



ФГБОУ ВО «КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР МИРОВОГО
УРОВНЯ «КУЗБАСС»



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ КУЗБАССА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ - 2023

Материалы межрегиональной научно-практической конференции

Кемерово, 3 октября 2023 года

Кемерово
2023

УДК 616-036.22(082)

ББК 51.9я43

Э 710

Эпидемиологические чтения - 2023 : материалы межрегиональной научно-практической конференции (Кемерово, 3 октября 2023 г.) / отв. ред. Е. Б. Брусина, Д. Ю. Кувшинов. – Кемерово : КемГМУ, 2023. – 66 с.

Сборник содержит материалы докладов молодых ученых и студентов по актуальным проблемам эпидемиологии.

Редакционная коллегия выпуска: д-р мед. наук Т. В. Пьянзова, д-р мед. наук Д. Ю. Кувшинов, д-р мед. наук Е. Б. Брусина, д-р мед. наук О. М. Дроздова, асс. А. В. Смирнов

ISBN 978-5-8151-0315-3

© Кемеровский государственный
медицинский университет, 2023

СОДЕРЕЖАНИЕ

Абрамов А.А., Гармаев Д.А., Бражников А.Ю., Плахова К.И.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ГОРОДЕ МОСКВА ЗА ПЕРИОД 2011-2022 ГОДЫ..... 7

Алейченко А.С., Буйницкая Д.М., Новоселова М.В.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО) ИНФЕКЦИИ В КУЗБАССЕ..... 9

Анискина Е.А., Пивовар О.И.

РОЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА У ДЕТЕЙ..... 11

Багратян А.В., Колоберда А.Е., Дроздова О.М.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В Г.КЕМЕРОВО..... 13

Баимова Р.Р., Рябико Е.Г.

ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА 15

Бжитских Е.Е., Рождественский Е.Н., Базарова Г.Х., Санаров П.П., Красавина Н.Ю., Киреев А.А.

ОСОБЕННОСТИ САЙЛЮГЕМСКОГО ВЫСОКОГОРНОГО ПРИРОДНОГО ОЧАГА ЧУМЫ 17

Бороданов М.А., Проповедникова Ю.А.

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О МЕРАХ ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ..... 19

Борщева В.Ю., Сало М.И., Галимова Н.И.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАНДИДОЗОВ КОЖИ И НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН У ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ..... 21

Васина П.А., Воног Р.В., Дроздова О.М.

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ПРОБЛЕМЫ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ 23**

Голович В.В., Щербакова А.П., Дроздова О.М.

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В
УСЛОВИЯХ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ 25**

Гридина А.А., Кузикова А.И., Пашова А.С.

**ИНВАЗИВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ И РИСК РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, У
ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ 27**

Здорова А.Ю., Хуснутдинов Т.Р., Садовников Е.Е.

**ДИНАМИКА КОЛОНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА МИКРООРГАНИЗМАМИ
НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ 29**

Иванов Д.Ю., Макеева В.Н., Довыденко К.О., Дроздова О.М.

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ
ИНФЕКЦИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ 31**

Иконникова М.С., Мазюк В.В., Дроздова О.М.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ
КЛЕЩАМИ, В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССЕ..... 33**

Кайтуков А.О., Дымент Е.А., Глушкова Е.В., Крыжановский В.Г., Салмина Т.А.

**РЕЗИСТЕНТНОСТЬ СТРЕПТОКОККОВ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ К
АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ
ОТДЕЛЕНИЯ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ 35**

Кармоков И.А.

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО
ПРОЦЕССА «КЛЕЩЕВЫХ» ИНФЕКЦИЙ В РОССИЙСКОЙ**

ФЕДЕРАЦИИ	37
Куршева Н.А., Гарбуз М.Е., Перехожева Н.В., Саперкин Н.В.	
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АСКАРИДОЗА (РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОЛЕТНЕГО НАБЛЮДЕНИЯ В РОССИИ И НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)	39
Лебедева И.Б.	
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	41
Мингазов И.Ф., Начинова Л.И., Лебедева Е.Б.	
О СОСТОЯНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ	43
Монгуш Ш.Б., Рожкова П.Е.	
РИСК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	45
Новичкова Т. В., Колмаков Е. Д., Пивовар О.И.	
ГРИПП И COVID-19 В ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЕЗОН 2022-2023 ГГ.: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И КЛИНИКИ	47
Ромодина Е.С., Сергеева А.В.	
ОЦЕНКА СИТУАЦИИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2019 ПО 2022 ГГ.	49
Рябико Е.Г., Баимова Р.Р.	
ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЛЕПТОСПИРОЗАМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2013-2022 ГГ.	51
Садовников Е.Е.	
АУДИТ ТЕХНОЛОГИИ ОБРАБОТКИ РУК В КАРДИОХИРУРГИИ	53

Скакальская В.А., Тарнаков А.М., Дроздова О.М.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ У ДЕТЕЙ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ..... 55

Смирнов А.В., Григорян С.Г., Попова А.Е.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ РАКА ГОЛОВНОГО МОЗГА В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССЕ..... 57

Смирнов А.В., Монгуш Ш.А., Могелер А.Ш.

ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ГОЛОВНОГО МОЗГА (СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР) 58

Филина А.М., Чуркина Н.Н., Сергеева А.В.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ..... 61

Халилов Э.С., Лунина Г.А.

ВЫЯВЛЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В ИКСОДОВЫХ КЛЕЩАХ, СОБРАННЫХ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ И ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТЯХ 63

Хвалюк П.О.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТРАХЕИ, БРОНХОВ, ЛЕГКИХ (С33, С34) У МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ 40 ДО 65 ЛЕТ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 65

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ
ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ГОРОДЕ МОСКВА
ЗА ПЕРИОД 2011-2022 ГОДЫ**

Абрамов А.А.¹, Гармаев Д.А.¹, Бражников А.Ю.¹, Плахова К.И.²

¹ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), г. Москва

²Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии, г. Москва

**THE INCIDENCE TREND OF UROGENITAL CHLAMYDIAL
INFECTION IN MOSCOW CITY DURING THE PERIOD OF 2011-2022**

Abramov A.A.¹, Garmaev D.A.¹, Brazhnikov A.Yu.¹, Plakhova K.I.²

¹I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow

²State Scientific Center of Dermatovenereology and Cosmetology, Moscow

Ключевые слова: эпидемиология, инфекции, передающиеся половым путём, уrogenитальный хламидиоз, заболеваемость.

Keywords: epidemiology, sexually transmitted infections, urogenital chlamydial infection, incidence rate.

Введение. Инфекция *Chlamydia trachomatis* является наиболее распространенным [1, 2] бактериальным заболеванием, передающимся половым путем, в Российской Федерации и во всем мире [3]. Поэтому оценка распространенности *Chlamydia trachomatis* необходима для разработки программ контроля и распределения ресурсов здравоохранения.

Цель исследования – провести анализ проявлений заболеваемости (многолетней динамики, распределения по полу и возрасту) уrogenитального хламидиоза в г. Москва.

Материалы и методы исследования. Для анализа заболеваемости использованы форма №9 «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой» за период 2011-2022 гг. Статистическую обработку и анализ

результатов исследования проводили с использованием программ «Microsoft Excel 2010» и «IBM SPSS Statistics 22».

Результаты и их обсуждение. За период с 2011 по 2018 гг. в Москве наблюдается непрерывное снижение заболеваемости с среднегодовым темпом снижения равным – 18,3%, а с 2019 года по 2022 год отмечается рост зарегистрированных случаев с среднегодовым темпом прироста равным 3,8%.

В возрастно-половом аспекте самая высокая заболеваемость хламидийной инфекцией в городе регистрируется каждый год в возрастной группе 18-29 лет (83,8 на 100 тыс. населения за 2022 год), на втором месте 30-39 лет (22,6 на 100 тыс. за 2022 год) и на третьем 15-17 лет (12,4 на 100 тыс. за 2022 год). С 2019 года по 2022 год в городе Москва рост наблюдался во всех возрастных группах, но самый высокий темп роста регистрировался в группе 18-29 лет (13,4%). Мужчины были на первом месте по заболеваемости урогенитальным хламидиозом и за 2022 год заболеваемость в группе мужчин составила 14,5 на 100 тыс., а в группе женщин 13,6 на 100 тыс.

Заключение. Несмотря на снижение общей заболеваемости урогенитальной хламидийной инфекцией в стране, в столице наблюдается рост случаев заболевания с 2019 по 2022 гг. Рост в основном происходил в возрастной группе 18-29 лет, что подчеркивает необходимость проведения скрининговых исследований сексуально активного населения репродуктивного возраста.

Список литературы

1. Prevalence of genital Chlamydia trachomatis infection in the general population: a meta-analysis / P. Huai, et al. // BMC infectious diseases. – 2020. – Vol. 20, №. 1. – P. 8.
2. Prevalence of genital Chlamydia trachomatis infections in Russia: systematic literature review and multicenter study / V. Smelov, et al. // Pathogens and disease. – 2017. – Vol. 75, №. 7. – ftx081.
3. Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021 / K. A. Workowski, et al. // MMWR Recommendations and Reports. – 2021. – Vol. 70, №. 4. – P. 1.

**РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ (НЕПОЛИО)
ИНФЕКЦИИ В КУЗБАССЕ**

Алейченко А.С., Буйницкая Д.М., Новоселова М.В.
*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

**REGIONAL ASPECTS OF ENTEROVIRUS (NON-POLIO)
INFECTION IN KUZBASS**

Aleichenko A.S., Buinitskaya D.M., Novoselova M.V.
Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: энтеровирусная (неполио) инфекция, энтеровирусные менингиты, заболеваемость, сезонность.

Keywords: enteroviral (non-polio) infection, enteroviral meningitis, morbidity, seasonality.

Введение. Энтеровирусная (неполио) инфекция (ЭВНИ) характеризуется широкой распространенностью, сезонными подъемами заболеваемости с формированием вспышечных очагов среди детей. Один серотип энтеровируса (ЭВ) может вызывать различные клинические проявления болезни, при этом разные серотипы могут вызывать похожие нозологические формы [1].

Цель исследования – оценка закономерностей эпидемического процесса ЭВНИ.

Материалы и методы исследования. Выполнено ретроспективное описательное эпидемиологическое исследование заболеваемости ЭВНИ в Кемеровской области – Кузбассе с 2006-2022 гг. (n=2226).

Данные о случаях заболеваний получены из формы федерального государственного статистического наблюдения № 1,2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях в Кемеровской области – Кузбассе», сезонность оценивали методом отношения фактических данных к 12-месячным цепным средним.

Результаты и их обсуждение. Средний многолетний уровень заболеваемости ЭВНИ за 17 лет составил 4,8 ‰ ДИ [4,00 – 5,56]. В динамике

Эпидемиологические чтения - 2023

заболеваемости ЭВНИ наблюдались 3 выраженных подъема: в 2009 (9,39 ‰ ДИ [8,29 – 10,59]), в 2015 (15,78 ‰ ДИ [14,27 – 17,28]) и в 2019 (8,41 ‰ ДИ [7,41 – 9,66]).

Индексы сезонных колебаний максимальны с августа по октябрь и составляют 285,05; 315,85; 260,21. Самый высокий среднеголетний уровень заболеваемости – среди детей 1-2 года: 33,36 ‰ ДИ [20,09 – 49,62] и 3 – 6 лет – 31,37 ‰ ДИ [22,56 – 42,64]. Среднеголетний уровень заболеваемости среди детей 3-6 лет детских дошкольных учреждений на 21,64 % выше, чем среди детей 3-6 лет, не посещающих детские дошкольные учреждения. Показатель – 33,93 ‰ ДИ [23,01 – 46,43] и 27,07 ‰ ДИ [10,0 – 51,31].

В структуре клинических проявлений ЭВНИ доля энтеровирусных менингитов – 49%, экзантемы – 9 %, ОРВИ – 7%, герпангины – 5%, ящуроподобного синдрома – 4%, гастроэнтеритов и других форм по 13%. При исследовании (2011–2022 гг.) сточных вод частота находок (неполио) энтеровирусов составляла 0,50 – 6,7 на 100 проб (2,12±0,60). Доля энтеровирусов вида В – 74,0 %, энтеровирусов вида А – 10 %, энтеровирусов вида С – 2,0 %, нетипируемых энтеровирусов – 14,0 %. В материале от 266 больных положительный результат исследования получен в 69,7 % случаев. На долю энтеровирусов вида В в этом случае пришлось 40%, энтеровирусов вида А – 48% энтеровирусов вида С – 1%, нетипируемых энтеровирусов – 11%.

Заключение. Заболеваемость определена детским населением, что создает риск возникновения очагов с множественными случаями заболеваний. С целью введения своевременных противоэпидемических мероприятий необходимо совершенствовать диагностику и регистрацию малых форм заболевания.

Список литературы

1. Фельдблюм, И. В. Новые подходы к оценке и прогнозу заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией в Российской Федерации с использованием математических моделей / И. В. Фельдблюм, В. Г. Акимкин, А. В. Алимов, и др. // Анализ риска здоровью. – 2021. – №3. – С. 108-117.

**РОЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА В ДИАГНОСТИКЕ
ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА У ДЕТЕЙ**

Анискина Е.А., Пивовар О.И.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**THE ROLE OF EPIDEMIOLOGICAL ANAMNESIS IN DIAGNOSIS
OF CHRONIC OPISTHORCHIASIS IN CHILDREN**

Aniskina E.A., Pivovarov O.I.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: эпидемиологический анамнез, хронический описторхоз, диспепсия, боль в правом подреберье, астения.

Keywords: epidemiological anamnesis, chronic opisthorchiasis, dyspepsia, pain in the right hypochondrium, asthenia.

Введение. Описторхоз занимает третье место по выявляемости среди всех гельминтозов и отмечается во всех возрастных группах. В 2022 году доля выявленных детей до 17 лет составила 10,73% (1236 случаев), в том числе 3 случая у детей до 1 года [1].

Качественный сбор эпидемиологического анамнеза в эндемичном регионе способствует быстрой постановке диагноза, а значит и своевременному лечению.

