

Проявления эпидемического процесса чесотки в Республике Беларусь

Лапатик Мария Игоревна, Солонько Ольга Ивановна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бандацкая Мая Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Чесотка — распространенное паразитарное поражение кожи, которое встречается во всех социальных группах, во всех климатических условиях, во всех странах мира. Важной мерой профилактики чесотки является личная гигиена.

Цель исследования

Выявить особенности проявлений эпидемического процесса чесотки в Республике Беларусь.

Материалы и методы

Материалы исследования – данные официальной регистрации заболеваемости чесоткой в Республике Беларусь с 2001 по 2017 гг. Нами проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование

Результаты

До 2002 года чесотка являлась широко распространенным заболеванием: заболеваемость превышала уровень 100 случаев на 100 тыс. населения и достигала (в 1994г.) 263‰. С 2001 по 2017 гг. заболеваемость снизилась в 5,7 раз: с 109,7‰ в 2001 г. до 19,3‰ в 2017 г. Анализируемый отрезок времени характеризовался выраженной тенденцией к снижению заболеваемости, средний темп убыли составил 8,8%. По регионам максимальная интенсивность эпидемического процесса в 2017 г. была в г.Минске ($23,1 \pm 1,5$ ‰), а минимальная – в Гродненской области ($15,7 \pm 1,2$ ‰). В остальных регионах заболеваемость незначительно (p более 0,05) отличалась от среднереспубликанского уровня. При этом в г.Минске заболеваемость детей была ниже, чем в среднем по республике, на 31% (p меньше 0,001), а взрослых – выше на 54% (p меньше 0,001). В Витебской и Могилевской областях заболеваемость детей была выше среднего показателя заболеваемости детей в республике (p меньше 0,05), в остальных регионах статистически значимо от него не отличалась. Заболеваемость взрослых, кроме Минска, была выше среднего уровня по республике только в Брестской области (p более 0,05), в остальных регионах – ниже, в Гродненской (на 37%) и Могилевской (на 64%) областях эти различия были статистически значимы (p меньше 0,001). В среднем в Беларуси в 2017 г. заболеваемость взрослых ($13,5 \pm 1,5$ ‰) была в 3,2 раза ниже заболеваемости детей ($42,7 \pm 0,4$ ‰) (p меньше 0,05). В Минске эти различия составили только 1,6 ($20,8$ ‰ $\pm 1,1$ и $32,6 \pm 2,9$ ‰). Среди детского населения максимальной была заболеваемость подростков 14-17 лет ($76,5 \pm 0,7$ ‰), которая превышала заболеваемость детей 0-14 лет в 2 раза, а взрослых – в 13,5 раз (p меньше 0,001). Заболеваемость детей 0-2, 3-6 и 7-14 лет составила соответственно $32,9 \pm 3,1$ ‰, $42,4 \pm 3,0$ ‰ и $35,5 \pm 2,1$ ‰ (p более 0,05).

Выводы

В Беларуси улучшается эпидемическая ситуация по чесотке. Многолетняя динамика заболеваемости с 2001 г. характеризуется выраженной тенденцией к снижению. Группой риска являются подростки 14-17 лет. В 2017 г. в Минске регистрировалась самая высокая заболеваемость чесоткой среди взрослого населения республики.