

*Лагун А. М.*

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

*Научные руководитель канд. мед. наук, доц. Федорова И. В.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Менингококковая инфекция (МИ) на сегодняшний день не утратила своей актуальности, несмотря на достижения современной медицины в области лечения и профилактики данного заболевания. С клинических позиций актуальность МИ определяется риском возникновения генерализованных форм с развитием осложнений, ведущих к долговременным последствиям.

**Цель:** изучить эпидемиологические параметры МИ в Республике Беларусь и оценить социально-экономические последствия заболевания.

**Материалы и методы.** Материалом для изучения механизма развития и проявлений эпидемического процесса МИ явились данные официальной регистрации случаев заболевания данной инфекцией на территории Республики Беларусь (РБ) за период с 1998 по 2021 гг. Для изучения эпидемиологических параметров МИ применяли методы эпидемиологической диагностики. Оценку социально-экономических последствий МИ проводили на основании анализа научных публикаций в соответствии с заданными критериями поиска «последствия менингококковой инфекции», «социально-экономическая значимость», «реабилитация» с последующим анализом и обобщением результатов научной информации.

**Результаты и их обсуждение.** Многолетняя динамика заболеваемости МИ в РБ на протяжении 1998-2021 гг. характеризовалась выраженной тенденцией к снижению со средним темпом убыли – 8,2 %,  $p < 0,05$ . В 2021 году в РБ было зарегистрировано 24 пациента с МИ. На фоне выраженной тенденции к снижению показателей заболеваемости был установлен неснижаемый уровень летальности, который составлял от 3,8% в 2008 г. до 15,7% в 2020 г. Средняя летальность от менингококковой инфекции по стране за изучаемый период составила 12,0%. В эпидемический процесс МИ вовлекались преимущественно дети, которые в структуре заболевших составляли 78,4%. Максимальный удельный вес заболевших установлен в группе детей от 0 до 2 лет (57,0%).

По данным литературы, одной из составляющих социальной значимости МИ является снижение качества жизни, которое наблюдается у 23% выживших пациентов. QALY (quality-adjusted life-year) у пострадавших от МИ составляет 0,94 при тяжелой неврологической инвалидности, 0,74 при слепоте, 0,46 при когнитивных нарушениях, 0,39 при ампутации конечностей и 0,19 при потере слуха. У детей, переболевших МИ, отмечаются значительные психологические нарушения, включая эмоциональные и поведенческие проблемы. У 62% детей после МИ имеются симптомы посттравматического стрессового расстройства. Здравоохранение большинства стан затрачивает колоссальные денежные ресурсы на лечение и реабилитацию пациентов с МИ. Так по данным Ю.В.Лобзина, в 2018 году в Санкт-Петербурге на лечение 23 пациентов с генерализованными формами МИ было затрачено 43 млн российских рублей. Программы реабилитации для пациентов, переболевших МИ, разрабатываются индивидуально в зависимости от имеющихся осложнений и включает терапию двигательных нарушений, лечение церебрального синдрома и нейросенсорной тугоухости, что также требует финансовых затрат.

**Выводы.** МИ имеет большую социально-экономическую значимость ввиду неснижаемых показателей летальности, тяжёлых физических, неврологических и психических последствий, психических последствий для членов семьи пострадавшего и окружающего социума. МИ требует больших затрат на лечение и реабилитацию пациентов, особенно высоки затраты на протезирование и пластические операции. Вакцинопрофилактика является эффективной и экономически обоснованной мерой профилактики МИ, которая снижает не только прямые, но и косвенные затраты, связанные с последствиями данного заболевания.