

В.В. Сергей

**АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАМИ
НАСЕЛЕНИЯ Г. МИНСКА ЗА ПЕРИОД 2010-2021 ГГ.**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.И. Бандацкая

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.V. Sergei

**ANALYSIS OF THE DYNAMICS OF SALMONELLOSIS INCIDENCE IN THE
POPULATION OF MINSK FOR THE PERIOD 2010-2021**

Tutor: PhD, associate professor M.I. Bandatskaya

Department of Epidemiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В данном исследовании была изучена многолетняя периодичность заболеваемости сальмонеллезом населения г. Минска за 12 лет наблюдения. Были выявлены 3 полных (2010-2012 гг., 2012-2015 гг., 2015-2017 гг.) и один неполный период (2017-2021 гг.). При анализе годовой заболеваемости было установлено неравномерное распределение заболеваемости по годам.

Ключевые слова: сальмонеллез, заболеваемость, периодичность, амплитуда, длительность.

Resume. In this study, the long-term periodicity of the incidence of salmonellosis in the population of Minsk was studied over 12 years of observation. 3 complete (2010-2012, 2012-2015, 2015-2017) and one incomplete period (2017-2021) were identified. When analyzing the annual incidence, an uneven distribution of incidence by year was found.

Keywords: salmonellosis, incidence, frequency, amplitude, duration.

Актуальность. Сальмонеллез – одна из самых распространенных кишечных инфекций в Республике Беларусь. Данное инфекционное заболевание регистрируется повсеместно во всех слоях населения. Также нельзя не отметить повышенную интенсивность данного процесса среди детей ясельного и дошкольного возраста, что делает данную проблему очень важной.

Цель: выявить особенности проявлений эпидемического процесса сальмонеллезов в г. Минске за период с 2010 по 2021 гг., необходимые для коррекции профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Задачи:

1. Проанализировать многолетнюю периодичность заболеваемости сальмонеллезом населения г. Минска за период с 2010 по 2021 гг.

2. Изучить годовые показатели заболеваемости сальмонеллезом населения г. Минска за период с 2010 по 2021 гг.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились официальные данные регистрации случаев сальмонеллеза в г. Минске за период с 2010 по 2021 гг.

Проведено сплошное динамическое обсервационное ретроспективное исследование. Для анализа заболеваемости все население г. Минска было разделено по эпидемиологическим признакам на следующие социально-возрастные группы: дети 0-2 лет, дети дошкольного возраста (3-6 лет), дети школьного возраста (7-17 лет), взрослые (18 и старше).

В работе использовались стандартные методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный эпидемиологический анализ, статистические и описательно-оценочные методы [1]. При обработке материала использовали статистический пакет компьютерной программы Microsoft Excel 2013 (Microsoft®, США).

Результаты и их обсуждение. Был построен график многолетней периодичности заболеваемости сальмонеллезом населения г. Минска, по которому за 12 лет наблюдений выделено три полных периода (рисунок 1).

