

**БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра молекулярной биологии**

Аннотация к дипломной работе

Гореликова
Юлиана Юрьевна

**ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СКАРЛАТИНОЙ В
Г.БОРИСОВЕ И БОРИСОВСКОМ РАЙОНЕ
ЗА ПЕРИОД С 2012 ПО 2016 ГГ.**

Научный руководитель:
кандидат химических наук
доцент О. Б. Русь

Минск, 2017

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: 38 страниц, 7 рисунков, 5 таблиц, 20 источников

Ключевые слова: скарлатина, бета-гемолитический стрептококк группы А, *Streptococcus Pyogenes*, сыпь, кровяной агар, диагностика, тест с бацитрацином, латекс-тест

Объект исследования: отделяемое из ротоглотки и кровь граждан, обратившихся в ГУ «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Задачи дипломной работы: провести лабораторную диагностику у граждан г.Борисова и Борисовского района за период 2012-2016 гг., изучить динамику заболевания в данный период, определить показатель заболеваемости скарлатиной на 100 000 населения.

Методы исследования: бактериологические (культивирование микроорганизмов, тест с бацитрацином, экспресс-диагностика (латекс-тест).

Полученные результаты: с помощью утвержденного МЗ РБ алгоритма диагностирования скарлатины, включающего постановку экспресс-тестов и бактериологические исследования, проведена лабораторная диагностика скарлатины населения г.Борисова и Борисовского района с 2012 – 2016 гг., в результате которых обнаружено 105 случаев заболеваемости скарлатиной. : в 2012 г.- 35 случаев, в 2013 г.- 18 человек, в 2014 г.- 16 случаев, в 2015 г.- 13 случаев, в 2016 г.- 13 случаев, выявлена тенденция к снижению заболеваемости скарлатиной: показатель заболеваемости данной инфекцией на 100 000 населения составил: в 2012 г. – 23,9 случаев, в 2013 г. – 12,3, в 2014 г. – 17,8, в 2015м г. – 8,9, в 2016 г. – 9,0случаев, анализ годовой динамики заболеваемости скарлатины по месяцам в течение 5 последних лет свидетельствует о том, что максимальный показатель заболеваемости наблюдается в марте и декабре, а минимальный – с июля по октябрь.

РЭФЕРАТ

Дыпломная праца: 38 старонак, 7 малюнкаў, 5 табліц, 20 крыніц

Ключавыя словы: шкарлятына, бэта-гемалітычная стрэптакокі групы А, *Streptococcus Pyogenes*, сып, крывяной агар, дыягностыка, тэст з бацитрацином, латекс-тэст

Аб'ект даследавання: адлучаецца з ротоглоткі і кроў грамадзян, якія звярнуліся ў ДУ «Барысаўскі занальны цэнтр гігіены і эпідэміялогіі»

Задачы дыпломнай працы: правесці лабараторную дыягностыку ў грамадзян г.Барысава і Барысаўскага раёна за перыяд 2012-2016 гг., вывучыць дынаміку захворвання ў дадзены перыяд, вызначыць паказчык захворвання шкарлятынай на 100 000 насельніцтва.

Метады даследавання: бактэрыялагічныя (культываванне мікраарганізмаў, тэст з бацитрацином, экспрэс-дыягностыка (латекс-тэст).

Атрыманыя вынікі: з дапамогай зацверджанага МЗ РБ алгарытму дыягнаставання шкарлятыны, які ўключае пастаноўку экспрэс-тэстаў і бактэрыялагічныя даследаванні, праведзена лабараторная дыягностыка шкарлятыны насельніцтва г.Барысава і Барысаўскага раёна з 2012 - 2016 гг., у выніку якіх выяўлена 105 выпадкаў захворвання шкарлятынай. : у 2012 г.- 35 выпадкаў, у 2013 г.- 18 чалавек, у 2014 г.- 16 выпадкаў, у 2015 г.- 13 выпадкаў, у 2016 г.- 13 выпадкаў, выяўленая тэндэнцыя да зніжэння захворвання шкарлятынай: паказчык захворвання дадзенай інфекцыяй на 100 000 насельніцтва склаў: у 2012 г. - 23,9 выпадкаў, у 2013 г. - 12,3, у 2014 г. - 17,8, у 2015м г. - 8,9, у 2016 г. - 9,0случаев, аналіз гадавы дынамікі захворвання шкарлятыны па месяцах на працягу 5 апошніх гадоў сведчыць аб тым, што максімальны паказчык захворвання назіраецца ў сакавіку і снежні, а мінімальны - з ліпеня па кастрычнік.

ABSTRACT

Thesis: 38 pages, 7 figures, 5 tables, 20 sources

Key words: scarlet fever, beta-hemolytic group A streptococcus, *Streptococcus pyogenes*, rash, blood agar, diagnosis, bacitracin test, latex test

Object of study: separated from the oropharynx and blood of citizens who applied to the State Institution "Borisov Zonal Center for Hygiene and Epidemiology"

The tasks of the thesis: to conduct laboratory diagnostics for citizens of Borisov and Borisov district for the period 2012-2016, to study the dynamics of the disease in this period, to determine the incidence rate of scarlet fever per 100 000 population.

Methods of investigation: bacteriological (cultivation of microorganisms, test with bacitracin, express diagnostics (latex test).

The results: laboratory diagnosis of scarlet fever in the population of Borisov and Borisov district from 2012 - 2016 was carried out with the help of an approved algorithm for diagnosing scarlet fever, including rapid tests and bacteriological tests, which resulted in 105 cases of scarlet fever. : 35 cases in 2013, 18 in 2013, 16 cases in 2014, 13 cases in 2015, 13 cases in 2016, a tendency to reduce the incidence of scarlet fever: the incidence rate This infection per 100 000 population was as follows: in 2012 - 23.9 cases, in 2013 - 12.3, in 2014 - 17.8, in 2015 - 8.9, in 2016 - 9.0 cases, the analysis of the annual dynamics of the incidence of scarlet fever by months for the last 5 years indicates that the maximum incidence rate is observed in March and December, and the minimum - from July to October.