

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПО РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ЗА 1996-2007 ГОД

Акулич Н.Ф., Семенов В.М.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Интерес к заболеваниям, вызываемым вирусами простого герпеса 1 и 2 типов, продолжает возрастать. Это объясняется не только повсеместным распространением вируса герпеса, но в большей степени пожизненной персистенцией вируса в организме человека (1). На сегодняшний день публикуется определенное количество данных по инфицированности вирусами простого герпеса среди населения различных стран. Эти цифры в основном сходны и показывают, что 80-90% взрослого населения инфицировано вирусом простого герпеса 1 типа. А сероконверсия к вирусу герпеса 2 типа происходит у 20-30% людей в возрасте 15-29 лет (3). Рецидивирующая герпетическая инфекция в настоящее время встречается от 8 до 15% людей в разных странах (2).

Целью исследования было изучить динамику заболеваемости герпетической инфекцией за 10 лет.

Для изучения заболеваемости герпетической инфекцией по республике нами использованы данные Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья за 1996-2007.

Заболеваемость герпетической инфекцией с 1996 по 2006 год выросла с $4,37 \pm 0,206$ до $15,56 \pm 0,401$ на 100 тысяч населения, то есть в 3,56 раза. Такая

динамика связана с улучшением качества диагностики герпетической инфекции за счет распространения знаний среди врачей различных специальностей в этой области. Аналогичная тенденция наблюдается и за период январь-октябрь 2007 года, число заболевших герпетической инфекцией составило 1450 человек, тогда как за сравнимый период 2006 года зарегистрировано 1260 заболевших.

Если же проанализировать количество зарегистрированных больных по областям РБ, то мы получим следующую картину (рис. 1). Из рисунка видно, что герпетическая инфекция диагностируется значительно чаще в Витебской, Минской и Брестской областях, а в Гомельской, Гродненской и Могилевской это заболевание диагностируется значительно реже.

Учитывая повсеместное распространение вируса и сходные цифры заболеваемости этой инфекцией в странах с одинаковым уровнем жизни (3), эти различия происходят из разницы в уровне подготовленности врачей в плане диагностики герпетической инфекции или лабораторной оснащенности, позволяющей подтвердить или отвергнуть диагноз.



Рис. 1. Частота регистрации герпетической инфекции по областям РБ с 1998 по 2006 год

При сравнении заболеваемости среди городского и сельского населения (рис. 2) обнаружено, что заболеваемость в сельской местности в 4,15-8,34 раза ниже чем в городской.

Следует также отметить, что если в 1998-2003 гг заболеваемость в городе была в 4-5 раз выше, то в 2004-2006 гг заболеваемость в городе стала выше в 7-8 раз. Хотя общая тенденция к росту числа больных герпетической инфекцией наблюдается и в сельской местности, но если в городах заболеваемость выросла в 3,72 раза, то на селе только в 2,41 раза

При сравнении заболеваемости детей различного возраста (рис. 2). Наблюдается рост числа больных герпетической инфекцией с увеличением возраста ребенка. Так, дети до года в структуре заболеваемости составили всего 7,6%. Это, может быть, связать с тем, что ребенок до 1 года контактирует в основном с членами своей семьи, то есть круг возможных источников инфицирования весьма ограничен. К 2-м годам ребенок начинает общаться со своими сверстниками и взрослыми людьми во дворе, а некоторые дети, не

достигнув 2-х летнего возраста, уже посещают детский коллектив. Также в этой возрастной группе уже присутствуют дети с рецидивирующей герметической инфекцией. Вследствие этого заболеваемость возрастает почти в 3 раза и группа детей от 1 до 2 лет составляет в общей структуре детской заболеваемости 22,7%. Среди детей с 3 до 6 лет количество заболевших незначительно нарастает до 26,5%. Дети старше 6 лет составляют в структуре заболеваемости 43,2%.



Рис 2. Возрастной состав (в процентах) больных герпетической инфекцией за период 1998-2006 гг.

Из всего вышеизложенного можно сделать выводы, что, во-первых, заболеваемость герпетической инфекцией в РБ продолжает увеличиваться, а во-вторых, знания по диагностике, лечению и профилактике этой инфекции на сегодняшний день нуждаются в углублении среди врачей различных специальностей, также как и методы лабораторной диагностики в совершенствовании.

Литература:

1. Шубладзе, А.К. Герпес. Этиология, диагностика, лечение / И.Ф Баринский, А.А Каспаров, В.Н. Гребенюк - М.: Медицина, 1986. - 272 с.
2. Хахалин, Л.Н. Успехи и проблемы современной терапии герпесвирусных инфекций / Л.Н. Хахалин. // Тер. Архив. - 1997. - № 11. - С. 81-86.
3. Abuharfeil, N. Seroepidemiologic study of herpes simplex virus type 2 and cytomegalovirus among young adults in northern / N. Abuharfeil, M.M. Meqdam // J. New Microbiol. - 2000. - Vol. 23(3). - P. 235-239.