

СЕЗОННОСТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД С 2017 ПО 2021 Г.

Юрцевич В. Ю., Шпаковская А. Г.

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь
valeria.yurtsevich@mail.ru*

Введение. Проблему острых кишечных инфекций (ОКИ) не без основания можно считать одной из самых актуальных для современного здравоохранения в целом и для эпидемиологии, в частности. Это связано с широким спектром разнообразных по своей природе патогенов, вызывающих диарейные болезни, их повсеместным распространением, а также значительным социально-экономическим и медицинским ущербом, наносимым данными инфекциями. В глобальном масштабе диарейные болезни по-прежнему остаются одной из ведущих причин инвалидизации населения, а высокие уровни заболеваемости и смертности влияют на показатель потерянных лет жизни [1].

Сезонность характерна для различных кишечных инфекций: летне-осенняя – преимущественно для бактериальных, зимне-весенняя – для вирусных. Сезонность ротавирусной инфекции (РВИ) для территории Российской Федерации традиционно описывается как зимне-весенняя. Данный тип сезонного распределения заболеваемости РВИ характерен для регионов северного полушария, относящихся к умеренному климатическому поясу. Исследования последнего десятилетия, проведенные как в Европе, так и в США, с применением методов анализа дискретного временно-территориального распределения заболеваемости РВИ, показали волнообразное распространение сезонного повышения заболеваемости в направлении с Юго-Запада на Северо-Восток. Заболевание возникало, как правило, в зимне-весеннее время года в одном районе, а затем распространялось на соседние [2].

Цель исследования – установить сезонность заболеваемости вирусными кишечными инфекциями в г. Гомеле и Гомельской области в период с 2017 по 2021 г.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ данных официальной учетной и отчетной документации ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» за период с 2017 г. по 2021 г. Показатели заболеваемости вирусными кишечными инфекциями оценивались на 100 тысяч населения.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета программ Microsoft Office 2021 г.

Результаты исследований. В 2017 г. больше всего случаев энтеровирусной кишечной инфекции (ЭВКИ) было зарегистрировано осенью, пик пришелся на октябрь – 5,06 случаев на 100 тыс. населения. Наименьшее количество случаев зафиксировано в весенние месяцы: в марте, апреле – 0 случаев на 100 тыс. населения, в мае – 0,07 случая на 100 тыс. населения.

В 2018 г. были замечены две волны заболеваемости ЭВКИ: весной заболеваемость достигла максимума в марте и составила 2,47 случая на 100 тыс. населения, осенью рост новых случаев отмечался в сентябре-октябре (1,48 случая на 100 тыс. населения). В 2019 г. наибольшее число случаев заболевания ЭВКИ регистрировалось в период с июля по сентябрь (1,41 и 1,49 случая на 100 тыс. населения), наименьшее – в весенние месяцы. В 2020 г. подъем заболеваемости ЭВКИ отмечался в апреле (1,07 случая на 100 тыс. населения), а в октябре, ноябре и декабре не было зарегистрировано ни одного случая. За 2021 г. всего зафиксированы 4 случая ЭВКИ, три из которых пришлось на июль (0,22 случая на 100 тыс. населения), один – на август (0,07 случая на 100 тыс. населения). Для заболеваемости энтеровирусными кишечными инфекциями в г. Гомеле и Гомельской области характерна осенне-весенняя сезонность заболеваемости. Сезонная динамика заболеваемости ЭВИ за 2017-2021 гг. представлена на рисунке 1.

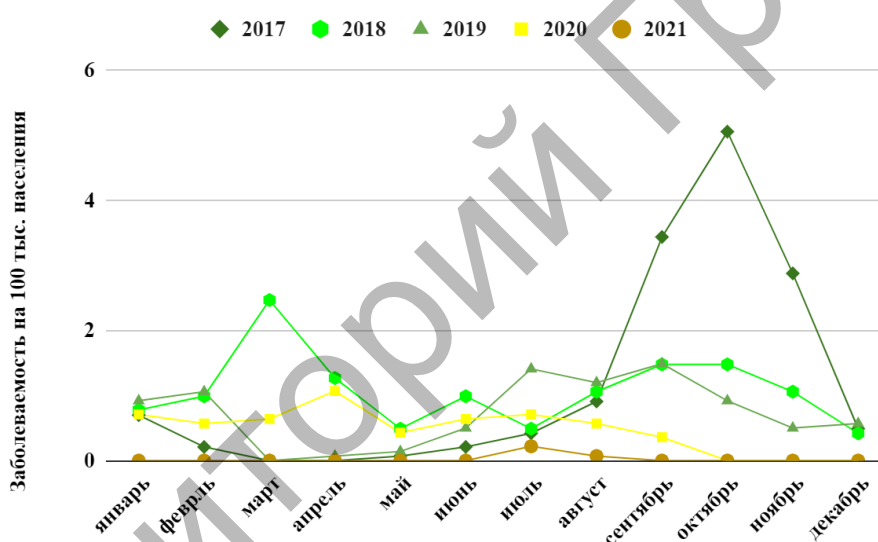


Рисунок 1. – Сезонная динамика заболеваемости ЭВКИ населения г. Гомеля и Гомельской области в 2017-2021 гг. (данные представлены на 100 тыс. населения)

