

**С. В. Кузьмич**

## **ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ В ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА МИНСКА ЗА 2004–2016 ГОДЫ**

**Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Дороженкова Т.Е.**

*Кафедра эпидемиологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Проведен анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии (ОКИ н.э.) в Партизанском районе г. Минска за период с 2004 по 2016 годы. Наиболее высокие уровни заболеваемости ОКИ н.э. в Партизанском районе г. Минска характерны для детей и подростков до 17 лет. Группой риска являются дети от 0 до 2 лет.

**Ключевые слова:** острые кишечные инфекции неустановленной этиологии, заболеваемость ОКИ, многолетняя эпидемическая тенденция ОКИ неустановленной этиологии, группы риска ОКИ.

**Resume.** The analysis of the incidence of acute intestinal infections of unknown etiology in the Partizanski district of Minsk city for the period from 2004 to 2016 years. The highest levels of incidence of acute intestinal infections of unknown etiology in the Partizansky district of Minsk are characteristic of children and adolescents under the age of 17. The group at risk are children from 0 to 2 years.

**Keywords:** acute intestinal infections of unknown etiology, the incidence of acute intestinal infections of unknown etiology, multiannual epidemic tendency of acute intestinal infections of unknown etiology, groups at risk of acute intestinal infections.

**Актуальность.** ОКИ неустановленной этиологии имеют широкое распространение [1,3] и ежегодно регистрируются в РБ [2]. За последние 13 лет диапазон колебаний заболеваемости населения РБ составлял от 14,7 сл. до 31,23 сл. на 100 тыс. населения. Наиболее высока заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии среди жителей города Минска.

**Цель:** Изучение заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии за период с 2004 по 2016 гг. на основании данных по заболеваемости населения Партизанского района города Минска.

### **Задачи:**

1. Изучить особенности многолетней динамики заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии среди населения г. Минска и Партизанского района.
2. Сравнить показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в г.Минске и Партизанском районе.
3. Установить социально-возрастные группы риска заболевания ОКИ неустановленной этиологии.

### **Материал и методы.**

Для анализа использованы официальные данные заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии (2004 – 2016гг.), сведения о численном составе населения района и его возрастных и социальных групп, предоставленные Центром гигиены и эпидемиологии Партизанского района города Минска.

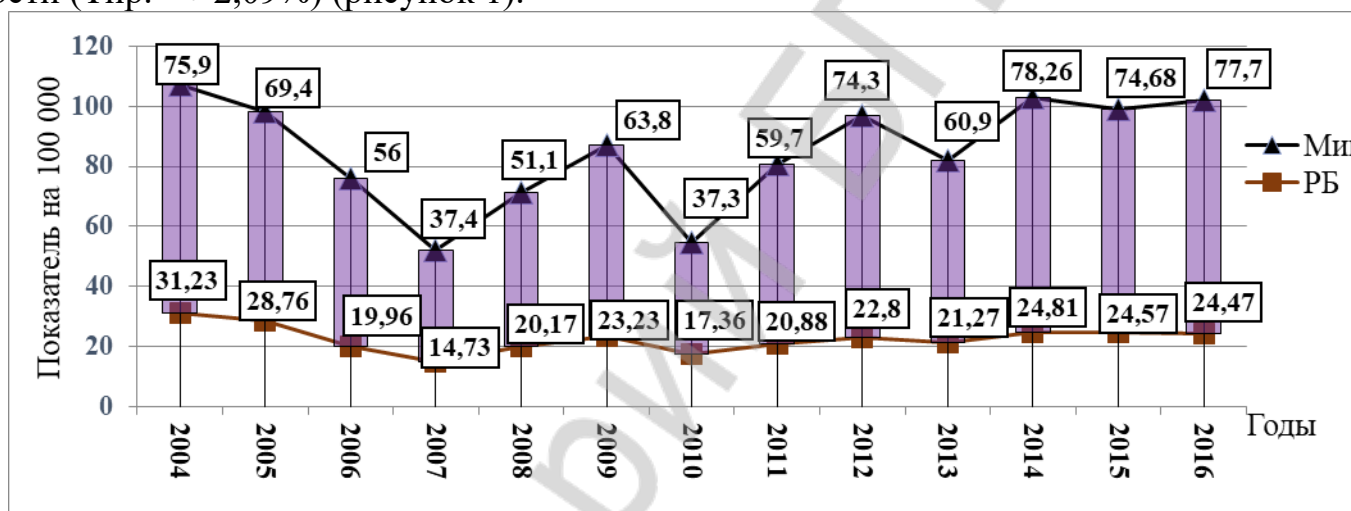
В работе применялись: описательно-оценочные, аналитические методические приемы.

