

*Данилюк Ю. С.*  
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРЫ СЕРОВАРОВ  
САЛЬМОНЕЛЛ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ОТ ПАЦИЕНТОВ С САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ И  
БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕЙ В БЕЛАРУСИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дронина А. М.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Характер эпидемического процесса сальмонеллезов во многом определяется типовым составом сальмонелл. В связи с этим изучение этиологической структуры сальмонеллезов, на изменения которой в последние годы указывают многие исследователи, представляет особый интерес. Пока не установлено точно, отличается ли структура сероваров сальмонелл, выделяемых от пациентов с сальмонеллезом и от бактерионосителей.

**Цель:** охарактеризовать структуру сероваров сальмонелл, выделяемых от пациентов с сальмонеллезом и бактерионосителей в Беларуси.

**Материалы и методы.** Этиологическая структура сероваров изучалась у бактерионосителей сальмонелл, у которых диагноз был подтвержден бактериологическим методом (N=3998), по данным официальной регистрации в 2009-2015 гг., и сравнивалась с полученными нами ранее данными о структуре сальмонелл, выделяемых у пациентов с сальмонеллезами. Доверительные интервалы (ДИ) определяли методом Клоппера-Пирсона, использовали метод линейной корреляции. Экстенсивные показатели были представлены как % (95% ДИ).

**Результаты и их обсуждение.** У 3998 носителей сальмонелл в 95,8% случаев изоляты были типированы до серовара. Спектр сероваров практически не отличался от таковых, выделенных у пациентов с сальмонеллезом. Всего были выделены 68 сероваров сальмонелл за исключением редко встречающихся. Доминирующими сероварами во все годы были S. Enteritidis и S.Typhimurium, однако их доли в структуре выделенных сероваров были иные, чем серовары, выделенные от пациентов (79,79% и 91,67%). Удельный вес других сероваров, выделенных от носителей (S.Virchov, S.Mission, S.London, S.Infantis, S.Derby, S.Brandenburg, S.Blegdam и др.) составлял в среднем 20,2% (ДИ: 18,97-21,49) и был значимо выше, чем у пациентов с сальмонеллезом 8,3% (ДИ: 8,01-8,66). В среднем сальмонеллы серовара S. Enteritidis выделялись чаще у пациентов (83,6%), чем у носителей (67,6%). Сальмонеллы серовара S.Typhimurium чаще выделялись в группе бактерионосителей (12,2%) по сравнению с пациентами (8,1%). В динамике (2009-2015 гг.) установлена сильная прямая корреляционная зависимость ( $r=0,94$ ,  $p<0,001$ ) между долей сальмонелл, выделяемых от пациентов с сальмонеллезом Typhimurium, и долей сальмонелл, выделяемых от бактерионосителей. При сальмонеллезе Enteritidis выявлена лишь умеренная прямая корреляционная связь ( $r=0,5$ ,  $p>0,05$ ). Как нами было установлено ранее, в 2014 и 2015 гг. увеличилось выделение изолятов серовара S.Typhimurium от пациентов 13,5% и 13,0% по сравнению с 2014 годом (8,0%). В группе бактерионосителей эта тенденция была выявлена на год раньше: в 2013, 2014 и 2015 гг. выделение изолятов серовара S.Typhimurium было больше, чем в 2012 г (13,47%, 19,51%, 17,32% против 9,35% соответственно).

**Выводы.** У пациентов с сальмонеллезом и бактерионосителей доминирует два серовара S. Enteritidis и S.Typhimurium (91,67% и 79,79%), однако суммарная доля недоминирующих сероваров выше у бактерионосителей (20,2% и 8,3%). Сальмонеллы серовара S. Enteritidis выделялись чаще у пациентов с сальмонеллезом, чем у носителей (83,6% и 67,6%). Сальмонеллы серовара S.Typhimurium чаще выделялись в группе бактерионосителей по сравнению с пациентами (12,2% и 8,1%). С 2013 г увеличилось выделение изолятов серовара S.Typhimurium от бактерионосителей (13,47-19,51%). Установлена большая значимость бактерионосителей в эпидемическом процессе сальмонеллеза Typhimurium) по сравнению с сальмонеллезом Enteritidis.