



НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ НАУКА И МИРОВОЗЗРЕНИЕ

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ В КАЗАХСТАНЕ ЗА 2018-2022 ГОДЫ

Ногайбек Мереке Даулетқызы

студент, НАО Медицинский университет Астана, Республика Казахстан, г. Астана

Байгенжеева Раушан Кужатовна

научный руководитель, старший преподаватель кафедры инфекционных болезней и клинической эпидемиологии, НАО Медицинский университет Астана, Республика Казахстан, г. Астана

Актуальность: настоящее время наблюдается большая заболеваемость инфекционными заболеваниями. Из них второе место в группе бактериальных заболеваний занимают острые кишечные инфекции, передающиеся фекально - оральным путем. Среди острых кишечных инфекций сальмонеллез является распространенным заболеванием после дизентерии. Основной путь передачи возбудителей острых кишечных инфекционных заболеваний составляет 80% через пищу.

Сальмонеллез - острое антропозоонозное заболевание, вызываемое бактериями сальмонеллы, передающееся фекально-оральным механизмом, протекающее в редкоземельных формах. Актуальность инфекции сальмонеллеза в настоящее время обусловлена тем, что это заболевание широко распространено среди населения, что является одной из актуальных проблем в сфере здравоохранения не только в Казахстане, но и во всем мире. Известны специфические этиологические факторы заболеваемости сальмонеллезом, которые можно уменьшить, предотвратив их. В связи с ростом сальмонеллеза в республике утверждены «санитарно-эпидемиологические правила и нормы по организации и проведению санитарно противоэпидемических (профилактических) мероприятий по профилактике заболеваемости сальмонеллезом» (приложение 2 к приказу министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 октября 2022 года №КР МЗРК-111).

В последние годы наблюдается рост случаев "госпитального" сальмонеллеза. Источником инфекции является только человек. В некоторых случаях сальмонеллез может привести к смерти пациента, особенно детей в возрасте до 5 лет, пожилых людей и людей с ослабленным здоровьем и ослабленным иммунитетом. У 11-29% пациентов развивается длительное течение болезни, у 16% - хроническое, а у 9-10% случаев формируется бактерионосительство, которое может длиться 4-10 лет. Кроме того, в 22% случаев сальмонеллез осложняется хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Поэтому необходимо привести профилактические меры и предварительные прогнозы с учетом факторов риска сальмонеллеза и путей их передачи, течения.

Цель работы: проведение эпидемического ретроспективного анализа для определения многолетней динамики заболеваемости сальмонеллезом в Казахстане с 2018 по 2022 годы.

Материалы и методы : информация для исследования взята из статистических сборников "здоровье народа и деятельность организации здравоохранения Республики Казахстан" на 2018-2022 годы. Интенсивные показатели заболеваемости населения основаны на абсолютных цифрах.

Результаты исследования:

Сальмонеллез остается одной из основных проблем мирового здравоохранения. Одной из эпидемиологических особенностей сальмонеллеза является выраженная предрасположенность к росту заболеваемости во многих, особенно экономически развитых странах мира. Например, в США ежегодно регистрируется 1,35 миллиона случаев сальмонеллеза, в России-16,3 тысячи. А в Казахстане, согласно статистическим данным, по статистике за последние 5 лет в 2018 году зарегистрировано всего 1294 случая составляет 7,08 на 100 000 человек. Он показывает различную статистику в городах, связанных с территорией. К примеру, в г. Алматы зафиксирован самый высокий показатель-231 случай, в Северном Казахстане-самый низкий показатель-35 случаев. Минимальный показатель в 2021 году всего зарегистрировано 498 заболеваемости, 10,39 на 100 000 человек .По городу Астана зарегистрировано 120 случаев, в городах Алматы,Шымкент-2 случая.

Абсолютное количество и удельное соотношение заболевших по Республике

Периоды года	Абсолютное количество заболевших по Республике	Долевое отношение
2018	1294	29,7%
2019	1099	25,2%
2020	504	11,6%
2021	498	11,4%
2022	965	22,1%
Всего	4360	100%

Определение -отражает удельные показатели численности заболевших. Для этого в период с 2018 по 2022 год будет получено абсолютное количество и значимость доли заболевших сальмонеллезом по Республике.

