

Эпидемиологические особенности энтеровирусной инфекции в г. Минске в 2015 г.

Бортникова Виктория Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Чистенко

Григорий Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В последние годы в мире отмечается активизация эпидемического процесса энтеровирусных инфекций (ЭВИ), в разных странах регистрируются подъемы заболеваемости и вспышки. Энтеровирусы могут вызывать различные формы клинических проявлений, от легкого недомогания, до серьезного поражения ЦНС. Изучение проявлений эпидемического процесса ЭВИ на конкретных территориях позволяет производить рациональную профилактику.

Цель исследования

Установить эпидемиологические особенности заболеваемости ЭВИ населения г. Минска в 2015 г.

Материалы и методы

Материалом послужили данные официальной регистрации ЭВИ в г. Минске в 2014 и 2015 гг. Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием методов эпидемиологической диагностики.

Результаты

Заболеваемость ЭВИ в 2015 г. составила $25,8 \pm 1,2$ случая на 100000 населения, против $37,8 \pm 1,4$ случая на 100000 населения в предыдущем году. Заболеваемость носила спорадический характер и была обусловлена преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей 0-2 лет. Данная возрастная категория являлась группой риска ($390,4 \pm 22,4$ на 100000), как и в предыдущем году, не смотря на снижение заболеваемости в 1,6 раза ($p < 0,01$). Ее вклад в структуру заболеваемости составил 61,0%. Заболеваемость детей 3-6 лет была в 4 раза ниже, чем детей 0-2 лет ($105,8 \pm 10,5$ на 100000), к этой группе относился каждый пятый заболевший (20,3%). Каждым десятым заболевшим был ребенок школьного возраста (7-17 лет). В 2015 г. школьники болели в 17 раз реже детей 0-2 лет и в 3 раза реже детей 3-6 лет ($35,9 \pm 1,4$ на 100000, $p < 0,01$). Минимальный вклад в структуру заболеваемости вносили взрослые (18 лет и старше) – 5,6%, которые болели в 2015 г. в 1,8 раза реже чем в 2014 г. ($1,8 \pm 0,5$ и $3,3 \pm 0,5$ на 100000 соответственно, $p < 0,01$). Сезонный подъем заболеваемости в 2015 г. длился на месяц дольше чем в 2014 г. - с августа по ноябрь (57,7%).

Выводы

1. Заболеваемость ЭВИ в 2015 г. снизилась на 32% ($p < 0,01$) по отношению к 2014 г.
2. Группой риска являлись дети от 0 до 2 лет.
3. Заболеваемость ЭВИ характеризовалась летне-осенней сезонностью.