

Краткое сообщение

УДК: 616-036.21 + 578.834.1

DOI: 10.18101/2306-1995-2024-2-41-44

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

© Хабаева Елена Игоревна

преподаватель,

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова

Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а

врач-инфекционист,

Городская поликлиника № 6

Россия, 670034, г. Улан-Удэ, ул. Московская, 1

Nabaevalena@mail.ru

Аннотация. Показатели первичной заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в доковидный период были выше, чем в ковидное время. Однако сама динамика заболеваемости в период с 2017 по 2019 г. была направлена на ее умеренное постепенное снижение, в то время как с появлением коронавируса среднестатистический ежегодный темп прироста/снижения по ОКИ изменил свое направление в сторону медленного роста. Противоэпидемические меры по борьбе с ковидом оказали ожидаемое влияние на заболеваемость ОКИ в виде ее резкого снижения в 2020 г. В свою очередь, ослабление и отмена соответствующего режима повлекли за собой резкий подъем заболеваемости по кишечным болезням в 2021 и 2022 гг.

Ключевые слова: острые кишечные инфекции, коронавирусная инфекция, инфекционная заболеваемость, темп роста.

Для цитирования

Хабаева Е. И. Влияние COVID-19 на заболеваемость кишечными инфекциями в Республике Бурятия // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2024. № 2. С. 41–44.

В период пандемии ковида было введено множество мероприятий, направленных на пресечение передачи SARS-CoV-2, и многие из них имели высокую эффективность и массовый охват среди населения, например масочный режим, карантин (включая локдаун), ограничения на посещение мест общественного питания, отмена массовых мероприятий, социальная дистанция, повсеместное использование антисептических средств и т.д. Вышеуказанное оказало влияние на факторы и пути передачи не только воздушно-капельных инфекций, но и, к примеру, кишечных болезней. С самого начала пандемии COVID-19 предполагалось, что появление нового возбудителя приведет к резкому изменению структуры инфекционной патологии [1]. Во всем мире наряду с вовлеченностью в эпидемиологический процесс по новой коронавирусной инфекции значительно снизилась заболеваемость детей сезонными острыми респираторными и кишечными инфекциями [2; 3].

С другой стороны, во время локдауна высказывались опасения, что ограничение на посещение детских поликлиник и нарушение графика плановой иммунизации впоследствии создадут условия к росту инфекций, управляемых средствами специфической профилактики [4]. Более того, последовавшая отмена строгих противоэпидемических ограничений явилась главным фактором риска по волнообразному росту инфекционных болезней.

Однозначных выводов по вышеуказанной теме без глубокого анализа сделать невозможно. Очевидным остается лишь тот факт, что, несмотря на отмену статуса пандемии у коронавирусной инфекции, объявленной ВОЗ 5 мая 2023 г., данный инфекционный агент продолжает оказывать огромное влияние на здравоохранение по настоящее время и еще долгие годы будет являться актуальной темой для множества научных исследований.

Целью исследования является выявление различий в показателях и динамике первичной инфекционной заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) населения Железнодорожного района г. Улан-Удэ на территории обслуживания Городской поликлиники № 6 до начала пандемии COVID-19 за 2017–2019 гг. и во время пандемии COVID-19 за 2020–2023 гг.

Для статистического анализа данных использовались сведения из годовых отчетов кабинета инфекционных заболеваний ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» за 2017–2023 гг. Для расчетов среднестатистических величин использовалась средняя арифметическая простая величина. Анализ динамического ряда сводится к вычислению следующих показателей: абсолютного прироста (или снижения), темпа роста (или снижения), темпа прироста, значения 1% прироста. Принято сравниваемый период называть отчетным, при анализе он сравнивается с базовым или предыдущими периодами [5]. Основным показателем был выбран темп прироста/снижения заболеваемости за год, а также среднестатистический темп прироста/снижения за базовый период с 2017 по 2019 г. для сравнения с соответствующим показателем отчетного периода с 2020 по 2023 г. С учетом изменений количества прикрепленного населения к поликлинике за 2017–2023 гг., которое составляет $93\,049 \pm 2878$ человек, все показатели заболеваемости указаны в относительных значениях в пересчете на 100 тысяч человек (тыс. чел.). Полученные результаты отражены в табл. 1–3.

Таблица 1

Первичная заболеваемость ОКИ по нозологиям за 2017–2023 гг. на 100 тыс. чел.

