

Литература:

1. Алимова, Т. Профилактическая программа формирования здорового образа жизни в гимназии / Т. Алимова, И. Комарова, И. Умняшова // Воспитание школьников. – 2017. – № 8. – С. 11–15.
2. Блинов, Л. В. Организационно-педагогические условия формирования культуры здоровья подрастающего поколения / Л. В. Блинов, И. А. Макарова, В. В. Федоров // Педагогическое образование и наука. – 2012. – № 6. – С. 81–85.
3. Быков, В. С. Формирование здорового стиля жизни учащейся молодежи / В. С. Быков, С. А. Никифорова, С. В. Фау // Физическая культура: Воспитание, образование, тренировка. – 2010. – № 2. – С. 63–67.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ГОМЕЛЬСКОМ РАЙОНЕ

Андрусова М.П.

Международный государственный экологический институт
имени А. Д. Сахарова БГУ
Научный руководитель – Живицкая Е.П.

Актуальность. Острые кишечные инфекции (ОКИ), возникновение и распространение которых тесно связано с факторами окружающей среды, до настоящего времени занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии, особенно в детском возрасте, уступая по заболеваемости только гриппу и острым респираторным инфекциям (ОРИ). Характерной особенностью ОКИ является быстрое, часто стремительное, нарастание признаков болезни (токсикоз, диарея, эксикоз), приводящих в считанные часы пациента в нетрудоспособное, иногда тяжелое, состояние [1, 2]. Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении до настоящего времени заболевания острыми кишечными инфекциями не теряют своей актуальности как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения.

Цель. Проанализировать закономерности эпидемического процесса заболеваемости ОКИ на территории Гомельского района Гомельской области за период с 2011 по 2021 г.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования послужили информация о числе случаев заболеваний населения

Гомельского района ОКИ, информация о численности данной группы населения, официальные статистические данные о заболеваемости Гомельского района ОКИ в 2011-2021 гг.

В работе был проведен ретроспективный анализ показателей, характеризующих заболеваемость населения ОКИ Гомельского района в 2011-2021 гг.: рассчитаны экстенсивные и интенсивные показатели, темпы прироста, построены календарные тренды. Статистическая обработка полученных данных и графическое построение диаграмм проводились с помощью Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. На основании данных о числе случаев заболевания ОКИ населения Гомельского района в период с 2011 по 2021 гг. и данных о численности населения по годам, были рассчитаны показатели заболеваемости на 100 тыс. населения и проанализирована динамика заболеваемости населения ОКИ Гомельского района в 2011-2021 гг. (рисунок 1).

