

*Петрова Е. В., Мамайко В. И.*

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ГОРОДЕ МИНСКЕ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чистенко Г. Н.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В последние десятилетия во многих странах мира ротавирусы заняли доминирующее положение в структуре возбудителей тяжелых форм острых гастроэнтеритов у детей младше 5 лет жизни. На ротавирусную инфекцию (РВИ) приходится около 40% всех случаев госпитализации по причине тяжелых острых кишечных инфекций как в развитых, так и в развивающихся странах. РВИ является одной из основных причин внутрибольничных диарей, составляя в разные сезоны от 31 до 87%.

**Цель:** выявление основных проявлений эпидемического процесса РВИ в г. Минске.

**Материалы и методы.** Основу материала для исследования составили данные официальной регистрации случаев заболевания РВИ населения г. Минска за период 1994-2021 гг. Обработку материала проводили с применением эпидемиологического и статистического методов.

**Результаты и их обсуждение.** В структуре заболевания острыми кишечными инфекциями населения г. Минска в период до 2020 г. доля РВИ составляла 42,97-54,02%. Среднемноголетний годовой показатель заболеваемости в течение изучаемого периода (1995-2021 гг.) составлял 86,30 на 100000 населения с колебаниями от 26,61 (1996 г.) до 164,99 (2017 г.). Годовые показатели заболеваемости РВИ формировались под действием круглогодичных и сезонных факторов. В годы благополучия доля круглогодичных факторов составляла 42,0%, сезонных – 58,0%. В годы снижения заболеваемости РВИ доля круглогодичных и сезонных факторов существенно не изменялась (40,5% и 59,5%).

Особенностью эпидемического процесса РВИ в г. Минске является уменьшение показателей заболеваемости этой инфекцией в последние два года. В сравнении со среднемноголетним показателем (1995-2019 гг.) снижение заболеваемости РВИ в 2020-2021 гг. составило в 1,11-2,12 раза, а по сравнению с 2019 годом заболеваемость уменьшилась в 1,69-3,22 раза. Одной из возможных причин снижения заболеваемости РВИ в 2020-2021 гг. является применение комплекса мероприятий, направленных на профилактику коронавирусной инфекции. Снижение показателей заболеваемости в последние два года сказалось и на многолетней тенденции. Если в период 1995-2019 гг. многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась выраженной тенденцией к росту (средний темп прироста (Тпр) + 5,4%), то с учетом 2020 и 2021 гг. направленность тенденции хотя и не изменилась, но она стала умеренной – Тпр = +4,09%.

Нами представлены предварительные данные о факторах, определяющих непрерывность эпидемического процесса РВИ. Анализ материалов показал, что в отдельные месяцы ежедневно выявлялось от 0 до 6 случаев заболевания РВИ. На примере одного из месяцев (январь, 2021 г.) установлено, что заболевания РВИ возникали в течение 28 дней. При этом на протяжении 11 дней (35,48%) ежедневно выявлялось по 1 случаю заболевания РВИ. Дней с двумя случаями было 6 (19,35%). По одному дню (3,23%) выявлялось 3 и 6 случаев, 4 дня (12,9%) – по четыре случая и 5 дней (16,13%) – по 5 случаев заболевания РВИ ежедневно.

**Выводы.** Предварительная оценка полученных результатов показала, что интервалы между днями с одним случаем заболевания РВИ в отдельных случаях были больше 7 дней, что допускает разрывы в передаче ротавирусов. На этом фоне «подключение» к эпидемическому процессу дней с двумя случаями заболевания РВИ полностью исключало возможные перерывы в передаче ротавирусов. Таким образом, именно дни с возникновением одного и двух случаев заболевания РВИ в день являются достаточными для поддержания непрерывности эпидемического процесса этой инфекции. Что касается эпидемической значимости дней с возникновением трех и более случаев заболевания РВИ, то это является предметом наших дальнейших исследований.