

О. А. Плавская
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЧЕСОТКОЙ НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО ИЗ
ПРОМЫШЛЕННЫХ РАЙОНОВ СТОЛИЧНОГО ГОРОДА**

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Т. С. Гузовская

Кафедра эпидемиологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

***Резюме.** В данной статье представлены результаты исследования заболеваемости чесоткой Заводского района г. Минска и г. Минска. Многолетняя динамика заболеваемости, как в районе, так и в городе, характеризуется выраженной тенденцией к снижению заболеваемости. Годовая динамика заболеваемости характеризуется выраженным осенне-зимним подъемом заболеваемости. Группой риска являются дети 3-6 лет.*

***Ключевые слова:** чесотка, кожные заболевания, заболеваемость, тенденция, эпидемический процесс.*

***Resume.** This article presents the results of a study of the incidence of scabies in Zavodsky district of Minsk and Minsk. The long-term dynamics of morbidity, both in the region and in the city, is characterized by a pronounced tendency to reduce morbidity. The annual dynamics of morbidity is characterized by a marked autumn-winter rise in morbidity. The risk group is children 3-6 years old.*

***Keywords:** Scabies, skin diseases, incidence, tendency, epidemic process.*

Актуальность. В настоящее время чесотка сохраняет свое значение как наиболее часто встречающийся инфекционный дерматоз [1,2]. Чесотка (scabies) является одним из 50 широко распространенных заболеваний. Учитывая неблагоприятное воздействие на здоровье человека, ВОЗ включила чесотку в список Neglected tropical diseases. Недавно созданная организация - Alliance for the Control of Scabies (IACS) считает борьбу с заболеванием приоритетом общественного здравоохранения. Применение стратегии массового введения лекарственных средств будет способствовать снижению заболеваемости, а в перспективе ликвидации чесотки [3].

Цель: сравнить особенности проявления эпидемического процесса чесотки на территории Заводского района г. Минска.

Задачи:

1. Установить и сравнить закономерности многолетней динамики заболеваемости чесоткой г. Минска и Заводского района г. Минска в период с 1996 по 2016 гг.

2. Изучить и сравнить особенности годовой динамики заболеваемости чесоткой г. Минска и Заводского района г. Минска.

3. Проанализировать структуру заболеваний чесоткой по группам населения.

Материал и методы. Материалом для изучения механизма развития и проявлений эпидемического процесса явились данные о случаях заболеваний чесоткой на территории Заводского района и г. Минска за период с 1996 по 2016 гг. При сборе материала использованы данные официальной регистрации. Анализ материалов проводили с применением методов эпидемиологической диагностики. Статистические методы применяли для оценки результатов. Статистическая обработка – Microsoft Excel [4].

Результаты и их обсуждение. Анализ заболеваемости чесоткой в Заводском районе г. Минска показало неравномерное распределение по годам в пределах от 20,2 ‰ в 2014 году до 155,1 ‰ в 1996 году, что превышает в 1,2 раза городской показатель. Среднеголетний уровень заболеваемости в районе был выше соответствующего уровня г. Минска (50,1 ‰) и составил 52,8 ‰. Как и в г. Минске, в районе анализируемый отрезок времени характеризовался выраженной многолетней эпидемической тенденцией к снижению заболеваемости ($T_{пр.} = -8,6\%$, $p < 0,001$, $R^2 = 0,7954$) (рисунок 1).