Цель исследования – проанализировать случаи описторхоза у детей и определить роль эпидемиологического анамнеза в их заболевании.

Материалы и методы исследования. Изучены истории болезни 65 детей (32 мальчика, 33 девочки) в возрасте от 4 до 17 лет, находившихся на лечении в ККИБ г. Кемерово с хроническим описторхозом с 2016 по 2020 гг. У 95,4% пациентов в кале обнаружены яйца описторхисов, у 4,6% – в желчи.

Результаты и их обсуждение. При анализе данных эпидемиологического анамнеза получено, что у 75,4% пациентов отмечен факт употребления речной рыбы и увлечение рыбалкой. При этом, ведущими были неспецифические

Эпидемиологические чтения - 2023

синдромы: астенический (57,1%) и диспепсия (53,0%). Наличие болей в правом подреберье отмечено лишь у 34,6% детей, сыпь и эозинофилия – у 14,2%, что явилось показанием для паразитологического обследования.

12,3% пациентов отрицали прием рыбы в пищу. Однако, преобладание синдрома правого подреберья (75,0%) и диспепсии (50%) стало показанием к обследованию кала на описторхоз. Не вспомнили факт употребления рыбы – 12,3% пациентов, у которых основными симптомами были: боль в правом подреберье (87,5%), диспепсия (62,5%) и экзантема (37,5%), что позволило врачу назначить обследование на паразитоз. У 6,2% детей отсутствовали жалобы и симптомы, но наличие эозинофилии явилось основанием обследования кала на яйца глистов.

Выраженность синдромов при описторхозе зависит от интенсивности инвазии [2]. Так как, у детей речная рыба – не основной продукт питания, следовательно, они заглатывают малое количество гельминтов, что способствует развитию легкой или бессимптомной формы заболевания и затрудняет клиническую диагностику.

Заключение. Данные эпидемиологического анамнеза, наличие синдрома правого подреберья, диспепсии, аллергии и астении диктуют необходимость своевременного паразитологического обследования детей на описторхоз.

Список литературы

1. О состоянии санитарно–эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – 2023. – 368 с.
2. Маркосьян, Н. С. Трудности диагностики острого описторхоза / Н. С. Маркосьян, М. Ю. Грошева, И. Н. Михайлова, и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 3. – С. 5.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ОСТРЫХ
РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В Г.КЕМЕРОВО**

Багратян А.В., Колоберда А.Е., Дроздова О.М.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**INCIDENCE AND ETIOLOGICAL STRUCTURE OF ACUTE
RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS IN KEMEROVO**

Bagratyan A.V., Koloberda A.E., Drozdova O.M.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: острые респираторные вирусные инфекции, этиологическая структура, заболеваемости.

Keywords: acute respiratory viral infections, etiological structure, morbidity.

Введение. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и грипп составляют до 90% всей инфекционной патологии. Это одна из наиболее значимых медицинских и социально-экономических проблем [1].

Цель исследования – изучение заболеваемости и этиологической структуры острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в г. Кемерово.

Материалы и методы исследования. Изучена многолетняя и внутригодовая динамика и группы риска заболеваемости ОРВИ. Этиологическая структура оценивалась по результатам лабораторных исследований от 1414 больных ОРВИ на антигены 14 вирусов возбудителей ОРВИ. Исследования выполнялись методом ПЦР. Данные представлены вирусологической лабораторией испытательного лабораторного центра федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассе». Статистическая обработка данных осуществлена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. В многолетней динамике установлена тенденция к росту заболеваемости ОРВИ за последние 10 лет (2011-2022 гг.). Средний многолетний показатель составил 24562,68/0000 95% ДИ [24521,94 –

Эпидемиологические чтения - 2023

24624,74]). Максимальное количество ОРВИ в 2021-2022 гг. зарегистрировано в октябре-декабре у взрослого населения и в феврале-марте у детей до 14 лет. Каждый третий случай ОРВИ выявлен у детей в возрасте до 2-х лет.

Более, чем у половины больных ОРВИ в 2021-2022 гг. (57,33%) этиологию установить не удалось. Структура установленных возбудителей ОРВИ постоянно менялась. В 2021 году доминировали вирусы гриппа АН3N2 (18,83%, 95% ДИ [15,85 – 21,82]) и риновирусы (8,43%, 95% ДИ [8,43 – 10,81]), в 2022г. – SARS-CoV-2 (10,22%, 95% ДИ [8,09 – 12,67]) и риновирусы (7,82%, 95% ДИ [5,97 – 10,05]). Доля вирусов гриппа А снизилась с 4,5%, 95% ДИ [3,08 – 6,26] в 2022 году до 0,66%, 95% ДИ [0,18 – 1,69] в 2023г. РС-вирусы в этиологической структуре в 2023 г. составили 8,31%, 95% ДИ [6,23 – 10,80].

Этиологическая структура отличалась в разных возрастных группах. У каждого десятого ребенка в возрасте до 6 лет ОРВИ были связаны в основном с рино- и РС-вирусами, в 7-17 лет заболевания чаще вызывали SARS CoV-2 (до 15,40%) и вирусы гриппа А и В (до 25,74%). У взрослых доминировали вирусы гриппа А (до 31,36%) и SARS CoV-2 (до 19,53%). Доля SARS-CoV-2 в этиологической структуре превалирует у взрослых старше 18 лет.

Сравнительный анализ случаев COVID-19 в группах детей до 18 лет и взрослых выявил, что взрослые болели чаще, чем дети. Снижение заболеваемости происходило за счет взрослого населения.

Заключение. Установлен рост заболеваемости ОРВИ населения Кемеровской области – Кузбасса в 2011-2022 гг. Этиологическая структура ОРВИ отличается вариацией ведущих возбудителей и значительными различиями в возрастных группах.

Список литературы

1. Маркова, Т. П. ОРВИ: профилактика и лечение в эпидемический сезон / Т.П. Маркова, Д.Г. Чувиров // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. – 2016. – Т. 24. – № 3. – С. 171-176.

**ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА**

Баимова Р.Р.¹, Рябико Е.Г.^{1,2}

¹ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,
г. Санкт-Петербург

²ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И. И. Мечникова" Минздрава России, г. Санкт-Петербург

**INFECTION OF RESIDENTS OF THE LENINGRAD REGION WITH
PATHOGENS OF LEPTOSPIROSIS**

Baimova R.R.¹, Ryabiko E.G.^{1,2},

¹*Saint Petersburg Pasteur Institute, Saint Petersburg*

²*North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov,
Saint Petersburg*

Ключевые слова: лептоспироз, лептоспиры, серопревалентность.

Keywords: leptospirosis, leptospira, seroprevalence.

Введение. Ежегодно в мире регистрируют порядка 1 миллиона случаев заболеваний, и около 60 тысяч смертей, от лептоспироза [1].

Показатели заболеваемости лептоспирозом в Ленинградской области с 2012г. по 2018г. превышали показатели по Северо-Западном Федеральном округе и Российской Федерации в несколько раз [2].

Однако, из-за отсутствия патогномоничных симптомов болезни, официальные показатели не в полной мере отражают распространенность лептоспирозной инфекции [3].

Цель работы – определить реальную инфицированность лептоспирозом населения Ленинградской области.

Материалы и методы исследования. Исследованы 952 сыворотки крови практически здоровых жителей 10 районов Ленинградской области. Сыворотки были собраны в 2019 году.

Венепункция осуществлялась по стандартному протоколу с

использованием вакуумных пробирок, с последующим центрифугированием и хранением сыворотки при температуре -70 С.

Все образцы были исследованы иммуноферментным методом, с использованием коммерческого набора реагентов «Лептоспироз-ИФА-IgG», производства ООО "ОМНИКС", Россия, в соответствии с инструкцией производителя.

Результаты и их обсуждение. В 33 сыворотках были обнаружены иммуноглобулины класса G, к возбудителям лептоспироза.

Наибольшая серопревалентность была зафиксирована в Сланцевском, Бокситогорском и Выборгском районах, 6,4%, 5,9% и 5,6% соответственно. В Тихвинском районе зарегистрировано 4,7% положительных образцов, в Волосовском 4,6%, в Лужском 2,3%, в Лодейнопольском 2,2%, а в Подпорожском 1,1%. В Приозерском и Кингисеппском районах позитивные сыворотки зарегистрированы не были.

Заключение. По результатам нашего исследования было выявлено широкое распространение лептоспироза в Ленинградской области, так же были выявлены территории с наибольшей инфицированностью, что обосновывает необходимость усовершенствования диагностики данного заболевания.

Список литературы

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ленинградской области: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. (2012 – 2018 гг.).
2. Самсонова, А. П. Анализ документированных результатов исследования сывороток крови больных, подозрительных на заболевание лептоспирозом, в реакции микроагглютинации / А. П. Самсонова, Е. М. Петров, О. В. Савельева и др. // Инфекция и иммунитет. – 2022. – №5. – С. 875-890.
3. Seroprevalence of leptospirosis among blood donors in an endemic area / U. Limothai, S. Tachaboon, J. Dinhuzen, et al. // Sci Rep. – 2023. – Vol. 13, № 1 – 12336.

**ОСОБЕННОСТИ САЙЛЮГЕМСКОГО ВЫСОКОГОРНОГО
ПРИРОДНОГО ОЧАГА ЧУМЫ**

Бжитских Е.Е., Рождественский Е.Н., Базарова Г.Х., Санаров П.П., Красавина
Н.Ю., Киреев А.А.

*ФКУЗ «Алтайская ПЧС» Роспотребнадзора, Республика Алтай, г. Горно-
Алтайск*

**FEATURES OF THE SAILIGEM HIGH MOUNTAIN NATURAL FOCUS OF
PLAGUE**

Bzhitskikh E.E., Rozhdestvensky E.N., Bazarova G.K., Sanarov P.P., Krasavina
N.Y., Kireev A.A.

FKUZ "Altai PES" of Rospotrebnadzor, Altai Republic, Gorno-Altaiisk

Ключевые слова: чума, природный очаг, эпидемиологическая
обстановка, *Yersinia pestis*.

Keywords: plague, natural hearth, epidemiological situation, *Yersinia pestis*.

Введение. Очаги чумы повсеместно встречаются на территории нашей
страны. Цель исследования – анализ эпизоотической обстановки
Сайлюгемского высокогорного природного очага чумы.

Материалы и методы исследования. В работе были использованы
результаты эпизоотологического обследования Сайлюгемского высокогорного
природного очага чумы.

Результаты и их обсуждение. Трансграничный Сайлюгемский
природный очаг чумы расположен на территории Монголии и России. Южная
часть очага располагается в Северо-Западной Монголии, северная часть – Юго-
Восточная область Республики Алтай Кош-Агачского района [1].

Активность Горно-Алтайского природного очага и выявлением
заболеваний чумой населения Кош-Агачского района Республики Алтай,
способствовала организации российско-монгольского эпидемиологический
отряд с целью эпизоотологического обследования территории монгольской
части очага.

При проведении эпизоотологического обследования за 2023 год на

монгольской части Сайлюгемского очага было выявлено 20 штаммов основного подвида (*Yersinia pestis* ssp. *pestis*) и обнаружено 29 ПЦР положительных находок.

Эпизоотическая ситуация Горно-Алтайского природного очага: выделено 18 культур чумного микроба основного подвида (*Y. pestis* ssp. *pestis*) и 31 положительная проба ПЦР методом [2].

При проведении эпизоотологического обследования возбудитель чумы алтайского подвида (*Yersinia pestis* ssp. *altaica*) не обнаружен. Выделенные штаммы на монгольской территории и территории Горно-Алтайского природного очага были просеквенированы, определены к филогенетической принадлежности родственных связей штаммов чумного микроба.

Заключение. Напряженная эпизоотическая ситуация, сформировавшаяся на монгольской территории трансграничного Сайлюгемского природного очага чумы, подтверждает потребность организации постоянного эпизоотологического мониторинга территории, что позволит установить территории высокого эпидемического риска заражения населения.

Дифференциация энзоотичной территории по степени выраженности риска заражения человека чумой позволит оптимизировать объем и направленность профилактических, противоэпидемических мероприятий для управления эпидемиологическими рисками, действующими в приграничных районах России и Монголии, тем самым снизит риск вывоза заболевания за пределы Сайлюгемского природного очага чумы.

Список литературы

1. Монгольская часть трансграничного Сайлюгемского природного очага чумы в 2017 г. Эпизоотическая ситуация / В. М. Корзун, С. В. Балахонов, А. В. Денисов, и др. // Пробл. особо опасных инф. – 2018. – №. 1. – С. 79-84.
2. Балахонов, С. В. Горно-Алтайский природный очаг чумы: Ретроспективный анализ, эпизоотологический мониторинг, современное состояние / С. В. Балахонов, В. М. Корзун //Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2017. – № 1. – С. 36-38.

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О МЕРАХ ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ

Бороданов М.А., Проповедникова Ю.А., Брусина Е.Б.
*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

ANALYSIS OF PUBLIC AWARENESS OF PROTECTION MEASURES AGAINST INFECTIONS

Borodanov M.A., Propovednikova Yu.A., Brusina E.B.
Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: инфекционные заболевания, осведомленность населения об инфекциях, вакцинопрофилактика.

Keywords: infectious diseases, public awareness of infections, vaccination prevention.

Введение. Риск распространения инфекционных заболеваний в современном мире остается высоким. Для достижения цели снижения заболеваемости инфекционными болезнями необходимо, чтобы население знало как можно больше об инфекциях и их профилактике [1].

Цель исследования – анализ осведомленности населения об инфекционных заболеваниях, мерах их профилактики для последующей просветительской работы.

Материалы и методы исследования. Проведено выборочное, заочное, полужакрытое анонимное анкетирование 100 респондентов, посредством онлайн анкетирования – Google форма.

Результаты и их обсуждение. Среди респондентов в возрасте 12 – 18 лет 40% заблуждаются о причинах, вызывающих инфекции. Вода, простуда и экология отмечаются как причина инфекционных заболеваний. В группе старше 18 лет 31 человек (51,66%) считают микроорганизмы единственной

причиной развития инфекции. Оставшиеся 48,34% так же, как и дети заблуждаются в причинах возникновения инфекций.

