DOI: 10.17117/na.2015.11.04.118

<http://ucom.ru/doc/na.2015.11.04.118.pdf>

Поступила (Received): 30.11.2015

Петров О.И., Гаджиева А.М. Состояние заболеваемости острыми кишечными инфекциями у детей в Республике Мордовия

Petrov O.I., Gadzhieva A.M.
Status incidence of acute intestinal infections
in children in the Republic of Mordovia

Статья посвящена сравнительному анализу заболеваемости детей различными по этиологии острыми кишечными инфекциями в Республике Мордовия за 5 лет по материалам Республиканской инфекционной больницы. Отмечен рост заболеваемости кишечными инфекциями за счет увеличения и относительного и абсолютного числа вирусных диарей, среди которых первостепенное значение принадлежит ротавирусной инфекции

Ключевые слова: острые кишечные инфекции, ротавирусный гастроэнтерит

Петров Олег Игоревич

Кандидат медицинских наук, доцент
Мордовский государственный университет
им. Н.П. Огарёва, г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Гаджиева Аида Магомедовна

Врач-инфекционист
Республиканская инфекционная клиническая
больница, г. Саранск, ул. Косарева, 118

The article is devoted to comparative analysis of morbidity in children of different etiology of acute intestinal infections in the Republic of Mordovia for 5 years on materials of the Republican Hospital for Infectious Diseases. Marked increase in the incidence of intestinal infections due to the increase and the relative and absolute number of viral diarrhea, among which are of prime importance belongs to rotavirus infection

Key words: acute intestinal infection, rotavirus gastroenteritis

Petrov Oleg Igorevich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Mordovia state university named N.P. Ogarev
Mordovia, Saransk, Bolshevist st., 68

Gadzhieva Aida Magomedovna

Doctor-infectionist
Republican infectious clinical hospital
Mordovia, Saransk, Kosareva st., 118

Острые кишечные инфекции (ОКИ), по-прежнему, сохраняют свою актуальность в современных условиях и этой проблематике уделяется немалое внимание в различных публикациях [1]. Но сегодня вполне очевидно, что заболеваемость существенно отличается в зависимости от региона Российской Федерации. Значимость отдельных инфекций существенно варьирует в зависимости от географической широты – в южных округах более актуальны бактериальные инфекции [2], тогда как севернее – в спектре ОКИ преобладают вирусные диареи [3]. В этом ракурсе Мордовия, относящаяся к Приволжскому федеральному округу, занимает промежуточное положение и характеризуется своими эпидемиологическими особенностями ОКИ.

По данным ГБУЗ РМ «Республиканская инфекционная клиническая больница» (РИКБ) в последние годы отмечается стабильный рост частоты регистрации ОКИ у детей (заболеваемость выросла с 1350 случаев в 2010 г. до 1831 случая за 9 месяцев 2015 г.). Кроме того, постоянно меняется структура ОКИ за счёт уменьшения удельной доли одних инфекционных причин и увеличения других. Одновременно следует отметить возрастание процента уточнённых ОКИ с 33% в 2010 году до 62% в 2014 году.

Изменения в этиологической структуре ОКИ, в последнее время, характеризуется ощутимым ростом вирусных диарей (с 11,4% в 2011 году до 50% в 2014), что требует пристального внимания к этой проблеме для выяснения причин этой ситуации. Этой цели (изучению динамики структуры ОКИ у детей) посвящено настоящее исследование, которое проводилось на базе детского отделения №2 ГБУЗ РМ «РИКБ», где получают лечение пациенты с ОКИ. Был проведён сравнительный анализ структуры ОКИ у детей за последние 5 лет. Диагноз подтверждался обследованиями в бактериологической лаборатории с использованием классических методов на выявление возбудителей ОКИ и в вирусологической лаборатории методами ИФА и ПЦР. По стационару в целом за 2014 год доля этиологически расшифрованных случаев составила 49%, в то время, как по детскому отделению этот показатель достиг 62% от всех ОКИ, из которых более 50% приходилось на вирусные причины. Этот процент уточнённых (расшифрованных) ОКИ у детей стал рекордным за все последние годы работы республиканской больницы.

