

Зыгмантович М.И., Гунько А.М.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ В Г.МИНСКЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Федорова И.В.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на широко проводимую кампанию по вакцинопрофилактике, коклюш остается актуальным инфекционным заболеванием. До введения массовой специфической профилактики большинство людей заражались коклюшем в детском возрасте. Внедрение иммунопрофилактики оказало существенное влияние на заболеваемость детского населения, однако быстрая утрата поствакцинального иммунитета приводит к эндемичной циркуляции возбудителя среди детей школьного возраста и взрослых. Для эффективного контроля за коклюшем необходимо постоянное проведение прививок на протяжении жизни.

Цель: изучить эпидемиологические параметры коклюша на территории г. Минска.

Материал и методы. Материалом для эпидемиологического анализа явились данные официального учета заболевших коклюшем в Единой информационной системе санитарно-эпидемиологической службы г. Минска, а также данные о численном составе социально-возрастных групп за период с 2011 по 2022 годы. Для исследования эпидемиологических параметров коклюша применяли методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы и статистический метод. Сравнение относительных частот признака в различных группах, стратифицированных возрасту, проводили путем сравнения их доверительных интервалов, рассчитанных методом Уилсона без поправки на непрерывность. Статистическая обработка проводилась с использованием компьютерных программ: IBM SPSS Statistics 19,0, Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Эпидемический процесс коклюша в г. Минске характеризовался низким уровнем интенсивности. Среднегодовой уровень заболеваемости составил 6,1 на 100 тыс. населения. В многолетней динамике отмечался рост заболеваемости, при этом среднегодовой темп прироста составил 8,26% ($p > 0,05$). Выявлены колебания интенсивности эпидемического процесса с периодичностью 3-4 года. Особенностью годовой динамики заболеваемости являлось круглогодичное вовлечение населения в эпидемический процесс коклюша, при этом доля круглогодичных факторов составила 96%, а удельный вес сезонных факторов был минимальным – 4%.

В социально-возрастных группах населения г. Минска заболеваемость распределялась следующим образом: у детей 1-2 года – 116,17 ‰, 3-6 лет – 32,54 ‰, 7-14 лет – 29,39 ‰. Уровень заболеваемости коклюшем у детей до 1 года составлял – 6,36 ‰. Минимальная заболеваемость отмечалась у лиц в возрасте 15-17 лет (0,87 ‰) и 18 лет и старше (0,33 ‰). В структуре заболевших дети до года составляли 36%, подростки 15-17 лет – 30%, взрослые 18 лет и старше – 29%. Остальные возрастные группы вносили незначительный вклад в структуру заболеваемости коклюшем (1-3%).

Выводы. Проблема коклюша сохраняет актуальность для практического здравоохранения. Несмотря на проводимую вакцинопрофилактику, интенсивность эпидемического процесса имеет тенденцию к росту. Угасание поствакцинального иммунитета способствует формированию когорты восприимчивых лиц среди детей и подростков, обучающихся в школе. Основной причиной сохранения заболеваемости коклюшем является отсутствие бустерных доз в календаре профилактических прививок.

Учитывая особенности в проявлениях эпидемического процесса коклюша среди детского населения, оптимальным возрастом введения бустерных доз является 6 и 16 лет. Особое внимание следует уделить вакцинации подростков из многодетных семей, детям, пребывающим в учреждениях закрытого типа, посещающим разновозрастные группы организованных коллективов.