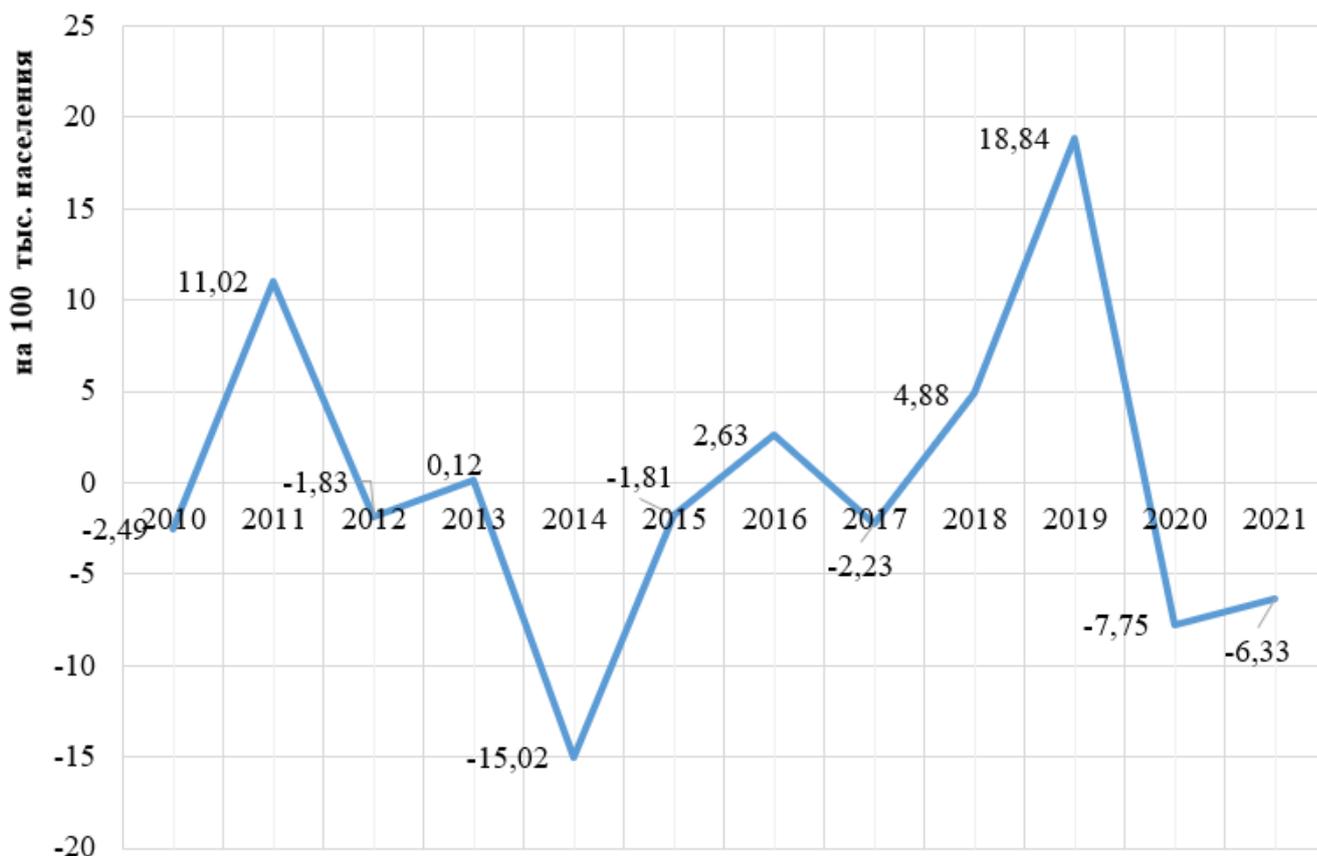


Рис. 1 – Многолетняя периодичность заболеваемости сальмонеллезом населения г. Минска с 2010 по 2021 гг.

При анализе многолетней периодичности были выявлены характеристики каждого из периодов (таблица 1).

Табл. 1. Характеристика многолетней периодичности заболеваемости сальмонеллезом в г. Минске за период 2010-2021 гг.

Годы	Характеристика	Фаза неблагополучия	Фаза благополучия	Весь период
2010-2012	Амплитуда (‰/0000)	11,02	1,83	12,85
	Длительность	1 год 5 месяцев	1 год	2 года и 5 месяцев
2012-2015	Амплитуда (‰/0000)	0,12	15,02	15,14
	Длительность	1 месяц	2 года 6 месяцев	2 года 7 месяцев
2015-2017	Амплитуда (‰/0000)	2,63	2,23	4,86
	Длительность	1 год	9 месяцев	1 год 9 месяцев

Продолжение таблицы 1

2017-2021 (неполный период)	Амплитуда (‰)	18,84	7,75	26,59
	Длительность	2 года 6 месяцев	1 год 6 месяцев	4 года

Длительность первого полного периода составила 2 года 5 месяцев (до 2012 г.), амплитуда 12,85 на 100 тыс. населения. Фаза неблагополучия длилась 1 года 5 месяцев с амплитудой 11,02 на 100 тыс. населения, фаза благополучия – 1 год с амплитудой 1,83 случая на 100 тыс. населения.

Длительность второго периода составила 2 года 7 месяцев с амплитудой 15,14 случаев на 100 тыс. населения. Фаза благополучия длилась 2 года 7 месяцев, ее амплитуда составила 15,02 случая на 100 тыс. населения. Фаза неблагополучия – 1 месяц, ее амплитуда составила 0,12 случаев на 100 тыс. населения.

