



Сомова А. В.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВСПЫШКИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ В ГОРОДЕ С.

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Голубкова А. А.

*Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы
Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург*

Актуальность. При внебольничных пневмониях (ВП) в качестве этиологически их обуславливающих возбудителей рассматриваются более 100 микроорганизмов (бактерии, вирусы, грибы и простейшие). Роль каждого из них определяется возрастом пациента, условиями инфицирования, сопутствующей патологией и др. По данным литературы наибольшая доля принадлежит *Streptococcus pneumoniae*. На второй позиции находятся *Mycoplasma pneumoniae* и *Chlamydia pneumoniae*, которые обуславливают до 20-30 % ВП и наиболее часто поражает детей старше 5 - летнего возраста и взрослых.

Цель: анализ эпидемической вспышки пневмонии микоплазменной этиологии в одной из густонаселенных агломераций Свердловской области – городе С. для определения особенностей, характеризующих возможности и условия распространения инфекции в малых городах.

Материалы и методы. Город С. – индустриальный центр с населением 45,7 тыс. человек и соответствующей инфраструктурой. Здесь находится крупнейшее в мире предприятие ПАО «Корпорация ВСМПО – АВИСМА». Ретроспективный эпидемиологический анализ вспышки проводили по экстренным извещениям из базы данных программного средства «Информационная система эпидемиологического надзора» (n=798) с учетом ее динамики, последовательности вовлечения в эпидемический процесс определенных возрастных и иных групп населения, условий распространения в очагах, риска последующих заболеваний и др. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием методов параметрической и непараметрической статистики.

Результаты и обсуждение. Наиболее высокий уровень заболеваемости ВП в городе С. был зарегистрирован в 2018 году, когда заболели 798 человек. Показатель заболеваемости соответствовал $1744,83 \pm 124,65$ ‰ и превысил уровень предыдущего года в 2,6 раза (660,81 ‰), СМУ на данной территории в 2,7 раза (645,82 ‰) и СМУ по области (645,11 ‰) в 2,7 раза. При лабораторном обследовании заболевших методом ПЦР у большинства из них выделен антиген *Mycoplasma pneumoniae*.

Вспышка пневмонии микоплазменной этиологии возникла в период 13.09. -24.11.18 гг. и продолжалась 72 дня, что соответствовало 3,4 инкубационным периодам данной инфекции, хотя наибольшая интенсивность эпидемического процесса была зарегистрирована с 27.09. по 08.10.18 г. Период спада заболеваемости был достаточно продолжительным и составлял 45 дней. В возрастной структуре заболевших долевое участие детей и взрослых было примерно равным. В гендерной структуре две трети или 69,64% составляли женщины. Среди контингентов преобладали рабочие ПАО и школьники. Начало вспышки связано с рабочими ПАО, большинство из которых (80,77 %) были пролечены в условиях дневного стационара либо амбулаторно в связи с отсутствием тяжелых клинических форм болезни. Отсутствие изоляции первых заболевших привело к активному распространению инфекции среди работников корпорации и в их семьях среди контактных детей и взрослых. Практически одновременно со вспышкой в ПАО 20 случаев микоплазменной пневмонии были зарегистрированы в 6-ти школах города. Дальнейшее распространение инфекции среди школьников происходило при посещении ими одних и тех же учреждений дополнительного образования.

Выводы. Вспышка микоплазменной пневмонии в городе С. по механизму развития была распространяющаяся и сопровождалась эстафетной передачей возбудителя. По временному признаку ее можно отнести к хронической с так называемым «постэпидемическим хвостом». Эпидемический процесс на протяжении всех периодов вспышки поддерживали взрослые и дети старше 7 лет.