

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОБИОЗОМ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НОВОГРУДСКОГО РАЙОНА ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 1990–2010 ГГ.

Зеленуха А.А., Дубина М.А.

Международный государственный экологический университет имени А.Д. Сахарова

Энтеробиоз — заболевание человека из группы гельминтозов, вызываемое паразитированием в кишечнике остриц. Удельный вес энтеробиоза среди других гельминтозов достигает 95 %. Чаще всего страдают дети дошкольного и младшего школьного возраста.

Был проведен ретроспективный анализ статистических данных по заболеваемости энтеробиозом детского населения Новогрудского района Гродненской области РБ за 1990–2010 гг.

В структуре гельминтозов среди населения Новогрудского района энтеробиоз занимает первое ранговое место (94,4 0/0 в 1990 г. и 91,55 0/0 в 2010 г.).

На протяжении данного периода показатели заболеваемости энтеробиозом колебались от 946,06 случаев на 100 000 населения в 1990 г. до 134,85 случаев на 100 000 населения в 2010 г. Средний показатель заболеваемости составлял $667,26 \pm 52,98$ на 100 000 населения ($p < 0.05$).

При анализе заболеваемости энтеробиозом детей в возрасте до 14 лет за период 1990–2010 гг. отмечается тенденция к снижению. Среднегодовой показатель частоты заболеваний составил 4454,98 на 100 000 детского населения. При сравнении заболеваемости энтеробиозом среди городского и сельского населения в возрасте до 14 лет было выявлено, что заболеваемость у городских детей выше, чем у сельских ($p < 0,05$).

За изучаемый период тенденция частоты заболеваемости энтеробиозом детей в возрасте 1–2 лет имеет место к снижению. Среднегодовой показатель частоты заболеваний энтеробиозом составил 1677,43 на 100 000 детского населения. Ежегодный показатель тенденций составил –85,21 на 100 000 детского населения.

На протяжении 1990–2010 гг. показатели заболеваемости энтеробиозом детей в возрасте 3–6 лет колебались от 10 747,66 случая на 100 000 детского населения в 1990 г. до 7498,89 случая на 100 000 детского населения в 2010 г. Более высокий уровень заболеваемости данной возрастной группы по сравнению с детьми 1–2 лет может быть связан с выявлением в плановом порядке инвазированных в детских дошкольных учреждениях для принятия комплекса профилактических мер.