

*Жлобич В.А.*

## ПРОЯВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА СКАРЛАТИНЫ В ГОРОДЕ МИНСКЕ С 1950 ПО 2018 ГОДЫ

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Вальчук И.Н., ст.преп. Шилова М.А.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Скарлатина — острое антропонозное заболевание, проявляющееся интоксикацией, поражением ротоглотки и мелкоточечной экзантемой, а также вероятностью развития инфекционно-аллергического осложнения. Возбудитель заболевания относится к  $\beta$ -гемолитическим стрептококкам группы А (около 5-20% населения являются «здоровыми» носителями пиогенного стрептококка). Скарлатина распространена во всем мире. Группой риска данной инфекции являются дети 3-6 лет, посещающие организованные коллективы. В республике Беларусь интенсивный показатель заболеваемости скарлатиной в 2019 г. достиг 15,53 ‰.

**Цель:** установить особенности эпидемического процесса скарлатины в г. Минске за 1950-2018 гг. в периоды его различной интенсивности.

**Материалы и методы.** Материалом для эпидемиологического анализа явились статистические данные о заболеваемости скарлатиной в г. Минске с 1950 по 2018 гг., демографические показатели. В работе использовались методы эпидемиологической диагностики, статистические и описательно-оценочные методы. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel Windows 10.

**Результаты и их обсуждение.** Многолетнюю динамику заболеваемости скарлатиной населения г. Минска с 1950 по 2018 гг. можно разделить на три периода: период высокой интенсивности эпидемического процесса (с 1950 по 1967 гг.) со среднееголетним показателем заболеваемости 544,87 ‰, период средней интенсивности (с 1981 по 1998 гг.) со средним интенсивным показателем заболеваемости 63,22 ‰, период эпидемического благополучия (1999-2018 гг.) со средним многолетним показателем заболеваемости 10,49 ‰. Максимальный показатель заболеваемости скарлатиной (1950-2018 гг.) составил 844,27 ‰ в 1960 г, а минимальный — 3,24 ‰ в 2018 году.

Заболеваемость скарлатиной с 1950 по 2018 гг. характеризуется выраженной тенденцией к снижению заболеваемости с темпом прироста равным -5,0% ( $y = -10,04x + 555,85$ ,  $R^2 = 0,74$ ). Снижение заболеваемости обусловлено изменением демографической структуры населения г. Минска и повышением качества и эффективности проведения противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах.

В структуре заболеваемости скарлатиной детского населения в 2018 году преобладали дети в возрасте 3-6 лет (80%), показатель заболеваемости составил 49,08 ‰, значительно меньший удельный вес вносили дети 7-14 лет (13%), инцидентность — 7,68 ‰, минимальную долю составляли дети в возрасте 0-2 лет (7%), интенсивность не превышала 4,14 ‰.

**Выводы.** Многолетняя динамика заболеваемости скарлатиной (1950-2018 гг.) в г. Минске характеризовалась значительным снижением интенсивности эпидемического процесса ( $T_{пр} = -5,0\%$  ( $p < 0,001$ )). Среднееголетний показатель заболеваемости в периоде высокой интенсивности эпидемического процесса составил 544,87 ‰, а в периоде эпидемического благополучия не превышал 10,49 ‰. В структуре заболеваемости скарлатиной детского населения г. Минска доминировали дети 3-6 лет (80%), что соответствует уровню заболеваемости 49,08 ‰.