

Госсуб С.Х.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА
В БЕЛАРУСИ И ГОРОДЕ МИНСКЕ В 2007-2019 ГОДЫ**

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Дороженкова Т.Е.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Кишечный иерсиниоз – инфекционное заболевание человека и животных, характеризующееся разнообразием клинических проявлений. Иерсинии поражают все группы населения. Особенностью возбудителей иерсиниозов является способность длительно сохраняться и размножаться при низких температурах. В Беларуси ежегодно регистрируется от 25 до 249 случаев заболеваний кишечным иерсиниозом.

Цель: выявить особенности проявления эпидемического процесса кишечного иерсиниоза (КИ) среди населения Республики и в г. Минске за период с 2007 по 2019 годы, с целью оценки профилактических мероприятий, направленных на поддержание эпидемического благополучия в регионах.

Материалы и методы. Для анализа были использованы данные официальной регистрации случаев КИ по Республике Беларусь и по г. Минску за указанный период. Данные по заболеваемости были получены в ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Многолетняя динамика заболеваемости оценивалась в интенсивных показателях на 100 тысяч населения. При обработке данных использовалась компьютерная программа Microsoft Excel Windows XP.

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость КИ в Республике Беларусь за период 2007-2019 годы распределялась неравномерно и колебалась от 0,26 сл. (2018 г.) до 2,59 сл. (2008 г.). Минимальный и максимальный показатели отличались более, чем в 9 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составил 1,18 сл. на 100 тысяч населения. Весь анализируемый период времени характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к снижению заболеваемости ($T \text{ пр.} = -13,0\%$, при $p \leq 0,05$).

Заболеваемость КИ в г. Минске была проанализирована за тот же период. Среднемноголетний уровень заболеваемости составил 3,28 сл. на 100 тыс. населения. Минимальный (0,25 сл., 2019 г.) и максимальный (8,26 сл., 2008 г.), различались в 33 раза. В результате постоянно действующих факторов риска, МЭТ имеет выраженную тенденцию к снижению ($T \text{ пр.} = -13,9\%$, при $p \leq 0,05$).

Анализ распределения случаев заболевания КИ по административным районам г. Минска показал, что в 2017- 2018 годы наиболее высокой была доля заболевших в Московском и Первомайском районах (29,4% и 23,5%, соответственно) и не отмечено случаев заболеваний в Октябрьском и Партизанском районах.

Выводы. Полученные результаты показали, что заболеваемость кишечным иерсиниозом в Республике Беларусь и г. Минске регистрируется ежегодно. Многолетняя эпидемическая тенденция как в Республике Беларусь, так и в г. Минске выраженная к снижению заболеваемости. Наиболее высокий удельный вес заболевших в 2017-2018 годы отмечается в Московском и Первомайском районах г. Минска.