

*Тришкина А. М.*

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
И ПРОФИЛАКТИКА ДИЗЕНТЕРИИ И ДРУГИХ ДИАРЕЙНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ В ВОЙСКАХ**

*Научный руководитель п-к м/с Лебедев С. М.*

*Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Высокий уровень инфекционной заболеваемости в большинстве воинских соединений и частей в Афганистане был связан с широким распространением дизентерии и других диарейных инфекций. Опыт проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при кишечных инфекциях в боевых условиях имеет значение в противоэпидемической защите войск для обеспечения их санитарно-эпидемиологического благополучия.

**Цель:** изучить эпидемиологические особенности дизентерии и других диарейных инфекций и направления их профилактики среди военнослужащих 40-й армии.

**Материал и методы.** Использовался аналитический метод исследования при изучении документов и материалов, посвященных организации медицинского обеспечения 40-ой армии.

**Результаты.** В структуре инфекционной заболеваемости военнослужащих, дислоцированных на территории Афганистана, дизентерия и другие диарейные инфекции составляли от 6,6% (1981 г.) до 20,5% (1984 г.). Доминирующее значение занимали острые кишечные заболевания недизентерийной этиологии. В этиологии острой бактериальной дизентерии ведущую роль играли шигеллы Флекснера (преимущественно подтипа 2а). Многолетняя динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями характеризовалась увеличением до 1984-1985 гг. и постепенным ее снижением до 1988 г. В годовой динамике заболеваемости острыми кишечными инфекциями отчетливо проявлялась сезонность с мая по сентябрь с наибольшим подъемом заболеваемости в июле. Анализ эпидемических вспышек острых кишечных инфекций за весь период пребывания войск в Афганистане показал, что 57% из них были связаны с пищевым фактором при нарушениях санитарно-гигиенических норм в организации питания, а 43% – с водным фактором.

**Выводы:**

1. В воинских частях 40-армии до 1984-1985 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту в многолетней динамике заболеваемости дизентерии и других диарейных инфекций.

2. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями была обусловлена нарушением санитарных норм в организации питания, недостатками в санитарном состоянии территории, употреблением для питья необеззараженной воды, а также постепенным ростом внутреннего резервуара инфекции.

3. В профилактики острых кишечных инфекций приоритет имели санитарно-гигиенические, дезинфекционные и противомушкиные мероприятия.