

А.А. Веремеева, В.И. Мамайко
**СРАВНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОБИОЗОМ В ФРУНЗЕНСКОМ И
ПАРТИЗАНСКОМ РАЙОНАХ ГОРОДА МИНСКА В 2012-2021 ГГ.**

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Т.Е. Дороженкова

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.A. Veremeeva, V.I. Mamayko
**COMPARISON OF THE INCIDENCE OF ENTEROBIOSIS IN THE FRUNZE
AND PARTIZANSKY DISTRICTS OF MINSK IN 2012-2021**

Tutor: PhD, associate professor T.E. Dorozhenkova

Department of Epidemiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье приведены основные характеристики эпидемических проявлений энтеробиоза в двух районах (Партизанский и Фрунзенский) в г. Минске за 2012-2021 гг. Охарактеризована структура и динамика заболеваемости энтеробиозом в возрастных группах детей и взрослых в разрезе районов г. Минска.

Ключевые слова: энтеробиоз, заболеваемость, многолетняя динамика, группы риска.

Resume. The article presents the main characteristics of epidemic manifestations of enterobiosis in two districts (Partizansky and Frunzensky) in Minsk for 2012-2021. The structure and dynamics of the incidence of enterobiosis in the age groups of children and adults in the context of the districts of Minsk are characterized.

Keywords: enterobiosis, morbidity, long-term dynamics, risk groups.

Актуальность. Энтеробиоз – это гельминтоз из группы контактных, возбудителем которого является острица человеческая (*Enterobius vermicularis*) [3]. Несмотря на огромные успехи во многих отраслях медицины, паразитарные заболевания в XXI веке продолжают оставаться одними из самых частых видов патологии и представляют собой медико-социальную проблему. Согласно данным экспертов ВОЗ, более 4,5 млрд человек в мире поражено данными возбудителями. Ежегодно в мире энтеробиозом заражаются около 460 млн. человек [1].

Цель: изучить эпидемическую ситуацию по заболеваемости энтеробиозом населения отдельных территорий г. Минска за период с 2012 по 2021 годы сравнив показатели инвазии в Партизанском и Фрунзенском районах.

Задачи:

1. Выявить особенности многолетней динамики заболеваемости энтеробиоза в разрезе районов г. Минска в период с 2012 по 2021 гг.

2. Представить структуру возрастных групп инвазированных энтеробиозом в разрезе районов г. Минска в период с 2012 по 2021 гг.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные официальной регистрации энтеробиоза за период с 2012 года по 2021 годы. Для установления многолетней динамики заболеваемости и пораженности населения энтеробиозом использовались как интенсивные (на 100 000 населения), так и экстенсивные (%) показатели. Рассчитывали ошибку среднего показателя

заболеваемости. Достоверность различий показателей оценивали по t критерию Стьюдента. В работе использовались методы эпидемиологической диагностики, статистического анализа [2]. При обработке данных использовался статистический пакет компьютерной программы Microsoft Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом в Партизанском районе характеризовалась неравномерным распределением по годам, показатели заболеваемости колеблются в пределах от 63,14 случая на 100 000 населения (2012 г.) до 115,23 случая на 100 000 населения (2019 г.). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 81,3 сл. на 100 000 населения. Минимальные и максимальные показатели различались в 1,8 раза. Весь анализируемый отрезок времени характеризовался многолетней эпидемической тенденцией умеренной к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y = 1,608x + 72,532$ с коэффициентом достоверности аппроксимации $R^2 = 0,0733$. Средний темп прироста (Тпр.) составляет +2% ($p < 0,1$) (диагр. 1). Прогнозируемый показатель на 2022 г. составит $90,22 \pm 9,504$ или от 71 до 109 случаев на 100 000 населения.

Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом в Фрунзенском районе характеризовалась неравномерным распределением по годам, показатели заболеваемости колеблются в пределах от 53,96 случая на 100 000 населения (2014 г.) до 181,31 случая на 100 000 населения (2017 г.). Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 108,2 сл. на 100 000 населения. Минимальные и максимальные показатели различались более чем в 3 раза. Весь анализируемый отрезок времени характеризовался многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) выраженной к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y = 9,3734x + 56,649$ с коэффициентом достоверности аппроксимации $R^2 = 0,413$. Средний темп прироста (Тпр.) составляет +9% ($p < 0,1$) (рис. 1). Прогнозируемый показатель на 2022 г. составит $159,76 \pm 5,78$ или от 149,19 до 161,68 случаев на 100 000 населения.

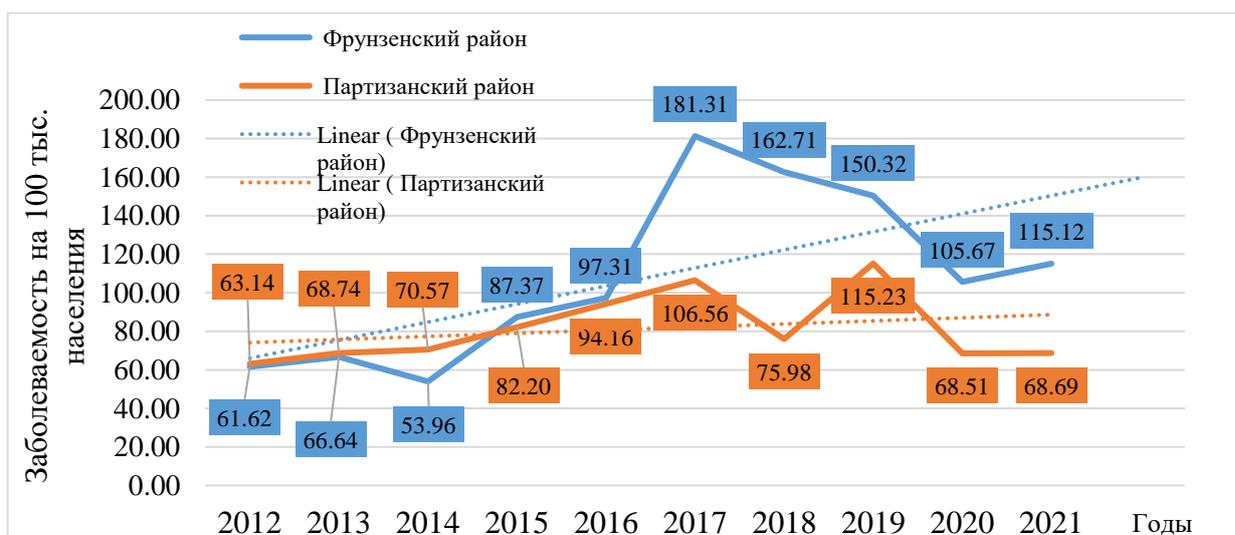


Рис. 1 – Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом в Партизанском и Фрунзенском районах г. Минска в период с 2012 по 2021 гг.

2020 и 2021 годы являются годами эпидемического благополучия в динамике энтеробиоза в районах г. Минска. Можно предположить, что снижение

заболеваемости обуславливают такие факторы, как повышенное соблюдение мер личной гигиены и санитарно-гигиенических мероприятий из-за пандемии Covid-19.

При сравнении структуры заболевших энтеробиозом среди возрастных групп были выявлены общие закономерности. Так, установлен факт, что самой наибольшей по удельному весу заболевших энтеробиозом, была доля детей возраста 3-6 лет в двух сравниваемых районах: Партизанский район - 58%, Фрунзенский район – 46%. Минимальной в структуре инвазированных была доля детей от 0 до 2-х лет, она составила – 15% в Партизанском районе и 9% во Фрунзенском районе (рис. 2).

