ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В Г.КАЗАНИ ЗА 2007–2018 ГГ. СРЕДИ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.

© Назарова Ольга Александровна. Лугманова Эльзира Рафисовна, Тавардanова Полина Сергеевна

ФГБОУ ВО «Казанский Государственный Медицинский университет» МЗ РФ

Ключевые слова: ротавирусная инфекция, острые кишечные инфекции, эпидемиологическая ситуация

Введение. Острые кишечные инфекции представляют одну из наиболее актуальных проблем здравоохранения в мире, наносящих значительный социально-экономический ущерб. Случаи заболеваний регистрируются среди населения всех возрастов.

В инфекционной патологии РФ из 40 млн. ежегодно регистрируемых случаев инфекционных и паразитарных заболеваний до 700 тыс. составляют ОКИ. В настоящее время происходит смена этиологических агентов ОКИ. На первый план выходят вирусы с преобладанием ротавирусов группы А.

Этиологическая структура ОКИ в РТ и в г. Казани в частности повторяет общероссийскую тенденцию. Также отмечается преобладание в структуре ОКИ ротавирусной инфекции.

Ротавирусная инфекция — это острое инфекционное заболевание, сопровождающееся поражением ЖКТ человека, общей интоксикацией, нередко наличием катарального синдрома в начальном периоде болезни.

Целью нашего исследования было — проанализировать заболеваемость ротавирусной инфекцией в г.Казани за период с 2007 по 2018 года.

Материалами исследования послужили учетные формы ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в РТ» по инфекционной заболеваемости

Данные были обработаны с помощью методов описательной эпидемиологии с использованием программы MOXL 2010.

Результаты исследования.

За анализируемый период времени наблюдается стабильный рост заболеваемости РВИ — с 9,1 в 2007 году до 157,8 в 2018 г. И по прогнозу ситуация не улучшится

Различия в заболеваемости совокупного населения г.Казани в начале и в конце изучаемого периода недостоверны.

В результате анализа годовой динамики заболеваемости РВИ выявлена выраженная сезонность эпидемического процесса. Средняя продолжительность сезонного подъема составила 10 месяцев — с октября по июль, с пиком в марте-апреле.

Оценивая среднемноголетние показатели частоты РВИ среди групп населения г.Казани за изучаемый период можно выделить 2 возрастные группы, внесшие наибольший вклад в эпид.процесс — это дети до 1 года и дети 1-2 лет. По прогнозу эпидемиологически значимые возрастные группы не изменятся.

Выводы.

Оценивая заболеваемость ротавирусной инфекцией в г.Казани за 2007–2018 гг, можно выделить ряд эпидемиологических особенностей:

1) заболеваемость ротавирусной инфекцией остается на высоком уровне и продолжает расти;
2) длительный осенне-весенний сезонный период, составляющий 10 месяцев, с пиком заболеваемости в марте-апреле;
3) эпидемиологически значимыми группами по заболеванию являются
   группы детей до 1 года и дети 1-2 лет.

Рекомендации:

Для уменьшения заболеваемости в эпидемиологически значимой группе детей 0–2 лет рекомендовано введение вакцинации от ротавирусной инфекции детей до года в календарь профилактических прививок.