В 2017 г. наибольшее число случаев ротавирусной инфекции (РВИ) было зафиксировано в феврале и мае (соответственно, 1,26 и 1,47 случаев на 100 тыс. населения). В 2018 г. заболеваемость РВИ сохранялась с февраля по май в пределах от 2,96 до 3,18 случаев на 100 тыс. населения. В 2019 г. пик заболеваемости пришелся на апрель – 6,72 случая на 100 тыс. населения, немного меньше случаев РВИ регистрировалось в марте и мае (4,10 и 4,53 случая на 100 тыс. населения, соответственно). Наибольшее число случаев в 2020 г. наблюдалось в феврале – 4,69 случая на 100 тыс., в январе и марте показатели составили 3,98 и 4,26 случая на 100 тыс. населения, соответственно. Во втором полугодии заболеваемость РВИ не превышала 0,21 случая на 100 тыс. населения, а в июле, октябре, ноябре и декабре вовсе не было зарегистрировано ни одного случая. В 2021 г. сохранялась зимне-весенняя

сезонность заболеваемости РВИ. Максимальная заболеваемость была достигнута в феврале-марте – 3,23 случая на 100 тыс. населения, в апреле составила 3,09 случая на 100 тыс. населения и во втором полугодии показатель не поднимался выше 1,80 случая на 100 тыс. населения. Установлено, что для ротавирусной инфекции (РВИ) характерна зимне-весенняя сезонность. Сезонная динамика заболеваемости РВИ за 2017-2021 гг. представлена на рисунке 2.

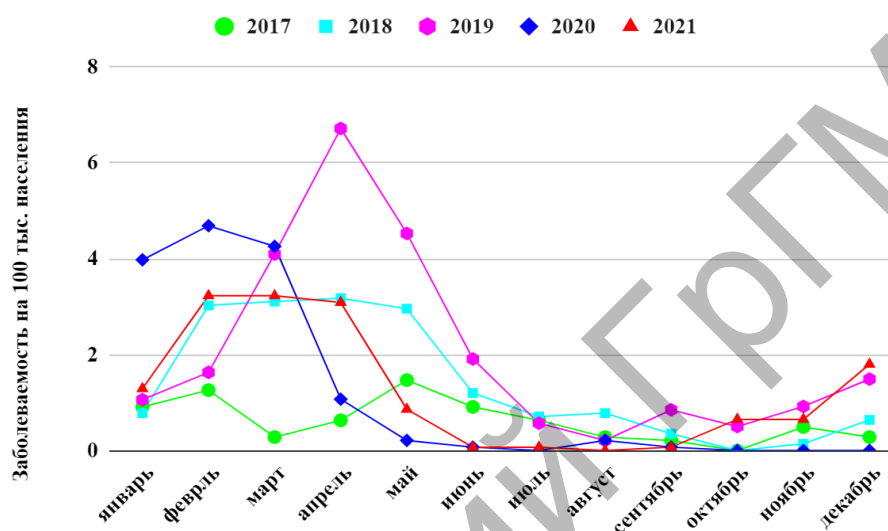


Рисунок 2. – Сезонная динамика заболеваемости РВИ населения г. Гомеля и Гомельской области в 2017-2021 гг. (данные представлены на 100 тыс. населения)

Выводы. Оценка сезонности заболеваемости ротавирусной инфекцией за пятилетний промежуток времени в г. Гомеле и Гомельской области выявила выраженную сезонность в зимне-весенние месяцы. В отличие от ротавирусной инфекции сезонная активизация эпидемического процесса энтеровирусной кишечной инфекции происходит осенью и весной.

Литература:

1. Линок, А. В. Эпидемиологические особенности инфекций с фекально-оральным механизмом передачи возбудителей и надзор за ними в условиях мегаполиса: дис. ...канд. мед. наук: 14.02.02/ А. В. Линок. – Москва, 2019. – 118 л.
2. Подколзин А. Т. Сезонные и территориальные особенности распределения заболеваемости ротавирусной инфекцией в РФ / А. Т. Подколзин [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2015. – Т.20, № 2. – С. 52-54.

SEASONAL INCIDENCE OF VIRAL INTESTINAL INFECTIONS IN THE GOMEL REGION IN THE PERIOD FROM 2017 TO 2021

Yurtsevich V. Y., Shpakouskaya A. G.

Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

valeria.yurtsevich@mail.ru

Acute intestinal infections are one of the most urgent public health problems. For this reason, the purpose of our study was to study the seasonality of the incidence of viral intestinal infections in the Gomel region over a five-year period. As a result of the study, it was revealed that the activation of the epidemic process of enterovirus intestinal infection occurs in the autumn-spring period, and rotavirus infection occurs in the winter-spring months.

ОСОБЕННОСТИ ОСЛОЖНЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ МЕМБРАННОЙ ОКСИГЕНАЦИИ

Яковлев Ф. Д., Мамедова Т. Д., Огородникова Е. А.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

miss.turkyan@gmail.com

Введение. Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО) используется в практике интенсивной терапии пациентов, имеющих тяжелые жизнеугрожающие кардиореспираторные нарушения. Данный высокотехнологичный метод позволяет обеспечить искусственную поддержку жизнеобеспечения организма в том случае, если традиционные методы лечения неэффективны. Информация Организации экстракорпорального жизнеобеспечения показывает, что во всем мире выживаемость среди взрослых составляет 69%, из них у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы – 59%, с легочной патологией – 67%. Тем не менее, применение ЭКМО ассоциировано с возникновением ряда осложнений, влияющих на эффективность оказываемой помощи и исход лечения.

Цель исследования – изучить механизмы развития геморрагических и тромботических осложнений, ассоциированных с проведением экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО).

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в ГУ "Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии" в период август 2019 – февраль 2022 гг. В связи с развитием тяжелой дисфункции кардиореспираторной системы и неэффективности применения других методов поддержания функции легких и сердца, пациентам было показано подключение к аппарату ЭКМО с выполнением вено-венозной или вено-артериальной канюляции.

Результаты исследований. По данным регистра Организации экстракорпорального жизнеобеспечения (Extracorporeal Life Support Organization – ELSO), за последние 5 лет во всем мире общее число успешного