

ID: 2020-04-321-A-19153

Краткое сообщение

Власов А.В., Ломакин М.В., Мурылев В.Ю.

**Актуальность проблемы острых инфекционных заболеваний кишечника в Саратовской области***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России***Резюме**

Кишечные инфекции являются достаточно актуальной проблемой для саратовского региона. По экономической значимости кишечные инфекции занимают 3 место среди всех заболеваний. Большую часть случаев заболеваний кишечными инфекциями составили кишечные инфекции неverified этиологии.

**Ключевые слова:** кишечные инфекции, статистика, Саратовская область

Острые кишечные инфекции занимают одно из, из которых 65-70% составляют главных мест в инфекционной патологии. По данным ВОЗ, в мире ежегодно болеют острыми желудочно-кишечными инфекционными болезнями (диареями) более 1 млрд человек дети в возрасте до 5 лет.

По этиологическому принципу острые кишечные инфекции делят:

- кишечные инфекции бактериальной природы;
- кишечные инфекции вирусной природы;
- кишечные инфекции протозойной этиологии.

Все ОКИ независимо от этиологии клинически проявляются общетоксическим синдромом и местными нарушениями, связанными с поражением различных отделов желудочно-кишечного тракта (гастрит, энтерит, колит, гастроэнтерит и др.).

В 2017 и 2018 годах в Саратовской области зарегистрировано более миллиона случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. В структуре болезней преобладают в основном ОРВИ и грипп.

На протяжении последних двух лет отмечается тенденция к снижению основных показателей заболеваемости по острым кишечным инфекциям установленной этиологии - 24%. Однако по показателю заболеваемости ОКИ не установленной этиологии был отмечен незначительный рост-5,5%.

Кишечные инфекции находятся на 3 месте по экономической значимости после острых инфекции верхних дыхательных путей и впервые выявленного туберкулёза.

Экономический ущерб за 2017 и 2018 годы составил: от ОКИ с установленной этиологией 109739 тыс. рублей, от ОКИ не установленной этиологии 406400 тыс. рублей. Общая же экономическая значимость всех инфекционных заболеваний составила 14,6 млрд. рублей. Ущерб от ОКИ составил в результате 3,3%.

В 2017 и 2018 годах в Саратовской области было зарегистрировано более 25000 случаев острых кишечных инфекций с показателем заболеваемости 511,19 на 100 000 населения. Удельный вес острых кишечных инфекций среди общей инфекционной заболеваемости составил 2.3%. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в г.Саратове 659,55 на 100 000 населения. В структуре заболеваемости кишечными инфекциями основными являются инфекции с неустановленным возбудителем 65.5%. Среди инфекций установленной этиологии 52% это инфекции вызванные бактериальными возбудителями и 48% инфекции вызванные вирусами. Также в области было зарегистрировано 68 случаев дизентерии. Среди них было установлено 60.4% дизентерия Флекснера и 39.6% Зонне. Ведущим путём передачи был пищевой 71.4%. В 2017 году в Саратовской области было зарегистрировано 775 случаев заболеваний сальмонеллезом. Основными в структуре заболеваемости сальмонеллезом являются сальмонеллы группы Д- 90.1%. Удельный вес группы С и В составил по 5%. Основным путём передачи был пищевой 61.6%.

В рамках проведенного ранее анкетирования, нами был задан вопрос о характере и частоте стула. Было опрошено 95 студентов СГМУ лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов. Оказалось нарушение характера стула отмечало у себя 48,4%. 40% имело жидкий стул менее 3 дней в месяц, а 8,4% 3 дня в месяц и более. При этом частота стула составила менее 3 раз в сутки у 74,7%, от 3 раз в неделю до 3 раз в сутки у 22,1% и более 3 раз в сутки у 3,2%. Однако такая распространённость не превышает таковую в популяции (10-35%).

**Выводы**

1. Кишечные инфекции являются достаточно актуальной проблемой для саратовского региона. По экономической значимости кишечные инфекции занимают 3 место среди всех заболеваний.
2. Большую часть случаев заболеваний кишечными инфекциями составили кишечные инфекции неverified этиологии.
3. В основе профилактики ОКИ лежит система мероприятий, направленных на предупреждение заноса инфекции из эндемичных очагов.
4. Большое значение имеют выявление больных и носителей, их своевременная изоляция и санация от возбудителя.
5. В свою очередь локализация и ликвидация очага инфекции предполагают систему карантинных мероприятий, включающих изоляцию и обследование лиц, и провизорную госпитализацию всех страдающих диарейными заболеваниями в очаге инфекции.

**Литература**

1. Государственный доклад «О состоянии санитарно – эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 г. » по Саратовской области // URL: //64.rosпотrebnadzor.ru/328
2. Власов А.В., Канаев А.М. Гастроэнтерологическая симптоматика и характер питания у студентов-медиков // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2019. ID: 2019-03-8-T-18987. URL: //medconfer.com/node/18987.