

## Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения г Могилева в 2011г. (продолжение 2)

Заболеваемость вирусными гепатитами была выше уровня прошлого года на 63,4%, однако ниже среднеобластного – на 19,4%. Заболеваемость превышала показатели прошлого года, но выявлялась на единичном уровне (ВГА – 2, ВГВ – 5, ВГС – 3). Парентеральный ВГ регистрировался среди взрослых, не привитых и не подлежащих ранее на иммунизацию. Основной путь передачи, по-прежнему, половой (рис. 36).

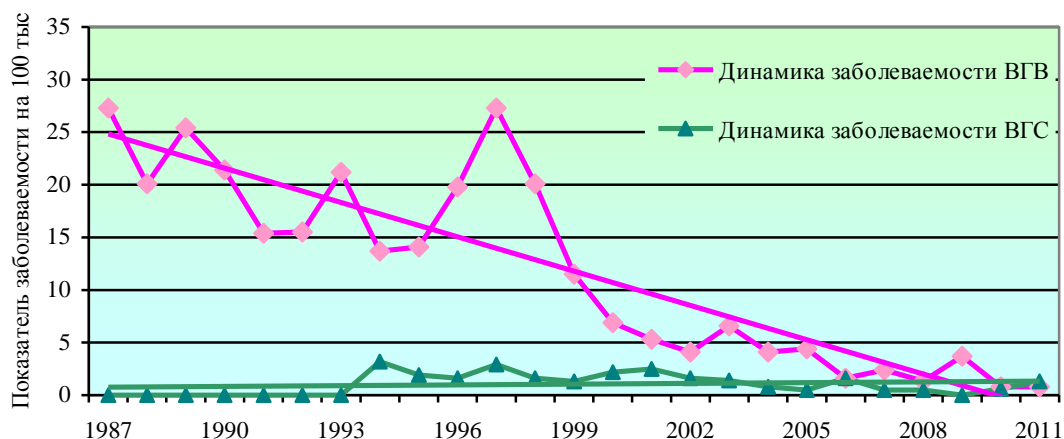


Рис. 36. Динамика заболеваемости вирусными гепатитами населения г. Могилёва в 1987-2011гг.

Основными источниками остаются хронические больные и носители, регистрация которых ежегодно во много раз превышает показатели выявляемости острого гепатита, особенно при гепатите С (рис. 37).

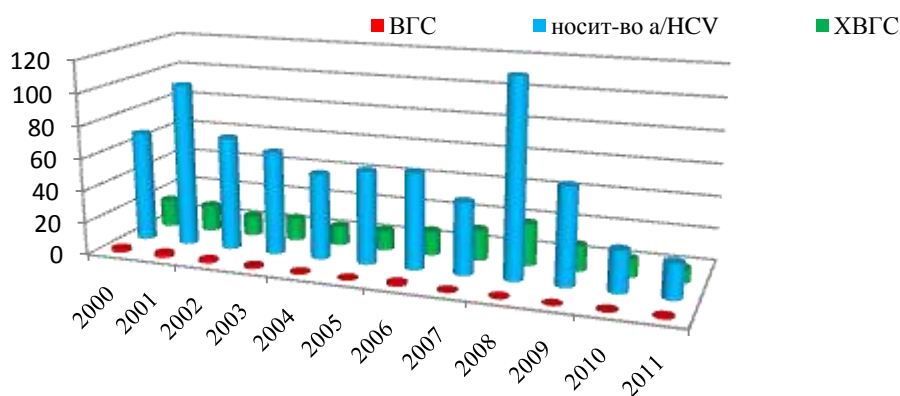


Рис. 37. Сравнительная динамика заболеваемости ВГС, ХВГС и носительством а\НСV населения г. Могилёва 2000-2011гг.

Всего выявлено в 2011 году 106 носителя, в т.ч. носителей HbsAg – 28 человек, носителей антиНСV – 78 человек. На 1 января 2012 года на пожизненном учете в ЛПО состоит 941 больных хроническими вирусными гепатитами, из них вновь выявлено в 2011 году – 38 человек. Благодаря принимаемым мерам с 2000 года не выявлялось инфицирования в медицинских учреждениях. Увеличился процент иммунизированных среди контактных в домашних очагах (с 24,3% от количества подлежащих до 32,6%), среди пациентов отделения гемодиализа (с 65% до 72,1%) (рис. 38).

