

Важное значение для развития гипертрофии левого желудочка имеет тяжесть клинического течения артериальной гипертензии, способствуют гемодинамические факторы: нагрузка давлением и объемом, изменение структуры артерий, нарушения реологических свойств крови, а также косвенные причины: ожирение, частое употребление алкоголя и табакокурение [1,2].

Был проведен анализ данных медицинских карт амбулаторных больных с артериальной гипертензией.

Исследования показало, что из 347 человек с установленным диагнозом гипертрофией левого желудочка при артериальной гипертензии 220 мужчин и 127 женщин, что составляет 63,4 % и 36,6 % соответственно.

Из общего числа заболевших 88 установлен диагноз ожирение, что составляет 25,3 %. 55 человек злоупотребляют алкоголем и 97 – табакокурением, что составляет 15,9 % и 28 % соответственно. У 35 больных выявлен сахарный диабет.

Также в ходе исследования установлено, что удельный вес больных с гипертрофией левого желудочка при артериальной гипертензии увеличивается с возрастом. Так из числа выявленных заболевших в возрасте от 20 до 30 лет – 4 человека (1,2 %), от 31 до 40 лет – 10 (2,9 %), от 41 до 50 лет – 63 (18,1 %), от 51 до 60 – 128 (36,9 %) и от 61 и более – 142 (40,9 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. *Преображенский, А. В.* Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни. Часть II. Прогностическое значение гипертрофии левого желудочка / А. В. Преображенский // Кардиология. – 2003. – № 10. – С. 99–104.

2. *Конради, А. О.* Лечение артериальной гипертензии в особых группах больных. Гипертрофия левого желудочка / Конради А. О. // Артериальная гипертензия. 2005. – Т. 11. – № 2. – С. 105–109.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ ФРУНЗЕНСКОГО РАЙОНА Г. МИНСКА ЗА 2011–2013 ГГ.

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCES OF ENTEROVIRAL INFECTIONS IN THE POPULATION OF FRUNZENSKY DISTRICT OF MINSK FOR 2011-2013

К. М. Фоменко, И. П. Меркулова

K. Fomenko, I. Merkulova

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
inna_mer@mail.ru*

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

По данным Центра гигиены и эпидемиологии Фрунзенского района г. Минска была составлена годовая динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 2011–2013 гг. За исследуемый период наблюдалась интенсификация эпидемического процесса и прослеживалась четко выраженная сезонность. В 2011–2013 гг. удельный вес сезонно-действующих факторов составил 48,3 %, 58,3 % и 71,4 % годовой заболеваемости соответственно.

According to the Center for Hygiene and Epidemiology of the Frunzensky District of Minsk, the annual dynamics of the incidence of enterovirus infection in 2011–2013 was compiled. During the period under study, there was an intensification of the epidemic process and a pronounced seasonality was observed. In 2011–2013, the share of seasonally active factors was 48.3 %, 58.3 % and 71.4 % of the annual incidence, respectively.

Keywords: epidemiology, enteroviral infection.

Ключевые слова: эпидемиология, энтеровирусная инфекция.

Разнообразные по своей этиологии и клиническим проявлениям энтеровирусные инфекции непалимпелитной природы (ЭВИ) относятся к числу неуправляемых инфекционных заболеваний болезней человека. Они представляют сегодня серьезную проблему здравоохранения практически во всех странах мира, что обусловлено наметившейся тенденцией к активизации эпидемического процесса с развитием тяжелых клинических форм. Что касается Республики Беларусь, то за последние 2 десятилетия вспышки ЭВИ произошли во всех административных областях, наиболее серьезной по своим масштабам и последствиям была вспышка в Минске в 2003 году [1].

Цель проведенного исследования: охарактеризовать динамику сезонных изменения годовой заболеваемости энтеровирусными инфекциями населения Фрунзенского района г. Минска за 2011–2013 гг. и проанализировать

ее возрастную структуру. Работа выполнена на материале, предоставленном Центром гигиены и эпидемиологии Фрунзенского района г. Минска.