- Для установления многолетней динамики пораженности использовались экстенсивные (%) и интенсивные показатели на 100000 населения.

- Многолетняя тенденция определена методом наименьших квадратов, оценка проводилась по среднему темпу прироста (Тпр.).
- С целью определения групп риска, население было разделено на возрастные группы: 0-2 года, 3-6 лет, 7-14 лет, 15 лет и старше.

Данные обработаны с помощью стандартного пакета статистических программ Microsoft Excel 2010.

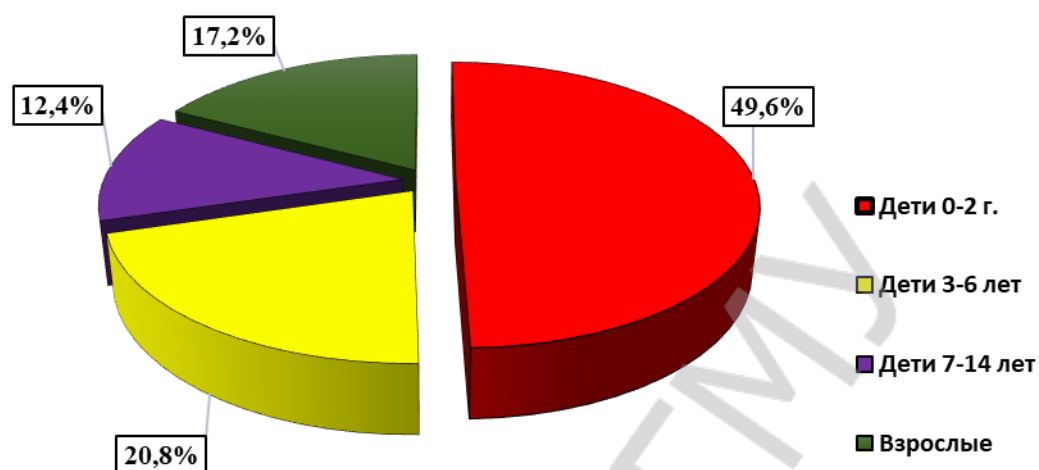
**Результаты и их обсуждение.** Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии (ОКИ н.э.) населения республики за период 2004-2016 гг. характеризуется стабильным снижением с ежегодным темпом  $-0,48\%$  в год. Вместе с тем заболеваемость ОКИ н.э. в г. Минске растет, что подтверждают данные многолетней заболеваемости (Тпр. =  $+2,09\%$ ) (рисунок 1).



*Рисунок 1* – Многолетняя динамика заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии населения Республики Беларусь и г. Минска в период с 2004 по 2016 гг.

