

УДК 347.157+616.9-053.2+578.834.1

АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Катаева Ирина Сергеевна¹, Башкетова Наталия Семеновна¹,
Ким Андрей Вячеславович², Шарафутдинова Любовь Леонидовна²

¹ Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу. 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19

² Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

Ключевые слова: дети; инфекционная заболеваемость.

Введение. Инфекционная заболеваемость — показатель национальной безопасности и основная причина временной нетрудоспособности работающего населения, в том числе и по уходу за больным членом семьи (ребенком). Особенностью 2020 года стало эпидемическое распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Одной из проблем 2020 года также стало закрытие на карантин большого числа дошкольных образовательных организаций (ДОУ), перевод обучения школьников на дистанционный формат, что ограничило детей в контактах и оказало существенное влияние на снижение инфекционной заболеваемости среди детского населения Санкт-Петербурга [1, 2].

Цель исследования. Провести анализ инфекционной заболеваемости детей 0–17 лет, оценить распространенность инфекционной заболеваемости детей в 2016–2020 годах, оценить особенности распространения различных нозологий группы инфекционных болезней в зависимости от медико-экономических и медико-социальных характеристик района проживания в Санкт-Петербурге.

Материалы и методы. Проведен анализ инфекционной заболеваемости детей Санкт-Петербурга в 2016–2020 годах, проведена оценка особенностей инфекционной заболеваемости в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

Результаты. Санкт-Петербург — крупный мегаполис, административно разделенный на 18 районов. На основе условного картографического деления города были выделены 4 группы территорий, объединенных в зависимости от медико-экономических и медико-социальных характеристик района: «спальные» районы, промышленные, центральные и пригородные. Отмечен рост детского населения 0–17 лет в городе в целом с 781 435 в 2016 году до 924 044 в 2020 (на 15,4%), максимальный прирост детей 0–17 лет отмечен в «спальных» и пригородных районах (рост в динамике на 16,4 и 21,6% соответственно). Во всех группах районов города в 2020 году по сравнению с 2019 годом отме-

чается рост заболеваемости вирусной пневмонией, наиболее значимый в промышленных с 1,50 до 34,8 на 100 000 детского населения и пригородных районах с 3,24 до 33,85. Рост заболеваемости гриппом также регистрировался во всех группах районов, наиболее значимый рост отмечен в промышленных районах с 86,19 в 2019 году до 149,09 в 2020 году и центральных районах со 138,61 в 2019 году до 215,47 на 100 000 детей 0–17 лет в 2020 году. В трех группах районов — «спальных», промышленных и центральных — регистрировался рост заболеваемости гонококковой инфекцией. Наиболее значимый рост заболеваемости наблюдался в промышленных районах города — с 0,75 в 2019 году до 6,96 на 100 000 детского населения в 2020 году. Следует отметить, что в пригородных районах гонококковая инфекция не регистрируется в течение всего периода наблюдения. В центральных районах рост крайне незначительный. Следует отметить, что во всех группах районов отмечается значительное снижение заболеваемости кишечными инфекциями (ОКИ установленной и не установленной этиологии, дизентерией), а также ОРВИ, скарлатиной, коклюшем и другими.

Заключение.

1. В период пандемии во всех районах Санкт-Петербурга отмечается общая тенденция по значительному снижению заболеваемости с сохранением нозологического состава регистрируемой инфекционной заболеваемости детей 0–17 лет.

2. Мероприятия организационного и противоэпидемического характера возможно решать с учетом картографического деления города на группы территорий, объединенных в зависимости от медико-экономических и медико-социальных характеристик района проживания детей.

3. Необходимо изучить особенности возникновения инфекционной заболеваемости в период пандемии новой коронавирусной инфекции и определить пути оптимизации противоэпидемических мероприятий при организации работы медицинских учреждений.

Только решение всех перечисленных проблем позволит вывести организацию оказания первичной медико-санитарной помощи в период пандемии на должный уровень.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пшеничная Н.Ю., Журавлев Г.Ю., Лизинфельд И.А. и др. Влияние численности населения и географических факторов на заболеваемость острыми респираторными инфекциями в I полугодии 2020 г. в регионах Российской Федерации в период пандемии COVID-19. *Эпидемиология и инфекционные болезни*. 2021; 11: 6–12.
2. Жигарловский Б.А., Салтыкова Т.С., Брико Н.И. и др. Особенности эпидемического процесса острых респираторных инфекций, вызванных разными этиологическими агентами. *Эпидемиология и инфекционные болезни*. 2020; 10: 45–51.
3. Орел В.И., Иванов Д.О., Ким А.В., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л. и др. Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2018–2019 годах. Учебно-методическое пособие. СПб.: СПбГПМУ.