

¹Северинчик И. В., ¹Дронина А. М., ¹Чистенко Г. Н., ¹Бандацкая М. И.,
²Пашкович В. В., ²Запольская В. В., ²Голотик Д. М., ²Бускина Н. М.

ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ СРЕДИ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

¹ Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

² Республиканский центр гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья, г. Минск, Беларусь

Несмотря на успехи, достигнутые в области изучения этиологии и эпидемиологии сальмонеллезов, проблема, связанная с распространением этого заболевания, остается значимой до сих пор как в нашей стране, так и во всем мире. Сохраняет актуальность проблема длительного выделения возбудителя, формирования затяжных форм инфекции. Среди детского населения сальмонеллезы характеризуются тяжестью течения и трудностью антибактериальной терапии. В современных условиях существенно изменились характер развития эпидемического процесса сальмонеллезов, формы проявления инфекционного процесса и биологические свойства возбудителей [1]. В связи с этим изучение особенностей распространения сальмонеллезов в разных группах населения является актуальным и позволяет совершенствовать профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Цель исследования: установить проявления эпидемического процесса сальмонеллёзов среди возрастных групп в Беларуси.

Материалы и методы

В работе использованы данные официальной регистрации заболеваемости сальмонеллёзами в Республике Беларусь за период 1999–2014 гг. Возрастная структура заболеваемости сальмонеллезами изучалась в группах населения: 0–6 лет, 7–14 лет, 15 лет и старше. Дети дошкольного возраста (0–6 лет) были разделены на группы детей от 0 до 2 лет и от 3 до 6 лет. Возрастная группа риска определялась по экстенсивным, интенсивным показателям и показателю относительного риска (ОР). Доверительные интервалы (ДИ) определяли методом Клоппера–Пирсона. Для выявления сезонного подъема применяли метод Пуассона. Для установления причинно-следственной связи между предполагаемым фактором риска и заболеваемостью сальмонеллезами использовали метод ранговой корреляции Спирмена [2].

Результаты и обсуждение

Сальмонеллёзы регистрировались в Беларуси в 1999–2014 гг. как у детей раннего возраста, так и у взрослых. По среднемноголетним данным, в структуре заболевших сальмонеллёзами доминировали лица 15 лет

и старше (57,2 %, 95 % ДИ 55,68–58,73), более трети заболевших (35,8 %, 95 % ДИ 34,36–37,31) составляли дети 0–6 лет, дети 7–14 лет — 7 % (95 % ДИ 6,20–7,78). Среди дошкольников наибольший удельный вес заболевших сальмонеллёзами имели дети 0–2 лет (73 %, 95 % ДИ 70,69–75,29), дети 3–6 лет формировали 27 % (95 % ДИ 24,71–29,31) заболевших дошкольников. В структуре всех пациентов с сальмонеллёзами дети 0–2 лет составили 26,2 % (95 % ДИ 24,83–27,54), второе место после группы 15 лет и старше.

Наибольшие среднемноголетние показатели заболеваемости сальмонеллёзами были зарегистрированы среди детей 0–2 лет (372,24 на 100 000, 95 % ДИ 350,06–394,43), были в 3,6 раза больше заболеваемости детей 3–6 лет (102,33 на 100 000, 95 % ДИ 92,28–112,38) и более чем на порядок превышали заболеваемость в группах 7–14 лет и 15 лет и старше (31,36 на 100 000; 95 % ДИ 27,73–34,99 и 29,05 на 100 000, 95 % ДИ 27,87–30,22). ОР заболевания сальмонеллёзами детей в возрасте 0–2 года был в 12,8 раз выше в сравнении с взрослыми.

Годовая динамика в анализируемых возрастных группах имела общие черты: минимальные показатели регистрировались в зимние месяцы, весной заболеваемость росла, летом была максимальной и снижалась осенью. Однако рост заболеваемости дошкольников начинался в феврале, а школьников и взрослых — в марте. Сезонный подъем начинался сразу в группах взрослых (2 апреля) и детей 0–2 лет (4 апреля), через 2 недели — детей 7–14 лет (19 апреля), последними (28 апреля) включались в сезонный подъем дети 3–6 лет. Самыми короткими сезонные подъемы были в группах детей 0–2 лет (6,8 месяцев, до 26.10) и 3–6 лет (7 месяцев, до 24.11). Сезонный подъем заболеваемости детей 7–14 лет продолжался 8 месяцев, до 14 декабря, а в группе 15 лет и старше — почти 9 месяцев, до 24 декабря.

Круглогодичные факторы играли большую роль именно в младших возрастных группах (рис.). Это связано с тем, что инфицирующая доза сальмонелл тем меньше, чем младше ребенок. Среди детей 0–2 лет контактно-бытовой путь передачи может реализовываться круглый год.

Меньшую значимость температурного фактора в развитии эпидемического процесса сальмонеллеза среди детей 0–2 лет подтверждает и наличие лишь умеренной корреляционной зависимости заболеваемости и среднемесячной температуры (коэффициент корреляции Спирмена 0,56, 95 % ДИ 0,40–0,72), в то время как в других группах такая связь была сильной (в группе 3–6 лет — 0,74, 95 % ДИ 0,62–0,87; 7–14 лет — 0,70, 95 % ДИ 0,57–0,83; 15 и старше — 0,83, 95 % ДИ 0,73–0,94).