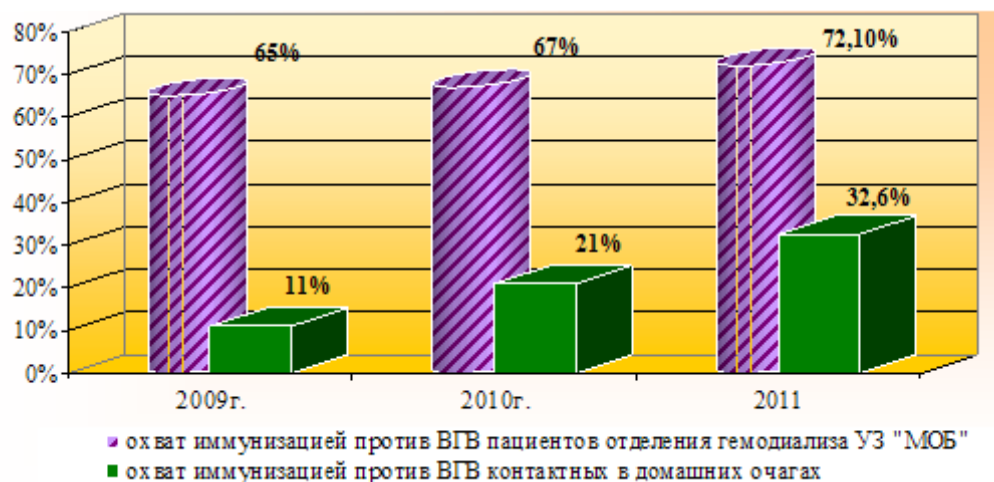


Рис. 38. Охват иммунизацией против ВГВ групп «риска» г. Могилева в 2009-2011гг.

Благодаря инициативе службы в текущем году начата иммунизация пациентов гематологического отделения: привито 57 человек.

В последние годы удалось стабилизировать уровень регистрации сифилиса и гонореи. Несмотря на то, что уровень заболеваемости гонореей превышает среднеобластной показатель на 62,7%, он ниже показателя прошлого года на 7,6%, а заболеваемость сифилисом выше на 19,1%, но ниже в 1,34 раза среднеобластных показателей.

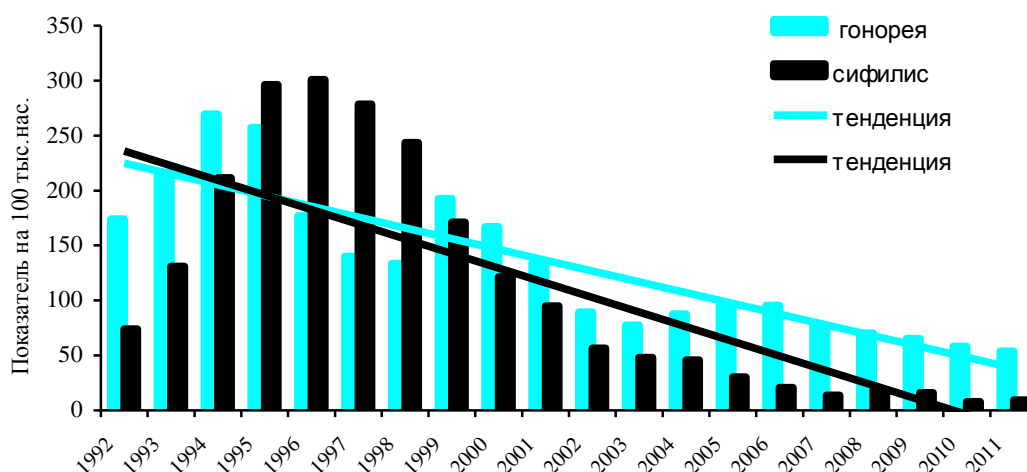


Рис. 39. Динамика заболеваемости населения г. Могилёва сифилисом и гонореей с тенденция ми развития в 1992-2011гг.

Из-за идентичности путей распространения выявление больных и носителей парентеральными вирусными гепатитами и венбольных может рассматриваться как показатель вероятности распространения ВИЧ-инфекции.

Основные показатели работы по профилактике ВИЧ-инфекции улучшились. На 1 января 2012 года среди населения города по кумулятивным данным с 1987 года выявлено 137 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. 13 – в 2011г.

Благодаря проводимой работе по профилактике ВИЧ-инфекции, удастся сохранить относительно стабильной ситуацию и в динамике на территории города и относительно других регионов области.