Длительность третьего периода 1 года и 9 месяцев, амплитуда 4,86 случая на 100 тыс. населения. Фаза благополучия длилась 9 месяцев, и ее амплитуда составила 2,23 случая на 100 тыс. населения. Фаза неблагополучия длилась 1 год, ее амплитуда составила 2,63 случая на 100 тыс. населения.

Длительность четвертого (неполного) периода составила 4 года, амплитуда 26,59 случаев на 100 тыс. населения. Неполная фаза благополучия длилась 1 год 6 месяцев, и ее амплитуда составила 7,75 случаев на 100 тыс. населения. Фаза неблагополучия длилась 2 года 6 месяцев, и ее амплитуда составила 18,84 случаев на 100 тыс. населения.

Годовой показатель круглогодичной заболеваемости и годовой показатель сезонной заболеваемости являются составными частями годового показателя заболеваемости. Следовательно, были рассмотрены данные показатели годовой заболеваемости среди населения г. Минска за период 2010-2021 гг. (рисунок 2).

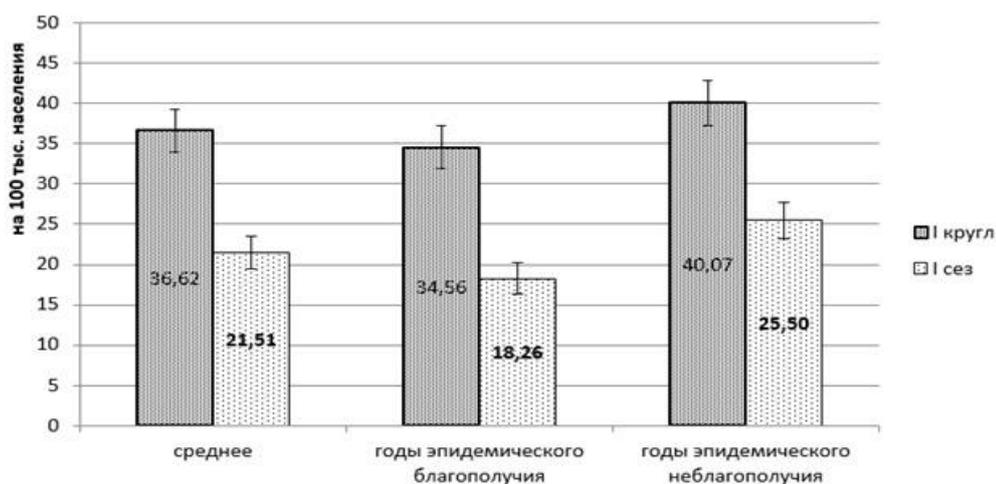


Рис. 2 – Годовые показатели круглогодичной и сезонной заболеваемости сальмонеллезами населения г. Минска по среднемноголетним данным за период 2010-2021 гг.

За период 2010-2021 гг. круглогодичная заболеваемость сальмонеллезами населения г. Минска превалировала над сезонной. При сравнении заболеваемости в годы эпидемического благополучия с заболеваемостью в годы эпидемического неблагополучия было установлено, что показатели круглогодичной и сезонной

заболеваемости в годы эпидемического неблагополучия превышают аналогичные показатели в годы эпидемического благополучия (40,07 и 34,56 случаев на 100 тыс. населения и 25,5 и 18,26 случаев на 100 тыс. населения соответственно).

Также был проведен анализ круглогодичной и сезонной заболеваемости сальмонеллезами населения г. Минска за период 2010-2021 гг. отдельно по годам (рисунок 3). Было установлено неравномерное распределение круглогодичной и сезонной заболеваемости по годам. В течение 2010, 2014, 2016-2018, 2020-2021 годов круглогодичная заболеваемость превалировала над сезонной. В то же время в период 2011-2013, 2015, 2019 годов наблюдалось превышение сезонной заболеваемости над круглогодичной.