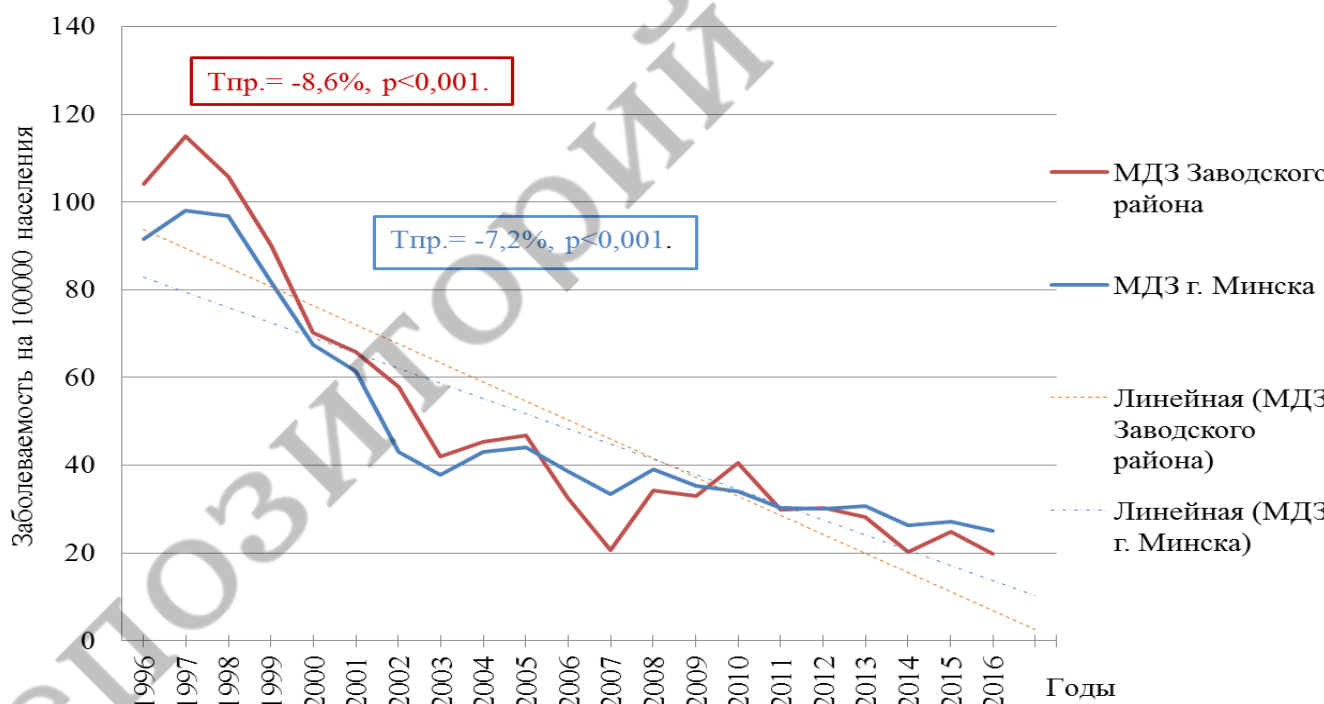


Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой населения г. Минска и Заводского района г. Минска (1996-2016 гг.)

При изучении цикличности полный период в районе, как и в г. Минске, не выявлен, но характеризовался более выраженной амплитудой: амплитуда была в 1,2 раза больше и составила 51,0 ‰.

В Заводском районе г. Минска заболеваемость неравномерно распределялась в течение года. Отмечен выраженный сезонный подъем заболеваемости, по срокам

практически совпадающий с таковым в г. Минске, с началом 25 сентября и окончанием 5 мая (в г. Минске – с началом 19 сентября и окончанием в 1 мая). По всей видимости, обусловленный именно высокой плодовитостью самок чесоточного клеща осенью и зимой и особенностями механизма передачи. В районе заболеваемость достигла максимума в ноябре и составила 6,25 ‰, в отличие от г. Минска, где аналогичный показатель достиг максимума в октябре и был больше в 1,4 раза (рисунки 2,3).

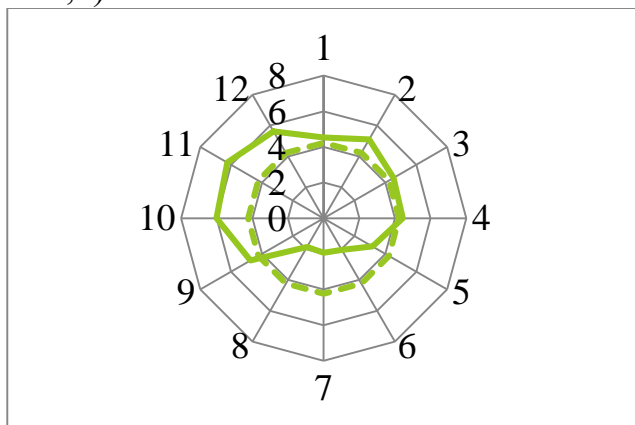


Рисунок 2 – Годовая динамика заболеваемости чесоткой населения Заводского района г. Минска (типовая кривая)

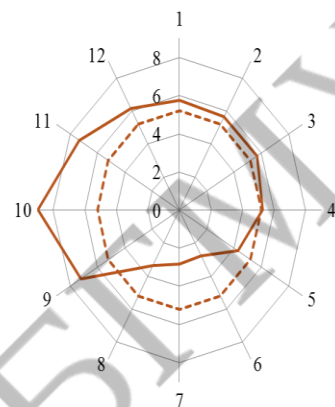


Рисунок 3 – Годовая динамика заболеваемости чесоткой населения г. Минска (типовая кривая)

Годовые показатели заболеваемости формировались под действием круглогодичных и сезонных факторов – 85,3% и 14,7% соответственно в районе и 70,1% и 29,9% в городе (рисунки 4,5).



