

Е.И. Груша

**ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ И ВИРУСНЫХ
КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В БЕРЕЗЕНСКОМ РАЙОНЕ ЗА 2019-2020 гг.**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. М.И. Бандацкая,
В.С. Буйницкий*

Кафедра эпидемиологии

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
ГУ "Березинский районный центр гигиены и эпидемиологии", г. Березино*

E.I. Grusha

**DISTRIBUTION OF BACTERIAL AND VIRAL INTESTINAL INFECTIONS
IN THE BEREZENSKY DISTRICT FOR 2019-2020**

*Tutors: PhD M.I. Bandatskaya,
V.S. Buinitsky*

Department of Epidemiology

*Belarusian State medical University, Minsk
SI "Berezinsky District Center for Hygiene and Epidemiology", Berezino*

Резюме. В работе показаны особенности распространения бактериальных и вирусных кишечных инфекций в Березинском районе в 2019-2020 гг. В 2019 г. заболеваемость снизилась в 2,2 раза. В районе болели преимущественно дети от 0-6 лет и взрослые. Городское население вовлекалось в эпидемический процесс чаще, чем сельское. Самыми частыми факторами передачи острых кишечных инфекций являлись фрукты, овощи, ягоды.

Ключевые слова: острые кишечные заболевания, структура заболеваемости, эпидемиология.

Resume. The work shows the features of the spread of bacterial and viral intestinal infections in the Berezinsky district in 2019-2020. In 2019, the incidence decreased by 2.2 times. In the area, it was mainly children aged 0-6 years and adults who were sick. The urban population was involved in the epidemic process more often than the rural population. The most common factors for the transmission of acute intestinal infections were fruits, vegetables, and berries.

Keywords: acute intestinal diseases, morbidity structure, epidemiology.

Актуальность. Бактерии и вирусы являются важными патогенами, вызывающими кишечные инфекции, и исследования их патогенетических механизмов, как правило, сосредотачиваются только на одном патогене [1]. Однако в клинических условиях часто встречаются бактериальные и вирусные коинфекции, и заражение одним возбудителем может прямо или косвенно влиять на тяжесть заражения другим возбудителем [2-3]. Наличие синергетического или антагонистического действия двух возбудителей при коинфекции может в разной степени влиять на прогрессирование заболевания. Триада взаимодействий бактерий, вирусов и кишечника включает в себя множество аспектов воспалительной и иммунной передачи сигналов, нейроиммунитета, пищевого иммунитета и кишечного микробиома [4].

Цель: изучить особенности распространения бактериальных и вирусных кишечных инфекций в Березинском районе Минской области за 2019-2020 гг.

Задачи:

1. Изучить структуру острых кишечных заболеваний в Березинском районе Минской области за 2019-2020 гг. по этиологии, возрасту, территории.
2. Установить факторы передачи острых кишечных инфекций.

Материалы и методы. Исследования проводились на основании данных официальной регистрации заболеваемости бактериальными и вирусными кишечными инфекциями, предоставленными ГУ "Березинский районный центр гигиены и эпидемиологии". Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel [5].

Результаты и их обсуждение. В результате проведенных исследований установлено, что в 2020 году в Березинском районе Минской области заболеваемость острыми кишечными инфекциями снизилась в 2,2 раза по сравнению с 2019 годом, и составила 39,13 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 92,136 на 100 тыс. населения). В 2020 году только городские жители болели острыми кишечными инфекциями. В то время как в 2019 году количество городских жителей составило 80 %, а сельских – 20 %.

В возрастной структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2020 году четко выделяются две группы: дети в возрасте 0-17 лет – 44,5% и 18 лет и старше – 55,6%. Доля детей в 2020 году по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 42,8%. Это связано с тем, что в 2020 году заболело в 4,3 раза меньше детей, в то время как число заболевших взрослых увеличилось в 1,7 раза. Установлено, что чаще болели дети в возрасте 0-6 лет (табл.1).

Табл.1. Структура заболеваемости кишечными инфекциями по возрастным группам в Березинском районе за 2019-2020 гг.

Возрастная группа	Кишечные инфекции			
	2019 г	%	2020 г	%
0-6 лет	16	80	4	44,5
7-14 лет	1	5	0	0
15-17 лет	0	0	0	0
18 и ст.	3	15	5	55,6
Всего	20	100	9	100

Заболеваемость ротавирусным энтеритом в 2020 г. не регистрировалась. В 2019 г. заболеваемости данной инфекцией составила 36,854 на 100 тыс. населения. Заболеваемость энтеритом, колитом, гастроэнтеритом, вызванным установленным возбудителем в 2020 г. составила 8,69 на 100 тыс. населения, что в 5 раз меньше, чем в 2019 г. (показатель составил 46,06 случаев на 100 тыс. населения). Показатель по Березинскому району в 3,5 раз меньше, чем показатель заболеваемости Минской области.

