

Заренок В.Н.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС СКАРЛАТИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

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

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На сегодняшний день стрептококковые инфекции достаточно широко распространены. Согласно данным ВОЗ ежегодно от инфекции, вызванной стрептококком группы А, умирает более 500 000 человек в мире. Скарлатина является практически единственной клинической формой стрептококковой инфекции, подлежащей индивидуальному учету. Именно изучение эпидемиологии данной нозологической формы дает возможность составить представление об активности эпидемического процесса стрептококковой инфекции.

Цель: установить временные и территориальные характеристики эпидемического процесса скарлатины в период с 2014 по 2024 гг. в Республике Беларусь.

Материалы и методы. В основе работы использованы данные официальной регистрации заболеваемости скарлатиной населения Республики Беларусь за период с 2014-2024 гг. Показатели и ошибка к ним рассчитаны на 100 000 населения (‰000). Достоверность различий показателей оценивали по критерию «t» Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. Проведенный ретроспективный эпидемиологический анализ показал, что среднегодовой показатель заболеваемости скарлатиной в Республике Беларусь за последние 11 лет составил $11,8 \pm 0,35 \text{‰000}$. Многолетняя динамика заболеваемости в этот период характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста - 1,30 % ($p < 0,05$). В последние три года заболеваемость скарлатиной вернула утраченные в период пандемии COVID-19 позиции: в 2024 году в республике скарлатиной заболело больше 1 100 человек – $12,7 \text{‰000}$.

Лидирующие позиции по заболеваемости среди всех областей принадлежали Гомельской (среднегодовой показатель $20,8 \pm 1,22 \text{‰000}$) и Могилевской ($20,7 \pm 1,40 \text{‰000}$) областям, что выше 2,7 раза самого низкого среднегодового показателя заболеваемости за данный промежуток времени ($7,6 \pm 0,62 \text{‰000}$ в г. Минске) ($p < 0,05$) и выше в 1,76 раз среднего показателя по стране ($p < 0,05$).

Ситуация по заболеваемости в социально-возрастных группах в областях была различной, однако имела общую направленность. Больше всех в эпидемический процесс вовлекались дети 3-6 лет. В этой группе самые высокие показатели заболеваемости регистрировались в Гомельской области: среднегодовой показатель составил $336,0 \pm 22,58 \text{‰000}$, что в 1,82 раза выше среднего показателя для данной группы по стране ($184,4 \pm 15,82 \text{‰000}$). Второе место принадлежало Могилевской области ($298,1 \pm 22,90 \text{‰000}$).

Среднегодовой показатель заболеваемости детей 0-2 года в республике составил $27,0 \pm 8,10 \text{‰000}$. Самым высоким данный показатель был в Могилевской области – $44,8 \pm 11,60 \text{‰000}$, что в 1,66 раза выше среднего уровня заболеваемости по стране для данной группы. Заболеваемость школьников ($26,6 \pm 4,72 \text{‰000}$) практически не отличалась от заболеваемости детей 0-2 лет ($p > 0,05$) и была в 6,9 раз ниже заболеваемости детей 3-6 лет ($p < 0,05$). В Могилевской области также регистрировались самые высокие показатели заболеваемости школьников в стране ($48,9 \pm 7,14 \text{‰000}$).

Выводы. Среднегодовой показатель заболеваемости скарлатиной в период с 2014 по 2024 гг. составил $11,8 \pm 0,35 \text{‰000}$. Территориями риска были Гомельская ($20,8 \pm 1,22 \text{‰000}$) и Могилевская области ($20,68 \pm 1,40 \text{‰000}$), что в 1,75 раз превышает показатель заболеваемости по Республике Беларусь. Группой риска весь период наблюдения на всех территориях являлись дети 3-6 лет.