Рисунок 4 – Структура годовой динамики заболеваемости чесоткой населения Заводского района г. Минска (среднепогодные данные)

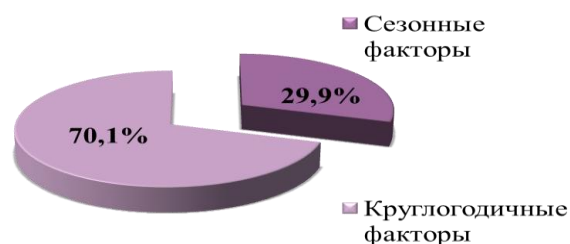


Рисунок 5 – Структура годовой динамики заболеваемости чесоткой населения г. Минска (среднепогодные данные)

Следующим этапом исследования явился сравнительный анализ структуры заболеваний чесоткой различных возрастных групп населения района и г. Минска. Анализ возраст-

ной структуры заболевших различных групп населения показал, что основной вклад вовлеченных в эпидемический процесс, как в районе (46,4%), так и в г. Минске (59,4%) составляли взрослые 18 лет и старше (рисунок 6,7).

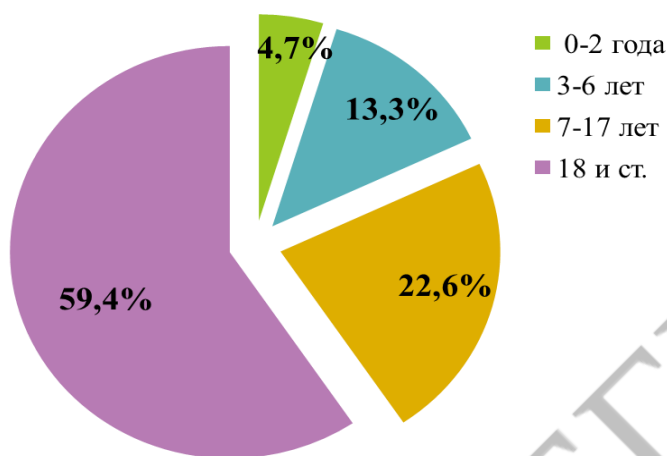


Рисунок 6 – Структура заболеваний чесоткой различных возрастных групп населения г. Минска

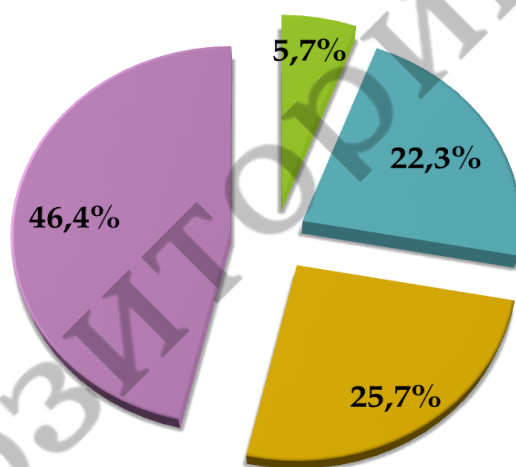


Рисунок 7 – Структура заболеваний чесоткой различных возрастных групп населения Заводского района г. Минска

Анализируя заболеваемость чесоткой в социально-возрастных группах по среднелетним интенсивным показателям, можно сделать следующий вывод: наибольшие показатели заболеваемости характерны для группы детей в возрасте 3-6 лет (305,2 ‰ – район, 295,3 ‰ – город), далее показатель заболеваемости чесоткой у школьников (120,3 ‰ – район, 103,6 ‰ – город), и детей 0-2 лет (95,3 ‰ – район, 103,0 ‰ – город). Наименьший показатель характерен для возрастной группы 18 лет и старше (56,0 ‰ – район, 64,3 ‰ – город) (рисунок 8).

