

Привалова В.Т.

МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕПАТИТОМ А

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

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Гепатит А представляет собой значимую проблему общественного здравоохранения из-за высокой заболеваемости, потенциальных осложнений и экономического бремени, связанного с лечением и профилактикой. Анализ многолетней динамики заболеваемости гепатитом А позволяет определить тенденцию систематических изменений, интенсивность эпидемического процесса и дать характеристику циклического компонента. Все эти показатели необходимы для организации качественного эпидемиологического надзора за заболеваемостью.

Цель: изучить особенности многолетней динамики заболеваемости гепатитом А в г. Минске, и в Октябрьском районе г. Минска, и установить группы риска.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные официальной регистрации случаев гепатита А в г. Минске и в Октябрьском районе г. Минска за период с 2011 по 2024 гг. Проведено сплошное динамическое ретроспективное аналитическое исследование. В работе использованы стандартные методы эпидемиологической диагностики: статистические и описательно оценочные методы, ретроспективный эпидемиологический анализ. К показателям заболеваемости рассчитана ошибка. Линию тенденции рассчитывали методом наименьших квадратов и оценивали по среднему темпу прироста.

Результаты и их обсуждение. При анализе заболеваемости гепатитом А г. Минска за период 2011-2024 гг. установлено: заболеваемость находилась в пределах от 0,54 случаев на 100 000 населения в 2021 году до 9,07 случаев на 100 000 населения в 2024 году. Средний уровень заболеваемости составил $1,63 \pm 2,03$ случая на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась стабильной тенденцией. Во время пандемии COVID-19 в 2021-2022 гг. заболеваемость снизилась, а снижение по времени совпало с ожидаемой фазой эпидемического благополучия. Однако в 2024 году заболеваемость выросла в 2,7 раз (3,5 случаев на 100 000 населения) по сравнению с 2023 годом (1,3 случая на 100 000 населения, ($p < 0,05$)) и вошла в фазу эпидемического неблагополучия с амплитудой +7,46 случаев на 100 000 населения.

В структуре заболеваемости 94,96 % составили взрослые, 2,09% – дети 7-14 лет, 1,91 % – подростки 15-17 лет. Группами риска заболеваемости гепатитом А в г. Минске весь период 2011-2024 гг. являлись взрослые и подростки, среднемноголетний показатель заболеваемости в этих группах составил $2,45 \pm 0,39$ и $2,14 \pm 2,41$ случаев на 100 000 населения соответственно. Показатели заболеваемости детей 0-2 лет и 3-6 лет статистически значимо не отличались друг от друга и были ниже заболеваемости взрослых в 8,45 и 11,14 раз соответственно.

В Октябрьском районе за период 2011-2024 годов установлено: заболеваемость находилась в пределах от 0,00 случаев на 100 000 населения до 7,62 случаев на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +2,58 % ($p > 0,05$). В структуре заболеваемости 83,19% составили взрослые, 2,50% - подростки 15-17 лет. Группами риска заболеваемости гепатитом А в Октябрьском районе г. Минска за весь период 2011-2024 гг. являлись взрослые и подростки, среднемноголетний показатель заболеваемости в этой группе составил $2,02 \pm 1,24$ и $1,91 \pm 7,14$ случаев на 100 000 населения соответственно.

Выводы. Среднемноголетний показатель заболеваемости гепатитом А в г. Минске в 2011-2024 гг. составил $1,63 \pm 2,03$ случая на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости г. Минска характеризовалась стабильной тенденцией, а в Октябрьском районе умеренной тенденцией к росту (+2,58%). Группы риска – взрослые и подростки 15-17 лет, в структуре заболевших преобладали взрослые (95% и 83% соответственно). Эпидемическая ситуация была различной в г. Минске и в Октябрьском районе г. Минска.