

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ
СЛУЖБА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ:
ИСТОРИЯ, АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ
И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ**

Том 2



Минск БГМУ 2016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ:
ИСТОРИЯ, АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ
И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ**

Сборник научных трудов
Международной научно-практической конференции
«Здоровье и окружающая среда», посвященной 90-летию
санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь

(Минск, 28 октября 2016 г.)

В 2 томах

Том 2



Минск БГМУ 2016

УДК 614.2(476) (082) (043.2)
ББК 51.15г
С18

Редакционная коллегия: Н. П. Жукова, Ю. Е. Федоров, В. А. Филонюк, В. В. Гринь, В. А. Горбунов, С. И. Сычик, Ю. Л. Горбич, Т. А. Аблова, В. В. Гулин, И. Н. Глинская, С. Л. Итпаева-Людчик, Л. К. Наройчик, Н. С. Шумин

Санитарно-эпидемиологическая служба Республики Беларусь : история, С18 актуальные проблемы на современном этапе и перспективы развития : сб. науч. тр. Междунар. науч.-практ. конф. «Здоровье и окружающая среда», посвящ. 90-летию санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь (Минск, 28 октября 2016 г.). В 2 т. Т. 2 / редкол. : Н. П. Жукова [и др.]. – Минск : БГМУ, 2016. – 324 с.

ISBN 978-985-567-585-4.

Рассмотрены исторические аспекты становления и развития санитарной службы, перспективы и возможности подготовки кадров, актуальные вопросы теории и практики государственного санитарного надзора на современном этапе развития медицинской науки.

Издание рассчитано на широкий круг специалистов, студентов, аспирантов и преподавателей.

УДК 614.2(476) (082) (043.2)
ББК 51.15г

ISBN 978-985-567-585-4 (Т. 2)
ISBN 978-985-567-584-7

© УО «Белорусский государственный
медицинский университет, 2016

2. Проценко, Г. А. Асептический некроз костной ткани в ревматологии / Г. А. Проценко // Украин. ревматолог. журн. 2012. № 3. С. 52-57.

3. Arbab, D. Atraumatic femoral head necrosis in adults / D. Arbab, D.P. Konig // Dtsch. Arztebl. Int. 2016. Vol. 113. P. 31-38.

4. Avascular necrosis of the femoral head in HIV-infected patients: preliminary results from surgical treatment for ceramic-ceramic joint replacement / H.A. Cabrita [et al.] // Rev. Bras. Ortop. 2012. Vol. 47, N 5. P. 626-630.

5. Geipel, U. Pathogenic organisms in hip joint infections / U. Geipel // Int. J. Med. Sci. 2004. Vol. 6, N 5. P. 234-240.

¹Северинчик И. В., ¹Дронина А. М., ¹Чистенко Г. Н., ²Рашкевич И. И.,
²Белова Е. Ю.

ОСОБЕННОСТИ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ В ПЕРВОМАЙСКОМ РАЙОНЕ Г. МИНСКА

¹ Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,

² Центр гигиены и эпидемиологии Первомайского района г. Минска,
Республика Беларусь

Сальмонеллез – это полиэтиологическая инфекционная болезнь, вызываемая различными бактериями рода *Salmonella*, характеризующаяся разнообразием клинических проявлений от бессимптомного носительства до тяжелых септических форм. В большинстве случаев протекает с преимущественным поражением органов пищеварительного тракта (гастроэнтериты, колиты).

Несмотря на достигнутые в последние десятилетия успехи в области изучения этиологии и эпидемиологии сальмонеллезов, заболеваемость сальмонеллезами не снижается. Проблема, связанная с распространением этого заболевания, остается значимой во всем мире, особенно в экономически развитых странах. Причина этого явления, по мнению большинства исследователей, связана с интенсификацией животноводства на промышленной основе, изменившимся характером и масштабами реализации пищевых продуктов, значительным увеличением экспортно-импортных связей между странами, увеличением миграционных процессов и др. [5]

Характер эпидемического процесса сальмонеллезов во многом определяется типовым составом сальмонелл, вызывающих заболевания у людей и животных. В связи с этим изучение этиологической структуры сальмонеллезов, на изменения которой в последние годы указывают многие исследователи, представляет особый интерес [1, 2, 5].

Цель исследования – установление этиологической структуры сальмонеллезов в Первомайском районе г. Минска за период 2009-2015 гг. и сравнение ее с этиологической структурой этих инфекций в Республике Беларусь аналогичный период.

В работе использованы материалы официальной регистрации заболеваемости сальмонеллезами населения Первомайского района г. Минска за период с 2009 по 2015 гг. Этиологическая структура заболевания сальмонеллезами изучена за период 2009-2015 гг. Общее число выделенных от больных штаммов

сальмонелл составило 1808. В процессе исследования этиологическую структуру сальмонеллезов в районе (2009-2015 гг.) сопоставляли с аналогичными данными по Республике Беларусь, опубликованными в работах А. М. Дрониной с соавт. [3, 4]. Обработку материала проводили с использованием программы Excel.

