

УДК 616.34-022.7-036.11-036.2(477.62)

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Р.Н. Андреев, Ю.А. Лыгина, К.В. Мельник, О.А. Бояр, Е.Д. Прохожаева
кафедра организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
им. М. Горького», г. Донецк, Донецкая Народная Республика, Россия
Научный руководитель — к.м.н., доцент Е.И. Беседина

Резюме. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Донецкой Народной Республике в настоящее время ниже среднего многолетнего показателя, несмотря на существующие проблемы с водоснабжением и социально-экономической обстановкой. Вместе с тем, отмечен рост числа случаев острых кишечных инфекций на отдельных административных территориях. Ведущим путем передачи этих заболеваний остается пищевой. Выявлены возрастные группы риска по заболеваемости — дети 1-4 и 5-9 лет. Наиболее значимыми профилактическими и противоэпидемическими мероприятиями являются своевременное выявление и рациональная терапия заболевших, текущая и заключительная дезинфекция, а также повышение санитарно-гигиенической грамотности населения.

Ключевые слова: острые кишечные инфекции, заболеваемость, эпидемиология, профилактика

MODERN FEATURES OF THE EPIDEMIC PROCESS OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN THE DONETSK PEOPLE'S REPUBLIC

R.N. Andreev, Yu.A. Lygina, K.V. Melnik, O.A. Boyar, E.D. Prokhozhaeva
Department of Higher Education, Health Management and Epidemiology of State Educational Institution of Higher Professional Education “Donetsk National Medical University named after M. Gorky”, Donetsk, Donetsk People's Republic, Russia
Scientific supervisor - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor E.I. Besedina

Resume. The incidence of acute intestinal infections in the Donetsk People's Republic is currently below the long-term average, despite the existing problems with water supply and the socio-economic situation. At the same time, there was an increase in the number of cases of acute intestinal infections in certain administrative territories. Food remains the leading route of transmission of these diseases. Identified age risk groups for morbidity - children 1-4 and 5-9 years old. The most significant preventive and anti-epidemic measures are the timely detection and rational treatment of the sick, current and final disinfection, as well as improving the sanitary and hygienic culture of the population.

Key words: acute intestinal infections, morbidity, epidemiology, prevention

Введение. Острые кишечные инфекции (ОКИ) или, согласно терминологии Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), острые диарейные заболевания распространены повсеместно и по частоте встречаемости занимают второе место после острых респираторных инфекций и гриппа [4]. Они представляют собой значимую проблему мирового здравоохранения. У детей и взрослых ОКИ могут приводить к тяжелым осложнениям, включая отдаленные последствия в виде нарушений развития, дистрофии и хронического дисбиоза. Известно, что токсины возбудителей ОКИ вызывают долговременное поражение слизистой оболочки толстой кишки, нарушение ее трофики и микробиоценоза, патологические иммунные реакции [2, 4]. По данным ВОЗ, в мире ежегодно регистрируется до 1,2 млрд. случаев заболевания ОКИ, 1 млн. из которых заканчивается летальным исходом [1, 3].

Основными причинами распространения ОКИ в мире являются миграционные процессы, рост международного туризма, нерегламентированное использование необеззараженных сточных вод и их осадков. Большая часть случаев заболеваний приходится на развивающиеся страны, однако и в Российской Федерации (РФ) официально регистрируется более 500 случаев ОКИ на 100 тыс. взрослого населения в год [1, 2, 3]. Можно предположить, что реальные показатели заболеваемости ОКИ в РФ в 3–5 раз превышают официальные, что связано с большим количеством стертых и легких форм, за лечением которых не обращаются в лечебно-профилактические учреждения [3].

Цель исследования: установить современные характеристики эпидемического процесса актуальных кишечных инфекций в Донецкой Народной Республике и определить наиболее эффективные пути их профилактики.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями различной этиологии в ДНР за 6 месяцев 2022 г. и за аналогичный период 2021 г. по материалам официальной регистрации Республиканского центра санэпиднадзора госсанэпидслужбы Министерства здравоохранения ДНР. Изучены формы отраслевой отчетности № 1, 2 «Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях», результаты бактериологических исследований на патогенную флору, этиологической расшифровки возбудителей и выделения их из объектов окружающей среды.