В годовой динамике заболеваемости ЭВИ населения Фрунзенского района г. Минска в 2011–2013 гг. наблюдалась интенсификация эпидемического процесса в 2011 году зарегистрировано 102 случая, в 2013 – 222 случая энтеровирусных инфекций. Выражена летне-осенняя сезонность с регистрацией пиков заболеваемости в осенние месяцы. В 2011–2012 гг. удельный вес сезонно действующих факторов составил 48,3 % и 58,3 % годовой заболеваемости соответственно, в 2013 г. за счет сезонно действующих факторов сформировано 71,4 % годовой заболеваемости. Длительность сезонного подъема заболеваемости в 2011 г. составила 5 месяцев (май–август, октябрь), в 2012 г. 7 месяцев (июнь–декабрь), в 2013 г. – 7 месяцев (июнь–декабрь).

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией в 2011–2013 гг. зарегистрирована среди всех возрастных групп. При этом с наибольшей интенсивностью в эпидемический процесс были вовлечены дети до 1 года и 1–2 лет, которые составляли 72 % от всех заболевших. Показатели заболеваемости в этих группах колебались от 3,24 до 7,2 на 1000 возрастного населения. В 2013 г. по сравнению с 2011 г. изменилась возрастная структура заболеваемости энтеровирусной инфекцией. Отмечен прирост заболеваемости среди детей старших возрастных групп: 3–6 лет с 15 % до 23,4 %, 7–10 лет с 3,9 % до 11,3 %, 11–14 лет с 3,9 до 8,6 %.

Таким образом, в 2011–2013 гг. на территории Фрунзенского района г. Минска заболеваемость энтеровирусной инфекцией носила спорадический характер, о чем свидетельствуют летне-осенний период сезонного подъема заболеваемости и преобладание в возрастной структуре заболеваемости детей первых двух лет жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Амвросьева, Т. В. Энтеровирусные инфекции в Республике Беларусь / Т. В. Амвросьева [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. – № 5. – 2014. – С. 37–43.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В КОНТЕКСТЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ВОЛН MICROBIOLOGICAL MONITORING OF MENINGOCOCCAL INFECTION IN A CONTEXT OF BIOLOGICAL WAVES

А. Н. Хархаль, Л. П. Тумов
A. Kharkhal, L. Titov

*Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии
г. Минск, Республика Беларусь
belriem@gmail.com*

*The Republican Research and Practical Center for Epidemiology and Microbiology,
Minsk, Republic of Belarus*

Исследовались образцы спинно-мозговой жидкости, полученные от детей в возрасте до 5 лет с подозрением на бактериальный менингит из разных областей Республики Беларусь. Осуществлялась детекция ДНК *N.meningitidis* с последующим определением серогруппы. Определены периоды подъема и спада заболеваемости менингококковым менингитом в период с 01.04.2016 по 28.02.2017.

The samples of cerebrospinal fluid from the children under 5 years from different regions of Republic of Belarus with suspected bacterial meningitis were tested. DNA of *Neisseria meningitidis* followed by serogroup determination. Peaks fall of bacterial meningitis's morbidity were shown in the period of 1st April 2016 – 28th February 2017.

Ключевые слова: менингококковая инфекция, бактериальный менингит, заболеваемость, *Neisseria meningitidis*, серотипирование.

Keywords: meningococcal infection, bacterial meningitis, morbidity, *Neisseria meningitidis*, serotyping.

Менингококковая инфекция – инфекционное заболевание, вызываемое грамотрицательным диплококком *Neisseria meningitidis*, передающееся воздушно-капельным путем, характеризующееся периодическими эпидемическими вспышками и широким диапазоном клинических проявлений – от менингококкносительства и менингита, до сепсиса, осложненного инфекционно-токсическим шоком. Эпидемический процесс характеризуется периодами подъема и спада.

Цель исследования: выявление ДНК *N.meningitidis* в образцах спинно-мозговой жидкости, полученной от пациентов с подозрением на бактериальный менингит.

Материалы и методы. Материалами исследования являлись 107 образцов СМЖ, полученных за период с 01.04.2016 по 28.02.2017 от пациентов в возрасте до 5 лет; половая структура: 46 % – женский, 54 % – мужской; географическое распределение: г. Минск – 73, Могилевская область – 19, Гродненская область – 11, Витебская