

В.М. Фіглевський, Т.Б. Джус

БАГАТОРІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА САЛЬМОНЕЛЬОЗ В ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

ГУ ДЕСЕСУ у Івано-Франківській області, ДУ "Івано-Франківський обласний лабораторний центр держсанепідслужби України", м. Івано-Франківськ, Україна

Актуальність. Незважаючи на певні досягнення у справі зниження захворюваності сальмонельозами, ця проблема на сьогоднішній день залишається однією з актуальних в Івано-Франківській області.

Мета дослідження: багаторічний аналіз захворюваності на сальмонельоз серед різних вікових та соціальних груп в Івано-Франківській області. Визначення етіологічної структури сальмонельозів. Прогнозування подальшого поширення інфекції.

Матеріали: дослідження проводили за даними офіційного статистичного обліку захворюваності у Івано-Франківській області (форми звітності № 2, 40).

Методи дослідження: епідеміологічний, санітарно-статистичний.

Отримані результати. Аналіз багаторічної динаміки захворюваності на сальмонельози свідчить про циклічність розвитку епідпроцесу на теренах області. Івано-Франківська область входить в групу територій із середнім рівнем захворюваності населення сальмонельозами. Показники захворюваності сальмонельозами коливалися в межах від 8,9 на 100 тис. населення в 1991 р. до 16,0 в 2006 р., з незначними підйомами в 1995 р. (18,7), 1999 р. (22,9), 2002 р. та 2003 р.: відповідно 20,7 та 19,3 на 100 тис. населення. Рівень захворюваності на сальмонельоз у 2013 р. зріс до рівня 2004 р., інтенсивний показник становив 18,02 проти 17,64 в 2004 році (рис. 1).

В основному захворюваність на сальмонельози в області формується за рахунок міст Івано-

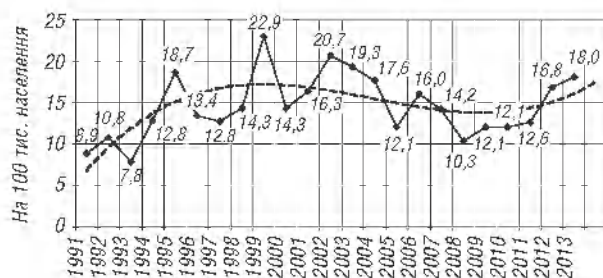


Рис. 1. Багаторічна динаміка захворюваності на сальмонельоз в Івано-Франківській області

Франківська та Яремча, Верховинського, Долинського та Косівського районів — 56,4% від всіх випадків сальмонельозу по області. 2009 рік характеризувався ростом захворюваності на сальмонельоз (лютий-квітень), коли було зареєстровано два спалахи у побуті; 2013 рік — липень-жовтень (спалах сальмонельозу в серпні). Якщо взяти нехарактерну сезонність прояву вказаного росту, можна вважати його передвісником нового підйому на 2014–2015 роки.

Середній показник захворюваності на сальмонельоз за п'ять років становив 14,66 на 100 тис. населення. Показник захворюваності на сальмонельоз в 1999 р. перевищував середній показник по області в 1,6 рази, тоді, як у 2008 р. був у 1,4 рази нижчим, а в 2013 р. — вищим в 1,2 рази за середній показник за п'ять років (рис. 2).

В області є умови для поширення та циркуляції збудників сальмонельозу, тому епідемічна ситуація з сальмонельозу в Івано-Франківській області за останні 5 років може розцінюватись як нестійка.

Протягом аналізованого періоду частіше хворіли мешканці міст, інтенсивність епідпроцесу захворюваності на сальмонельоз була вищою серед міського населення в середньому на 41,9%. Частіше хворіли діти до року, захворюваність на



Рис. 2. Епідемічна ситуація з сальмонельозу в області за період 2009–2013 рр.

сальмонельоз яких становила 61,34 на 100 тис. населення.