Взрослые (18-60 лет) из числа респондентов вакцинируются лишь в 62% случаев. Почти 40% респондентов из данной группы считают вакцинацию необязательной и неэффективной мерой защиты от инфекций. В исследовании была выделена группа лиц, у которых есть дети. Семеро участников (~14%) не считают необходимым вакцинировать детей. Из респондентов старше 60 лет положительно относятся к вакцинации примерно половина (53,33%). В анкетировании также часть населения убеждена в существовании вакцины от ВИЧ-инфекции – 12 (21%) опрошенных.

У детей в 40% случаев нет представления о существовании такого заболевания как педикулез, а 5 из них не осведомлены о чесотке, так как обмениваются личными вещами.

На вопрос «Что бы вы хотели знать об инфекциях?» самым распространенным ответом была профилактика, однако, в группе 18-60 лет 34% респондентов считали, что их знаний достаточно. Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), и корь представляют наибольший интерес с точки зрения получения дополнительных знаний.

Заключение. Недостаточная информированность населения об инфекциях и возможностях профилактики требует активизации просветительской кампании.

Список литературы

1. Кутумова, О. Ю. Информированность населения о профилактике коронавирусной инфекции / О. Ю. Кутумова, А. И. Бабенко, Э. П. Пухова, и др. // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2020. – №3. – С. 100-115.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАНДИДОЗОВ КОЖИ И НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН У ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.

Борщева В.Ю., Сало М.И., Галимова Н.И.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

THE PREVALENCE OF CANDIDIASIS OF THE SKIN AND NAIL PLATES IN PATIENTS WITH DERMATOLOGICAL PROFILE.

Borscheva V.Y., Salo M.I., Galimova N.I.

Kemerovo State Medical University, Russia, Kemerovo

Ключевые слова: кандидозы, кожа, придатки кожи, ногти, распространенность, факторы риска.

Keywords: candidiasis, skin, appendages of the skin, nails, prevalence, risk factors.

Введение. Грибковые инфекции все чаще регистрируются во всем мире, принося свой вклад в общую заболеваемость микозами. Бороться с микозами сложнее из-за возрастающей лекарственной устойчивости [1].

Материалы и методы исследования. 346 записей бактериологического журнала и амбулаторных карт пациентов Кузбасского клинического кожно-венерологического диспансера. Статистическая обработка произведена в программе MS Office Excel 2007.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного исследования было выяснено, что чаще всего кандидоз кожи и ее придатков регистрируют у женщин (67,1%) и чаще всего в летний период (август – 6,19 случаев на 100 тыс. населения), что противоречит данным литературы по данной проблеме [2]. Данное явление может быть связано с тем, что при пониженной влажности и повышенной температуре воздуха улучшаются условия для размножения грибов рода *Candida*, а также замена обуви закрытой на открытую способствует беспокойству об эстетическом виде ногтевых пластин, что заставляет

пациентов обратиться к дерматологу. У женщин данное явление может быть более распространено, чем у мужчин в связи с тем, что женщины более бережно относятся к своему здоровью и чаще обращаются к врачам-специалистам за помощью. Также было выяснено, что у населения г. Кемерово фактором риска являются заболевания группы аллергодерматозов (атопический, аллергический дерматиты, экзема и др.) (53,1%), которые одинаково распространены во всех возрастных группах.

Проанализировав литературу по данной проблеме, было выяснено, что фактором риска может так же являться сахарный диабет [1], что подтверждается нашим исследованием: сахарный диабет 2 типа в качестве сопутствующего заболевания наиболее характерен для людей в возрастной группе от 77 до 83 лет (12,5%). Более подверженными являются лица от 40 до 70 лет.

Заключение. Кожный кандидоз представляет собой многокомпонентную грибковую инфекцию, вызываемую представителями рода *Candida*, которая считается проблемой здравоохранения и требует срочного эффективного лечения и контроля [3].

Список литературы

1. Околова, Т. В. Ошибки врачей в выборе тактики обследования и лечения больных с поверхностным кандидозом кожи и слизистых оболочек / Т. В. Околова, А. П. Малярчук // Клиническая дерматология и венерология. – 2020. – URL: <https://www.mediasphera.ru/issues/klinicheskaya-dermatologiya-i-venerologiya/2020/3/downloads/ru/1199728492020031343> (дата обращения: 05.09.2023).
2. Резистентность к противогрибковым препаратам - главный фактор риска для прогноза кандидоза ротовой полости / Б. А. Хассарме, Н. А. Рулевски // Научные горизонты. – 2021. – № 2 – С. 42.
3. Cutaneous candidiasis in Tehran-Iran: from epidemiology to multilocus sequence types, virulence factors and antifungal susceptibility of etiologic *Candida* species / J. Sadeghi, F. Golnar, et al.. // Iranian journal of microbiology. – 2019. – Vol. 11, № 4. – P. 267-279.

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ПРОБЛЕМЫ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ**

Васина П.А., Воног Р.В., Дроздова О.М.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

MEDICAL WORKERS AND THE PROBLEMS OF VACCINATION

Vasina P.A., Vonog R.V., Drozdova O.M.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: вакцинация, медицинские работники, уровень образования

Keywords: vaccination, medical workers, level of education.

Введение. Вакцинация считается одним из самых эффективных и экономически выгодных средств защиты против инфекционных болезней, известных современной медицине. Достижение полноты охвата населения в значительной степени зависит от мотивации медицинских работников [1].

Цель исследования – изучение отношения медицинских работников к вакцинации.

Материалы и методы исследования. Разработана анкета, включающая 24 вопроса закрытого типа, для анонимного анкетирования медицинских работников и студентов медицинского университета посредством онлайн анкетирования – Google формы. В исследовании приняли участие 316 респондентов. Статистическая обработка данных осуществлена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования две трети медицинских работников (75%, 95% ДИ [69,85% – 79,68%]) считают прививки эффективным средством в борьбе с инфекционными заболеваниями. Еще 22,45%, 95% ДИ 95% [17,99% – 27,48%] полагают эффективным применение только некоторых вакцин. Единицы 1%, 95% ДИ [0,01% – 1,75%] отрицательно

относятся к вакцинации и 2,2% [95% ДИ 0,90% – 4,51%] считают прививки опасными для здоровья. Несмотря на высокий уровень доверия к вакцинации, ежегодно вакцинируются против гриппа менее половины опрошенных (42,23%, 95% ДИ [36,89% – 48,06%]) и половина против COVID-19 (50%, 95% ДИ [42,51% – 53,70%]). Медицинский персонал с высшим образованием в подавляющем большинстве (87,45%, 95% ДИ [79,74% – 92,93%]) положительно относятся к вакцинации в отличие от работников со средним образованием, среди которых таких только 51,22%, 95% ДИ [37,29% – 64,37%].

Среди студентов медицинского университета доля положительных ответов увеличивается с 69,04%, 95% ДИ [56,35% – 80,44%] на первых курсах до 84,34%, 95% ДИ [73,72% – 91,45%] на старших. Как следствие разного отношения к вакцинации 90,02%, 95% ДИ [82,96% – 94,95%] работники с высшим образованием, консультируя население, выскажутся в пользу вакцинации в отличие от сотрудников со средним образованием, среди которых таких только половина (51,12%, 95% ДИ [37,29% – 64,37%]). Две трети респондентов (74,22%, 95% ДИ [65,99% – 81,15%]) вакцинируют детей в соответствии с Национальным календарем и еще 15,2%, 95% ДИ [9,60% – 22,16%] прививают детей другими вакцинами, не входящими в перечень обязательных.

Заключение. Большая часть медицинских работников уверена в эффективности вакцинации в профилактике инфекционных заболеваний. Отношение к вакцинации зависит от уровня образования: Эффективным средством профилактики вакцинацию считала большая часть персонала с высшим и только половина со средним медицинским образованием.

Список литературы

1. Брико, Н. И. Проблемы вакцинопрофилактики взрослого населения // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2018. – Т. 99, № 2. – С. 4-14.

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В
УСЛОВИЯХ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ**

Голович В.В., Щербаклова А.П., Дроздова О.М.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**THE EPIDEMIC PROCESS OF VIRAL HEPATITIS B IN THE
CONDITIONS OF MASS VACCINATION OF THE POPULATION**

Golovich V.V., Shcherbakova A.P., Drozdova O.M.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: гепатит В, заболеваемость, вакцинопрофилактика, эффективность.

Keywords: hepatitis B, incidence, vaccine prevention, effectiveness.

Введение. Гепатит В – одна из самых распространенных на земном шаре инфекций. К настоящему времени в мире насчитывается до 2 млрд человек, в крови которых можно обнаружить серологические маркеры перенесенного ранее гепатита В. Основным и практически пока единственным средством защиты людей от заболевания является вакцинопрофилактика [1].

Цель исследования – оценка поствакцинального иммунитета к вирусу гепатита В в условиях массовой вакцинации населения.

Материалы и методы исследования. Выполнено описательное ретроспективное эпидемиологическое исследование заболеваемости вирусным гепатитом В (ВГВ) в 2003-2022 гг. и охвата вакцинацией против этой инфекции населения в 2005-2022 гг. в Кемеровской области – Кузбассе. Изучены результаты лабораторных исследований поствакцинального иммунитета против гепатита В у 1074 человек, в том числе у 262 детей 2-17 лет и 812 медицинских работников за 2021-2023 гг.

Результаты и их обсуждение. Установлено интенсивное снижение заболеваемости ВГВ в 2022 году по сравнению с 2003 г. Уровень острого ВГВ снизился в 247,6 раз (с 19,81, 95% ДИ [18,22 – 21,49] до 0,08, 95% ДИ [0,01 –

Эпидемиологические чтения - 2023

0,28] на 100 тыс. населения соответственно), хроническим – в 1,65 раза (с 8,6, 95% ДИ [7,57 – 9,74] и до 5,2, 95% ДИ [4,37 – 6,16] на 100 тыс. населения). Снижение заболеваемости во многом обусловлено вакцинацией населения против ВГВ. Охват вакцинацией детского населения в возрасте от 2 до 17 лет в 2022 году вырос с 35,3%, 95% ДИ [34,89 – 35,11] в 2005 году до 98,8%, 95% ДИ [98,98 – 99,02] в 2022г., взрослого – с 1,1%, 95% ДИ [0,99 – 1,01] в 2005 г. – взрослого - до 91,4%, 95% ДИ [90,96 – 91,04]. Вместе с тем, у 29,1%, 95% ДИ [26,4 – 31,96] обследованных вакцинированных в разное время не обнаружен защитный титр антител (10 мМЕ/мл), у половины (49,7%, 95% ДИ [45,95 – 52,01]) титр не превышал 100 мМЕ/мл. У обследованных детей динамика титра антител менялась с возрастом. В группе детей от 2 до 5 лет защитный титр не был обнаружен у каждого пятого ребенка (19,51%, 95% ДИ [5,96 – 13,32]), в 15-17 лет доля таких детей увеличилась до 58,73%, 95% ДИ [10,14 – 18,94].

Динамика напряженности иммунитета к ВГВ отлична у каждой возрастной группы: в возрастной группе 15-17 лет более чем половина обследованных не имеет защитного титра антител к ВГВ. В группах 2-5 и 6-14 лет защитный титр АТ отсутствует практически у каждого пятого, а титр в концентрации 10-100 мМЕ/мл имеет примерно половина обследованных. Каждый третий медицинский работник не имел защитного титра независимо от возраста. У половины (35,29, 95% ДИ [3,33 – 6,37] – 48,05%, 95% ДИ [7,22 – 11,31]) выявлены антитела в титре 100 мМЕ/мл.

Заключение. Установлено интенсивное снижение заболеваемости острым и хроническим формами вирусного гепатита В и рост охвата населения вакцинацией против ВГВ. С возрастом у половины детей (15-17лет) и третьей части медицинских работников (50+) защитный титр антител не обнаружен.

Список литературы

1. Озерецковский, Н. А. Вакцинопрофилактика гепатита В / Н. А. Озерецковский, Н. В. Шалунова, Е. М. Петручук, и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2015. – Т. 81, № 2 – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vaktsinoprofilaktika-gepatita-v> (дата обращения: 19.10.2023).

**ИНВАЗИВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ И РИСК РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, У
ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Гридина А.А.^{1,2}, Кузикова А.И.¹, Пашова А.С.¹

*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

*ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика
Л.С. Барбараша», г. Кемерово*

**INVASIVE PROCEDURES AND THE RISK OF HEALTH CARE-RELATED
INFECTIONS IN PATIENTS WITH ACUTE CEREBROVASCULAR**

Gridina A.A.^{1,2}, Kuzikova A.I.¹, Pashova A.S.¹

¹Kemerovo State Medical University, Kemerovo

*²Kuzbass Clinical Cardiology Dispensary named after Academician L.S. Barbarash,
Kemerovo*

Ключевые слова: инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, факторы риска, острое нарушение мозгового кровообращения.

Keywords: medical care-related infections, risk factors, acute cerebrovascular accident.

Введение. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), вызывают около 40 000 смертей в год, а частота их возникновения достигает 25% в развивающихся странах и 5-15% в развитых странах. Пациенты с ОНМК относятся к группе максимально высокого риска присоединения ИСМП [1].

Цель исследования – оценка риска ИСМП при применении различных инвазивных процедур у пациентов с ОНМК.

Материалы и методы исследования. Мы провели ретроспективное сплошное исследование типа «случай-контроль», включавшее 407 пациентов с ОНМК, поступивших в отделение интенсивной терапии с 2019 по 2023 гг. Изучено влияние 12 инвазивных медицинских технологий как факторов риска

ИСМП. Статистическая обработка данных предусматривала расчет отношения шансов и доверительных интервалов.