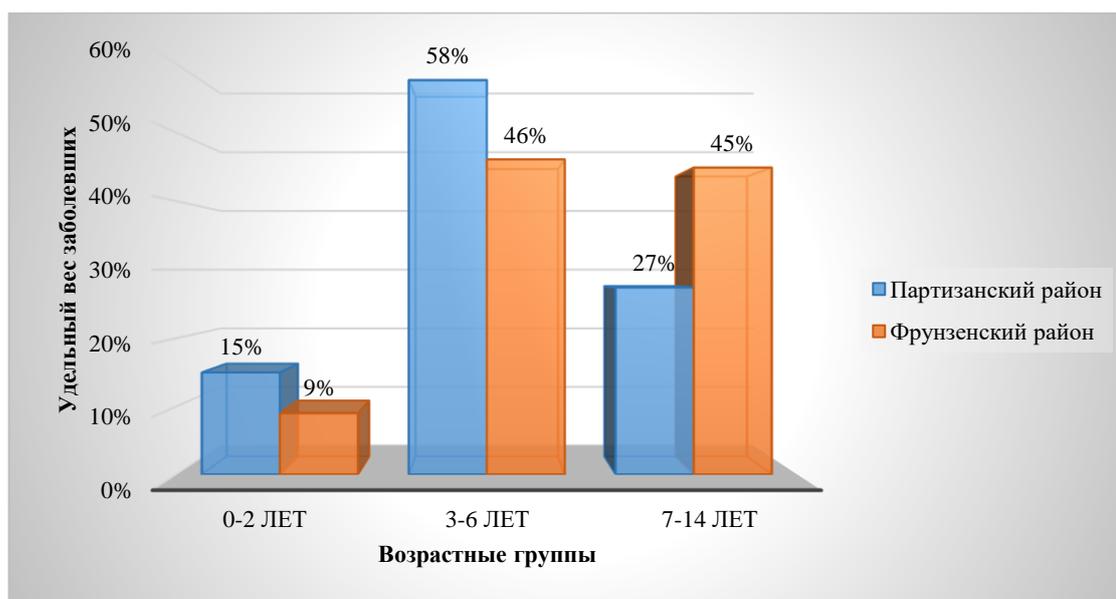


Рис. 2 – Структура заболевших энтеробиозом среди наиболее значимых групп населения Партизанского и Фрунзенского районов г. Минска за период с 2012 по 2021 гг.

Среди анализируемых групп детей и подростков заболевших энтеробиозом, наиболее высокие показатели характерны для детей 3-6 лет, что можно объяснить тем, что дети посещают организованные коллективы, где наиболее часто реализуется механизм передачи контактного гельминта, а также с недостаточным развитием навыков личной гигиены.

Выводы: эпидемическая ситуация по зараженности населения энтеробиозом остается весьма напряженной, о чем свидетельствуют приведенные выше показатели:

1. В анализируемый период заболеваемость энтеробиозом населения Партизанского района г. Минска характеризуется умеренной тенденцией к росту ($T_{пр} = 2\%$). Заболеваемость во Фрунзенском районе характеризуется выраженной тенденцией к росту ($T_{пр} = 9\%$).

2. В 2022 году прогнозируемая заболеваемость энтеробиозом в Партизанском районе г. Минска в пределах от 71 до 109 случаев на 100 000 населения, а во Фрунзенском районе - в пределах от 149,19 до 161,68 случаев на 100 000 населения.

3. Среди возрастных групп репрезентативной выборки максимальная инвазия отмечена в группе детей от 3 до 6 лет, удельный вес которых составил 58% в Партизанском районе, 9% во Фрунзенском районе.

Литература

1. Коржова А.Н. Распространение энтеробиоза в Краснодарском крае / А.Н. Коржова, Р.К. Мирзоева // Евразийский союз ученых. – 2019. – № 12-2. – С. 60-63.
2. Чистенко Г. Н. Эпидемиологическая диагностика. – Минск: издательство БГМУ, 2007. – 148 с.
3. Эпидемиологическая характеристика и основы профилактики контактных гельминтозов: учебно-методическое пособие / И. Н. Вальчук, Т. Е. Дороженкова, Г. Н. Чистенко. – Минск: БГМУ, 2020. – 40 с.