В етіологічній структурі захворюваності провідна роль в 2009 р. належала *S. typhimurium* (62,6%), а з 2010 р. відмічено зростання частки *S. enteritidis* до 74,7% в 2011 році, в середньому за 5 років — 64,3%. Із інших збудників виділяли *S. stanley* (сер. В), *S. java* (сер. В), *S. agama* (сер. В), *S. newport* (сер. С), *S. tshiongwe* (сер. С),

S. choleraesuis (сер. С). Частка інших сальмонел коливалась від 1,7% до 3,5%, в середньому 2,0%.

Висновок: Встановлено, що питання профілактики гострих кишкових інфекцій (сальмонельозу, шигельозу, ГЕКів) в області на сьогоднішній день залишаються актуальними і потребують подальшого поглибленого вивчення проблеми із застосуванням сучасних форм епідемічного нагляду.

В.М. Фіглевський, Т.Б. Джус, А.М. Степанович, Л.Й. Погоріла

ПРО СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГРИП, ГРВІ ТА ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ГРИПУ, ГРВІ В ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ 2010–2011, 2011–2012, 2012–2013, 2013–2014 РОКІВ В ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

ГУ ДЕСЕСУ у Івано-Франківській області, ДУ “Івано-Франківський обласний лабораторний центр держсанепідслужби України”, м. Івано-Франківськ, Україна

Актуальність: в середньому щорічно в області на ГРВІ та грип хворіє близько 200 тис. осіб, в тому числі близько 120 тис. населення припадає на дітей до 18 років, тому на сьогоднішній день стан захворюваності на ГРВІ, грип та їх профілактика залишається однією з актуальних в області.

Мета дослідження: багаторічний аналіз захворюваності та лабораторної діагностики на грип та ГРВІ серед різних вікових та соціальних груп в Івано-Франківській області.

Матеріали: Дослідження проводили за даними щотижневого моніторингу, статистичного обліку захворюваності у Івано-Франківській області (форма звітності № 2 і № 40).

Методи дослідження: епідеміологічний, санітарно-статистичний, серологічний та вірусологічний.

За даними оперативної інформації в області найбільше звернень зареєстровано в епідсезон 2010–2011 рр. — 194285, з них дітей до 18 років — 120487. За вказаний період госпіталізовано 8354 осіб, з них дітей у віці до 18 років — 5833.

Протягом 2010 р. в області щотижнево реєструвалось від 9 до 11 тисяч звернень в медичні заклади з ознаками ГРВІ. Перевищення епідемічних порогів зафіксовано в усіх адміністративних територіях області в межах від 25% до 85%. В 2011 р.

протягом 7–9 тижнів спостерігався незначний сезонний підвищений рівень захворювання на всіх адміністративних територіях області від 20% до 65%. Щотижнево реєструвалось від 7,7 до 9,5 тис. звернень з ознаками ГРВІ.

Найнижчий рівень захворювання на грип зареєстровано протягом епідсезону 2011–2012 рр. — 135181, з них дітей до 18 років — 85686, відповідно госпіталізовано 7022 особи, дітей до 18 років — 5415.

В епідсезони 2012–2013 та 2013–2014 рр. рівень захворюваності не перевищував середній багаторічний показник із перевищенням захворюваності серед дитячого населення. Питома вага дітей до 18 років в середньому склала 59,7% та 61,6% відповідно. Найчастіше хворіли діти у віці 5–9 років — 37,6% та 10–14 років — 23,7%.

Дані лабораторної діагностики проведеної вірусологічною лабораторією ДУ “Івано-Франківського обласного лабораторного центру” на протязі епідсезонів 2010–2011, 2011–2012 р., 2012–2013 р., 2013–2014 р. подані в таблиці.

Позитивні знахідки були підтверджені різними методами лабораторних досліджень: ІХМ, МФА, ПЛР, РЗК, РГГА. Вивчення стану імунітету до вірусів грипу свідчить про зменшення кількості серопо-