Результаты и их обсуждение. Установлено, высокая вероятность присоединения ИНДП при применении зондового питания ОШ = 10,29, 95% ДИ [5,51 – 19,18]; трахеостомии ОШ = 7,77, 95% ДИ [4,54 – 13,28]; ИВЛ более 48 часов ОШ = 7,66, 95% ДИ [4,48 – 13,10]; бронхоскопии при установке ТСТ ОШ = 6,64, 95% ДИ [3,91 – 11,28]; санационной бронхоскопии ОШ = 4,57, 95% ДИ [2,72 – 7,66]. Вероятность присоединения ИОХВ при применении дренажа НВД ОШ = 6,00, 95% ДИ [1,99 – 18,08]; эпидурального дренажа ОШ = 3,88, 95% ДИ [1,43 – 10,54]; субдурального дренажа ОШ = 2,52, 95% ДИ [0,54 – 11,81]; подкожного дренажа ОШ = 0,99, 95% ДИ [0,42 – 2,35]. Вероятность присоединения ИМВП при применении МК ОШ = 5,94, 95% ДИ [2,73 – 12,94] и КАИК при применении ЦВК ОШ = 4,93, 95% ДИ [1,86 – 13,08]; ПВК ОШ = 3,54, 95% ДИ [1,10 – 11,38].

Зондовое питание относится к инвазивным процедурам максимально высокого риска присоединения ИСМП у пациентов с ОНМК.

Заключение. Пациенты с ОНМК относятся к группе максимально высокого риска присоединения ИСМП, поэтому профилактические стратегии должны быть усилены во всех отделениях интенсивной терапии, где осуществляется уход за этими пациентами, чтобы уменьшить развитие инфекционных осложнений. По результатам исследования при оценке факторов риска была установлена прямая корреляция 11 из 12 изученных факторов. Один из факторов, а именно подкожный дренаж, требует дополнительного исследования.

Список литературы

1. Шулакова, Н. И. Риски инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: проблемы и подводные камни / Н. И. Шулакова, А. В. Тутельян, В. В. Малеев, и др. // Анализ риска здоровью. – 2023. – №2. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/riski-infektsiy-svyazannyh-s-okazaniem-meditsinskoj-pomoschi-problemy-i-podvodnye-kamni> (дата обращения: 19.10.2023).

**ДИНАМИКА КОЛОНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА МИКРООРГАНИЗМАМИ
НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

Здорова А.Ю. Хуснутдинов Т.Р., Садовников Е.Е.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**DYNAMICS OF COLONIZATION OF CARDIAC SURGICAL HOSPITAL
PATIENTS BY MICROORGANISMS AT DIFFERENT STAGES OF
HOSPITALIZATION**

Zdorova A.Yu. Khusnutdinov T.R.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, кардиохирургия, микробиологический мониторинг, колонизация.

Keyword: healthcare-associated infections, cardiac surgery, microbiological monitoring, pathogen colonization.

Введение. Колонизация пациентов в процессе госпитализации играет ключевую роль в реализации риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи [1].

Цель исследования – анализ колонизации основных локусов пациентов кардиохирургического стационара для выявления потенциального риска ИСМП.

Материалы и методы исследования. Ретроспективный анализ результатов мониторинга микробиоты основных локусов 111 пациентов кардиохирургического стационара (16 женщин и 95 мужчин).

Биологический материал отбирали из 3 локусов: нос, зев и кишечник на 5 этапах пребывания пациента в кардиохирургическом стационаре: при поступлении; перед операцией; в отделении реанимации, непосредственно после хирургического вмешательства; перед переводом из отделения реанимации и интенсивной терапии в общий стационар; перед выпиской.

Результаты и их обсуждение. Выявлена высокая частота колонизации

пациентов *Candida albicans* при госпитализации (20,72 на 100 пациентов), которая сохранялась на всех этапах на этом уровне и снижалась только перед выпиской до 5,4 на 100 пациентов, вероятно вследствие эффективной противокандидозной терапии. Частота колонизации *Staphylococcus epidermidis* ($>10^6$) при госпитализации составила 27,02 на 100 пациентов и значительно возросла в послеоперационном периоде (36,93 на 100 пациентов). Наблюдалось снижение частоты перед выпиской пациента из клиники до 2,7 95% ДИ [0,56-7,70] ($p=0,0002$). При анализе динамики частоты *Klebsiella pneumoniae* установлено значительное возрастание частоты колонизации после проведения оперативного вмешательства и в отделении реанимации: 8,1 95%ДИ [3,77 – 14,83] ($p=0,0008$) и 5,4 95%ДИ [2,01 – 11,39] ($p=0,0005$) соответственно. Частота колонизации *Staphylococcus aureus* при поступлении составила 3,6 на 100 пациентов и возросла до 5,4 95%ДИ [2,01-11,39] ($p=0,0005$) перед операцией. На последующих этапах наблюдается снижение частоты *Staphylococcus aureus* до 2,7 95% ДИ [0,56 – 7,70] ($p=0,0003$) и 0,9 95% ДИ [0,02 – 4,92] ($p=0,01$) соответственно.

Заключение. 1. Установлена высокая частота колонизации пациентов грибами рода *Candida* при поступлении в кардиохирургический стационар.

1. Выявлена колонизация пациентов на этапе пребывания в операционном блоке бактериями рода *Klebsiella*, что свидетельствует о наличии в этом подразделении возможных факторов передачи возбудителя.

2. Высокая частота колонизации пациентов на всех этапах госпитализации *Staphylococcus epidermidis* в высокой степени обсеменения, роль которой в эпидемическом процессе ИСМП требует уточнения.

Список литературы

1. Брико, Н. И. Госпитальный штамм - непознанная реальность / Н. И. Брико, Е. Б. Брусина, Л. П. Зуева, и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2013. – Т. 68, № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gospitalnyy-shtamm-nepoznannaya-realnost> (дата обращения: 19.10.2023).

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ
ИНФЕКЦИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Иванов Д.Ю., Макеева В.Н., Довыденко К.О., Дроздова О.М.
*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

**ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF ACUTE RESPIRATORY
INFECTIONS OF MEDICAL CARE WORKERS IN DENTAL CLINIC**

Ivanov D.Yu., Makeeva V.N., Dovydenko K.O., Drozdova O.M.
Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: заболеваемость, острые респираторные инфекции, стоматология, медицинский персонал.

Keywords: morbidity, ARI, dentistry, medical personnel.

Введение. Широкое распространение острых респираторных инфекций (ОРИ) определяет высокий риск заноса возбудителей в медицинские организации. Характер работы в стоматологических медицинских учреждениях и применяемые технологии в лечении пациентов обуславливают вероятность инфицирования медицинского персонала различными респираторными патогенами [1].

Цель исследования – изучение заболеваемости острыми респираторными инфекциями медицинских работников стоматологической поликлиники.

Материалы и методы исследования. Выполнено описательное ретроспективное исследование заболеваемости ОРИ медицинских работников стоматологической поликлиники г. Кемерово на основании 517 листов временной утраты трудоспособности за 2020-2022 гг. и 8 месяцев 2022-2023 гг. В группу ОРИ были включены острые респираторные вирусные инфекции не установленной этиологии, COVID-19 и внебольничные пневмонии. Статистическая обработка данных осуществлена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. В 2020-2021 гг. каждый третий работник стоматологического учреждения перенес ОРИ ($p=0,00001$). Уровни заболеваемости ОРИ постоянно изменялись. Так, в 2022 году показатель заболеваемости ОРИ персонала вырос в 1,9 раза ($p=0,00001$) по сравнению с 2021 годом. В структуре ОРИ постоянно преобладали острые респираторные инфекции вирусной этиологии. ОРВИ, доля которых в исследуемом периоде составила 77,60% [95% ДИ 68,11-85,39]. Не удалось установить достоверных отличий в заболеваемости ОРИ у сотрудников разного возраста ($p=0,348$) и занимаемой должности, что, вероятно, обусловлено особенностями распространения частиц аэрозоля, образующегося во время лечения пациента в стоматологическом кабинете. Врачи и ассистенты одинаково часто болели ОРИ ($p=0,5965$). Медицинские работники отделений с активным применением аэрозольгенерирующих технологий (АГТ) болели ОРИ в 2,4 раза чаще ($p=0,000001$) по сравнению с персоналом, ограниченно использующего такие технологии. Вместе с тем, преобладание женщин в числе сотрудников отделений, использующих АГТ, определило 2,2 раза ($p=0,000001$) более высокую заболеваемость ОРИ по сравнению с мужчинами в течение всего изучаемого периода.

Заключение. Таким образом, особенности оказания стоматологической помощи определили высокую частоту ОРИ медицинского персонала отделений, использующих АГТ. Возраст и занимаемая должность не оказали существенного влияния на уровни ОРИ сотрудников.

Список литературы

1. Иванов, Д. Ю. Эпидемиологическая характеристика острых респираторных инфекций у медицинских работников стоматологических поликлиник / Д. Ю. Иванов, О.М. Дроздова // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2021. – №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskaya-harakteristika-ostryh-respiratornyh-infektsiy-u-meditsinskih-rabotnikov-stomatologicheskikh-poliklinik> (дата обращения: 19.10.2023).

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ
КЛЕЩАМИ, В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССЕ**

Иконникова М.С., Мазюк В.В., Дроздова О.М.

ФГБОУ ВО «Кемеровский Государственный Медицинский Университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**INCIDENCE OF TICK-BORNE INFECTIONS IN THE KEMEROVO -
KUZBASS**

Ikonnikova M.S., Mazyuk V.V., Drozdova O.M.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: клещевой энцефалит, инфекционный клещевой боррелиоз, заболеваемость.

Keywords: infections, ticks, tick-borne encephalitis, tick-borne borreliosis, morbidity, risk groups.

Введение. Кемеровская область – Кузбасс – эндемичная территория с ежегодной высокой заболеваемостью клещевым энцефалитом (КЭ) и инфекционным клещевым боррелиозом (ИКБ) [1]. В 2022 г. заболеваемость населения КЭ ($3,5^0/0000$) была в 2,6 раза, ИКБ ($7,37^0/0000$) – в 1,5 раза выше по сравнению с показателями в РФ (1,34 и $4,95^0/0000$ соответственно).

Цель исследования – изучение эпидемического процесса инфекций, передающихся клещами в Кемеровской области – Кузбассе.

Материалы и методы исследования. Выполнено ретроспективное описательное эпидемиологическое исследование заболеваемости клещевыми инфекциями в Кемеровской области – Кузбассе в 2012-2022 гг.

Статистическая обработка данных осуществлена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. В многолетней динамике заболеваемости (2012-2022гг.) установлена тенденция снижения заболеваемости КЭ и ИКБ. В структуре инфекций, передаваемых клещами, в 2022 году преобладали

инфекционный клещевой боррелиоз (ИКБ) (38, 2%, 95% ДИ [34,23 – 42,71]), клещевая лихорадка (33%, 95% ДИ [29,2 – 37,7]) и клещевой энцефалит (КЭ) (18%, 95% ДИ [15,1 – 22]).

Вместе с тем, в 2022г. заболеваемость КЭ и ИКБ выросла в 2 раза по сравнению с 2021 г. Так, заболеваемость КЭ в 2021 г. составила 1,82⁰/₀₀₀₀ 95% ДИ [1,34 – 2,42], в 2022 г. – 3,53⁰/₀₀₀₀ 95% ДИ [2,85 – 4,33], заболеваемость ИКБ в 2021 г. – 3,72⁰/₀₀₀₀ 95% ДИ [3,02 – 4,54], в 2022 г. – 7,37⁰/₀₀₀₀ 95% ДИ [6,37 – 8,49].

В многолетней динамике укусов населения клещами (2013-2022 гг.) отмечен рост их количества у городского населения и снижение у сельских жителей. Одновременно в 2022 г. в 2 раза выросла доля инфицированных клещей, собранных в природе, вирусом клещевого энцефалита и боррелиями клещей, по сравнению с 2021г. В результате выросла заболеваемость КЭ и ИКБ на фоне относительно небольшого (3,60%) увеличения территорий с акарицидными обработками. Внутригодовая динамика заболеваемости КЭ и ИКБ в весенне-летнее время осталась неизменной. Более половины заболевших - пенсионеры и неработающее население. При работе на дачах инфицировался 41% заболевших и 42% – во время неорганизованного отдыха на природе. В три раза снизилась доля заболевших КЭ и ИКБ при сборе дикоросов (7% в 2021-2022 гг. и 25% в 2018-2020 гг.).

Заключение. Установлен двукратный рост заболеваемости КЭ и ИКБ и двукратный рост инфицированности клещей боррелиями и вирусом КЭ в 2022 г. В структуре заболевших преобладают пенсионеры и неработающее население. Основные условия инфицирования – работа на дачах и отдых на природе.

Список литературы

1. Ефимова, А. Р. Видовой состав переносчиков клещевых инфекций в Кемеровской области / А. Р. Ефимова, С. А. Рудакова, О. М. Дроздова // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2017. – Т. 2, № 2. – С.6-13.

**РЕЗИСТЕНТНОСТЬ СТРЕПТОКОККОВ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ К
АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ
ОТДЕЛЕНИЯ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ**

¹Кайтуков А.О., ¹Дымент Е.А., ¹Глушкова Е.В., ²Крыжановский В.Г.,
²Салмина Т.А.

¹ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский
университет), г. Москва

²ГБУЗ г. Москвы ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ, г. Москва

**RESISTANCE OF STREPTOCOCCI OF DIFFERENT SPECIES TO
ANTIMICROBIAL DRUGS ISOLATED FROM PATIENTS IN THE
DEPARTMENT OF PURULENT SURGERY**

¹Kaitukov A.O., ¹Dyment E.A., ¹Glushkova E.V., ²Kryzhanovskij V.G.,
²Salmina T.A.

¹*I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University),
Moscow*

²*Vorohobov's City Clinical Hospital №67, Moscow*

Ключевые слова: эпидемиология, стрептококки,
антибиотикорезистентность, гнойная хирургия.

Keywords: epidemiology, *Streptococcus spp.*, antibiotic resistance, purulent
surgery

Введение. Возрастающая антимикробная резистентность – угроза для общественного здоровья [1]. Особенно остро вопрос о распространении устойчивых штаммов микроорганизмов стоит внутри стационаров. Устойчивость к антимикробным препаратам среди *Streptococcus spp.* последнее время они демонстрируют рост устойчивости к различным антибиотикам [3].

