

2. Путырский, Ю. Л. Экономическая эффективность снижения запущенности рака молочной железы у женщин Республики Беларусь / Ю. Л. Путырский // Белорусский медицинский журнал. – 2006. – № 1 (15). – С. 4–7.

3. Онкология : учеб. пособие / Н.Н. Антоненкова [и др.] ; под общ. ред. И.В. Залуцкого. – Минск : Вышэйшая школа, 2007. – Минск : Вышэйшая школа, 2007. – С. 298-305.

4. Океанов, А. Е. К 50-летию образования Белорусского канцер-регистра. История создания и развития / А. Е. Океанов // Онкологический журнал: ежеквартальное научно-практическое издание. – 2023. – Т. 17, № 2. – С. 5–19.

5. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2010-2019 гг. : моногр. / А. Е. Океанов [и др.] ; под ред. С. Л. Полякова. – Минск : РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2020. – 298 с.

МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АСКАРИДОЗОМ НАСЕЛЕНИЯ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Маркова Е.Г.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет
г. Витебск, Беларусь

Научный руководитель – канд. биол. наук, доц. Масалкова Ю.Ю.

Актуальность. По данным Всемирной Организации Здравоохранения более 4,5 млрд. человек в мире поражены паразитарными заболеваниями; из них около 2 млрд. инвазированы геогельминтам [1]. Ведущей нозоформой среди геогельминтозов является аскаридоз, которым по оценке экспертов ежегодно заражается около 1,5 миллиардов человек, более 100 тыс. погибают от осложнений [2, 3]. Принимая во внимание фекально-оральный механизм передачи заболевания в регионах с плохими санитарными условиями и недостаточной гигиеной риск заражения значительно выше [4].

Возбудителем аскаридоза человека является *Ascaris lumbricoides* L. Благоприятные условия для развития яиц геогельминта в Республике Беларусь обуславливают распространение аскаридоза во всех областях страны. Климат нашей страны относительно ровный: температурные условия и влажность почвы как важнейшие факторы в биологическом цикле развития геогельминтов являются благоприятными для полного оборота инвазии и сохранения инвазионной способности яиц аскарид в окружающей среде в течение длительного периода времени на всей территории [5]. Заражение происходит в течение всего года, но чаще в весенне-летние месяцы. Наиболее часто заражаются дети дошкольного и школьного возраста [6, 7].

Аскаридоз способен вызвать серьезные проблемы со здоровьем, в частности, анемию, непроходимость тонкого кишечника, осложнения со стороны желчевыводящих путей, печени и поджелудочной железы, острый аппендицит, дивертикулит Меккеля или гранулемы брюшины [8]. У пациентов с аскаридозом могут наблюдаться приступы эпилепсии, судороги, а анализ крови указывать на токсикоаллергический процесс [5].

Целью исследования явилась оценка эпидемиологической ситуации по аскаридозу в Витебской области за 2015–2023 гг.

Материалы и методы исследования. Работа проводилась на кафедре медицинской биологии и общей генетики Витебского государственного ордена медицинского университета. Данные по заболеваемости аскаридозом за 2015–2023 гг. предоставлены специалистами Витебского областного Центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Витебского зонального центра гигиены и эпидемиологии. Статистическая обработка данных, их графическая визуализация проведена с помощью пакета MS Office 2016 (Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016).

Результаты и их обсуждение. Аскаридоз регистрируется повсеместно в мире за исключением Арктики, Антарктики, жарких пустынь и высокогорья [9]. Заболеваемость аскаридозом выявлена у 70% жителей Азии и Океании, 13% – Америки и Карибского бассейна, 8% – Африки, до 9% – Европы [2]. Эндемичными по аскаридозу и другим геогельминтозам являются страны Восточной Европы с распространённостью от 1% в Албании до 69% в Турции [10, 11].

Касаемо Российской Федерации по данным на 2018 год было зарегистрировано 18 626 случаев аскаридоза или 12,68 на 100 тысяч населения (для сравнения в 2017 г. – 13,10). 43-45% заболевших составили дети от 0 до 6 лет, что свидетельствует об интенсивности эпидемического процесса и высоком риске заражения. Данный показатель заболеваемости превышал среднероссийский в 18 субъектах Российской Федерации: Республике Дагестан (74,22), Республике Коми (63,73), Тверской области (57,66), Республике Ингушетия (44,40), Кемеровской области (40,05). Алтайском крае (38,64), Республике Северная Осетия (38,15), Кировской области (37,67), Псковской области (33,94), Пензенской области (29,03) Красноярском крае (27,54), Архангельской области (25,80), Калининградской области (24,33), Республике Карелия (23,69), Амурской области (23,50), Томской области (23,36), Смоленской области (23,36), Ярославской области (21,29) [3].

Что касается нашей страны, в 2020 г. показатель заболеваемости аскаридозом по стране в целом снизился в 1,3 раза по сравнению с 2019 г. и составил 5,8 случаев на 100 тысяч населения, в 2021 г. – 6,3 случаев на 100 тысяч населения [6].

Заболеваемость аскаридозом населения Витебской области за исследуемый период времени представлена на рисунке 1.