Удельный вес бактериальных ОКИ заметно снизился, с 10,8% (172 случая в 2011 г.) до 4,3% (79 случаев за 9 мес 2015 г.). В 2015 г. не зарегистрировано ни одного случая дизентерии у детей, а с 2010 года к 2014 заболеваемость дизентерией упала с 39 случаев до 4-х. Положительная тенденция в снижении заболеваемости сальмонеллёзом в Республике отмечается с 2010 года – заболеваемость за эти годы снизилась со 164 случаев в 2010 году до 58 в 2014 году (в 2,8 раза).

Доля вирусных диарей, напротив, выросла за счёт увеличения регистрации ротавирусной инфекции (со 100 сл. в 2010 г. до 671 сл. в 2014 г. – рост в 6,7 раза), аденовирусной инфекции (с 26 в 2011 г. до 90 сл. в 2014 – рост в 3,5 раза) и норовирусной инфекции (с 10 в 2011 до 147 сл. в 2014 – рост более чем в 14 раз). В 2015 г. зарегистрирована вспышка норовирусной инфекции в одной из школ города (более 70 случаев).

Таким образом, можно констатировать, что в настоящее время вирусные инфекции (ротавирусная, норовирусная и аденовирусная) являются основными, доминирующими возбудителями острой кишечной патологии у детей и составляют более 50% от всех ОКИ в Мордовии. Значимость отдельных представителей неодинакова в структуре уточнённых ОКИ и ведущее место среди них принадлежит ротавирусам (74% по результатам 2014 г.), далее по частоте фигурируют норовирусы (16%) и аденовирусы (10%). Ротавирусная инфекция в последние 5 лет в Республике характеризуется устойчивым ростом частоты регистрации без тенденции к уменьшению заболеваемости. Следовательно, диагностическая и лечебная тактики должны определяться с учётом этих данных, строится с ориентацией на преобладание вирусных, осмотических диарей.

При анализе клинических проявлений, местных особенностей течения заболеваний не выявлено, клиника была довольно типичной и соответствовала общеизвестным характеристикам [3]. Эпидемиологически, на протяжении последних лет, обращает на себя внимание определённая особенность ротавирусной инфекции, которая характеризуется отчётливой весенней сезонностью с пиком показателей заболеваемости (которая регистрируется в течении всего года) в марте-апреле. В литературных источниках при характеристике этого момента, чаще указываются зимние месяцы года или сезонность характеризуется как зимне-весенняя. Возможно, эта характеристика требует дальнейшего изучения для установления истинных значений.

В плане разработки профилактических мероприятий, с учётом современной структуры ОКИ, наиболее значимым методом в республике представляется вакцинопрофилактика. Разработана и с успехом применяется в различных странах и отдельных регионах России вакцинация против ротавирусной инфекции [4]. Её использование при существующей тенденции динамики ОКИ поможет кардинально изменить ситуацию с кишечной заболеваемостью у детей в Мордовии.

Выводы:

1. В Мордовии у детей в последние 5 лет отмечается рост регистрации частоты ОКИ. В структуре ОКИ преобладают вирусные диареи, а среди вирусных причин значительно больше ротавирусной инфекции.

2. За последние 5 лет неуклонно снижается заболеваемость сальмонеллёзом и дизентерией, но одновременно устойчиво растёт число больных с ротавирусной, норовирусной и аденовирусной инфекциями.

3. Увеличение численности больных с вирусными диареями происходит, как по относительным показателям, связанным с улучшением диагностики (повышение процента уточнённых диагнозов), так и в абсолютных значениях за счёт роста общего числа больных с ОКИ.

Список используемых источников:

1. Павелкина В.Ф., Пак С.Т., Еровиченков А.А. Клинико-патогенетическое значение активности перекисного окисления липидов у больных сальмонеллёзом и пути его коррекции // Инфекционные болезни. 2008. №4 (6). С. 32-37.
2. Улуханова Л.У. Клинико-эпидемиологические особенности, течение и исходы гастроинтестинальной формы сальмонеллёза тифимуриум у детей республики Дагестан // Детские инфекции. 2012. №3 (11). С. 58-61.
3. Вирусные диареи у детей и взрослых. Санкт-Петербург. 2011. 104 с.
4. Гречуха Т.А., Новикова Д.А., Ткаченко Н.Е., Намазова-Баранова Л.С. Современный взгляд на возможность профилактики ротавирусной инфекции // Детские инфекции. 2014. Т. 13, №4. С. 30-32.