Цель работы – изучить чувствительность к антибактериальным препаратам стрептококков различных видов, выделенных от больных отделения гнойной хирургии к наиболее часто используемым антибиотикам.

Материалы и методы исследования. Биоматериал был получен от пациентов отделения гнойной хирургии ГКБ №67 им. В.А. Ворохобова г. Москвы за период 2017-2022 гг. Всего за исследуемый период было выделено и изучено на чувствительность к антибиотикам 2013 культур стрептококка.

Исследование чувствительности антибиотиков проводили методом микроразведений с помощью микробиологических анализаторов BD Phoenix M50 и VITEK 2XL.

Результаты и их обсуждение. В отделении гнойной хирургии ведущими представителями стрептококков являются *Streptococcus pyogenes* (28,53%), *S. agalactiae* (22,0%), *S. anginosus* (16,49%) и *S. constellatus* (9,0%).

Доля культур *S. pyogenes*, обладающих устойчивостью к тетрациклину, составила 65,5% (95% ДИ 58,6-72,9), к эритромицину - 42,3% (95% ДИ 37,1-48,3), хлорамфениколу - 33,1% (95% ДИ 28,2-38,5) и клиндамицину 16,9% (95% ДИ 13,2-21,0). Выявлено 9 (1,8%) культур *Str.pyogenes*, резистентных к пенициллину. *S. agalactiae* проявлял в 77,9% случаях устойчивость к тетрациклину, к эритромицину – в 31,7% и к клиндамицину – в 48,9% ($p \leq 0.0000001$). Изоляты *S. constellatus* проявляли устойчивость к тетрациклину, эритромицину и цефотаксиму в 20,0%, 28,57% и 20,83% случаев соответственно ($p \leq 0.0000001$). *S. anginosus* проявлял чувствительность к основным видам антибиотиков.

Заключение. Изучение показало нецелесообразность использования тетрациклина для лечения пациентов со стрептококковой инфекцией в отделении гнойной хирургии. Проведение обязательного определения чувствительности выделенных культур к антибактериальным препаратам продиктовано выявлением большого количества культур стрептококков, устойчивых к эритромицину, клиндамицину, хлорамфениколу и цефотаксиму.

Список литературы

1. Molecular methods for antimicrobial resistance (AMR) diagnostics to enhance the Global Antimicrobial Resistance Surveillance System. Geneva: World Health Organization; 2019 (WHO/WSI/AMR/2019.1). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
2. Степанов, А. С. Резистентность различных серогрупп *Streptococcus* spp. к антимикробным препаратам / А. С. Степанов, и др. // Проблемы медицинской микологии. – 2018. – Т. 20, №. 4. – С. 55-58.

Эпидемиологические чтения - 2023
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ
ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА «КЛЕЩЕВЫХ» ИНФЕКЦИЙ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кармоков И.А.

*ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Роспотребнадзора,
г. Санкт-Петербург*

*ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им.
И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург*

**CURRENT TRENDS IN EPIDEMIC PROCESS DEVELOPMENT
OF TICK-BORNE INFECTIONS IN THE RUSSIAN FEDERATION**

Karmokov I.A.

*Saint Petersburg Pasteur Institute, Saint Petersburg
North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint
Petersburg*

Ключевые слова: заболеваемость, клещевые инфекции, эпидемический процесс, Российская Федерация.

Keyword: incidence rate, tick-borne infections, epidemic process, Russian Federation.

Введение. В настоящее время наблюдается расширение ареала клещей [2] и увеличение круга выявленных патогенов, передаваемых клещами, и нозологических форм болезней [1], что определяет актуальность изучения «клещевых» инфекций на территории России.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ показателей обращаемости населения за медицинской помощью по поводу присасывания клещей (далее обращаемости) и заболеваемости иксодовыми клещевыми боррелиозами (ИКБ), клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ), Лихорадкой Ку, гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ) и моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ) в Российской Федерации за период с 2013 по 2022 гг. на основании данных годовых учетно-отчетных форм № 2 «Сведения об инфекционных и

паразитарных заболеваний».

Полученные данные обработаны стандартными методами вариационной статистики с применением пакетов прикладных программ MS Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Согласно данным официальной статистики, на территории РФ за период с 2013 по 2022 гг. было зарегистрировано 4879071 человек, обратившихся за медицинской помощью по поводу присасывания клещей.

Среднемноголетний показатель (СМП) обращаемости составил 335,96 на 100 тыс. населения (95% ДИ [310,48–361,44]). Всего за анализируемый период было зарегистрировано 62060 случаев ИКБ (СМП заболеваемости – 4,44 [3,79–5,09]), 18000 случаев КВЭ (СМП - 1,34 [1,11–1,57]), 1105 случаев Лихорадки Ку (СМП – 0,08 [0,04–0,12]), 697 случаев ГАЧ (СМП – 0,03 [0,0–0,07]) и 161 случай МЭЧ (СМП – 0,01 [0,0–0,02]).

На протяжении данного периода наблюдалась статистически значимая тенденция к снижению заболеваемости КВЭ, ГАЧ и МЭЧ ($p < 0,05$; $R^2 = 49,5, 69,9$ и $63,1\%$ соответственно). Обращаемость, а также заболеваемость ИКБ и Лихорадкой Ку, не имела статистически значимых тенденций к изменению ($p > 0,05$).

Заключение. Таким образом, несмотря на снижение заболеваемости некоторыми «клещевыми» инфекциями, обращаемость остается стабильно высокой, что аргументирует необходимость совершенствования системы контроля над этими болезнями.

Список литературы

1. Emerging Tick-Borne Diseases / S. Madison-Antenucci, L.D. Kramer, L. L. Gebhardt, et al. // *Clinical Microbiology Reviews*. – 2020 – Vol. 33, № 2. – P. 34.
2. Ясюкевич, В. В. Климатообусловленные изменения распространения иксодовых клещей *I. persulcatus* и *I. ricinus* на территории России и соседних стран: модельная оценка / В. В. Ясюкевич // *Глобальные климатические изменения: региональные эффекты, модели, прогнозы*. – 2019. – № 2. – С. 440-443.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АСКАРИДОЗА (РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОЛЕТНЕГО НАБЛЮДЕНИЯ В РОССИИ И НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)

Куршева Н.А., Гарбуз М.Е., Перехожева Н.В., Саперкин Н.В.
*ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Минздрава России, г. Нижний Новгород*

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF ASCARIASIS (RESULTS OF LONG-TERM SURVEILLANCE IN RUSSIA AND NIZHNY NOVGOROD REGION)

Kursheva N.A., Garbuz M.E., Perehozheva N.V., Saperkin N.V.
Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod

Ключевые слова: геогельминты, аскаридоз, инвазия, паразитарные болезни.

Keywords: geohelminths, ascariasis invasion, parasitic diseases.

Аскаридоз из всех характерных для России гельминтозов сохраняет свою актуальность в регионах страны, в т.ч. Нижегородской области [3].

Цель работы – оценить характер регионального эпидемического процесса аскаридоза.

Материалы и методы исследования. В рамках описательно-оценочного эпидемиологического исследования дана оценка аскаридозом за 62 года по данным официальной регистрации в России и СССР, и за 22 года – в Нижегородской области. Использовали ретроспективный эпидемиологический анализ инфекционный заболеваемости. Статистическая обработка проводилась в R4.2.1 (RStudio).

Результаты и их обсуждение. В 2022 году в РФ зарегистрировано 9147 случаев инвазии – 6,3⁰/₀₀₀₀. На детей до 17 лет приходилось 72% заболеваний. Показатель был на 4,5 % выше заболеваемости 2021 г. В разрезе регионов наибольшие значения наблюдали в Дагестане (39,1) [4]. С 1960 по 2022 г. происходило снижение заболеваемости: медиана 539,5⁰/₀₀₀₀. В России

среднемноголетняя заболеваемость в 1991-2022 гг. составляла $39,1 \pm 22,5^0/0000$, темп убыли 7.87% ($p < 0,05$). Среднемноголетний уровень среди детей равен $130,5 \pm 76,0^0/0000$.

Доля аскаридоза в Нижегородской области в структуре паразитозов составила $5,0 \pm 0,42\%$. Ситуация в регионе (2001-2022 гг.) характеризовалась тенденцией к снижению заболеваемости ($p = 0,001$). При этом темп снижения оказался 93,54%, темп убыли -6,46%. Максимальный уровень в 2021 г. ($19,4^0/0000$), минимальный в 2001 ($3,2^0/0000$), среднемноголетний $11,3 \pm 5,3^0/0000$. За 2022 г. показатель составил $4,8^0/0000$ (рост в 1,5 раза). Заболеваемость аскаридозом среди детей до 17 лет – $10,82^0/0000$ (в 2021 году – $7,01^0/0000$).

Заключение. Аскаридоз продолжает занимать одно из лидирующих мест в нозологической структуре паразитозов в Нижегородской области. Профилактика аскаридоза требует полноценного обследования очагов [1, 2].

Список литературы

1. Ефремова, В. Ю. Клинико-эпидемиологические аспекты аскаридоза взрослых и детей. Анализ эпидемиологической ситуации 2012 - 2021 гг. / В. Ю. Ефремова, Е. Д. Уткина, Я. В. Михайлова, и др. // Международный научно-исследовательский журнал. – 2022. – Т. 122, № 8. – С. 1-7.

2. Марцев, А. А. Роль факторов окружающей среды в реализации эпидемического процесса по аскаридозу / А. А. Марцев // Гигиена и санитария. – 2021. – Т. 100, № 3. – С. 218-222.

3. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2023. – 368 с.

4. Современная ситуация и ареал аскаридоза в России / Н. А. Турбабина, Л. Ф. Морозова, В. П. Сергиев, и др. // Мед. паразитология. – 2019. – № 1. – С. 41-47.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ COVID-19**

Лебедева И.Б.

*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

**EPIDEMIOLOGICAL SAFETY IN TB FACILITIES DURING THE COVID-
19 PANDEMIC**

Lebedeva I.B.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: туберкулез, COVID-19, противоэпидемические мероприятия, уровень риска.

Keywords: tuberculosis, COVID-19, anti-epidemic measures, risk level.

Введение. Всемирной организацией здравоохранения 11.03.2020 объявлено о пандемическом распространении новой коронавирусной инфекции. Первые случаи заболевания были зарегистрированы в конце декабря 2019 года в Китае. В 2020 году в мире количество смертей от COVID-19 превысило количество смертей от туберкулеза. Распространение SARS-CoV-2 происходит чаще воздушно-капельным путем, поэтому в медицинских организациях необходимо внедрять систематический мониторинг за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в том числе за SARS-CoV-2. [1].

Цель исследования – изучить необходимость введения дополнительных поэтапных противоэпидемических мероприятий в противотуберкулезных стационарах на фоне подъема заболеваемости COVID-19.

Материалы и методы исследования. Выполнено описательное проспективное аналитическое эпидемиологическое исследование типа «случай-контроль» заболеваемости COVID-19 и COVID-19 с туберкулезом (ТБ) за период с 13.03.2020 г. по 31.12.2022 г. в Кемеровской области – Кузбассе.

Результаты и их обсуждение. На 31.12.2022г зарегистрировано 212119 больных с COVID-19. Количество заболевших лиц COVID-19, находящихся на диспансерном учете с туберкулезом (ТБ) – 1026. Заболеваемость COVID-19 в Кузбассе в 2020 - 2022 годах составила 8177,85‰. Больные ТБ имели риск заболеть COVID-19 чаще: OR = 1,68, 95% ДИ [1,58 – 1,82], $p < 0,0001$, чем основная популяция. Заболеваемость среди лиц с ТБ – 13088,40‰. Среди лиц, находящихся на стационарном лечении, заболеваемость COVID-19 составила 18827,16‰. В ноябре 2020 г. среди пациентов, находящихся на лечении в наблюдаемом противотуберкулезном стационаре, зарегистрирована групповая заболеваемость COVID-2019, с количеством пострадавших 61 человек. Больные ТБ, находясь с медицинской организации, были подвержены риску заболеть COVID-19 RR = 15,86, 95% ДИ [12,74 – 19,30], $p < 0,0001$.

Заключение. Туберкулез легких увеличивает риск заболеть COVID-19. Необходим комплексный подход к проведению противоэпидемических мероприятий в противотуберкулезном стационаре. На фоне подъема заболеваемости COVID-19 целесообразно поэтапное введение в действие противоэпидемических мероприятий. Проведение системного аудита организованных дезинфекционных и ограничительных мероприятий в противотуберкулезных учреждениях приведет к получению объективных данных и выявит несоответствие процессов, что позволит в дальнейшем разработать мероприятия по их устранению.

Список литературы

1. Лебедева, И. Б. COVID-19 в популяции больных туберкулезом: эпидемиологическая и клиническая характеристика / И. Б. Лебедева, И. Ю. Осинцева, Т. Е. Бондаренко, и др.// *Фундаментальная и клиническая медицина.* – 2021. – №3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/covid-19-v-populyatsii-bolnyh-tuberkulezom-epidemiologicheskaya-i-klinicheskaya-harakteristika> (дата обращения: 19.10.2023).

**О СОСТОЯНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**

Мингазов И.Ф.¹, Начинова Л.И.², Лебедева Е.Б.²

¹ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, г. Новосибирск

²ООО Медицинский центр "Медпрактика", г. Новосибирск

**ON THE STATE OF INFECTIOUS MORBIDITY
IN THE SIBERIAN FEDERAL DISTRICT**

Mingazov I.F.¹, Nachinova L.I.², Lebedeva E.B.²

¹FBUN "Novosibirsk Research Institute of Hygiene" of Rosпотребнадзор, Novosibirsk

²Medical center "Medpraktika", Novosibirsk

Ключевые слова: инфекционные заболевания, COVID-19, тенденция, смертность.

Keywords: infectious diseases, COVID-19, trend, mortality.

Введение. Проведена аналитическая работа по изучению основных тенденций инфекционной заболеваемости в Российской Федерации и Сибирском Федеральном округе (СФО).

Целью работы – изучение основных тенденций инфекционной заболеваемости в СФО.

Материалы и методы исследования. Произведен анализ статистических показателей инфекционной заболеваемости населения в РФ и СФО. Методы – аналитические, статистические и описательный.