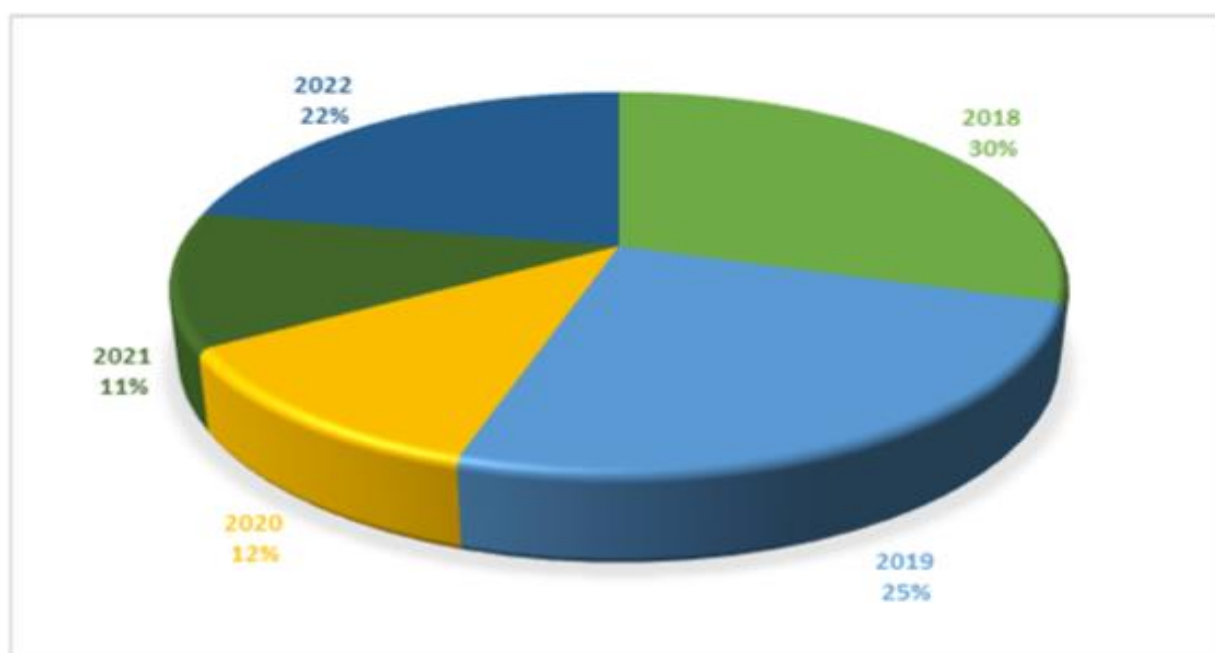


Рисунок 1. Удельный вес заболеваемости сальмонеллезом в 2018-2022 годах.

При анализе динамики заболеваемости сальмонеллезом можно наблюдать разницу в каждом году. результатам диаграммы видно, что заболеваемость сальмонеллезом в 2018-2019 годах прогрессировала. В 2020-2021 годах заболеваемость сальмонеллезом несколько снизилась из-за всемирной пандемии. Результат 2022 года показывает рост заболеваемости сальмонеллезом.

Выводы: Казахстан относится к странам с низким уровнем распространения сальмонеллеза. Тем не менее, в Казахстане обостряются случаи заболевания. С каждым годом заболеваемость сальмонеллезом в Казахстане растет на 5-10%. В профилактику сальмонеллеза должны вмешиваться не только медицинские работники, но и ветеринарные, санитарно - ветеринарные и др. службы и учреждения. Санитарно-гигиенические мероприятия-профилактика заражения пищевых продуктов сальмонеллой, правильная термообработка пищевых продуктов. Сальмонеллез не смертелен. Но, дает начало смертельным заболеваниям. Например, поражаются панкреатит, дуоденит, дисбактериоз кишечника, короче говоря, хронические заболевания пищеварительной системы, а также поражение сердечно - сосудистой и нервной систем. Противоэпидемические меры направлены на профилактику распространения болезни в коллективах. В очаге заболевания проводится очередная и результативная дезинфекция. При возникновении внутрибольничной инфекции устанавливается специальный режим работы.

Кроме того, каждый человек должен сознательно ответственно относиться к своему здоровью. Сегодня сальмонеллез, общие острые кишечные инфекции-мировая проблема. Иммунодефицит человека, игнорирование потребляемых продуктов оказывают свое влияние не только на жизнь человека, но и на общество. Поэтому каждый человек должен понимать ценность своего здоровья.