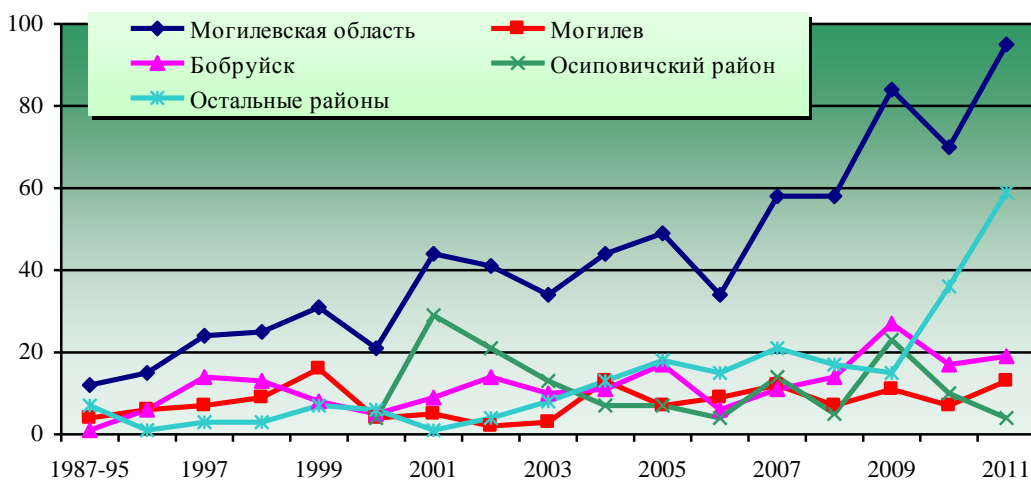


Рис. 40. Суммарная динамика территориальной структуры выявления ВИЧ-инфекции в Могилевской области за 1987-2011гг.

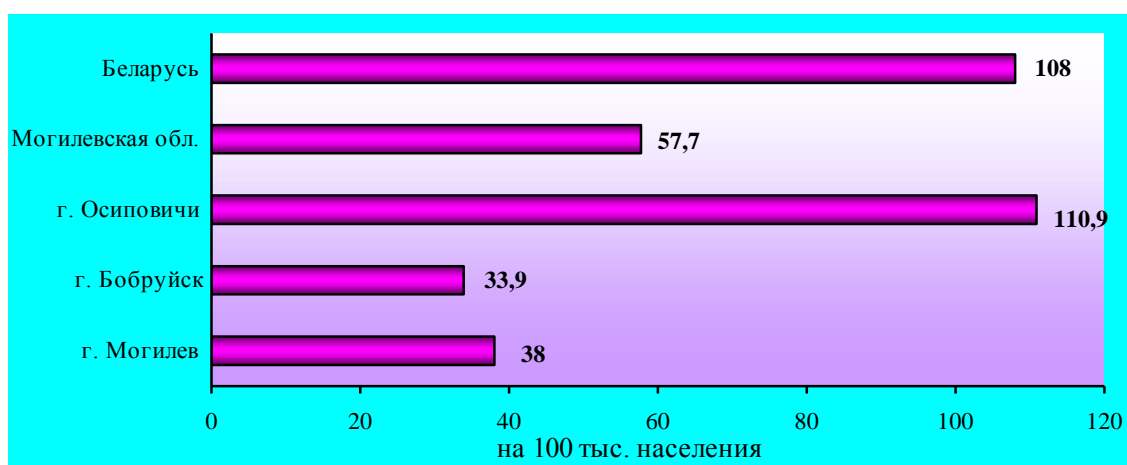


Рис. 41. Сравнительные показатели распространенности ВИЧ-инфицированных по кумулятивным данным в гг. Могилеве, Бобруйске, Осиповичи, Могилевской обл. и Республики Беларусь. (на 100 тыс. населения)

Характеристики эпидпроцесса сохраняются:

- Повышение доли инфицирования ВИЧ в возрастной группе старше 30 лет (61,5% за 2011 года). Как положительный момент необходимо отметить, что в возрастной группе 15-19 лет случаи ВИЧ-инфицирования не регистрировались с 2007 года.

- Растет инфицирование ВИЧ в группе рабочих: 54% за 2011 год (33,3% – в 2010г.).

- Сохраняется на высоком уровне доля полового пути передачи (с 63,6% - до начала реализации программы, за период 2006-2010гг. – 94,1%, 2011г. – 100%). На гетеросексуальный путь приходится 69,23%. Зарегистрированы 4 случая инфицирования ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (2010 году – 1 случай). Случаи инфицирования «от матери к ребенку» и при совместном введении наркотиков – не регистрировались с 2007 года (2006г. – по 1 случаю).

- Сохраняется высокая вовлеченность в эпидпроцесс женщин (2011г. – 30,76%), в том числе детородного возраста. Из инфицированных при гетеросексуальных контактах на долю женщин приходится 44,4%.