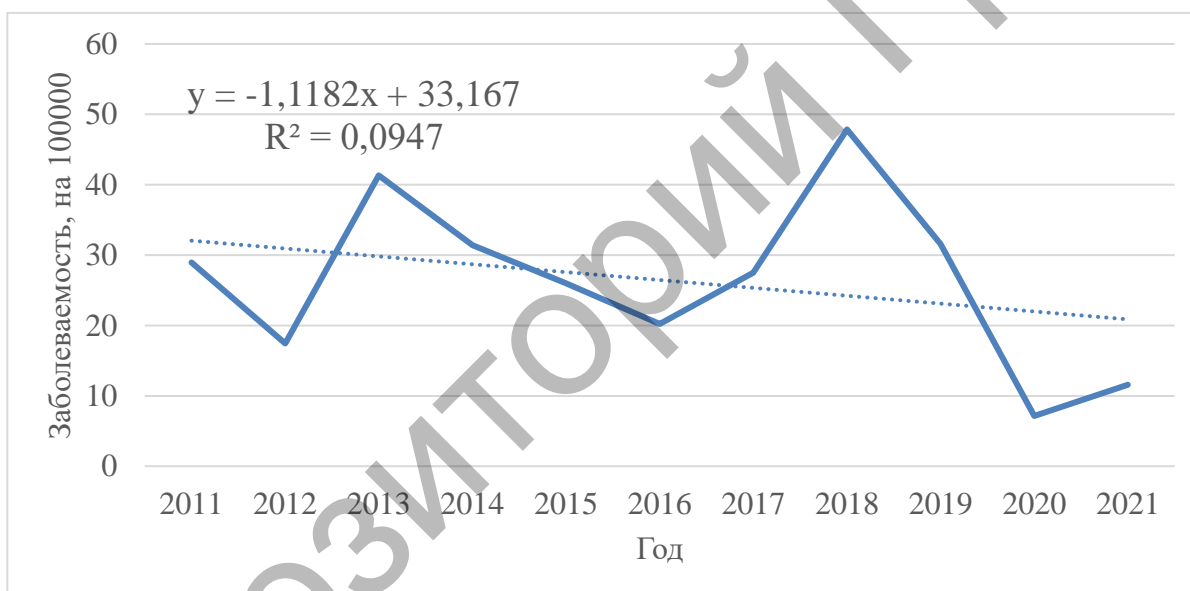


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости населения Гомельского района ОКИ, 2011-2021 гг., на 100 тыс. населения

При анализе заболеваемости ОКИ населения Гомельского района в 2011-2021 гг. не было отмечено выраженного изменения в сторону роста или снижения. Среднегодовой показатель первичной заболеваемости (A_0) составил $26,5^{0/0000}$, ежегодный показатель тенденции $A_1 = -1,1^{0/0000}$.

Были рассчитаны темпы прироста для показателей заболеваемости по сумме ОКИ в Гомельском районе за 2012-2021 гг. При анализе динамики ежегодных темпов прироста заболеваемости ОКИ наибольший

темпы прироста отмечены в 2013 г. и составили 137,0%. Наибольший темп убыли отмечен в 2020 году и составил – 77,4%.

Был проведен сравнительный анализ заболеваемости ОКИ населения Гомельского района и Гомельской области. Среднегодовой показатель заболеваемости ОКИ по Гомельской области (A_0) составил $97,8^{0/0000}$, ежегодный показатель тенденции $A_1 = -0,2^{0/0000}$. На протяжении всего изучаемого периода заболеваемость ОКИ в Гомельской области была выше, чем в районе (в 2,5-7 раз).

По регистрируемым случаям случаев ОКИ в Гомельском районе в 2018 г. был проведен анализ внутригодичной динамики в сравнении с областными показателями. Анализ годовой динамики суммы острых кишечных инфекций показал, что в 2018 г. заболеваемость регистрировалась круглогодично с максимальным подъемом в июле-августе, а также наблюдается подъем в феврале (рисунок 2).