В течение 2009-2015 гг. у пациентов с сальмонеллезами в Первомайском районе (N=918) клинический диагноз был подтвержден бактериологически в 98,47% случаев, заболевания сальмонеллезами вызывали 15 сероваров сальмонелл. Выделенные серовары сальмонелл принадлежали к четырем серологическим группам – В, С, D, E и других редких групп. Среди населения Беларуси этиологический пейзаж сальмонелл был более широкий: за такой же период от людей были выделены сальмонеллы, принадлежащие к 67 сероварам за исключением редко встречающихся.

Сальмонеллы группы D были выделены в 86,9% случаев от 70,1% в 2015 г. до 96% в 2011 г. Следует отметить, что по Республике Беларусь в среднем за этот период доля данной группы в этиологии была точно такая – 86,9%. Сальмонеллы группы D были представлены *S. enteritidis* от 99,1% в 2013 г. до 100% в 2009, 2010, 2012, 2014, 2015 гг. Второе место по частоте выделения, как в Первомайском районе, так и в стране, занимали сальмонеллы группы В – 9,4%, от 1,1% в 2011 г. до 26,8% в 2015 г/ (в РБ – 9,2%). В этой группе доминировали изоляты серовара *S. typhimurium* (от 75% в 2009 г. до 100% в 2010-2014 гг.). Сальмонеллы групп С и E выделялись от пациентов редко, как в Первомайском районе, так и по всей стране – 2,5 и 0,8% (в районе), 2,8% и 0,9% (в РБ), соответственно. В серогруппе С преобладал серотип *S. infantis* (34,78%). С 2011 г., также, как и по всей республике, отмечается последовательное увеличение доли серогруппы В. В 2014 и 2015 гг. в Первомайском районе доли серогруппы В были статистически значимо выше, чем во все предшествующие годы и составили 20,2% и 26,8% по сравнению с 2013 г. (6,7%) (рис. 1, 2). Однако среди населения Беларуси удельный вес этой группы был заметно ниже, чем в районе: в 2014 и 2015 гг. на долю сальмонеллезов, обусловленных сальмонеллами серологической группы В, приходилось 14,5% и 14% соответственно.

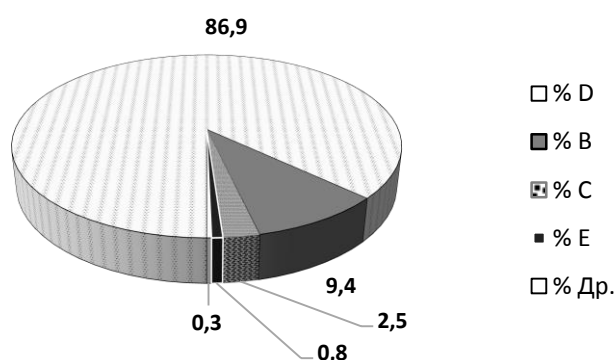


Рис. 1. Этиологическая структура сальмонеллезов по серологическим группам в Первомайском районе г. Минска (2009-2015 гг.)

Несмотря на относительно широкий типовой состав сальмонелл, подавляющее большинство заболеваний в современный период в Первомайском районе было обусловлено сальмонеллами одного серовара – *S. enteritidis*, на долю кото-

рого приходилось 86,7% в структуре выделенных возбудителей (от 70,1% в 2015 г. до 95,4% в 2011 г.). Вторую позицию по частоте выделения занимали *S. typhimurium* – 8,8%, удельный вес этого серовара варьировал от 1,1% в 2011 г. до 25,2% в 2015 г. Суммарная доля других возбудителей сальмонеллезов (*S. infantis*, *S. London*, *S. misson*, *S. Brandenburg*, *S. Virchov*, *S. Panama*, *S. Manhattan*, *S. Derby* и др.) составляла от 1,1% в 2014 г. до 7% в 2009 г. (рис. 3, 4).

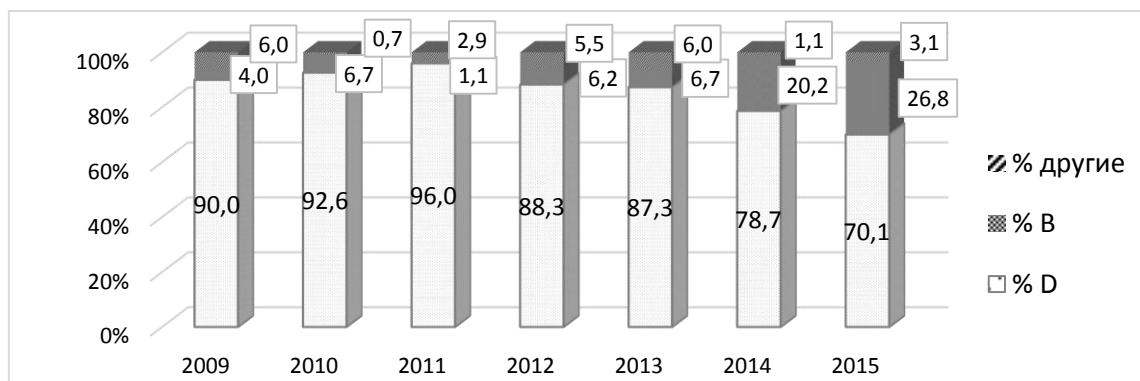


Рис. 2. Динамика этиологической структуры сальмонеллезов по серологическим группам в Первомайском районе г. Минска (2009-2015 гг.)

