

Шайзадина Ф.М., Омарова А.О., Брицкая Т.М., Алышева Н.О.
Эпидемиологический анализ вспышки кори в Северо-Казахстанской
области
г. Караганда, Республика Казахстан

Основной целью расследования вспышки и осуществления, ответных мер является борьба со вспышкой и помощь в предотвращении будущих вспышек. В статье показан эпидемиологический анализ вспышки кори населения Республики Казахстан. Выявлена весенне-летняя сезонность, группы и территория риска, особенности клинического течения.

Ключевые слова: корь, вспышка, эпидемиологический анализ.

В странах, стремящихся к элиминации кори, целью расследования вспышки является, осуществление срочных мер по снижению заболеваемости и смертности, а также обеспечение как можно более быстрого прекращения передачи вируса.

Целью нашей работы явился анализ вспышки кори в 2014 году населения Северо-Казахстанской области (СКО) Республики Казахстан.

Анализ помесечной заболеваемости корью выявил весенне-летнюю сезонность. Рост заболеваемости отмечался с марта месяца до июля. Пик заболеваемости регистрировался в мае месяце и составил 9,0 на 100 000 населения. Высокие показатели заболеваемости регистрируются в апреле месяце 5,7 на 100 000 населения, в июне и июле месяцах и составили 5,7 и 3,1 соответственно. Продолжительность периода подъема составила - 5 месяцев. Низкая заболеваемость регистрируется, начиная с августа по ноябрь месяцы. В декабре случаев заболевания не было.

По территории установлено, что 119 (69,2%) случаев регистрировались в городе, 50 (29,1%) в сельской местности и 3 (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. Так, к примеру, за анализируемую 1 неделю количество выявленных больных составило 4, что превышает рассчитанное число порогового значения (3) на 33,3%. Данные превышающие пороговые значения свидетельствует о возникновении вспышки заболевания или о начале эпидемического подъема заболеваемости. Эпидемический подъем заболеваемости населения СКО наблюдается в течение всего 2014 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%.

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.

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.

Таким образом, анализ помесячной заболеваемости корью выявил весенне-летнюю сезонность, пик которой регистрируется в мае. Чаще болеют городские жители (69,2%), реже из сельской местности (29,1%). В течение всего 2014 года наблюдается эпидемический подъем заболеваемости населения СКО. К группе риска относятся дети до 4 лет - 22,7%, 15-19 лет - 25,6%, 20-24 года – 20,9%. Соотношение женщин и мужчин составило 1:0,87. Установлено типичное начало заболевания у всех госпитализированных с выраженными симптомами интоксикации – слабость, недомогание. Выявлены незначительные различия в клиническом течении болезни у детей и у взрослых.