

Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем в Беларуси

Плеско Татьяна Сергеевна, Шлык Мария Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бандацкая Майя Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Коклюш – тяжелая инфекция детей первых лет жизни. Вакцинация позволила снизить заболеваемость детей, уменьшила тяжесть и летальность коклюша. С развитием лабораторной диагностики стало известно, что школьники и взрослые болеют коклюшем в более легких формах и зачастую являются источниками инфекции для детей первого года жизни.

Цель исследования

Выявить основные закономерности развития эпидемического процесса коклюша в Беларуси.

Материалы и методы

Материалом исследования послужили данные официальной регистрации коклюша в Беларуси за 1951-2015 гг. Методы исследования: ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные и статистические методы. Показатели заболеваемости рассчитаны на 100 000 населения.

Результаты

В многолетней динамике заболеваемости коклюшем нами выделено 5 периодов в зависимости от интенсивности эпидемического процесса. Первый период (допрививочный; 1951-1962 гг.) характеризовался высокими уровнями заболеваемости (от 129 до 340), выраженной тенденцией к росту (+6,4%, $p < 0,01$), периодичностью в 4 года. Во втором периоде (массовой вакцинации, 1963-1975 гг.) произошло снижение заболеваемости с 183 в 1963 г. до 7 в 1975 г. Тенденцию периода описывает экспоненциальная кривая.

С 1976 по 1999 гг. заболеваемость коклюшем не превышала 10, за исключением 1977 гг. (15 на 100 000). Третий период (1978-1999 гг.) характеризовался умеренной тенденцией

к снижению заболеваемости (-1,8%, $p < 0,01$), средний уровень заболеваемости был в 52 раза ниже, чем в допрививочном периоде, но сохранялась выраженная периодичность.

В 90-е годы были пересмотрены противопоказания к АКДС вакцине в сторону их уменьшения, что отразилось и заболеваемости коклюшем: в период 2000-2011 г. заболеваемость была в 4 раза ниже, чем в предыдущем периоде, и не превышала 2, многолетняя динамика характеризовалась умеренной тенденцией к росту (+2,6%, $p < 0,05$) и большей длительностью периодов.

В пятом периоде (2012-2015 гг.) заболеваемость находится в пределах от 2 до 6 и была выше в 4 раза, чем в 2000-20011 г.

Выводы

Проявления коклюша в 1951-2015 гг. зависели от организации противоэпидемических мероприятий. Рост заболеваемости в последние годы обусловлен изменением подходов к диагностике: стандартное определение коклюша и применением для подтверждения диагноза ИФА и ПЦР. Улучшение диагностики позволит лучше организовывать противоэпидемические мероприятия.