Привалова В.Т. МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗАМИ Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бандацкая М.И.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Бремя болезней, передающихся через пищу, значительно: каждый год заболевает почти каждый десятый человек, что приводит к потере 33 миллионов лет здоровой жизни. Salmonella является одной из четырех основных причин диарейных болезней во всем мире. Анализ многолетней динамики заболеваемости сальмонеллезами позволяет определить интенсивность эпидемического процесса, тенденцию систематических изменений и дать характеристику циклического компонента. Все эти показатели необходимы для организации качественного эпидемиологического надзора за заболеваемостью.

Цель: изучить особенности многолетней динамики заболеваемости сальмонеллезами в г. Минске и установить группы риска.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные официальной регистрации случаев сальмонеллеза в г. Минске за период с 2011 по 2023 годов. Проведено сплошное динамическое ретроспективное аналитическое исследование. В работе использованы стандартные методы эпидемиологической диагностики: статистические и описательно оценочные методы, ретроспективный эпидемиологический анализ. Для обработки материала использовали статистический пакет компьютерной программы Microsoft Excel 2013.

Результаты и их обсуждения. При анализе заболеваемости сальмонеллезами в г. Минска за период 2011-2023 годов установлено: заболеваемость находилась в пределах от 38,09 случаев на 100 000 населения в 2021 году до 73,06 случая на 100 000 населения в 2011 году. Средний уровень заболеваемости составил 54,86±1,68 случаев на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась умереной тенденцией к снижению со средним темпом прироста -3,9 % (p<0,05). Во время пандемии COVID-19 в 2021-2022 гг. заболеваемость снизилась, но показатели не выходили за пределы двух стандартных отклонений от среднего значения, а снижение по времени совпало с ожидаемой фазой эпидемического благополучия. В 2022 регистрировался незначительный (на 4 %) рост заболеваемости, в 2023 году заболеваемость выросла в 1,3 раза (51,39 случая на 100000 населения) по сравнению с 2022 годом (p<0,05) и вошла в фазу эпидемического неблагополучия с амплитудой +9,84 случаев на 100 000 населения.

В структуре заболеваемости 45 % составили взрослые, 30 % —дети 0-2 лет, 17 % — дети 3-6 лет. Группами риска заболеваемости сальмонеллезами в г. Минске весь период 2011-2023 гг. являлись дети 0-2 лет, среднемноголетний показатель заболеваемости в этой группе составил $493,51 \pm 27,32$ случаев на $100\,000$ населения. Заболеваемость детей 3-6 лет была в 2,5 раза ниже (р < 0,05) — $193,93 \pm 14,50$ на $100\,000$. Показатели заболеваемости школьников, подростков и взрослых статистически значимо не отличались друг от друга и были ниже заболеваемости детей 0-2 лет в $11,5,\ 14,5$ и 16,2 раза соответственно. Данные различия в уровнях заболеваемости являются типичными для сальмонеллезов и обусловлены особенностями восприимчивости в данных группах. Аналогичная ситуация была характерна для всех районов города. Рост и снижение заболеваемости во всех возрастных группах были синхронными, что свидетельствует о действии общих факторах эпидемического процесса.

Самые высокие показатели заболеваемости регистрировались во Фрунзенском районе г. Минска ($60,52\pm3,57$ случаев на $100\,000$ населения в среднем за период), самые низкие – в Заводском ($48,45\pm4,54$ случаев на $100\,000$ населения в среднем за период). Различия средних уровней заболеваемости в районах города не были статистически значимыми.

Выводы. Среднемноголетний показатель заболеваемости сальмонеллезами в г. Минске в 2011-2023 гг. составил $54,86 \pm 1,68$ случаев на 100 000 населения. Многолетняя динамика заболеваемости характеризовалась умеренной тенденцией к снижению (-3,9 %). Группа риска — дети 0-2 лет, в структуре заболевших преобладали взрослые (45 %). Эпидемическая ситуация была схожей во всех районах города.