

ОСОБЕННОСТИ ЧЕСОТКИ В КОЛЛЕКТИВАХ ИНВАЗИОННО-КОНТАКТНОГО ТИПА

Федорова И.В., Лахадынов А.С.

*Белорусский государственный медицинский университет,
23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных Сил Республики
Беларусь,
Беларусь, Минск*

В статье представлены количественные параметры проявлений эпидемического процесса чесотки в воинских коллективах инвазионно-контактного типа. Относительный риск возникновения чесотки в воинских коллективах инвазионно-контактного типа был выше 2,1 раза по сравнению с гражданским населением. Сезонная активизация эпидемического процесса чесотки связана с проведением плановых занятий в полевых условиях в период с августа по октябрь и с февраля по апрель, осенним призывом граждан на срочную военную службу, обуславливающий подъем заболеваемости в октябре-ноябре, а также весенним призывом, определяющий рост заболеваемости в апреле.

Ключевые слова: *чесотка; коллектив инвазионно-контактного типа; воинские коллективы; санитарно-противоэпидемические мероприятия; профилактика.*

FEATURES OF SCABIES IN INVASIVE CONTACT TYPE COLLECTIVES

Fedorova I.V., Lakhadynov A.S.

*Belarusian State Medical University,
23 Sanitary and Epidemiological Center of the Armed Forces of the Republic of
Belarus,
Belarus, Minsk*

The article presents the quantitative parameters of the manifestations of the epidemic process of scabies in military teams of the invasive contact type. The relative risk of scabies in military teams of the invasive contact type was 2.1 times higher than in the civilian population. The seasonal intensification of the epidemic process of scabies is associated with the conduct of planned field exercises in the period from August to October and from February to April, the autumn conscription of citizens for military service, which causes an increase in morbidity in October-November, as well as the spring conscription, which determines the increase in morbidity in April.

Key words: *scabies; invasive contact type collective; military collectives; sanitary and antiepidemic measures; prevention.*

Чесотка как заразное паразитарное заболевание кожи известна с глубокой древности. По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно чесоткой заражается 400 миллионов человек [1]. Интенсивность чесотки среди воинского контингента зависит от заболеваемости гражданского населения, однако в закрытых коллективах различных видов и родов войск существуют особенности механизма развития и проявлений эпидемического процесса. Исследования очаговости в воинских подразделениях показали практически одинаковую частоту встречаемости контактно-бытового и прямого путей заражения. В воинских коллективах формируются очаги чесотки с условиями благоприятными для прямой и контактно-бытовой передачи чесоточного клеща, что требуется учитывать при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий [2,3]. Активизация эпидемического процесса чесотки наблюдается во время вооружённых конфликтов, чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий, что обусловлено сочетанным воздействием природных, социальных и биологических факторов [4].

Целью исследования являлось изучение эпидемиологических параметров чесотки в коллективах военнослужащих Республики Беларусь. Материалом для изучения эпидемиологических параметров явились данные официальной статистической учетной и отчетной документации в Вооруженных Силах Республики Беларусь о случаях заболевания, зарегистрированных в период 2013–2023 гг. (форма 6/мед ведомственная отчетность, форма 3/мед медицинский отчет войсковой части, соединения, учреждения и военно-учебного заведения). Для исследования проявлений эпидемического процесса чесотки применяли методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы и статистический метод.

За 11 лет наблюдения (2011-2023 гг.) среди военнослужащих РБ было зарегистрировано 178 случаев чесотки. Параметры многолетней динамики заболеваемости чесоткой военнослужащих имели особенности, так на фоне выраженной тенденции к снижению заболеваемости среди гражданского населения (темп убыли – 9,0%) установлена умеренная тенденция к снижению интенсивности эпидемического процесса у военнослужащих (темп убыли – 2,6%). Относительный риск возникновения чесотки в воинских коллективах в отдельные годы был выше в 2 раза по сравнению с гражданским населением.

