

*Белинович О. С.*

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАМИ НАСЕЛЕНИЯ БЕРЕЗИНСКОГО РАЙОНА МИНСКОЙ ОБЛАСТИ (2006-2016 гг.)**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бандацкая М.И.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сальмонеллезы относятся к острым инфекционным заболеваниям зоонозной природы. Актуальность сальмонеллезов связана с высокими уровнями заболеваемости и тенденцией к росту, трудностями в эпидемиологическом расследовании причин сальмонеллезов, формированием резистентности к противомикробным препаратам, отсутствием эффективной специфической профилактики.

**Цель:** установить закономерности развития эпидемического процесса сальмонеллезов в Березинском районе Минской области для коррекции противоэпидемических мероприятий в районе.

**Материалы и методы.** Материалом исследования послужили данные официальной регистрации заболеваемости сальмонеллезами на территории Березинского района Минской области за период с 2006 по 2016 гг. Для исследования применяли ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные и статистические методы. Показатели заболеваемости рассчитаны на 100 000 населения.

**Результаты и их обсуждение.** Заболеваемость сальмонеллезами в Березинском районе колебалась от 0 в 2016 году до 25,8 в 2014 году. Среднемноголетний показатель заболеваемости за изучаемый период составил  $15,8 \pm 7,9$  случаев на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась стабильной тенденцией. Многолетняя периодичность заболеваемости характеризовалась наличием двух полных (длительностью 4,0, 2,5 года) и одного незавершённого периода (2,5 года). Годами эпидемического благополучия были: 2006-2007, 2010, 2013, 2016 гг., а годами неблагополучия: 2008-2009, 2011-2012, 2014-2015 гг.

В годовой динамике минимальные показатели заболеваемости были характерны для марта и апреля (0,4 на 100 000), максимальная заболеваемость регистрировалась в июле (3,5 на 100 000). Сезонный подъем регистрировался только в годы эпидемического неблагополучия и длился с 21 июля до 14 августа. Действием круглогодичных факторов было обусловлено 93% заболеваний.

Максимальные уровни заболеваемости регистрировались в группе детей 3-6 лет ( $100,7 \pm 100,6$  на 100 000), заболеваемость детей 0-2 лет была на треть ниже ( $70,2 \pm 95,0$  на 100 000). Заболеваемость детей 7-15 лет и взрослых была в 6,1 и 8,8 раз ниже заболеваемости детей 3-6 лет и составила  $11,5 \pm 27,5$  и  $17,3 \pm 7,4$  на 100 000 соответственно. Несмотря на то, что дети являются наиболее восприимчивой группой населения и болели чаще, среди них регистрируются единичные случаи сальмонеллезов. Эпидемический процесс сальмонеллезов в районе поддерживается преимущественно взрослыми, которых составили 56% больных.

В этиологии сальмонеллезов, как и в республике в целом, доминировала *S. enteritidis*, на долю которой в структуре приходилось 86% заболеваний. *S. typhimurium* вызвала заболевания у 5 больных (12%), а *S. chailey* - у 1 больного (2%). В качестве установленных факторов передачи доминировали куриные яйца и изделия из них.

**Выводы.** Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами характеризовалась стабильной тенденцией. Показатели заболеваемости находились под влиянием круглогодичных факторов. Эпидемический процесс сальмонеллезов в районе поддерживался преимущественно взрослыми, доля которых в структуре заболеваемости составляет 56%. Наибольшее количество случаев было вызвано *S. enteritidis*. Основным фактором передачи, с которым связана заболеваемость сальмонеллезами, явились куриные яйца и изделия из них.