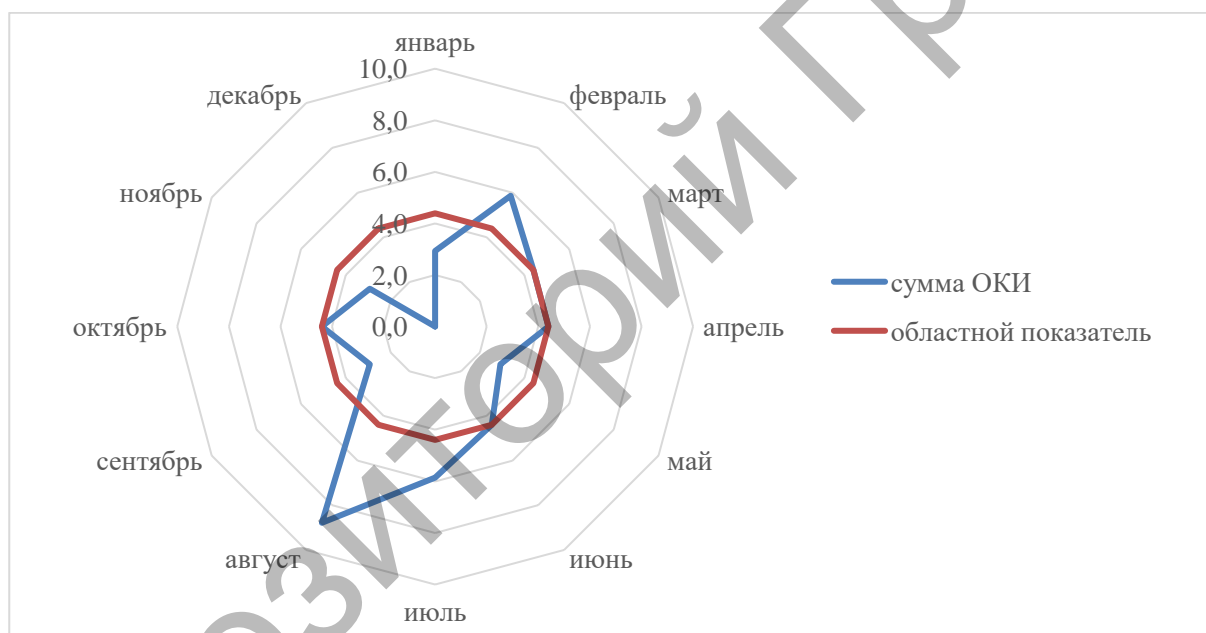


Рисунок 2 – Внутригодичная динамика заболеваемости ОКИ в Гомельском районе в 2018 г.

Заболеваемость ОКИ соответствовала годовой динамике по среднеемноголетним данным, однако показатели в отдельные месяцы (июль, август, февраль) значительно превышали среднегодовые показатели заболеваемости в изучаемом году.

В структуре ОКИ по возбудителям наибольший удельный вес заболеваемости по району приходится на энтеробактерии (31%), цитробактерии (28%) и клебсиеллу (28%). Наименьший удельный вес ОКИ в структуре заболеваемости по району принадлежит ОКИ протей (6%) и патогенному стафилококку (6%).

В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако основная доля граждан, у которых впервые выявляют заболевание, – дети до 6 лет. Так, 21,2% из числа зарегистрированных с 2011 по 2021 г. случаев ОКИ дети до 12 месяцев и 16,8% дети от 3 до 6 лет. Наименьший удельный вес заболеваемости ОКИ приходится на возрастные группы 11-14 лет, 15-17 лет. В структуре заболеваемости по полу на долю женщин и мужчин приходится одинаковое количество выявленных заболеваний ОКИ. Таким образом, наиболее уязвимой группой к воздействию ОКИ являются дети, вне зависимости от пола.

Выводы. На основании проведенных исследований по исследованию особенностей эпидемического процесса острых кишечных инфекций в Гомельском районе можно сделать следующие выводы:

1. Не выявлено выраженного изменения в сторону роста или снижения заболеваемости ОКИ населения Гомельского района в 2011–2021 гг.

2. Показатели суммы ОКИ в Гомельской области в 2011–2021 гг. превышают аналогичные показатели по Гомельскому району.

3. Ведущая роль в структуре ОКИ принадлежит энтеробактериям, цитробактериям и клебсиеллам.

4. В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако основная доля граждан, у которых впервые выявляют заболевание – дети до 6 лет.

5. Случаи ОКИ в Гомельском районе регистрировались круглогодично с максимальным подъемом в июле-августе.

Литература:

1. Малышев, В. В. Эпидемиологические особенности острых кишечных вирусных инфекций в России / В. В. Малышев, Д. В. Разумова, С. С. Ильин // Медицина: теория и практика. – 2018. – Т. 3, № 1. – С. 61–62.

2. Шилов, Г. Ю. Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Российской Федерации, США и странах Евросоюза / Г. Ю. Шилов, Е. А. Смирнова // Пищевая промышленность. – 2013. – № 10. – С. 50–54.