

*Добровольская Е. Н.*  
**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ  
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

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

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сальмонеллезы, получившие название «болезнь цивилизации», распространены настолько широко, что в настоящее время ни в одной стране мира не стоит вопрос об их ликвидации, а говорят только о снижении уровня заболеваемости и ограничении распространения среди основных источников возбудителя инфекции.

**Цель:** выявить закономерности эпидемического процесса сальмонеллезов необходимые для планирования и коррекции противоэпидемических мероприятий.

**Материалы и методы.** В работе использованы данные официальной регистрации заболеваемости населения г. Минска за период 1996-2020 гг. Проведено сплошное ретроспективное динамическое исследование. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel 2013.

**Результаты и их обсуждение.** При оценке многолетней динамики заболеваемости сальмонеллезом нами было выделено 2 периода: с 1996 по 2007 гг. и с 2008 по 2020 гг., которые отличались по уровню заболеваемости. В 1 периоде среднемноголетний показатель заболеваемости составил 46,6 на 100 тысяч населения и был на 28% ниже, чем во 2 периоде (59,7 на 100 тысяч населения). Максимальный интенсивный показатель в 1 периоде составил 58,4 на 100 тысяч населения в 1998 г., во 2 периоде – 84,6 на 100 тысяч населения в 2011 г. Многолетняя динамика заболеваемости в первом периоде характеризовалась умеренной тенденцией к снижению, средний темп прироста составил -3,4% ( $p < 0,001$ ). Во 2 периоде – умеренной тенденцией к снижению, средний темп прироста – -2,7% ( $p < 0,001$ ). Оба периода характеризовались выраженной периодичностью. В многолетней динамике заболеваемости с 1996 по 2007 гг. было выявлено 3 полных цикла продолжительностью от 2 до 3 лет. Средняя амплитуда составила 12,6 на 100 тысяч населения. С 2008 по 2020 гг. выявлено 2 полных цикла длительностью 6 лет и 2 года и один незавершенный (2 года). Средняя амплитуда была в 1,6 раза выше, чем в 1 периоде и составила 19,7 на 100 тысяч населения. Годами благополучия были 1996, 1997, 2000, 2002, 2004, 2005, 2008, 2009, 2014, 2015, 2017, 2020. Годы неблагополучия – 1998, 1999, 2001, 2003, 2007, 2010-2013, 2018, 2019.

2020 год был годом эпидемического благополучия. Заболеваемость в 2020 году составила 37,6 на 100 тысяч населения, что ниже среднемноголетнего показателя второго периода в 1,6 раз и показателей заболеваемости каждого года 2 периода, ниже в 1,2 раза среднемноголетнего показателя первого периода и показателей заболеваемости каждого года 1 периода кроме 2002 года (37,2 на 100 тысяч населения). Заболеваемость в 2020 году была ниже, чем в 2019 в 1,8 раза ( $p < 0,05$ ). В 2020 году снизилась заболеваемость во всех возрастных группах. Статистически значимое снижение было в группах детей дошкольного возраста и взрослых: в 1,6 раза в группе детей 0-2 лет ( $p < 0,001$ ), в 1,8 раза в группе 3-6 лет ( $p < 0,001$ ), в 1,9 раза – 18 лет и старше ( $p < 0,001$ ). Заболеваемость школьников 7-14 лет снизилась в 1,3 раза, 15-17 лет – в 1,1 раза. В 2020 году снижение заболеваемости произошло за счет снижения уровня сезонной заболеваемости в 5 раз по сравнению с 2019 г. Уровень круглогодичной заболеваемости остался прежним.

**Выводы.** Таким образом, в 2008-2020 гг. в многолетней динамике увеличилась активность постоянно действующих факторов в 1,3 раза, периодических факторов в 1,6 раза по сравнению с 1996-2007 гг. В 2020 году произошло существенное снижение заболеваемости сальмонеллезом за счет уменьшения интенсивности эпидемического процесса в группах детей дошкольного возраста и взрослых, снижения активности сезонных факторов.