При анализе сезонных проявлений было установлено, что заболеваемость чесоткой среди военнослужащих по месяцам распределялась неравномерно. В период с мая по июль установлена минимальная

интенсивность эпидемического процесса, при этом сезонные индексы (СИ) не превышали верхнего предела круглогодичной заболеваемости и находились в пределах 33,7-40,4 (рис.1). В августе отмечался рост заболеваемости с максимальным подъёмом в октябре (СИ 175,3), с сохранением интенсивности на протяжении с сентября по ноябрь (СИ 128,1-114,6), с последующим выраженным по интенсивности подъёмом в январе (СИ 148,3) и умеренной весенней активизацией эпидемического процесса в апреле (СИ 128,1).

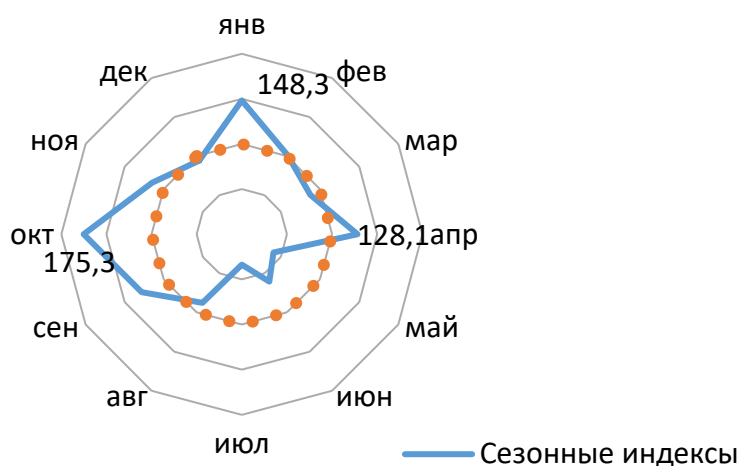


Рисунок 1. Сезонные индексы чесотки в коллективах военнослужащих Республики Беларусь по среднемуголетним данным за период 2013–2023 гг.

При анализе структуры заболеваемости чесоткой по видам и родам войск было установлено, что максимальный удельный вес заболевших (47,3%, ДИ 39,5-55,3) регистрировался в учебном центре подготовки прапорщиков и младших специалистов (ОУЦ). Удельный вес заболевших военнослужащих, проходящих службу в Военно-воздушных силах и войсках противовоздушной обороны составил 25,3% (ДИ 19,0-32,8), Сухопутных войсках - 20,0%, (ДИ 14,4-27,1). Военнослужащие Транспортных войск, Сил специальных операций, тылового и технического обеспечения, а также курсанты и преподаватели военных учебных заведений вносили минимальный вклад в структуру заболевших чесоткой (1,3 до 4%).

Таким образом, в многолетней динамике заболеваемости чесоткой среди военнослужащих РБ установлена умеренная тенденция к снижению интенсивности эпидемического процесса (среднеуголетней темп убыли составил 2,6 %, $p < 0,05$). Относительный риск возникновения чесотки в воинских коллективах в отдельные годы был выше в 2 раза по сравнению с гражданским населением.

В годовой динамике заболеваемости чесоткой среди военнослужащих установлен осенне-зимний сезонный подъем с умеренной активизацией эпидемического процесса весной.

Сезонный рост заболеваемости чесотки связан с проведением плановых занятий в полевых условиях в период с августа по октябрь и с февраля по апрель, осенним призывом граждан на срочную военную службу, обуславливающий подъем заболеваемости в октябре-ноябре, а также весенним призывом, определяющий рост заболеваемости в апреле.

Максимальная доля (47,3%) лиц, вовлеченных в эпидемический процесс, приходилась на ОУЦ, в котором одновременно срочную службу проходят 10% всех военнослужащих страны.

Список литературы

1. Scabies, Overview of the World Health Organization, 31 May 2023 [Electronic resource] – Mode of access: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/scabies>. – Date of access: 01.01.2024.
2. Олифер, В.В. Актуальные проблемы и пути решения в области профилактики чесотки и педикулеза / В.В. Олифер, С.А. Рославцева // Гигиена и санитария. – 2006. – № 2. – С. 25–29.
3. Соколова, Т.В. Некоторые особенности эпидемиологии чесотки среди воинского контингента / Т.В. Соколова [и др.] // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2008. – № 5. – С.39–43.
4. Соколова, Т.В. Чесотка. Современное состояние проблемы / Т.В. Соколова, В.В. Олифер, С.А. Рославцева // Клиническая геронтология. – 2007. – № 12. – С.49–59.