

Эпидемиологический анализ вспышки кори на территории Республики Казахстан

Шайзадина Ф.М., Альшева Н.О., Жанкалова З.М.

Карагандинский государственный медицинский университет

г. Караганда, Республика Казахстан

Целью работы явился анализ вспышки кори населения Республики Казахстан. Использовались описательные, аналитические методы исследования, рассчитаны пороговые уровни заболеваемости. Рост заболеваемости отмечался с марта месяца до июля. Пик регистрировался в мае месяце и составил 9,0 на 100000 населения. Высокие показатели регистрируются в апреле, июне и июле месяцах и составили 5,7; 5,7 и 3,1 соответственно. Продолжительность периода подъема – 5 месяцев. Низкая заболеваемость отмечается с августа по ноябрь месяцы. Анализ помесечной заболеваемости корью выявил весенне – летнюю сезонность. По территории установлено, что 69,2% случаев регистрировались среди городского населения, 29,1% в сельской местности и 1,7% случая – завозные из других областей Казахстана. Зарегистрированные случаи и пороговые значения кори в период вспышки выявили, что с 12 по 24 неделю, а также на 40 неделе регистрируются случаи, которые превышают пороговые уровни. За анализируемую 1 неделю количество выявленных больных составило 4, что превышает рассчитанное число порогового значения (3) на 33,3%. Это свидетельствует (с 99,6% вероятностью) о возникновении вспышки заболевания или о наличии эпидемического подъема заболеваемости кори. Эпидемический подъем заболеваемости среди населения наблюдался в течение всего года. К группе риска относятся дети 0-4 лет, которые составили 22,7%, 15-19 лет – 25,6%, 20-24 года – 20,9%. Анализ регистрации случаев кори по полу выявил, что женщин регистрируется в 1,1 раза больше чем мужчин. Соотношение женщин и мужчин составило 1:0.87. В социально – профессиональных группах зачастую болеют неорганизованные дети –

23,3% и студенты – 19,8%. Средняя продолжительность пребывания больных в стационаре составила – 6,9 дней. Средняя продолжительность времени между датой заболевания и датой оказания медицинской помощи составила – 3,6 дней. Изучая клинические проявления кори у госпитализированных больных, установлено типичное начало заболевания с выраженными симптомами интоксикации – слабость, недомогание. Выявлены незначительные различия в клиническом течении болезни у детей и у взрослых. В единичных случаях регистрировались выраженные симптомы интоксикации, геморрагические и диспепсические синдромы, осложнения в виде присоединения вторичной бактериальной инфекции, которые определяли тяжелую степень тяжести болезни, как у взрослых, так и у детей.