

Проявления эпидемического процесса кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулёза в городе Минске за 2009-2016 годы

Костенко Мария Константиновна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Дороженкова Татьяна Евгеньевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Возбудители кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза распространены повсеместно. Они могут долго сохраняться на объектах внешней среды и создавать угрозу для организма человека. Несмотря на общую тенденцию снижения заболеваемости населения РБ кишечным иерсиниозом (КИ), показатели заболеваемости псевдотуберкулезом (ПТ) среди жителей республики растут.

Цель исследования

Провести анализ заболеваемости населения города Минска за период с 2009 по 2016 годы, определить группы, территории и факторы риска.

Материалы и методы

Использованы данные официальной регистрации иерсиниозов в РБ и г. Минске за период с 2009 по 2016 годы, сведения о численном составе населения г. Минска. В работе применялись описательно-оценочные, аналитические методические приемы. Многолетнюю эпидемическую тенденцию (МЭТ) определяли методом наименьших квадратов, оценивали по среднему темпу прироста (Тпр.).

Результаты

В г. Минске с 2009 по 2016 годы показатель заболеваемости населения кишечным иерсиниозом колебался от 0,1 до 5,5‰ (МЭТ – умеренная к росту с Тпр. = +3,29%). Заболеваемость псевдотуберкулезом за тот же период колебалась от максимального показателя 0,37 сл. (2013 г.) до отсутствия случаев в 2010 г. (МЭТ – выраженная, Тпр. = +11,25%). В общей структуре заболевших КИ и ПТ наиболее высокая поражённость населения иерсиниями отмечалась во Фрунзенском районе (28,57%). Среди заболевших преобладали дети 0-2 года (35,58%). Суммарная доля детей 15-17 лет и взрослых составила 32,7%. Анализ путей и факторов передачи показал, что основным фактором риска передачи возбудителей КИ и ПТ послужили блюда из моркови и сырая морковь (74%).

Выводы

1. Эпидемический процесс иерсиниоза в 2009 – 2016 гг. характеризовался тенденцией к росту в городе Минске. 2. Максимальное количество случаев КИ и ПТ отмечено в Фрунзенском районе (28,57%). 3. Группой риска являются дети 0-2 лет (35,58%).