

Бадей Е.Д.

**ПРОЯВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ИНФЕКЦИОННОГО
МОНОНУКЛЕОЗА В Г.МИНСКЕ В ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ**

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

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Инфекционный мононуклеоз (ИМ) – антропонозное инфекционное заболевание, этиологическим агентом которого является вирус Эпштейна – Барр. Им инфицировано 50% детей до 5 лет, серопозитивны приблизительно 90% взрослых. Особую опасность ИМ представляет для людей с ослабленной иммунной системой.

Цель: выявить особенности проявлений эпидемического процесса инфекционного мононуклеоза за последние 14 лет, необходимые для организации профилактических мероприятий.

Материалы и методы. В работе использованы данные официальной регистрации заболеваемости инфекционным мононуклеозом населения г. Минска за период с 2011-2024 гг. Проведено сплошное динамическое ретроспективное наблюдательное исследование. Показатели заболеваемости рассчитывали на 100 тысяч населения ($^{0}/_{0000}$), к средним показателям заболеваемости и доле в структуре заболеваемости рассчитана ошибка. Достоверность различий показателей оценивали, сравнивая доверительные интервалы показателей, рассчитанные по методу Вальда при уровне значимости $p=0,05$.

Результаты и их обсуждение. Мы проанализировали возрастную структуру заболеваемости в г. Минске по среднегодовым данным за период с 2011 по 2024 гг. Основную долю заболевших составляла группа детей 3-6 лет ($33,5 \pm 1,68 \%$), вторая по значимости группа – дети 7-14 лет ($23,0 \pm 1,5 \%$), третья – 0-2 года ($18,4 \pm 1,38 \%$). Доля взрослого населения составила лишь $16 \pm 1,3 \%$ от всех заболевших лиц. Вклад подростков 15-17 лет – $9,2 \pm 1,03 \%$. При рассмотрении эпидемической ситуации в отдельных районах г. Минска установлено, что в большинстве районов ситуация не отличалась от целостной картины в городе по данным критериям. Различия по отдельным территориям не были статистически значимыми.

При анализе заболеваемости в г. Минске по среднегодовым данным были установлены основные уязвимые возрастные группы, в которых регистрировались самые высокие показатели заболеваемости: дети 3-6 лет ($290,6 \pm 17,85 \text{ }^{0}/_{0000}$) и 0-2 года ($226,8 \pm 18,79 \text{ }^{0}/_{0000}$) ($p > 0,05$). Заболеваемость подростков 15-17 лет ($140,5 \pm 16,50 \text{ }^{0}/_{0000}$) была немного выше, чем школьников ($114,8 \pm 8,51 \text{ }^{0}/_{0000}$) ($p > 0,05$). Заболеваемость детей 7-14 и 15-17 лет была ниже ($p < 0,05$) заболеваемости дошкольников в 1,6 раза. Заболеваемость взрослых была достоверно ниже ($p < 0,05$) и составила $7,9 \pm 0,71 \text{ }^{0}/_{0000}$, что в 23 раза ниже заболеваемости детей. Высокие уровни заболеваемости у детей могут быть обусловлены более низкой иммунной прослойкой и легкостью передачи инфекции в организованных коллективах.

Не было статистически значимых различий в уровне заболеваемости между отдельными административными территориями города Минска как по среднему уровню заболеваемости, так и в каждой из возрастных групп. По среднегодовым данным заболеваемость детей 0-2 лет колебалась от $150,4 \pm 70,3 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Партизанском районе до $251,5 \pm 60,9 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Ленинском районе, в группе 3-6 лет от $222,9 \pm 70,3 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Партизанском районе до $349,8 \pm 71,34 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Октябрьском, детей 7-14 лет от $91,2 \pm 19,3 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Московском районе до $147,9 \pm 37,54 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Советском районе, подростков 15-17 лет от $130,2 \pm 57,79 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Центральном районе до $200,6 \pm 69,9 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Первомайском, у взрослого населения от $4,6 \pm 1,54 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Заводском районе до $11,5 \pm 2,9 \text{ }^{0}/_{0000}$ в Советском районе.

Выводы. В ходе исследования были определены основные уязвимые контингенты – дети дошкольного возраста. Не было значимых территориальных различий в проявлениях эпидемического процесса инфекционного мононуклеоза в г. Минске в 2011-2024 гг.