Результаты и их обсуждение. В 2022 г. году в Российской Федерации зарегистрировано 56997002 случая инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом COVID-19) на 12 % выше уровня 2021 года (50716531 случай) [2].

Наибольшее количество зарегистрированных инфекционных заболеваний в 2022 году в Сибирском Федеральном округе было зафиксировано заболеваний по Острым инфекциям верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации 5367424 случаев (снижение на - 1,7 % показатель на 100 тыс. населения составил 31077,48), с COVID-19 было зарегистрировано 1347184 случаев (рост на 42,7 %, показатель на 100 тыс.

населения составил 7896,21). Ветряной оспы было зарегистрировано 80908 случаев (рост на 20,9 % показатель на 100 тыс. населения составил 468,09). Пневмонии, вызванные вирусом COVID-19 снижение в 3,8 раза (57817 случаев). Пневмония (внебольничная) – снижение в 2,2 раза, показатель на 100 тыс. населения составил 513,78. Значительный рост по итогам 2022 года наблюдался по следующим заболеваниям – корь рост с 0 случаев в 2021 г. до 42 случаев в 2022 г., коклюш – 1,5 раза (155 случаев в 2021 г. было 101 случай), генерализованные формы менингококковой инфекции – 2,3 раза (42 случаев), острые вирусные гепатиты рост на 48,1 % (385 случаев было в 2021 г. – 260), туберкулез (впервые выявленный) активные формы – рост на 0,1 % (9390 случаев), энтеровирусные инфекции – 2,0 раза (1301 случай), бруцеллез, впервые выявленный рост на 44,4% (13 случаев), риккетсиозы – рост на 48,6% (953 случаев), клещевой боррелиоз рост в 1,8 раза с 616 до 1112 случаев, клещевой вирусный энцефалит – 2,1 раза (775 случаев), грипп рост в 3,6 раза (5934 случаев в 2021 г. было 1645). Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус, вызванный (ВИЧ) – рост на 0,1%. Бактериальная дизентерия (шигеллез) – рост на 21,0 % (с 138 до 167 случаев) [1,3].

Заключение. Уровень инфекционной заболеваемости в СФО остается высоким. Смертность от инфекционной и паразитарной заболеваемости в СФО превышает среднероссийский уровень в 2,2 раза [1, 3].

Список литературы

1. Естественное движение населения Российской Федерации в 2022 году: Статистический бюллетень. М.: Федеральная служба статистики. – 2023.
2. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году: Государственный доклад. – М, 2023. 368 с.
3. Основные показатели здоровья населения и здравоохранения Сибирского федерального округа в 2022 году: Сборник статистических и аналитических материалов. Выпуск 18 / Стрельченко О.В., Чернышев В.М., Мингазов И. Ф. – ООО «Сибирское университетское издательство», 2021. – 256 с.

**РИСК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ
ИСХОДОВ СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

Монгуш Ш.Б., Рожкова П.Е.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**RISK OF COVID-19 INCIDENCE AND ADVERSE OUTCOMES AMONG TB
PATIENTS**

Mongush S.H., Rozkova P.E.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: туберкулез, заболеваемость, смертность, пандемия COVID-19.

Keywords: tuberculosis, morbidity, adverse outcomes, COVID-19 pandemic.

Введение. В 2021 г. от туберкулеза (ТБ) умерло в общей сложности 1,6 млн. человек (в том числе 187 000 человек с ВИЧ-инфекцией). Во всем мире ТБ занимает 13-е место среди ведущих причин смерти и после COVID-19 является второй по значимости причиной смерти [1].

Цель исследования – изучение факторов риска заболеваемости COVID-19 и неблагоприятных исходов среди больных туберкулезом.

Материалы и методы исследования. Проведено описательное ретроспективное эпидемиологическое исследование за период 2019-2021 гг. За четыре года зарегистрировано 7456 случаев заболевания туберкулезом. Обработаны данные 78 эпидемиологических карт больных туберкулезом, заболевших COVID-19. Статистическая обработка данных и расчет 95% доверительного интервала проводилась с использованием программы «Microsoft Office 2021», Winperi. Сравнения между двумя группами проводили по критерию χ^2 Пирсона с поправкой Йетса. Использован расчёт коэффициентов ранговой корреляции Спирмена.

Результаты и их обсуждение. На территории Кемеровской области – Кузбасса наблюдается тенденция к снижению заболеваемости на 18,45%, с

Эпидемиологические чтения - 2023

85,11⁰/₀₀₀₀ – 2019 г. до 69,41⁰/₀₀₀₀ – 2022 г., несмотря на снижение данного показателя, заболеваемость туберкулезом превышает в 2,23 раза общероссийский показатель. Мужчины в 2 раза чаще болеют туберкулезом, чем женщины (108,62⁰/₀₀₀₀ и 46,35⁰/₀₀₀₀ соответственно). Доля активных бактериовыделителей составляет 55,58%. Заболеваемость COVID-19 среди лиц, поражённых ТБ в 2021 г. – 12989,86⁰/₀₀₀₀. Заболеваемость COVID-19 среди бактериовыделителей (БК+) в 2020 г. – 4815,62⁰/₀₀₀₀. Заболеваемость COVID-19 больных ТБ встречается в 2,44 раза чаще по отношению к населению, не болеющему туберкулезом OR = 1,69, 95% ДИ [1,58 – 1,80] (p<0,0001). За 3 года пандемии летальность от COVID-19 среди лиц, болеющих туберкулезом, составляла от 1,8% до 3,2 %: шанс развития летальных исходов чаще наблюдался в основной популяции населения, по сравнению с больными ТБ OR=95,18 95% ДИ [66,42 – 136,4] (p <0,0001). Коэффициент ранговой корреляции Спирмена показал умеренную связь между развитием пневмонии и посещением мест массового скопления людей (r=0,54).

Заключение. На территории Кемеровской области – Кузбасса отмечается снижение заболеваемости от ТБ. Больные туберкулезом чаще поражались COVID-19 по сравнению с основной популяцией населения в 2,44 раза чаще OR=1,69, 95%ДИ [1,58 – 1,80] (p<0,0001), но по сравнению с этим количество неблагоприятных исходов выше в основной популяции населения OR=95,18, 95% ДИ [66.42 – 136,4] (p<0,0001).

Список литературы

1. Лебедева, И. Б. COVID-19 в популяции больных туберкулезом: эпидемиологическая и клиническая характеристика / И. Б. Лебедева, И. Ю. Осинцева, Т. Е. Бондаренко, и др.// *Фундаментальная и клиническая медицина.* – 2021. – №3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/covid-19-v-populyatsii-bolnyh-tuberkulezom-epidemiologicheskaya-i-klinicheskaya-harakteristika> (дата обращения: 19.10.2023).

**ГРИПП И COVID-19 В ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЕЗОН 2022-2023 ГГ.:
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И КЛИНИКИ**

Новичкова Т. В., Колмаков Е. Д., Пивовар О.И.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**FLU AND COVID-19 IN THE EPIDEMIC SEASON 2022-2023:
FEATURES OF THE COURSE AND CLINICAL**

Novichkova T.V., Kolmakov E.D., Pivovarov O.I.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: грипп, COVID-19, диагностика, пневмонит, трахеит, ларингит, интоксикация.

Keywords: flu, COVID-19, diagnostics, pneumonitis, tracheitis, laryngitis, intoxication.

Введение. Наиболее распространенными респираторными вирусными инфекциями является грипп и новая коронавирусная инфекция (COVID-19). Определение этиологии респираторного заболевания остается сложной задачей, поскольку симптомы не патогномоничны для какого-либо одного вирусного заболевания [1].

Цель исследования – оценить клинические особенности течения гриппа А/В и COVID-19 в эпидемический сезон 2022-2023 гг.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 100 историй болезни пациентов с подтвержденным диагнозом гриппа и COVID-19, находившихся на лечении в Кемеровской клинической инфекционной больнице с декабря 2022 г. по февраль 2023 г. Отбор историй болезни проведен методом случайной выборки. Диагноз гриппа А/В, COVID-19 подтвержден иммунохроматографическим тестом. Результаты обрабатывались в программе Microsoft Office Excel 2019. Оценка разности качественных признаков проводилась с помощью χ^2 -Пирсона. Различия показателей считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Пациенты были разделены на 2 группы по 50 человек. 1-ю группу составили пациенты с гриппом, 2-ую – с COVID-19. Средний возраст (М) 1-й группы – 7,5 лет. Средний возраст 2-й группы – 3 года и 1 месяц. При поступлении 96% пациентов 1-ой группы имели среднетяжелую форму, 4% – тяжелую. В основном были дети подросткового (26%) и дошкольного (26%) возраста. Клиника гриппа была представлена интоксикацией (100% случаев), трахеитом (68%), ринореей (64%), гастроинтестинальными проявлениями (68%). У 8% диагностирован пневмонит.

Во 2-й группе среднетяжелое течение наблюдалось у 60%, тяжелое – у 2% пациентов. В основном были дети дошкольного (42%) и грудного (24%) возраста. COVID-19 проявлялась: интоксикацией (88%), кашлем (72%), ринореей (34%), ларингитом (10%), гастроинтестинальными проявлениями (14%), дисгевзией (12%) и гипосмией (16%). Отмечено поражение нижних дыхательных путей с развитием бронхита (16%) и пневмонита (24%).

Следует отметить, что при гриппе статистически значимо чаще на 30% регистрировалась ринорея ($p=0,008$) и на 54% гастроинтестинальные проявления ($p=0,000003$). Патология нижних дыхательных путей достоверно чаще наблюдалась при COVID-19 (на 32%, $p=0,0003$).

Заключение. Таким образом, клиническая картина гриппа характеризовалась выраженностью интоксикации, трахеита и гастроинтестинального синдрома. COVID-19 проявлялся интоксикацией, ларингитом и патологией нижних дыхательных путей с поражением бронхов и легких.

Список литературы

1. Драчева, Н. А. Сочетанная инфекция COVID-19 с ОРИ различной этиологии у детей: распространенность и особенности течения / Н. А. Драчева, Л. Н. Мазанкова // Детские инфекции. – 2023. – № 2. – С. 83.

**ОЦЕНКА СИТУАЦИИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ
ОТХОДАМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НИЖЕГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2019 ПО 2022 ГГ.**

Ромодина Е.С., Сергеева А.В.

*ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский
университет» Минздрава России, г. Нижний Новгород*

**ASSESSMENT OF THE SITUATION OF MEDICAL WASTE
MANAGEMENT IN MEDICAL ORGANIZATIONS OF THE NIZHNY
NOVGOROD REGION FOR THE PERIOD FROM 2019 TO 2022**

Romodina E.S., Sergeeva A.V.

Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod

Ключевые слова: медицинские отходы, отходы класса А, отходы класса Б, отходы класса В.

Keywords: medical waste, class A waste, class B waste, class C waste.

Введение. В связи с модернизацией здравоохранения, ростом числа пациентов, происходит прямо пропорциональное увеличение медицинских отходов, представляющих опасность в эпидемиологическом аспекте. Необходим строгий контроль на всех этапах при учете, транспортировке и обезвреживании данного вида отходов для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения [1].

Материалы и методы исследования. Исследование проведено на базе филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Нижегородской области с использованием материалов годовых отчётов (формы N 993, N 2). Применялся эпидемиологический и статистический методы.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что на территории Нижегородской области за последние 4 года с 2019 по 2022 гг. в структуре медицинских отходов преобладали медицинские отходы класса А (78,27%). На медицинские отходы класса Б приходилось 17,83%, отходы класса В составляли 3,23%, а отходы класса Г и Д – не более 1 %. На территории города Нижнего Новгорода также преобладал удельный вес отходов класса А

Эпидемиологические чтения - 2023

(98,85%). В структуре многолетней динамики удельный вес отходов класса А на территории Нижегородской области имел тенденцию к росту (темп прироста - 0,38%). Следует отметить, что с 2021 по 2022гг. произошло увеличение отходов этого класса на 150,57 тонну. В отношении медицинских отходов класса Б на протяжении 3 лет выявлено постепенное увеличение количества с 40,38 тонн в 2019г. до 88,18 тонн в 2021г., а затем в 2022г. отмечено снижение данного вида отходов до 42,66 тонн. В отношении медицинских отходов класса В было отмечено увеличение с 5 тонн в 2019г. до 14 тонн в 2021г., а затем снижение до 1 тонны в 2022г. Отходы класса Г в разные годы не превышали 1 тонны. Анализ структуры медицинских отходов в различных медицинских организациях Нижегородской области выявил, что удельный вес отходов класса А был наибольшим в Вадской ЦРБ (96,86%), Шараганской ЦРБ (94,8%), в Шатковской ЦРБ (73,91%). Удельный вес отходов класса Б в Шатковской ЦРБ составлял 19,79%, в Шараганской – 4,97%, в Вадской ЦРБ – 2,73%. Отходы класса В присутствовали в Шатковской ЦРБ (5,43%), в Шараганской ЦРБ (0,22%), в Вадской (0,41%). Отходы класса Г составляли не более 1 % от всех видов отходов.

Заключение. В результате проведённого анализа установлено неравномерное обращение с медицинскими отходами разных групп на территории Нижегородской области с 2019 по 2022 гг. Увеличение объема образования медицинских отходов и отсутствие достаточного количества мощности по их обезвреживанию с отсутствием системы учета объёма по классам опасности определяет важность изучения данной тематики.

Список литературы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЛЕПТОСПИРОЗАМ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2013-2022 ГГ.**

Рябико Е.Г.^{1,2}, Баимова Р.Р.¹

¹*ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,
г. Санкт-Петербург*

²*ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова" Минздрава России,
г. Санкт-Петербург*

**THE EPIDEMIC SITUATION OF LEPTOSPIROSIS IN THE RUSSIAN
FEDERATION IN 2013-2022**

Ryabiko E.G.^{1,2}, Baimova R.R.¹

¹*Saint Petersburg Pasteur Institute, Saint Petersburg,*
²*North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint
Petersburg*

Ключевые слова: лептоспирозы, эпидемиология, заболеваемость.