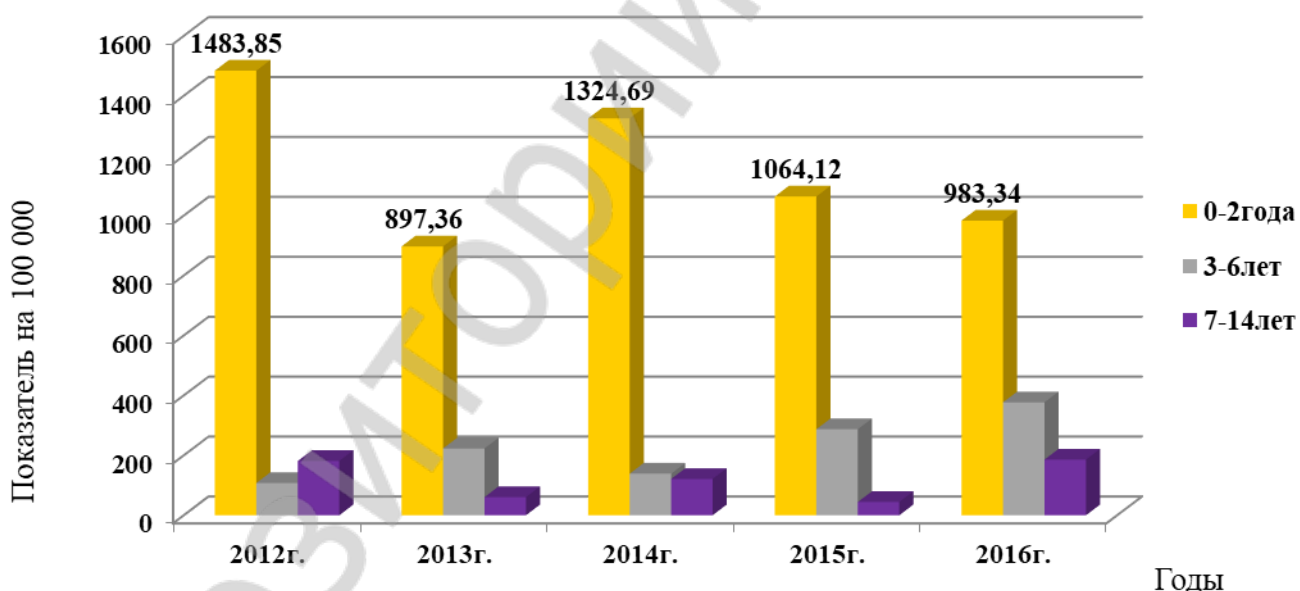
Среди населения Партизанского района г. Минска средний показатель ОКИ н.э. за тот же период более, чем в 2,5 раза превышает аналогичный показатель по республике.

Анализ социально-возрастной структуры населения района показал, что уровни заболеваемости наиболее высокие среди детей и подростков до 17 лет (Ср. – 289,2 сл. на 100 тыс. населения), а в 2016 году показатель составил 380,4 ‰. Группой риска являются дети 0-2 года, доля которых составляет 49,6% (рисунок 2).



**Рисунок 2** – Структура заболеваемости населения г. Минска ОКИ неустановленной этиологии в 2016 году

Анализ показателей ОКИ н.э. в городе Минске в возрастной категории дети до 14 лет показал, что заболеваемость детей раннего возраста (0-2 года) в 5-7 раз выше, чем среди подростков 7-14 лет и в 3-8 раз выше, чем среди 3-6 летних (рисунок 3).



**Рисунок 3** – Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в различных возрастных группах населения г. Минска в 2012-2014 гг.

Анализ структуры заболевших ОКИ н.э. среди детей и подростков до 17 лет в разрезе административных территорий города Минска показал, что Партизанский район не относится к территориям высокого риска.

#### **Выводы:**

1. Многолетняя динамика заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии населения г. Минска характеризуется тенденцией к росту.
2. Изменение заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в Партизанском районе и в г. Минске происходят синхронно.
3. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в Партизанском районе на 5,0% (2015 г.) – 40% (2007 г.) ниже заболеваемости по г. Минску.

4. Группой риска заболевания ОКИ неустановленной этиологии в Партизанском районе г. Минска являются дети 0-2 года.

*S. V. Kuzmich*

**Acute intestinal infection of unknown etiology of the Partizanski district of Minsk city**

*Tutors: Candidate of biology, docent Dorojenkova T.E.*

*Department of Epidemiology,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Алтамышева, Н.А. Эпидемиология острых кишечных инфекций неустановленной этиологии в Кыргызской республике /Н.А. Алтамышева, К.Т. Касымбекова // Наука и новые технологии. – 2006. – № 1. – С. 76-79.
2. Амвросьева, Т.В. Вирусные острые кишечные инфекции у детей и возможные пути совершенствования их лабораторного контроля / Т.В. Амвросьева, Н.В. Поклонская, А.Н. Хило // сб. тр. Межд. н.-пр. конф. к 25-летию УЗ «Городская детская инфекционная больница». – Актуальные вопросы профилактики и лечения инфекционных заболеваний у детей. – Минск. – 2012. – С. 23.
3. Сулейманова, З.И. Ситуация по острым кишечным инфекциям в Республике Казахстан / З.И.Сулейманова, А.М. Куатбаева //Вестник АГИУВ. – 2014. – № 1. – С. 98-101.