

Шуманская С. Ю., Пранович А. А.

ТРИХИНЕЛЛЕЗ В МИНСКЕ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Дронина А.М.,

ст. преп. Раевская И. А.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Республика Беларусь является эндемичной по трихинеллезу – биогельминтозу, относящемуся к природно – очаговым инвазиям. Наиболее вероятными источниками трихинеллеза в Беларуси являются дикие кабаны и домашние свиньи. Ежегодно выявляются трихинеллезные туши этих животных, причем в отдельных районах по 6 и более на протяжении года.

Цель: установить проявления эпидемического процесса трихинеллеза в г. Минске.

Задачи:

1 Дать эпидемиологическую характеристику заболеваемости трихинеллезом населения г. Минска с 2004 по 2014 гг.

2 Установить осведомленность о трихинеллезе жителей г. Минска.

Материалы и методы. Использовались материалы официальной регистрации заболеваемости с 2004 по 2014 годы (уч.ф.01, ф.060-у). Рассчитывались экстенсивные (%) и интенсивные показатели на 100 000 населения (на 100 000), прогноз – методом экстраполяции по параболе 1-о порядка. Информированность населения оценивали методом анкетирования.

Результаты и их обсуждение. В 2004 – 2014гг. в Минске заболеваемость трихинеллезом колебалась от 0,06 на 100 000(2005г.) до 1,17 на 100 000(2007г.) и характеризовалась стабильной тенденцией (темп прироста 0,05%). Выявлялась спорадическая и вспышечная заболеваемость. Жители г.Минска не содержат свиней на территории своих домовладений, поэтому заболевания трихинеллезом возникают в результате употребления мяса инвазированных животных, завезенного из других регионов, а очаги относятся к дополнительным и гостевым. Около 75% случаев выявлялись с ноября по февраль, что связано с сезоном охоты на диких зверей и массовым убоем домашних свиней. Взрослые вовлекаются в эпидемический процесс чаще детей (80,1% против 19,9%). Прогнозируемый показатель в 2015 году будет в пределах от 0,1, до 0,65 на 100 000. В результате анкетирования установлено, что лишь 76,1% опрошенных лиц знали о заболевании трихинеллезом и его профилактике. Благодаря информированности населения в 2014 году удалось предотвратить формирование не менее 3 очагов трихинеллеза в Московском и Фрунзенском районах г. Минска.

Выводы:

1 Трихинеллез относится к редко распространенным инвазиям на территории г. Минска за исключением 2007 года. Эпидемический процесс в 2004 – 2014 гг. характеризовался стабильной тенденцией в многолетней динамике.

2 Информированность жителей города позволила предотвратить в 2014 году формирование потенциальных очагов трихинеллеза на территории города.