

ОСОБЕННОСТИ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ И НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мозговая В.С.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Максимова Е.А.
Кафедра эпидемиологии
Ростовский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: проблема кишечных инфекций определяется их повсеместным распространением, высокой заболеваемостью и значительным социально — экономическим ущербом [1].

Цель исследования: установление особенностей многолетней динамики и возрастной структуры заболевших ротавирусной (РВИ) и норовирусной (НВИ) инфекцией за 2007–2016 гг.

Материалы и методы: использованы данные официальной статистики Управления Роспотребнадзора по Ростовской области. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ.

Результаты: вирусные кишечные инфекции в Ростовской области представлены преимущественно РВИ, максимальный удельный вес которой составляет 90,0%. Удельный вес НВИ вырос до 8,17% к 2016 г. При РВИ отмечались самые высокие показатели заболеваемости, характеризующиеся тенденцией к росту, Тср.пр=5,1%. При НВИ Тср.пр=22,7%. Была изучена возрастная структура заболевших. В структуре РВИ наибольший удельный вес заболевших приходится на детей до 17 лет-95,2% в 2015 г. Заболевшие дети в этой группе в 98,6%-99,7% представлены детьми от 0 до 14 лет, из которых более 40%—дети 1–2 лет. При НВИ также преобладали дети от 0–17 лет, до 95,7% в 2016г, из них дети от 0 до 14 лет-до 99,4–100% в 2016–2013 гг. В возрастной группе от 0 до 14 лет регистрировались максимальные показатели заболеваемости. Заболеваемость НВИ определялась группой детей от 0 до 14 лет, причем отмечалась тенденция к росту заболеваемости, Тср.пр.=7,2%. При РВИ наблюдается стабилизация, Тср.пр.=4,7%.

Выводы: в структуре инфекций вирусной этиологии с фекально-оральным механизмом передачи, наибольший удельный вес приходится на РВИ. Многолетняя динамика заболеваемости РВИ и НВИ характеризуется выраженной тенденцией к росту. Необходимо постоянное слежение за циркуляцией различных возбудителей для установления условий, определяющих развитие эпидемической ситуации при вирусных кишечных инфекциях.

Литература

1. Асилова М.У., Мусабаев Э.И., Убайдуллаева Г.Б. Вирусные диареи в структуре острых кишечных инфекций у детей. Журнал инфектологии. 2011;3(3):56–59.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «СТОПДИАР» В ЛЕЧЕНИИ ЛЯМБЛИОЗА

Мурдов М.М.

Научный руководитель: ассистент Хасанова Г.А.
Кафедра детских инфекционных болезней
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: в настоящее время сформировались достаточно большие группы лиц, предъявляющих особые требования к лечению лямблиоза. В эту группу входят больные с длительно персистирующим течением и проявившим резистентность к традиционным противоямблиозным препаратам [1, 2, 3].

Цель исследования: определение эффективности нифуроксазида (Стопдиара) в лечении лямблиоза в сравнительном аспекте с метронидазолом и эдистеном.