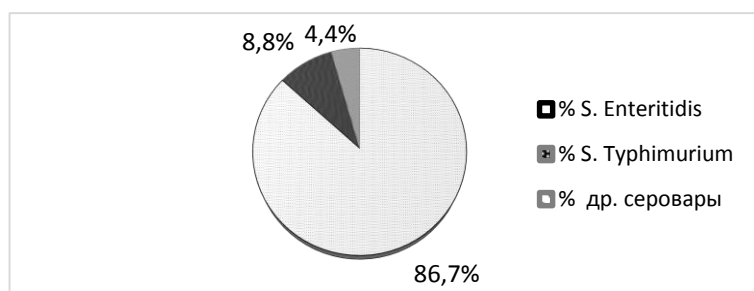


Рис. 3. Этиологическая структура сальмонеллезов по сероварам в Первомайском районе г. Минска (2009-2015 гг.)

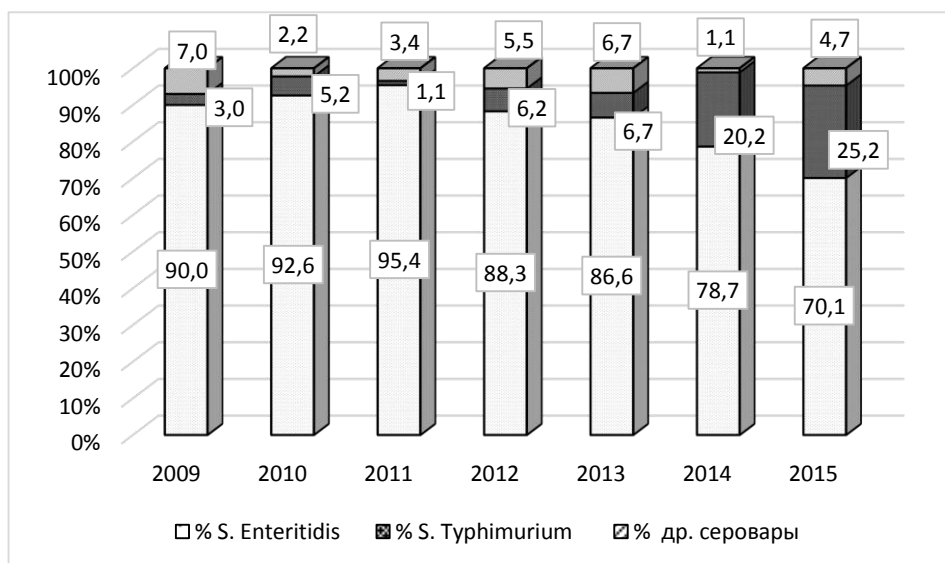


Рис. 4. Динамика этиологической структуры сальмонеллезов по сероварам в Первомайском районе г. Минска (2009-2015 гг.)

Таким образом, наиболее существенными характеристиками этиологической структуры сальмонеллезов в Первомайском районе г. Минска являются:

1) суммарное количество сероваров сальмонелл, циркулирующих среди населения, за исключением редко встречающихся составляет 15 из четырех серологических групп – В, С, D, E;

2) подавляющее большинство заболеваний обусловлено сальмонеллами двух сероваров *S. enteritidis* и *S. typhimurium*, при этом доля *S. enteritidis* в структуре выделенных возбудителей составляет 86,7%;

3) В 2014 и 2015 гг. увеличилось выделение изолятов серовара *S. typhimurium* по сравнению с предшествующими годами до 20,2% и 25,2%;

4) тенденции в формировании этиологической структуры сальмонеллезов в Первомайском районе в 2009-2015 гг. практически не отличаются от того, что было установлено в Республике Беларусь за аналогичный период.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Лебедев, Н. И.* Актуальные вопросы эпидемиологии сальмонеллезов в Белоруссии / Н. И. Лебедев, Г. Н. Чистенко // Острые кишечные инфекции в Белорусии: сб. науч. работ. Минск, 1980. С. 81-87.

2. *Региональные аспекты эпидемического процесса сальмонеллезов* / Н. В. Медведева [и др.] // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2012. № 6. С. 30-34.

3. *Эпидемический процесс и этиологическая структура сальмонеллезов в Республике Беларусь* / А. М. Дронина [и др.] // Мед. панорама. 2015. № 9. С. 37-42.

4. *Близнюк, А. М.* Этиологическая структура и проявления эпидемического процесса сальмонеллезов / А. М. Близнюк, И. И. Рашкевич, Г. Н. Чистенко // Журн. ГрГМУ. 2010. № 1. С. 78-81.

5. *Многолетняя динамика и сезонность заболеваемости сальмонеллезами в Ханты-Мансийске* / Т. Ф. Федько [и др.] // Научный медицинский вестник Югры. 2014. № 1-2. С. 210-212.