

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИЕРСИНИОЗОМ И ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ В КАЗАНИ ЗА 1989—1997 ГОДЫ

Н.М. Хакимов

*Кафедра эпидемиологии (зав. — доц. М.Ш. Шафеев)
Казанского государственного медицинского университета*

Успешное планирование противоэпидемической работы в отношении псевдотуберкулеза и иерсиниоза невозможно без проведения ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости. Выполняемый эпидемиологическими отделами ЦГСЭН ежегодный анализ заболеваемости не дает возможности всесторонне изучить особенности заболеваемости иерсиниозом на определенной территории.

Целью данной работы был ретроспективный анализ заболеваемости псевдотуберкулезом и иерсиниозом в г. Казани за 1989—1997 гг.

Были использованы данные заболеваемости населения этими инфекциями, а также показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями за эти же годы. Цифры заболеваемости были обработаны с использованием методов вариационной статистики по обычному методу [1].

Анализ динамики заболеваемости иерсиниозом населения г. Казани (рис. 1) выявил выраженную тенденцию к ее росту, среднегодовой темп прироста

и 1996—1997 гг. подъемов заболеваемости. Периодичность ее подъемов и спадов варьировала от 2 до 3 лет.

Прогноз заболеваемости иерсиниозом в г. Казани на 1998 г. составил $0,425 \pm 0,195\text{‰}$ с доверительным интервалом колебания показателя заболеваемости от $0,033$ до $0,82\text{‰}$. Фактическая заболеваемость иерсиниозом в 1997 г. равнялась $0,45\text{‰}$ и не выходила за границы доверительного интервала показателя ($0,01 \pm 0,75\text{‰}$). В связи с этим в 1998 г. следовало ожидать сохранения существующей тенденции к росту заболеваемости иерсиниозом населения г. Казани.

Анализ годовой динамики заболеваемости иерсиниозом не выявил сезонных подъемов. Отсутствовали также групповые заболевания этой инфекцией за период с 1989 по 1997 г. Следовательно, итоговая заболеваемость определялась лишь круглогодичной составляющей. Наиболее неблагоприятная ситуация сложилась в Приволжском районе, в котором было выявлено 45% случаев заболеваний. Этот район определял эпи-

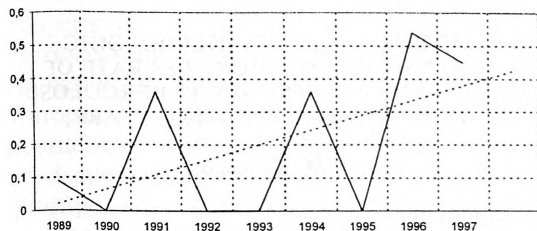


Рис. 1. Динамика заболеваемости иерсиниозом населения г. Казани в 1989—1997 гг.

та (Т) составил 22,5%. Однако за 10 лет статистически достоверного подъема заболеваемости этой инфекцией не произошло ($t=1,89$).

При оценке цикличности обращало на себя внимание наличие в 1991, 1994

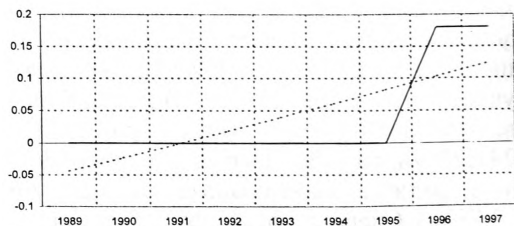


Рис. 2. Динамика заболеваемости псевдотуберкулезом населения г. Казани в 1989—1997 гг.

демическую ситуацию по иерсиниозу в целом по г. Казани.