Keywords: leptospirosis, epidemiology, incidence rate.

Введение. Лептоспирозы – группа острых зоонозных природно-очаговых инфекций, вызываемых спирохетами рода *Leptospira*.

В Российской Федерации (РФ) лептоспирозы продолжают оставаться в ряду распространенных зоонозных природно-очаговых инфекций, что обусловлено наличием практически на всех территориях природных, антропоургических и городских очагов.

Материалы и методы исследования. Выполнен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости лептоспирозами в РФ за период с 2013 по 2022 гг., по данным статистических форм №2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2013-2022 гг., а также данным государственных докладов Роспотребнадзора "О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации" за 2013-2022 гг.

Полученные данные проанализированы с помощью стандартных методов вариационной статистики с применением MS Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. На территории РФ в период с 2013 по 2022 гг. было зарегистрировано 1565 случаев лептоспирозов, среднемноголетний показатель (СМП) заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. населения (95% ДИ [0,07–0,13]), в том числе 56 случаев среди детей до 14 лет (СМП – 0,02 [0,01–0,03]) [1].

В исследуемом временном промежутке наблюдалась выраженная статистически значимая тенденция к снижению заболеваемости лептоспирозами (среднегодовой темп снижения = 11,49%).

Наиболее высокие уровни СМП заболеваемости лептоспирозами регистрируются в Северо-Западном (СМП – 0,21 [0,15–0,27]) и Южном (СМП – 0,18 [0,11–0,25]) федеральных округах.

Заключение. Многолетняя динамика заболеваемости лептоспирозами имеет тенденцию к снижению. Низкие показатели регистрируемой заболеваемости людей могут быть связаны с истинным снижением заболеваемости, но и с гиподиагностикой в результате недостаточной выявляемости и малого объема исследований. По этой причине многие авторы относят лептоспирозы к группе «незамечаемых» инфекционных болезней [2].

Список литературы

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. (2013 – 2022 гг.).

2. Самсонова, А. П. Анализ документированных результатов исследования сывороток крови больных, подозрительных на заболевание лептоспирозами, в реакции микроагглютинации / А. П. Самсонова, Е. М. Петров, О. В. Савельева, и др. // Инфекция и иммунитет. – 2022. – Т. 12, № 5. – С. 875–890.

АУДИТ ТЕХНОЛОГИИ ОБРАБОТКИ РУК В КАРДИОХИРУРГИИ

Садовников Е.Е.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

AUDIT OF HANDWASHING TECHNOLOGIES IN CARDIAC SURGERY

Sadovnikov E.E.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: аудит, обработка рук, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Keywords: audit, handwashing, healthcare-associated infections.

Введение. Гигиена рук является инструментом снижения риска передачи возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) [1]. Эффективная обработка рук проводится в 40,0% случаев, что и имеет связь ИСМП [2]. Неудовлетворительная обработка рук связана отсутствием навыка у персонала, нехваткой времени между манипуляциями и неподходящими условиями для выполнения [2, 3]. Проведение аудита в рамках управления рисками снижает риск присоединения ИСМП [4].

Цель исследования – выявление несоответствий процессов обработки рук с разработкой мероприятий по их устранению.

Материалы и методы исследования. Аудит проводился с 10.01.2020 г. по 31.12.2022г. в 3 этапа: подготовительный, основной и заключительный. В подготовительном этапе разработаны чек-листы с системой оценки по баллам. Степень риска разделена на 4 уровня: низкий, средний, высокий и чрезвычайно высокий. На основном этапе оценивались пять позиций технологии обработки рук. Обработка и сводка данных выполнены в программе Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. В ходе оценки оснащения рабочих мест для обработки рук количество баллов составило 2422 – высокий риск присоединения ИСМП. Корректирующие мероприятия снизили риск в 4 раза

($p < 0,0001$), несоответствия сократились до 632 баллов, степень риска низкая. Оценка техники обработки рук составила 1772 баллов – высокий риск. Обучение сотрудников уменьшило несоответствия до 474 баллов, риск снизился в 4 раза ($p < 0,0001$) – низкий риск ИСМП. Оценка наличия антисептиков в зонах обязательной обработки рук показала высокий риск присоединения ИСМП 1087 – баллов. Дооснащение уменьшило риск в 3 раза ($p < 0,0001$), 364 балла – низкий риск. Оценка эпидемиологической безопасности при манипуляциях и уходе за пациентом выявила высокий риск, 1727 баллов, изменения подхода выполнения манипуляций уменьшило риск ИСМП в 3 раза ($p < 0,0001$), низкая степень 639 баллов. В результате оценки организации системы обработки рук выявлен чрезвычайно высокий риск ИСМП 1432 балла, коррекция снизила риск в 5 раз ($p < 0,0001$) до 312 баллов. Внедрение системы аудита снизило частоту ИСМП с 9,30 до 1,25 на 1000 пациенто-дней.

Заключение. Аудит обработки рук в режиме мониторинга с коррекцией несоответствий позволил поддерживать высокий уровень эпидемиологической безопасности, в результате удалось снизить частоту ИСМП $T_{\text{сниж}}$ 27% ($p < 0,0001$).

Список литературы

1. Шулакова, Н. И. Риски инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: проблемы и подводные камни / Н. И. Шулакова, А. В. Тутьянян, В. В. Малеев, и др. // Анализ риска здоровью. – 2023. – № 2. – С. 104-114.
2. Фатхуллина, Л. С. Разработка и применение системы стандартных операционных процедур в медицинской организации как инструмента обеспечения безопасности медицинской деятельности/ Л. С. Фатхуллина, Т. В. Гололобова, О. Ю. Александрова, и др. // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2020. – № 1-2. – С. 43-51.
3. Study of risk factors for healthcare-associated infections in acute cardiac patients using categorical principal component analysis (CATPCA) / E. Renes Carreño, A. Escribá Bárcena, M. Catalán González, et al. // Sci Rep. – 2022 – Vol. 12, № 1. – P. 28.
4. National Trends in Healthcare-Associated Infections for Five Common Cardiovascular Conditions / P. E. Miller, A. Guha, R. Khera, et al. // Am. J. Cardiol. – 2019. – Vol. 124, № 7. – P. 1140-1148.

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ У
ДЕТЕЙ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Скакальская В.А., Тарнаков А.М., Дроздова О.М.

*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

**EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF MEASLES
VACCINATION IN CHILDREN AND MEDICAL WORKERS**

Skakalskaya V.A., Tarnakov A.M., Drozdova O.M.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: корь, заболеваемость, иммунитет, вакцинация.

Keywords: measles, morbidity, immunity, vaccination.

Введение. В последние годы отмечается рост заболеваемости корью во всем мире, в том числе среди вакцинированного населения. Основная причина – снижение популяционного иммунитета к вирусу кори [1].

Цель исследования – оценка иммунитета к вирусу кори у детей и медицинских работников в Кемеровской области-Кузбассе.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ результатов исследования наличия защитного титра антител к вирусу кори у 1652 человек, в том числе 351 ребенка старше 3-х лет и 1301 медицинского работника в 2021-2023гг. Изучена напряжённость иммунитета 744 медицинских работника в 2023 году. Статистическая обработка данных осуществлена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. Установлено снижение удельного веса серопозитивных к вирусу кори лиц среди обследованных групп населения с 95,32%, 95% ДИ [89,02 – 98,57] в 2021 г. до 87,64%, 95% ДИ [79,40 – 97,41] в 2023 г.

У подавляющего большинства детей дошкольного возраста обнаружен защитный титр антител. В группе 3-4 лет доля детей с защитным титром

составила 96,52%, 95% ДИ [90,75 – 99,15]), в возрасте 5-6 лет – 95,22%, 95% ДИ [88,91 – 98,55]. К 15-17 годами удельный вес лиц защищенных антителами снизился до 86,34%, 95% ДИ [77,63 – 92,31].

Вероятно, с угасанием постпрививочного иммунитета с возрастом связано уменьшение количества людей с защитными антителами. Так, среди молодых медицинских работников до 30 лет только у 56,3%, 95% ДИ [45,94 – 66,18] выявлены защитные титры антител к вирусу кори.

В старших возрастных группах, напротив, доля защищенных остается высокой. К 50 годам серонегативными остались менее 10% сотрудников медицинских организаций.

Максимально защищенными оказались люди старше 60 лет (96,3%, 95% ДИ [90,32 – 99,09]). Высокий уровень защищенных лиц старшего возраста обусловлен перенесенными заболеваниями корью до начала массовой вакцинации населения. Это отражается в изменении количества коревых антител, средний титр которых вырос с 1,26 МЕ/мл в возрасте 20-30 лет до 3,973 МЕ/мл в 60 лет и старше.

Заключение.

Таким образом, установлено снижение популяционного иммунитета до 87% к вирусу кори в 2023г. Минимальные уровни защищенности выявлены среди детей 15-17 лет (86%) и медицинских работников до 30 лет (56,3%).

Список литературы

1. Тиркашев, О. С. Изучение клинических и эпидемиологических особенностей кори / О. С. Тиркашев, Г. Б. Мустаева, Е. В. Брянцева, и др. // Science and Education. – 2023. – №2. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-klinicheskikh-i-epidemiologicheskikh-osobennostey-kori> (дата обращения: 19.10.2023).

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ РАКА ГОЛОВНОГО МОЗГА
В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССЕ**

Смирнов А.В., Григорян С.Г., Попова А.Е.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Кемерово

**MORBIDITY AND MORTALITY FROM BRAIN CANCER IN KEMEROVO
REGION-KUZBASS**

Smirnov A.V., Grigoryan S.G., Popova A.E

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слов: эпидемиология, рак головного мозга, заболеваемость, смертность, структура заболеваемости.

Keywords: epidemiology, brain cancer, morbidity, mortality, morbidity structure.

Введение. В 2021 году в мире зарегистрировано 347 992 новых случая рака головного мозга. Грубый показатель заболеваемости составил 6,5 случая на 100 тысяч. населения с темпом прироста за 15 лет 24% [1]. В России в 2021 было зарегистрировано 8230 новых случая рака головного мозга. Грубый показатель заболеваемости составляет 5,6 случая на 100 тыс. населения, с темпом прироста за 15 лет 19% [2].

Цель исследования – изучение заболеваемости и смертности от рака головного мозга в Кемеровской области- Кузбассе.

Материалы и методы исследования. Проведено описательное ретроспективное сплошное исследование. Изучена многолетняя динамика стандартизованных показателей методом прямой стандартизации заболеваемости и смертности за указанный период. Проведен компонентный анализ прироста абсолютного количества заболевших. Статистическая обработка материала проведена с использованием программ эпидемиологического калькулятора Win Peri (version 11.65).

Результаты и их обсуждение. В Кемеровской области – Кузбассе в 2021

Эпидемиологические чтения - 2023

году стандартизованный показатель заболеваемости составил 4,4‰ населения, увеличившись с 2007 года на 15%.

Рак головного мозга в структуре заболеваемости занимает 3% удельного веса, что на 1% выше в сравнении с 2007 годом. Установлено, что в 2007 г. – удельный вес женщин составлял 46%, мужчин – 54%, в 2021 г. 51% – мужчины, 49% – женщины ($p=0,03$). Компонентный анализ показал, что прирост заболевших за счет «постарения» населения и новых и/или существующих факторов риска развития заболевания примерно одинаков: 22,3% и 20,9% соответственно.

В 2007 году стандартизованный показатель смертности от рака головного составил 4,6‰ при абсолютном количестве умерших в 163 человека. В 2021 году уровень смертности составил 4,1‰ с темпом снижения 0,2%.

В 2007 году средний возраст по КО был около 63 лет, а в 2021 году 68 лет. В 2021 Наибольшая частота заболеваемости приходится на лиц старше 60 лет.

Заключение. В Кемеровской области – Кузбассе наблюдается умеренно выраженная тенденция стабилизации заболеваемости и смертности от рака головного мозга темп прироста 1,2%. Рак головного мозга в Кемеровской области – Кузбассе среди всех злокачественных опухолей увеличил удельный вес с 2% в 2007 году до 3% в 2021 году. Наибольшая частота заболеваемости приходится на лиц старше 60 лет. Рост заболеваемости примерно в равной степени обусловлен «постарением» населения (22,3%) и появлением новых и/или интенсификацией существующих факторов риска развития заболевания (20,9%).

Список литературы.

1. International patterns and trends in the brain cancer incidence and mortality: An observational study based on the global burden of disease / I. Ilic, M. Ilic // Heliyon. – 2023. – Vol. 13, № 9. – e18222.

2. Злокачественные новообразования в России в 2021 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, А. О. Шахзадовой. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. – 239 с

**ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА РИСК
РАЗВИТИЯ РАКА ГОЛОВНОГО МОЗГА (СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ
ОБЗОР)**

Смирнов А.В., Монгуш Ш.А., Могелер А.Ш.

*ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Кемерово*

**EFFECTS OF ELECTROMAGNETIC RADIATION ON THE RISK OF
BRAIN CANCER (A SYSTEMATIC REVIEW)**

Smirnov A.V., Mongush Sh.A., Mogeler A.Sh.

Kemerovo State Medical University, Kemerovo

Ключевые слова: электромагнитное излучение, факторы риска, рак мозга, систематический обзор.

Keywords: electromagnetic radiation, risk factors, brain cancer, systematic review.

Введение. За последние 30 лет технический прогресс развивается очень быстро. Достижения, основанные на электромагнетизме, широко используются в различных областях, имеющих отношение к производству и жизни человека. Электромагнитное излучение стало существенным новым источником загрязнения в современной цивилизации [1].

Злокачественные новообразования головного мозга (ЗНО ГМ) представляют проблему для здравоохранения России, создают серьезные проблемы со здоровьем [2]. В 2021 г. в РФ «Грубый» показатель заболеваемости ЗНО ГМ и других отделов центральной нервной системы (ЦНС) составил 5,64 случая на 100 тыс. населения, прирост за 10-летний период 12,99%, а «грубый» показатель смертности ЗНО ГМ и других отделов составил 5,22 случая на 100 000 населения, за 10-летний период данный показатель увеличился на 9,50% [3].