Данные, приведенные в таблице 2, показывают, что в структуре острых кишечных заболеваний лидирующую позицию занимали острые кишечные инфекции неустановленной этиологией. В 2019 году на их долю приходилось 45%, а в 2020 г. – 77,7% от суммарной заболеваемости (30,43 случаев на 100 тыс. населения). Этот

показатель практически в два раза выше, чем показатель по Минской области – 14,878 на 100 тыс. населения.

Табл. 2. Структура заболеваемости кишечными инфекциями населения Березинского района в 2019-2020 гг.

Нозологическая форма	Количество случаев		Удельный вес	
	2019	2020	2019	2020
Вирусный гепатит А	0	0	0	0
ОКИ с установленным возбудителем	10	2	45%	22,2%
Дизентерия	0	0	0	0
ОКИ с неустановленным возбудителем	10	7	45%	77,7%
Сальмонеллез	2	0	10%	0
Брюшной тиф и паратиф А, В, С	0	0	0	0
Всего:	22	9	100%	100%

Суммарно количество острых кишечных заболеваний снизилось в 2,2 раза по сравнению с 2020 годом и составило 39,13 на 100 тыс. населения. При этом в Минской области количество таких случаев было 44,984 на 100 тыс. населения.

Острые кишечные заболевания неустановленной этиологии в 2020 году регистрировались только у городских жителей.

Доминирующими факторами передачи острых кишечных инфекций являлись фрукты, овощи и ягоды – 44 %, в 16,4 % установить факторы передачи не удалось. Практически с одинаковой частотой в качестве факторов передачи выступали мясные продукты, салаты и винегреты, куриные яйца и изделия из них, рыбные продукты (рис. 1).

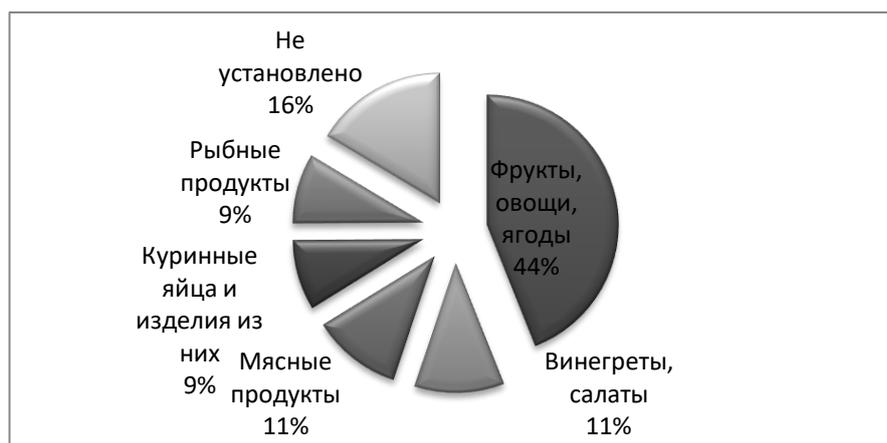


Рис. 1 – Факторы передачи острых кишечных инфекций за 2020 год в Березинском районе

Проводимая целенаправленная работа по профилактике острых кишечных инфекций позволила не допустить случаев вспышечной заболеваемости, связанной с объектами по выпуску пищевых продуктов и водоснабжения населения, а также в организованных детских и взрослых коллективах.

Выводы:

1. Острыми кишечными инфекциями болели преимущественно дети 0-6 лет (85 % и 45 % заболевших в 2019 и 2020 г. соответственно) и взрослые (20% и 55 % в 2019 и 2020 гг.).

2. Городское население намного чаще болеет острыми кишечными инфекциями, чем сельское.

3. Наиболее частым фактором передачи острых кишечных инфекций являлись фрукты, овощи, ягоды.

4. В Березинском районе в 2019-2020 гг. не регистрировались случаи брюшного тифа и паратифов, дизентерии, вирусного гепатита А. В 2020 г. не регистрировались случаи сальмонеллезов.

Литература

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2016 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2017. – 220 с.

2. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям, больным ротавирусной инфекцией. – ФГБУ НИИДИ ФМБА РОССИИ, Общественная организация «Евразийское общество по инфекционным болезням», Общественная организация «Ассоциация врачей инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (АВИСПО). – 2015.– 88 с.

3. Zhang, Y. J. Impacts of gut bacteria on human health and diseases / Y. J. Zhang, S. Li, R. Y. Gan, T. – Zhou Int J Mol Sci. 2015. – P. 7493-7519.

4. Caselli, M. Structural bacterial molecules as potential candidates for an evolution of the classical concept of probiotics / M. Caselli, G. Vaira, G. Calo, F. Papini, J. Holton, D. Vaira // AdvNutr. – 2011. – P. 372–376.

5. Поздеев О. К. Медицинская микробиология / Под ред. В. И. Покровского. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 280 с.