Результаты и их обсуждение. Всего за 6 месяцев 2022 г. было зарегистрировано 1404 случая ОКИ (показатель заболеваемости 124,4 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2021 г. - 1383 случая (122,5 на 100 тыс. населения). Таким образом, отмечается незначительный рост заболеваемости этими инфекциями (на 1,0 %), однако, следует отметить, что показатель заболеваемости не превышал средний многолетний показатель.

Практически всем нозологическим формам ОКИ свойственна сезонность. Первый подъем заболеваемости ОКИ в 2022 г. зарегистрирован в январе, сезонный рост — в мае и июне. В 2021 г. отмечался рост заболеваемости в течение летнего сезона в результате сохраняющихся потенциальных рисков в условиях проведения военных действий, связанных с перебоями водоснабжения, отсутствием энергоснабжения, антисанитарными условиями жизни, снижением внимания населения к личной гигиене, употреблением пищевых продуктов не гарантированного качества.

Несмотря на меры, которые принимаются Государственной санитарно-эпидемиологической службой совместно с другими заинтересованными центральными и местными органами исполнительной власти относительно обеспечения санитарного и эпидемического благополучия населения, с июня текущего года отмечается рост заболеваемости ОКИ на отдельных административных территориях: гг. Донецк, Макеевка, Горловка, Новоазовский, Первомайский район.

В структуре ОКИ преобладают энтериты, колиты, гастроэнтериты, вызванные установленными возбудителями (73,4%). В картине основных возбудителей ОКИ, выделенных от больных, наибольший удельный вес имеют *Staphylococcus aureus*, *Enterobacter*, *Proteus*, *Citrobacter*, *Klebsiella*, *Rotavirus*.

Чаще всего заболевания ОКИ регистрировались у детей, удельный вес больных 0-17 лет составил 79,3%. При этом преимущественно заболеваемость отмечалась среди детей в возрастных группах 1-4 года — 46,1%, и 5-9 лет — 24,3%. Групповая вспышечная заболеваемость в организованных детских коллективах не зарегистрирована.

Ведущим путем передачи ОКИ остается пищевой. Общий централизованный фактор передачи ОКИ не установлен. Потенциальными факторами передачи ОКИ преимущественно являются блюда домашнего приготовления с нарушением условий и сроков хранения — 21,6 %, немытые овощи и фрукты, приобретаемые на рынках, в предприятиях торговли различных форм собственности и у частных лиц — 14,3%, молочная продукция — 10,7%, в том числе

приобретаемая на рынках — 15,8%, мясо и мясопродукты — 5,1%, кремово-кондитерская продукция — 4,5%.

С целью своевременного реагирования на внезапный рост биологических опасностей на административных территориях Донецкой Народной Республики проводится оперативный мониторинг инфекционной заболеваемости с оценкой эпидемиологической ситуации, а также работа по выявлению и установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

Выводы. Таким образом, в ДНР в настоящее время эпидемическую ситуацию по острым кишечным инфекциям можно определить как неустойчивую. Основным путем передачи ОКИ является пищевой, ведущим потенциальным фактором передачи выступают блюда домашнего приготовления с нарушением сроков и условий хранения. Отмечена выраженная сезонность заболеваемости ОКИ на всей территории ДНР.

Список литературы

1. Забайрачная, Д. С. Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями у детей разных возрастных групп / Д. С. Забайрачная, И. Г. Хмелевская, Л. Ю. Зайцева — Текст: непосредственный // Университетская наука: взгляд в будущее. — 2018. — С. 423.
2. Малышев, В. В. Эпидемиологические особенности острых кишечных вирусных инфекций в России / В. В. Малышев, Д. В. Разумова, С. С. Ильин — Текст: непосредственный // Медицина: теория и практика. — 2018. — Т. 3. — №. 1. — С. 61-62.
3. Глюстангелова, Р. К. Роль короткоцепочечных жирных кислот в патогенезе острых кишечных инфекций и постинфекционных синдромов / Р. К. Глюстангелова, С. В. Долинный, Н. Ю. Пшеничная — Текст: непосредственный // РМЖ. — 2019. — Т. 27. — №. 10. — С. 31-35.
4. Шаджалилова, М. С. Клинико-лабораторные аспекты и причинно-следственные факторы острых кишечных инфекций у детей на современном этапе / М. С. Шаджалилова, Б. И. Бурибаева, И. А. Менглиева [и др.] — Текст: непосредственный // Colloquium-journal. — Голопристанский районный центр занятости, 2019. — №. 28-3. — С. 69-71.