

Сухолет А. А.

**РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СКАРЛАТИНОЙ НАСЕЛЕНИЯ
МОСКОВСКОГО РАЙОНА Г. МИНСКА ЗА 2000-2012 ГГ.**

Научный руководитель ст. преп. Вальчук И. Н.

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Стrepтококковая инфекция повсеместно распространена, характеризуется высокими уровнями заболеваемости, разнообразием клинических форм и их осложнений, наибольшим вовлечением в эпидемический процесс детей. В результате стрептококковая инфекция наносит значительный социально-экономический ущерб из-за своего широкого распространения и тяжелых последствий.

Цель: выявить особенности проявления эпидемического процесса заболеваемости скарлатиной в Московском районе г. Минска для корректировки противоэпидемических мероприятий и поддержания эпидемического благополучия в изучаемом районе в последующие годы.

Материал и методы. Материалом для эпидемиологического анализа заболеваемости скарлатиной явились данные о случаях этой инфекции, зарегистрированные в Московском районе г. Минска за период с 2000 по 2012 гг. При сборе материала использованы данные официального учета больных скарлатиной, а также данные о численном составе социально-возрастных групп населения Московского района. Для исследования применены методы эпидемиологической диагностики – ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы.

Результаты. В ходе проведенного исследования было установлено, что за анализируемый период заболеваемость скарлатиной в Московском районе г. Минска неравномерно распределялась по годам и колебалась от 3,36 случаев на 100 000 населения в 2002 году до 25,76 случаев на 100000 населения в 2012 году. Весь отрезок времени характеризовался умеренной многолетней эпидемической тенденцией к росту заболеваемости. Годовые показатели заболеваемости скарлатиной в Московском районе г. Минска формировались преимущественно под влиянием круглогодичных и, в некоторой степени, сезонных факторов. Сезонные факторы формировали 2 зимне-весенние сезонные подъемы заболеваемости. При анализе структуры заболеваемости скарлатиной населения Московского района г. Минска было установлено, что наибольший вклад в общую заболеваемость вносят дети 3-6 лет. В клиническом течении заболевания в анализируемые годы преобладали случаи со средней степенью тяжести

Заключение. Группой риска являются дети 3-6 лет. Сезонность – зимне-весенняя. Выявленные закономерности позволяют разрабатывать эффективные на современном этапе мероприятия по предупреждению заболеваемости скарлатиной.