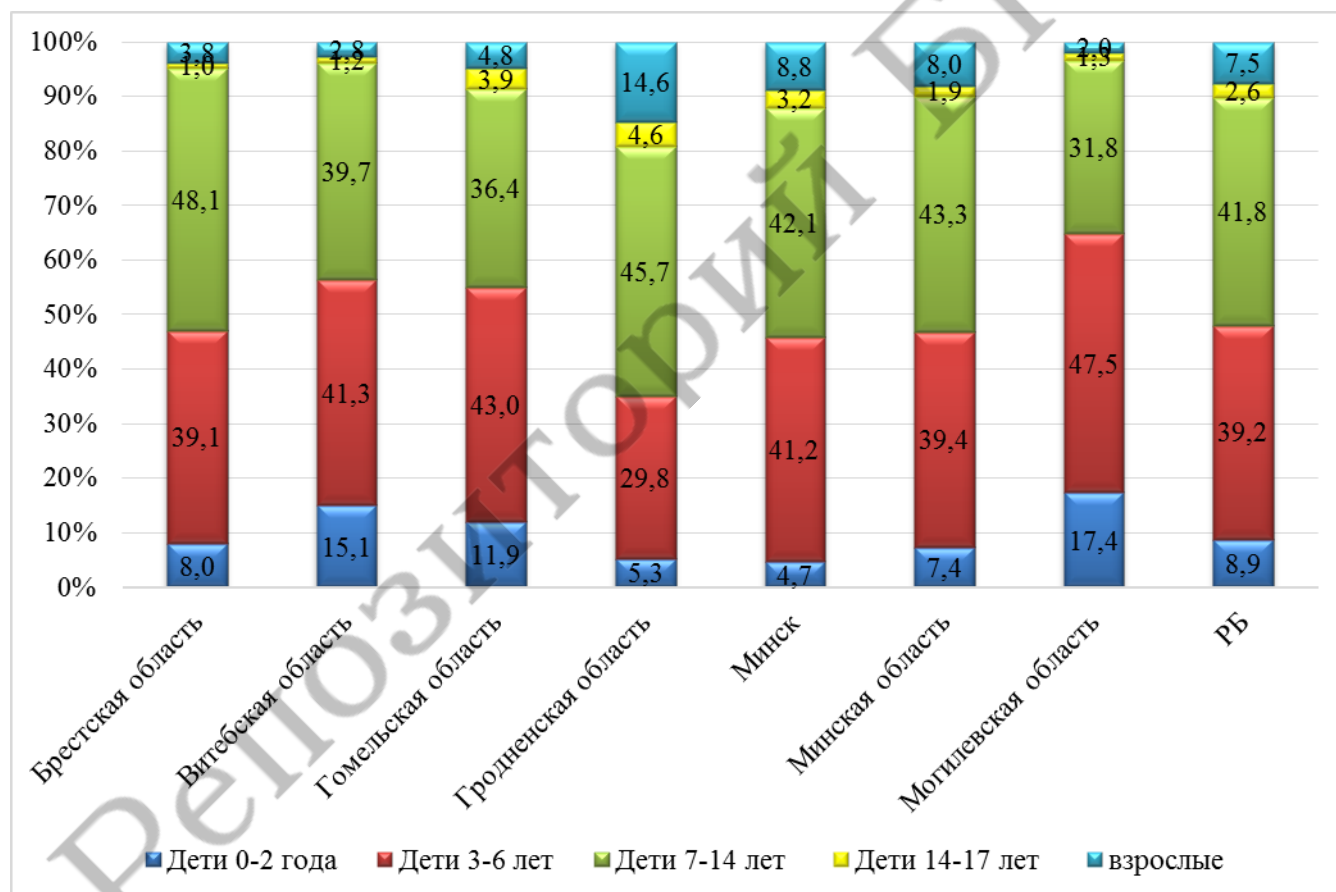


Рис. 4. Возрастная структура заболеваемости микроспорией в регионах Беларуси в 2017 году

Выводы: Таким образом, многолетняя динамика заболеваемости микроспорией в Беларуси в 2001-2017 гг. характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста $-2,9\%$. Прогнозируемый показатель на 2018 г. составил $28,4 \pm 0,5$ на 100 000 населения. Территориями риска являются

Минская и Могилевская области. Группой риска являются дети от 3 до 14 лет.

Литература:

1. Глузмин, М.И. Аспекты заболеваемости дерматофитиями в Краснодарском крае / М.И. Глузмин, А.Г. Шевченко, С.Д. Жестовский, Л. Ю. Краснокутская // Материалы 5-й научно-практической конференции Южного федерального округа «Актуальные вопросы инфекционной патологии». – Краснодар – Сочи – Майкоп : ОАО «Полиграф-ЮГ», 2010. – 232 с.
2. Корсунская, И.М. Микроспория: Учебное пособие. – М.:РМАПО, 2001. –250 с.
3. Методические указания № 2000/180 Терапия и профилактика зоонозной микроспории. – Екатеринбург, 2001. – 18 с.
4. Разнатовский, К.И Дерматомикозы / К.И. Разнатовский, А.Н. Родионов, Л.П. Котрехова // СПб : издательский дом СПбМАПО, 2006. – 186 с.
5. Чистенко, Г. Н. Эпидемиологическая диагностика: учеб. пособие / Г. Н. Чистенко, М.И. Бандацкая, А.М. Близнюк и др.; под ред. Г. Н. Чистенко // Белорусский государственный медицинский университет. – Минск, 2007 – 148 с.

Репозиторий БГМУ