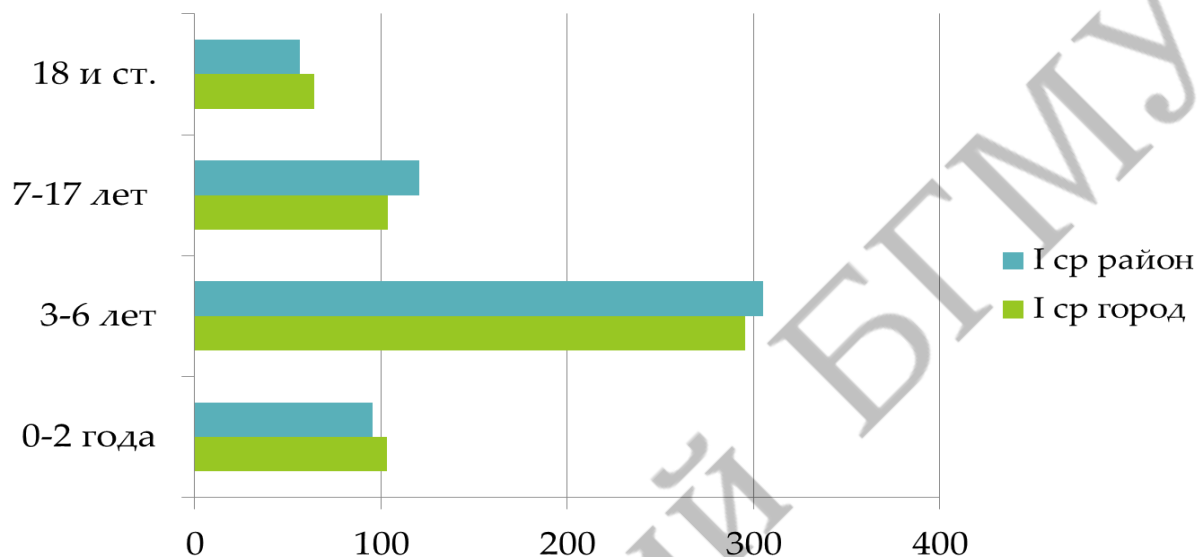


Рисунок 8 – Среднелетние уровни заболеваемости чесоткой различных возрастных групп населения г. Минска и Заводского района (1996-2016 гг.)

Выводы:

1 Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой как в г. Минске, так и в районе характеризуется достоверной выраженной тенденцией к снижению заболеваемости, что свидетельствует об эффективности проводимых мероприятий.

2 Выявлен выраженный сезонный подъем заболеваемости с началом в 19 сентября и окончанием 1 мая в г. Минске и с 25 сентября до 5 мая в Заводском районе, по всей видимости, обусловленный именно высокой плодовитостью самок чесоточного клеща осенью и зимой и особенностями механизма передачи.

3 Годовые показатели заболеваемости чесоткой в г. Минске и в Заводском районе формировались преимущественно под влиянием круглогодичных факторов (70,1% и 85,32% соответственно).

4 «Группами риска» как в городе, так и районе являются дети 3-6 лет и школьники. Заболеваемость данных возрастных групп в районе выше, чем в городе.

5 Необходимо привлечь внимание специалистов к необходимости проведения целенаправленной информационно-разъяснительной работы по профилактике чесотки и борьбе с ней.

O. A. Plavskaya

COMPARATIVE EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS MORBIDITY SCABIES POPULATION OF ONE OF INDUSTRIAL AREAS OF

CAPITAL CITY

*Tutors: assistant professor T. S. Guzovskaya
Department of Epidemiology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Чесотка: Учебно-методическое пособие / Соколова Т. В., Лопатина Ю. В., Малярчук А. П. М.: Адамантъ. – 2008. – 20 с..
2. Hegge U. R., Currie B. J., Jäger G. et al. Scabies: a ubiquitous neglected skin disease // Lancet Infect. Dis. – 2006. – Vol. 6, № 12. – P. 769-779.
3. Currie B.J. Scabies and Global Control of Neglected Tropical Diseases / B.J.Currie // N. Engl .J. Med. – 2015. – Vol. 24. – P. 371-372.
4. Эпидемиологическая диагностика: учеб. пособие / Г. Н. Чистенко [и др.]; под ред. Г. Н. Чистенко. – Минск: БГМУ. – 2007. – 148 с.