



*Анискович Е. Д., Потакова Л.М.**

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС СКАРЛАТИНЫ В ЗАВОДСКОМ РАЙОНЕ г. МИНСКА

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

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии Заводского района г. Минска»*

Актуальность. Скарлатина – одна из форм стрептококковой инфекции, характеризующаяся интоксикацией, ангиной и проявляющаяся лихорадкой, мелкоточечной сыпью и вероятностью развития инфекционно-аллергических осложнений. Стрептококковые инфекции имеют широкое распространение в современном мире. В детской популяции в структуре этих заболеваний стрептококковая ангина и скарлатина имеют стабильно высокие уровни. Так как из стрептококковых инфекций индивидуальному учёту в центрах гигиены и эпидемиологии подлежит практически только скарлатина, изучение особенностей эпидемического процесса этой патологии лежит в основе организации профилактики стрептококковых инфекций.

Цель: установить особенности годовой динамики заболеваемости скарлатиной в Заводском районе города Минска в период с 1996 по 2018 годы.

Материалы и методы. Работа выполнена на основе данных официального учета случаев скарлатины в Заводском районе г. Минск в 1996-2018 гг. Нами проведено сплошное продольное динамическое ретроспективное аналитическое исследование.

Результаты и их обсуждение. Анализ годовой динамики заболеваемости скарлатиной по среднегодовым данным за период 1996-2018 гг. позволил установить, что для заболеваемости на протяжении года была характерна зимне-весенняя сезонность. Минимальные показатели заболеваемости регистрировались в августе (0,2 на 100 000 населения), затем до декабря следовал постепенный рост (1,4 на 100 000 населения). Небольшое снижение заболеваемости скарлатиной отмечалось в январе (1,1 на 100 000 населения), затем регистрировалось увеличение заболеваемости данной нозологической формой до апреля (1,8 на 100 000 населения) и снижение заболеваемости до августа. Сезонный подъём заболеваемости скарлатиной длился 2 месяца и 18 дней (с 24 февраля по 15 мая). Интенсивность сезонного подъёма составила 1,3 на 100 000 населения. На протяжении года заболеваемость скарлатиной в Заводском районе в 1996-2018 гг. оказывали преимущественно круглогодичные факторы: удельный вес круглогодичной заболеваемости по среднегодовым данным составляет 89,9%. Весь анализируемый отрезок времени был разделен на периоды с разной интенсивностью эпидемического процесса (1996-1998 гг., 1999-2008 гг., 2009-2018 гг.), которые имели свои особенности годовой динамики. В 1996-1998 гг. сезонными факторами было обусловлено 68,5% заболеваний, сезонный подъём длился 6 месяцев и 25 дней, интенсивность его составляла 5,8. В 1999-2008 гг. сезонный подъём сократился до 1 месяца и 10 дней, сезонная надбавка уменьшилась до 8,7%, интенсивность – до 1,1. В 2009-2018 гг. сезонный подъём длился лишь 14 дней, вклад сезонных факторов уменьшился до 5%, интенсивность составила 1,1.

Выводы. Для годовой динамики заболеваемости скарлатиной характерна зимне-весенняя сезонность. Периоды с разной интенсивностью эпидемического процесса имели свои особенности годовой динамики. На протяжении периода наблюдений уменьшилось влияние сезонных факторов с 68,5% в 1996-1998 гг. до 5,0% в 2009-2018 гг., интенсивность сезонного подъёма уменьшилась с 5,8 до 1,1.