Цель изучения – оценка влияния электромагнитного излучения (ЭМИ) на формирование злокачественных новообразования головного мозга.

Материалы и методы исследования. Проведен поиск литературы, опубликованной за последние 5 лет (2018 – 2023 гг.) по теме работы. Публикации были отобраны в базах данных в PubMed, Cyberleninka, Elibrary. Общее количество статей было 134. Из них в общей сложности нами были отобраны 5 исследований, которые соответствовали нашим критериям приемлемости. Оценка качества в выбранных исследованиях осуществлялась с помощью шкалы Ньюкасла-Оттавы (NOS). В работу вошли публикации с оценкой 7 и более баллов.

Результаты и их обсуждение. Проведя систематический обзор литературных источников, мы выявили риск развития злокачественных новообразований под влиянием ЭМИ. Источниками ЭМИ, увеличивающими риск развития злокачественных новообразований, являются: мобильные телефоны OR = 3,0, 95% ДИ [1,7 – 5,2], OR = 1,44, 95% ДИ [1,08 – 1,91], беспроводные телефоны OR = 1,7, 95% ДИ [1,3 – 2,1].

Заключение.

1. Обнаружена зависимость влияния электромагнитного излучения на формирование злокачественных новообразований головного мозга.

2. Факторами, увеличивающими риск развития ЗНО, являются такие приборы, как мобильные телефоны OR = 3,0, 95% ДИ [1,7 – 5,2], OR = 1,44, 95% ДИ [1,08 – 1,91], беспроводные телефоны OR = 1,7, 95% ДИ [1,3 – 2,1].

Список литературы.

1. Effects of Radiofrequency Electromagnetic Radiation on Neurotransmitters in the Brain / С. Hu, Н. Zuo, Y. Li // Front. Public Health. 2021. – Vol. 9. – 691880.

2. Metabolism in the progression and metastasis of brain tumors / А. Tyagi, S.Y. Wu, K. Watabe. Cancer letters. – 2022. – Vol. 539. – 215713.

3. Злокачественные новообразования в России в 2021 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, А. О. Шахзадовой. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. – 239 с

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ

Филина А.М.¹, Чуркина Н.Н.^{1,2}, Сергеева А.В.¹

¹ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»

Минздрава России, Россия, г. Нижний Новгород

²Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, г. Нижний Новгород

MEDICAL AND SOCIAL PORTRAIT OF AN HIV-INFECTED WOMAN

Filina A.M.¹, Churkina N.N.^{1,2}, Sergeeva A.V.¹

¹Privolzhsky Research Medical University, Russia, Nizhny Novgorod

²Nizhny Novgorod Regional Center for the Prevention and Control of AIDS and Infectious Diseases, Nizhny Novgorod

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, женщина, заболеваемость, анкетирование.

Keywords: HIV infection, woman, morbidity, survey.

Введение. ВИЧ-инфекция в настоящее время является одним из самых распространенных заболеваний, которое захватило все страны мира вне зависимости от уровня жизни. Это заболевание постоянно прогрессирует среди населения, поражая все большее и большее количество людей. Немаловажную роль в развитии эпидемии играет женское население. Ежегодно их доля среди общего числа заболевших возрастает [1, 2, 3].

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе областного центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями в августе-сентябре 2023 года методом онлайн анкетирования. Объектами исследования были 66 женщин, инфицированных ВИЧ-инфекцией. Применялся эпидемиологический и статистический методы.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что среди опрошенных 66 ВИЧ-инфицированных женщин 54,5% составили женщины в возрасте от 26 до 35 лет и 43,9% – 36-45 лет. Доля девушек до 25 лет составляла 1,5%.

Большинство опрошенных (74,2%) имели постоянную работу, 18,2% не работали и не проходили обучение, 6,1 % имели временную работу, 1,5% проходили обучение. Распределение респондентов по уровню образования выявило, что 48,5% имели высшее образование, по 33,3% отмечали наличие среднее профессиональное и среднего общего образования. По данным опроса, 6,1% анкетированных имели уровень дохода ниже прожиточного минимума (ниже 14 тыс. руб.), у 21,2% доход составлял свыше 60 тыс. руб., у 36,4% - в размере от 30-60 тыс. руб.

На момент опроса 62,1% находились в статусе «замужем», 9,1% состояли в гражданском браке. Не имели супруга (партнера) 24,2% опрошенных. Важно отметить, что большинство респондентов (87,9%) являлись жителями города. Среди них 75,8% имели собственное жильё. 12,1% анкетированных проживали в сельской местности и 10,6% из них имели свое жильё. На момент опроса 12,1% женщин не имели детей. 43,9% имели 1 ребенка, 33,3% имели 2 детей, 10,6 % являлись родителями 3 и более детей [2,3]

Заключение. По данным опроса, ВИЧ-инфицированная женщина Нижегородской области является жителем города, имеет собственное жильё, высшее образование, постоянную работу с доходом от 30-60 тысяч рублей, состоит в статусе «замужем» и имеет 1 ребенка.

Список литературы.

1. Ефремова, У.С. Отношение женщин к ВИЧ- инфицированным и осведомленность в вопросах ВИЧ инфекции / У.С. Ефремова // Forcipe. – 2021. –№S1. – С.-641
2. Радзиховская, М. В. Медико-социальный портрет ВИЧ-положительных женщин фертильного возраста / М. В. Радзиховская, Н. И. Куцева, С. И. Дацко // Вестник СМУС74. – 2019. – Т. 26, № 3. – С. 40-42.
3. Решетников, А. В. Современный социальный портрет ВИЧ-инфицированного россиянина / А. В. Решетников, С. В. Павлов // Иммунология. – 2018. – №2-3. – С. 100-106.

**ВЫЯВЛЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ
ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В
ИКСОДОВЫХ КЛЕЩАХ, СОБРАННЫХ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ И
ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТЯХ**

Халилов Э.С., Лунина Г.А.

*ФБУН «Санкт-Петербургский научно исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии имени Пастера» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,
г. Санкт-Петербург*

**IDENTIFICATION OF GENETIC MARKERS OF PATHOGENS OF
NATURAL FOCAL INFECTIOUS DISEASES IN IXODIC TICKS
COLLECTED IN THE LENINGRAD AND PSKOV REGIONS**

Khalilov E.S., Lunina G.A.

Saint. Petersburg Pasteur Institute, Saint Petersburg

Ключевые слова: клещи, инфекции, полимеразная цепная реакция.

Keyword: ticks, infections, polymerase chain reaction.

Введение. Мониторинг за показателями зараженности клещей является необходимым условием для эффективной профилактики инфекций циркулирующих в клещах [1].

Материалы и методы исследования. Сбор голодных клещей производился фланелевым флагом (1 м в длину, 0,6 м в ширину) на территории Ленинградской и Псковской областей в 2023 году.

Идентификация клещей производилась с помощью стереомикроскопа по стандартной методике. Индивидуально исследовано 632 клеща двух видов *I. ricinus* (n = 193), *I. persulcatus* (n = 439), гомогенизация материала производилась с помощью прибора «М.Р. Biomedicals FastPrep-24».

Исследование проводили методом ПЦР с наборами реагентов «АмплиСенс *TBEV*, *B. burgdorferi s.l.*, *A. phagocytophillum*, *E. chaffeensis* / *E. muris-FL*», «АмплиСенс *Coxiella burnetii-FL*», «АмплиСенс РИБО-преп» (ФБУН

ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, Россия) согласно инструкциям производителя.

Результаты и их обсуждение. Генетические маркеры к «клещевым» возбудителям, были обнаружены в 181 (28,6%) образце.

Доля инфицированных *I. ricinus* составляет - 17,6%, а *I. persulcatus* - 33,5%. Так, ДНК *S. burnetii* было выявлено у 0,8% образцов, *A. phagocytophillum* - 1,9%, *E. chaffeensis* / *E. muris* - 6,5% и *B. burgdorferi s.l.* - 19,5% от общего количества собранных клещей. Анализ результатов так же показал распределение возбудителей по видам, ДНК *A. phagocytophillum* в подавляющем большинстве регистрируется в *I. ricinus* - 92%, в случае с *E. chaffeensis* / *E. muris* - 98% положительных образцов выявлены в *I. persulcatus*. ДНК *S. burnetii* чаще обнаруживалась в *I. persulcatus* - 80%. Соотношение положительных проб *B. burgdorferi s.l.* следующее 17% - *I. ricinus* и 83% - *I. persulcatus*.

Из 497 проб, собранных в Ленинградской области в 162 был обнаружен патоген. ДНК *S. burnetii* обнаруживалась в 5 образцах (1,0%), *A. phagocytophillum* в 8 (1,6%), *E. chaffeensis* / *E. muris* в 40 (8,0%), *B. burgdorferi s.l.* в 109 (21,9%).

Из 135 проб, собранных в Псковской области патоген был обнаружен в 19. ДНК *A. phagocytophillum* обнаруживалась в 4 образцах (3,0%), *E. chaffeensis* / *E. muris* в 1 (0,7%), *B. burgdorferi s.l.* в 14 (10,4%). ДНК *S. burnetii* не обнаружена.

Заключение. Полученные результаты свидетельствует о наличии активных природных очагов «клещевых» инфекций на территории данных областей. Установлено распределение «клещевых» возбудителей между видами иксодовых клещей.

Список литературы.

1. Emerging Tick-Borne Diseases / S. Madison-Antenucci, L.D. Kramer, L.L. Gebhardt, et al. Clinical Microbiology Reviews. – 2020. – Vol. 33, № 2. – P. 31.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТРАХЕИ, БРОНХОВ,
ЛЕГКИХ (С33, С34) У МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ 40 ДО 65 ЛЕТ В
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Хвалюк П.О.^{1,2}

¹*ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации*

(Сеченовский Университет), г. Москва

²*ФГБНУ Научно-исследовательский институт медицины труда имени
академика Н. Ф. Измерова, г. Москва*

**EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF MORTALITY FROM MALIGNANT
NEOPLASMS OF THE TRACHEA, BRONCHI, LUNGS (C33, C34) IN THE
MALE POPULATION FROM 40 TO 65 YEARS OLD IN THE RUSSIAN
FEDERATION**

Khvaliuk P.O.^{1,2}

¹*IM Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow*

²*Izmerov Research Institute of Occupational Health, Moscow*

Ключевые слова: злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких, рак легкого, профессиональный генез.

Keywords: malignant neoplasms of the trachea, bronchi, lungs, lung cancer, professional genesis.

Введение. По данным GLOBOCAN в мире в 2020 г. среди мужчин в возрасте от 40 до 65 лет зарегистрировано более 400 тыс. случаев смертей от злокачественных новообразований (ЗНО) легких [1].

Несмотря на масштабные программы, способствующие отказу от курения, показатели смертности занимают лидирующую позицию в структуре смертности от ЗН среди мужского населения. Данный факт косвенно свидетельствует о недооценке других факторов риска, таких как загрязнение окружающего воздуха, воздействие профессиональных факторов, вносящих весомый вклад в развитие ЗНО данной локализации [2].

Материалы и методы исследования. Рассчитаны прямым методом стандартизованные показатели смертности от ЗНО трахеи, бронхов, легких. Статистическая обработка MS Office Excel 2019.

Результаты и обсуждение. С 2010 по 2020 гг. в Российской Федерации (РФ) выявлена ($p < 0,05$) тенденция к снижению стандартизованных показателей смертности от ЗНО трахеи, бронхов, легких на 100 тыс. мужского населения в возрасте от 40 до 65 лет. В 2010 г. в РФ показатель – $100,51 \pm 1,31$, в 2020 г. – $67,59 \pm 1,09$. Среднегодовой темп снижения -3,39%. Среди федеральных округов (ФО), наибольшая тенденция ($p < 0,05$) к снижению в Северо-Кавказском ФО – 3,99%. В 2010 г. - $82,19 \pm 5,19$, в 2020 г. – $52,59 \pm 3,83$. Наименьший среднегодовой темп снижения – Сибирский ФО – 3,00%. В 2010 г. - $124,24 \pm 4,05$, в 2020 г. – $87,96 \pm 3,62$. Среди регионов РФ наиболее выраженная ($p < 0,05$) тенденция к снижению – Чеченская Республика -6,56%. В 2010 г. - $127,57 \pm 19,82$, в 2020 г. – $49,59 \pm 10,67$. Наименее выраженная ($p < 0,05$) тенденция к снижению в Брянской области -0,40 %. В 2010 г. – $115,19 \pm 14,75$, в 2020 г. – $96,43 \pm 13,78$.

Заключение. Полученные данные могут косвенно свидетельствовать о снижении влияния факторов риска смертности от ЗНО трахеи, бронхов, легких в РФ в данной возрастной группе. Снижение распространенности курения влияет на снижение показателей смертности, однако, несмотря на это, показатели остаются на высоком уровне. По нашему мнению, такая ситуация может быть обусловлена влиянием других факторов риска, таких как загрязнение атмосферного воздуха или воздействие профессиональных факторов.

Список литературы.

1. Cancer today // Global Cancer Observatory IARC. – 2023. — URL: <https://gco.iarc.fr/today/home> (дата обращения: 23.09.2023).
2. Калабихина, И. Е. Смертность, ассоциированная с курением, в регионах России / И. Е. Калабихина // Вестник Московского университета. — 2021. – №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/smertnost-assotsiirovannaya-s-kureniem-v-regionah-rossii> (дата обращения: 23.09.2023).

Эпидемиологические чтения - 2023

Научное издание

16+

Редакционная коллегия выпуска:

д-р мед. наук Т. В. Пьянзова, д-р мед. наук Д. Ю. Кувшинов, д-р мед. наук
Е. Б. Брусина, д-р мед. наук О. М. Дроздова, асс. А. В. Смирнов

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ-2023

Материалы межрегиональной научно-практической конференции

Кемерово, 3 октября 2023 года

Подписано в печать 20.10.2023.

Формат 148x210 мм. Бумага офсетная. Печать офсетная.

Тираж 500 экз.

Заказ № 183 от 11.10.2023

Кемеровский государственный медицинский университет

650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22а.

Сайт: www.kemsmu.ru