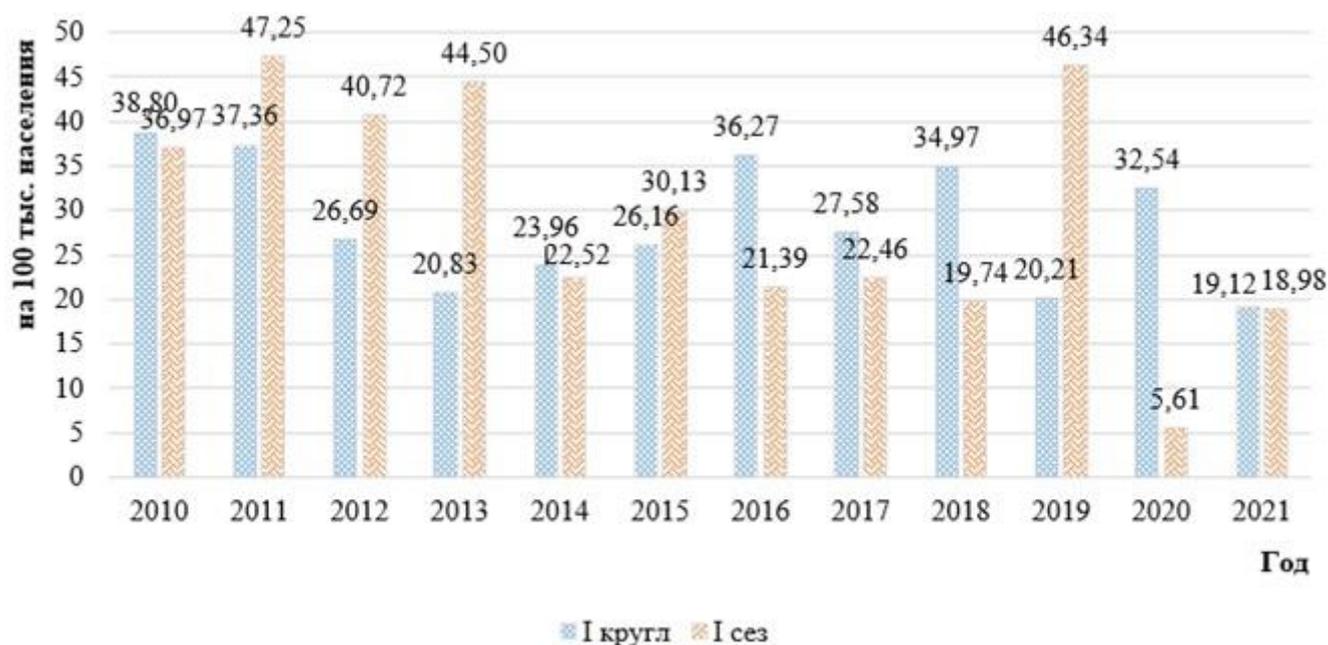


Рис. 3 – Годовые показатели круглогодичной и сезонной заболеваемости сальмонеллезами населения г. Минска за период 2010-2021 гг.

В 2020 году произошёл резкий спад сезонной заболеваемости сальмонеллезами. Медики связывают это с усиленными санитарно-гигиеническими мероприятиями, проводимыми в условиях распространения случаев тяжёлой острой респираторной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2[2].

Выводы:

1. В г. Минске с 2010 по 2021 годы было выявлено 3 полных и один неполный период.

2. Наблюдается превалирование круглогодичной заболеваемости как в годы эпидемического благополучия, так и в годы эпидемического неблагополучия (по среднескользящим данным). В то же время выявлена неравномерность распределения круглогодичной и сезонной заболеваемости по годам.

Литература

1. Чистенко, Г. Н. Эпидемиологическая диагностика: Учебное пособие / Г. Н. Чистенко, М. И. Бандацкая, А. М. Близнюк, Л. Е. Сурикова, Т. С. Гузовская, И. А. Раевская. – Минск : БГМУ, 2007. – 189 с.

2. Информационное агентство Интерфакс-запад [Электронный ресурс] / На фоне коронавируса в Беларуси снизилась заболеваемость кишечными инфекциями - медики. – 2020. – Режим доступа : <https://interfax.by/news/zdorove/raznoe/1276072/>. – Дата доступа : 10.05.2021.