Среди выявленных в 2011 году ВИЧ-инфицированных 38,46% были выявлены при добровольном обследовании. Этот показатель работы по информированию: повышение уровня информированности населения, понимание необходимости обследования и доверие к проводимым мероприятиям в стране, в т.ч. и в городе (рис. 42).

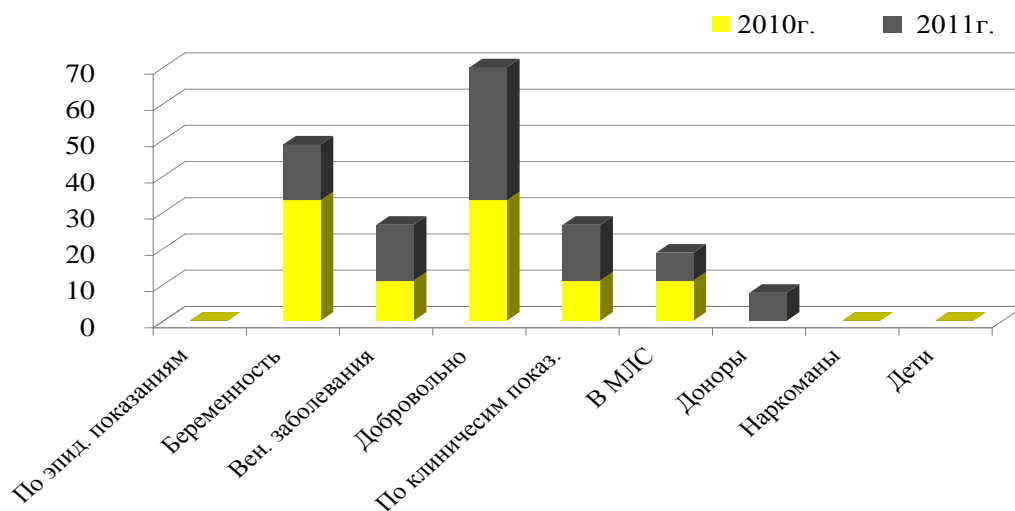


Рис. 42. Динамика выявления ВИЧ-инфицированных в г. Могилева в 2010г. и 2011г.

На протяжении последних лет стабилизировалась заболеваемость туберкулезом. В 2010 году частота его выявления в городе составляла 39,8 случаев на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя на 27,9 %.

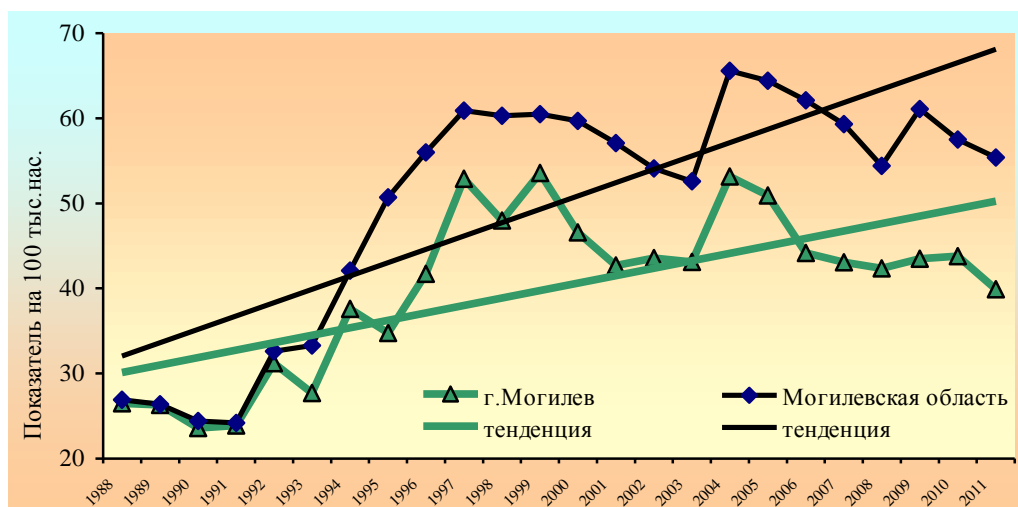
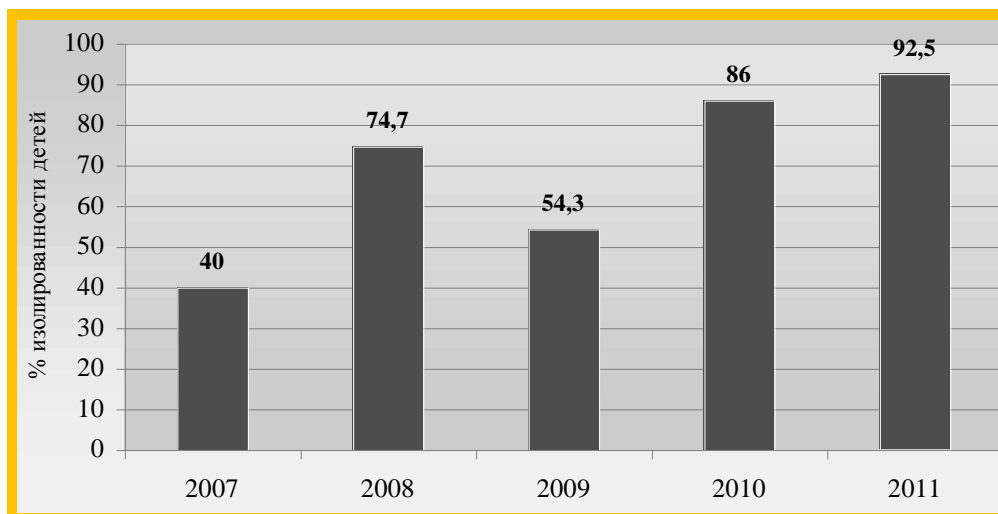