При анализе динамики заболеваемости псевдотуберкулезом населения г. Казани в 1989—1997 гг. (рис. 2) было установлено, что до 1995 г. заболевания

псевдотуберкулезом в г. Казани не регистрировались. За анализируемые 10 лет была прослежена выраженная тенденция к росту заболеваемости псевдотуберкулезом, среднегодовой темп прироста (Т) составил 52,5%. Однако за эти годы статистически достоверного подъема заболеваемости псевдотуберкулезом не произошло ($t=1,36$). Цикличность заболеваемости отсутствует. Фактическая заболеваемость псевдотуберкулезом населения г. Казани в 1997 г. составила 0,18‰ и не вышла за границы доверительного интервала показателя (0—0,32‰). В 1998 г. заболеваемость псевдотуберкулезом в г. Казани составила $0,145 \pm 0,114$ ‰ с доверительным интервалом колебания показателя от 0 до 0,36‰.

Согласно годовой динамике заболеваемости псевдотуберкулезом населения г. Казани, сезонные подъемы заболеваемости отсутствовали, не были зарегистрированы и групповые заболевания псевдотуберкулезом. Следовательно, итоговая заболеваемость характеризовалась лишь круглогодичной составляющей.

Все случаи заболеваний псевдотуберкулезом были зарегистрированы в Кировском, Московском и Советском районах. Они и определяли эпидемическую ситуацию по псевдотуберкулезу в г. Казани в целом.

Представляло интерес сравнить полученные результаты ретроспективного анализа заболеваемости иерсиниозом со средними показателями по России. Установлено, что заболеваемость иерсиниозом составляет от 3 до 15% острых кишечных инфекций (ОКИ) [2, 3]. Если учесть, что в среднем за 10 лет заболеваемость ОКИ в г. Казани равнялась 241,2‰, то заболеваемость иерсиниозом должна варьировать от 12,0 до 33,7‰. Следовательно, фактическая заболеваемость иерсиниозом, выявляемая органами здравоохранения, на 2 порядка меньше реальной.

При сопоставлении показателей ежегодного прироста заболеваемости иерсиниозом (Т) с критерием достоверности Стьюдента (t) разницы показателей

заболеваемости этими инфекциями за 10 лет обращало на себя внимание несоответствие между выраженным характером ежегодного прироста заболеваемости и отсутствием статистически достоверной разницы в показателях заболеваемости в 1988 и 1997 гг. Этот факт можно объяснить низким уровнем регистрируемой заболеваемости иерсиниозом в г. Казани.

Отсутствие сезонных подъемов заболеваемости иерсиниозом обусловлено низким качеством ее диагностики. Относительное неблагополучие Приволжского района г. Казани по иерсиниозу можно расценить и как показатель лучшей выявляемости больных.

ВЫВОДЫ

1. В структуре заболеваний превалирует иерсиниоз по сравнению с псевдотуберкулезом.

2. В ближайшие годы сохранится тенденция к повышению заболеваемости иерсиниозом в Казани.

3. В Казани выявляется лишь каждый сотый случай заболевания псевдотуберкулезом и иерсиниозом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лакин Г.Ф. Биометрия. — М., 1990.
2. Хакимов Н.М., Амфитеатрова Н.Ф., Мухомудинов И.З. и др. Тезисы докладов XI Всероссийского съезда микробиологов, эпидемиологов, паразитологов (г. Нижний Новгород, 1991). — М., 1991. — Т. 1. — С. 143.
3. Юценко Г.В. Сборник научных трудов. — М., 1983.

Поступила 10.12.98.

RETROSPECTIVE EPIDEMIOLOGIC ANALYSIS OF THE SICKNESS RATE OF IERSINIOSIS AND PSEUDOTUBERCULOSIS IN KAZAN FOR 1989—1998 YEARS

N.M. Khakimov

S u m m a r y

The retrospective analysis of the sickness rate of pseudotuberculosis and iersiniosis in Kazan for 1989—1998 years is carried out. It is established that in structure of diseases iersiniosis prevails over pseudotuberculosis. Within the next years the tendency to increase of the sickness rate of iersiniosis remains in Kazan. It is noted that only each hundredth case of pseudotuberculosis and iersiniosis is revealed.