Особенности годовой динамики свидетельствуют о доминировании пищевого пути передачи в возрастных группах от 3 лет и старше. В возрастной группе 0–2 года, вероятнее всего, имеет место и пищевой, и контактно-бытовой путь передачи (от человека к человеку). Более частую пе-

редачу сальмонелл среди детей раннего возраста контактно-бытовым путем можно объяснить тем, что для их заражения требуется меньшая доза инфекционного агента, а также этому способствуют особенности физического развития ребенка (начало прикорма, начало ползания). Кроме того, это указывает на низкую информированность матерей по вопросам эпидемиологии и профилактики сальмонеллезов, на несоблюдение гигиенических правил при уходе за детьми. Полученные данные обосновывают необходимость более пристального слежения за распространением сальмонеллезов среди детей раннего возраста, включая выявление особенностей питания детей в возрасте до года и изучение возможных факторов риска.

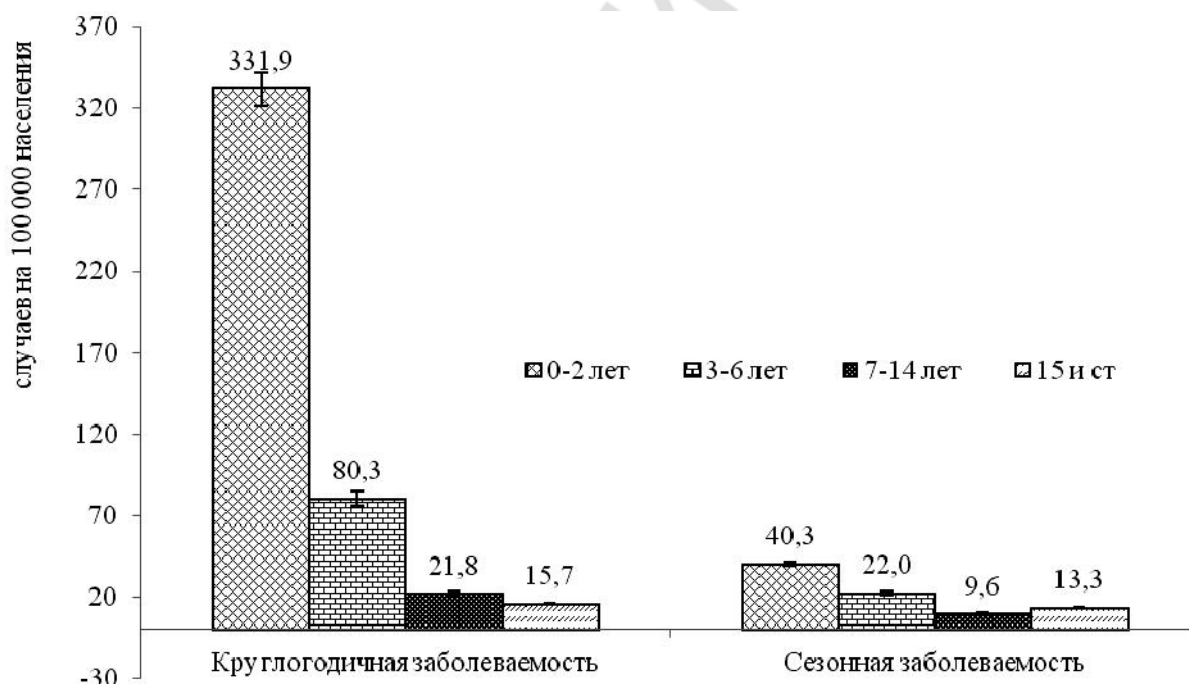


Рис. Среднемноголетние показатели круглогодичной и сезонной заболеваемости сальмонеллезом в возрастных группах в Беларуси (1999–2014)

Выводы:

1. Группой высокого риска заражения сальмонеллезом были дети в возрасте от 0 до 2 лет.
2. Годовая динамика заболеваемости сальмонеллезом в анализируемых возрастных группах имела общие черты: максимальные показатели регистрировались в летний период, минимальные — в зимние месяцы.
3. Выявлена высокая степень корреляции между среднемесячной температурой и заболеваемостью детей старше 3 лет и взрослых.

ЛИТЕРАТУРА

1. Многолетняя динамика и сезонность заболеваемости сальмонеллезом в Ханты-Мансийске / Т. Ф. Федько [и др.] // Научный медицинский вестник Югры. 2014. № 1–2. С. 210–212.

2. *Эпидемиологическая диагностика* : учеб. пособие / Г. Н. Чистенко [и др.] ; под ред. Г. Н. Чистенко. Минск, 2007. 148 с.

Severinchik I. V., Dronina A. M., Chistenko G. N., Bandatskaya M. I., Pashkovich V. V., Zapolskaya V. V., Golotik D. M., Biskina N. M.

Epidemiological characteristics of salmonellosis among different age groups of population in the Republic of Belarus

Epidemiological characteristics of salmonellosis among different age groups of population were studied in the Republic of Belarus for the period 1999–2014 years. The peak of salmonellosis incidence was registered in the summer period, and the least incidence was observed in the winter months. Children aged 0 to 2 years were the high-risk group of salmonellosis.