Рис. 43. Динамика заболеваемости населения г. Могилёва и Могилевской области туберкулезом с тенденцией развития 1988-2011гг.

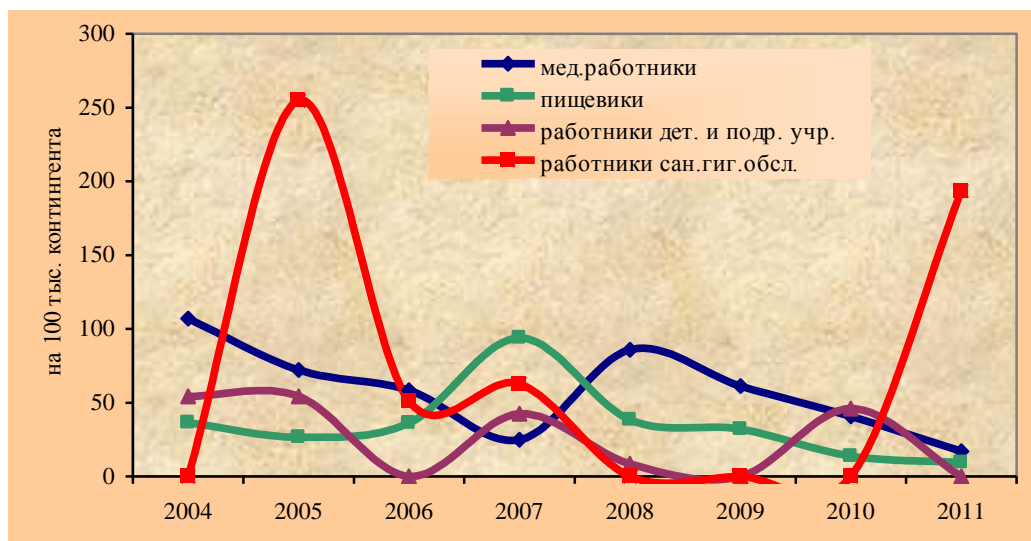
Зарегистрирован случай заболеваемости туберкулезом у ребенка в возрасте 14 лет (30,7% на 100 тыс. населения данного возраста). Практически решена поставленная задача по улучшению ситуации по изоляции детей из очагов активного туберкулеза (2007 год – 40%, 2008 год – 74,7%, 2009 год – 54,3%, 2010 год – 86%, 2011 год – 92,5%).



**Рис. 44.** Динамика изоляции детей г. Могилева из очагов активного туберкулеза за 2007-2011гг.

По-прежнему среди заболевших туберкулезом 35,4% составляют лица, относящиеся к «группе социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение информационно-профилактической работы с которыми затруднено.

Снижена заболеваемость туберкулезом среди декретированного контингента в 2 раза, в основном за счет медработников, работников ДДУ. Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: 42,8% лиц из числа декретированного контингента были выявлены при флюорографическом обследовании, в т.ч. в двух случаях (28,6%) – при несвоевременном прохождении.



**Рис. 45.** Динамика заболеваемости туберкулезом декретированного контингента, всего, медработников, детских оздоровительных учреждений, пищевиков) в 2004-2011гг.