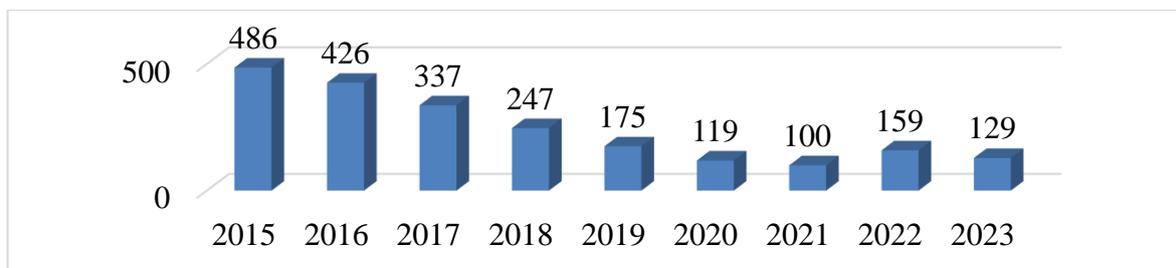


Рисунок 1. - Заболеваемость аскаридозом на территории Витебской области за период 2015–2023 гг., на 100 тыс. человек

Анализ диаграммы позволяет отметить значительное устойчивое снижение заболеваемости до 119 и 100 случаев на 100 тыс. населения области к 2020 и 2021 годам соответственно, что более чем в 3,5 раза ниже по сравнению с 2015 годом. Небольшой подъем отмечен к 2022 году – до 159 случаев на 100 тыс. человек при последующем снижении данного показателя в 2023 году. Данная динамика объясняется началом пандемии Covid-19, когда основное внимание и усилия были сконцентрированы на борьбе с быстро распространяющимся вирусом, меньше внимание уделялось другим заболеваниям, в частности гельминтозам. Однако стабильное снижение заболеваемости аскаридозом в предыдущие годы может свидетельствовать об эффективности санитарно-противоэпидемических, гигиенических мероприятий, проводимых в Витебской области в направлении борьбы с паразитарными заболеваниями.

Вывод. Таким образом, оценка эпидемиологической обстановки Витебской области по аскаридозу за период 2015–2023 гг. значительно улучшилась, о чем свидетельствует снижение заболеваемости населения к 2023 году в 3,78 раза с минимальным показателем 100 случаев на 100 тыс. населения в 2020 году.

Литература:

1. Современная ситуация и ареал аскаридоза в России / Н. А. Турбабина [и др.] // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2019. – № 1. – С. 41–47.
2. Клинико-эпидемиологические аспекты аскаридоза взрослых и детей. Анализ эпидемиологической ситуации 2012-2021 гг. / В. Ю. Ефремова [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. Серия: Инфекционные болезни. – 2022. – № 8. – С. 1–7.
3. Турбабина, Н. А. Оценка влияния климатических факторов на риск заражения аскаридозом в России : автореф. дис. канд. мед. наук : 03.02.11 / Н. А. Турбабина ; ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России. – Москва, 2019. – 24 с.
4. Часто встречающиеся паразитозы в практике врача педиатра : учеб. пособие / Л. А. Мусатова [и др.]. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2023. – 92 с.

5. Аничкин, В. В. Паразитарные болезни в Республике Беларусь и в Республике Йемен / В. В. Аничкин, В. В. Мартынюк // Санитарный врач. – 2015. – № 1. – С. 10–17.

6. Бандацкая, А. А. Эпидемиологическая характеристика и профилактика аскаридоза в экологических условиях Республики Беларусь / А. А. Бандацкая // Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2022 : сб. тез. докл. LXXVI Междунар. науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых, Минск, 20-21 апр. 2022 г. / под ред. С. П. Рубниковича, В. А. Филонюка. – Минск, 2022. – С. 1370.

7. Ибрагимова, М. В. Распространение аскаридоза среди детей, проблемы диагностики и лечения в Азербайджане / М. В. Ибрагимова, А. Э. Салехов, Г. Б. Салехова // Вестник КазНМУ. – 2013. – № 4. – С. 156–158.

8. Abdominal complications of ascariasis in childhood / I. Siviero [et al.] // Jornal de Pediatria. – 2024. – № 100. – P. 460–467.

9. Давыдова, И. В. Гельминтозы, регистрируемые на территории Российской Федерации: эпидемиологическая ситуация, особенности биологии паразитов, патогенез, клиника, диагностика, этиотропная терапия / И. В. Давыдова // Consilium Medicum. – 2017. – № 19. – С. 32–40.

10. Hoteza, P. J. Europe's neglected infections of poverty / P. J. Hoteza, M. Gurwithb // International Journal of Infectious Diseases. – 2011. – № 15. – P. 611–619.

11. Pulmonary ascariasis in patients from wealthy countries: shift in epidemiology? / M. Hoenigla [et al.] // International Journal of Infectious Diseases. – 2012. – № 16. – P. 829–890.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВОГО ПЛАВЛЕННОГО СЫРА С ЦВЕТОЧНОЙ ПЫЛЬЦОЙ В КАЧЕСТВЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПРОДУКТА С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ И ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТОМ

Михницкая А.С.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Пац Н.В.

Актуальность. В сфере производства плавленых сыров современные тенденции все больше ориентированы на создание модифицированных, функциональных продуктов питания, обогащенных биологически активными компонентами. Включение таких компонентов в традиционные продукты позволяет не только улучшить их вкусовые качества и текстуру, но и придать им новые, полезные свойства, способствующие поддержанию здоровья.