

Гулько А.М., Зыгмантович М.И.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА В МИНСКОМ РАЙОНЕ

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Дороженкова Т.Е.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность обусловлена высокой инфицированностью взрослого и детского населения мира герпесвирусами. Первичное инфицирование в 60–90% случаев происходит в раннем детском возрасте, часто не сопровождаясь типичными клиническими проявлениями, к которым относится инфекционный мононуклеоз. Герпесвирусы пожизненно персистируют в организме, при этом манифестная форма заболевания может проявиться в любом возрасте, чаще как инфекционный мононуклеоз. Актуальность также связана с частым формированием вторичного иммунодефицитного состояния у детей.

Цель: изучить эпидемиологические особенности инфекционного мононуклеоза среди населения Минского района в период с 2013 по 2022 годы.

Материал и методы. Материалом для эпидемиологического анализа заболеваемости инфекционным мононуклеозом в Минском районе явились данные официального учета больных инфекционным мононуклеозом ГУ "Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии"; данные о численном составе социально-возрастных групп населения за период с 2013 по 2022 годы (база данных ЕИС).

Исследование было проведено с применением методов эпидемиологической диагностики: ретроспективного эпидемиологического анализ, описательно-оценочных и статистических методов. Достоверность тенденции оценивали по критерию «t» Стьюдента. Обработку полученных результатов проводили с использованием пакета прикладных программ Microsoft Excel, 2010.

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость инфекционным мононуклеозом в течении последних 10 лет неравномерно распределялась по годам и колебалась в пределах от 4,19 сл. (2016 г.) до 26,46 сл. на 100 тыс. населения (2018 г.). Среднемноголетний уровень заболеваемости составил 19,32 сл. на 100 тыс. населения. Весь анализируемый отрезок времени характеризовался выраженной достоверной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к росту заболеваемости, которая описывается уравнением $y=1,5771x+10,082$; $R^2=0,4476$ ($p<0,05$). Средний темп прироста – 7,4%. По отношению к прямолинейной МЭТ выявляется 1 полный период и 1 незавершенный. Продолжительность полного периода составила 6 лет и 10 месяцев, в том числе полупериод благополучия продолжался 3 года 10 месяцев, а полупериод неблагополучия 3 года.

Анализ многолетней динамики круглогодичной и сезонной заболеваемости позволяет утверждать, что периодические подъемы и спады в многолетней динамике заболеваемости происходили в большей степени под действием круглогодичных факторов. В годы эпидемического неблагополучия воздействие круглогодичных факторов возрастало.

При анализе возрастной структуры заболеваемости инфекционным мононуклеозом и численности населения Минского района установлено, что максимальная доля вовлечённых в эпидемический процесс приходилась на детей 3-6 лет (37%), а также население в возрасте 0-2 года (27%), 7-14-лет (23%). Вклад в структуру численности населения Минского района городских жителей составил 79,55% , а сельских 20,45%. В социально-возрастных группах населения Минского района максимальный уровень заболеваемости регистрировался в возрастной когорте детей 0-2 года, он составил 138,49 сл. на 100 тыс. населения; среди детей 3-6 лет – 119,6 сл. и среди подростков – 43,9 сл.

Выводы. В Минском районе Минской области в период с 2013 по 2022 годы отмечен рост заболеваемости населения инфекционным мононуклеозом. Основная группа риска – дети от 0 до 6 лет, максимальные показатели заболеваемости зарегистрированы в группе детей – 138,49 сл. на 100 тыс. населения.