№	Нозология	Годы						
		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1	Острый гастроэнтерит (ГЭ) неуточненной этиологии	805,2	784,16	699,78	446,0	585,9	780,44	577,7
2	Норовирусный ГЭ	9,9	4,16	11,99	9,72	5,25	4,36	19,08
3	Ротавирусный ГЭ	12,1	15,6	18,53	12,96	9,45	11,99	20,14
4	Шигеллез	28,83	1,04	2,18	2,16	4,2	5,45	0
5	Сальмонеллез	63,21	53,17	29,43	49,68	40,0	57,77	43,46
6	Вирусный гепатит А	4,4	2,08	2,18	1,08	0	1,09	0
7	Энтеровирусная инфекция	35,48	11,47	25,07	3,24	8,4	20,17	43,46

Таблица 2

Первичная заболеваемость всеми ОКИ за 2017–2023 гг. на 100 тыс. чел. и среднестатистический уровень заболеваемости базового «доковидного» и отчетного «ковидного» периодов

Годы	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Все ОКИ за год	959,12	871,68	789,16	524,84	653,2	881,27	703,84
Среднестатистическая заболеваемость	873,32			690,79			

Таблица 3

Динамика первичной заболеваемости ОКИ за 2017–2023 гг. на 100 тыс. чел. и среднестатистический уровень динамики заболеваемости базового «доковидного» и отчетного «ковидного» периодов

Годы	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Темп прироста/снижения за год, %	-1,8	-9,04	-9,44	-33,49	+24,63	+34,8	-20,18
Среднестатистический темп прироста/снижения, %	-6,76			+1,44			

На основе анализа представленных данных можно заключить, что среднестатистический показатель первичной заболеваемости ОКИ за период 2017–2019 гг. составляет 872,93 на 100 тыс. населения, а за период 2020–2023 гг. — 690,79 на 100 тыс. населения. Это говорит о том, что с началом коронавирусной инфекции первичная заболеваемость ОКИ значительно уменьшилась.

Связано это прежде всего с резким падением заболеваемости ОКИ в 2020 г. по сравнению с 2019 г. на 33,49%. Вероятно, данная ситуация возникла из-за введения карантина (локдауна) весной 2020 г., ограничений посещения мест общественного питания, отмены массовых мероприятий, а также из-за усиления мер по профилактике заражения COVID-19, включающих ношение масок, перчаток и частое использованию антисептических средств для рук и предметов обихода.

Однако стоит отметить следующее, несмотря на более высокие показатели первичной заболеваемости ОКИ в «доковидный» период, общая среднестатистическая динамика заболеваемости в течение 2017–2019 гг. была направлена на снижение заболеваемости и составляла -6,76% в год. Тогда как общая среднестатистическая динамика заболеваемости в течение 2020–2023 гг. направлена к ее медленному росту и составляет +1,44% за год. Данный показатель связан с резким ростом заболеваемости ОКИ на 24,63% в 2021 г. и на 34,8% в 2022 г., вероятно, по причине ослабления или полной отмены вышеуказанных мероприятий по борьбе с COVID-19.

Литература

1. Пандемия COVID-19 и ее влияние на течение других инфекций на северо-западе России / Н. А. Беляков, Е. В. Боева, О. Е. Симакина [и др.] // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2022. № 14(1). С. 7–24. Текст: непосредственный.

2. Tanislav Ch., Kostev K. Fewer non-COVID-19 respiratory tract infections and gastrointestinal infections during the COVID-19 pandemic. *J Med Virol.* 2022; 94(1): 298–302.

3. Grochowska M., Ambrożej D., Wachnik A. et al. The Impact of the COVID-19 Pandemic Lockdown on Pediatric Infections-A SingleCenter Retrospective Study. *Microorganisms.* 2022; 10(1): 178.

4. Влияние пандемии COVID-19 на инфекционную заболеваемость у детей в условиях мегаполиса / Т. М. Чернова, Д. О. Иванов, Е. Б. Павлова [и др.] // Детские инфекции. 2023. № 22(2). С. 5–11. Текст: непосредственный.

5. Медицинская статистика. Показатели и методы оценки здоровья населения: учебное пособие / Т. Б. Александрова, Д. Е. Калинин, В. Я. Плещинская [и др.]. Томск: Изд-во СибГМУ, 2011. 36 с. Текст: непосредственный.

Статья поступила в редакцию 16.05.2024; одобрена после рецензирования 22.05.2024; принята к публикации 20.09.2024.

THE IMPACT OF COVID-19 ON THE INCIDENCE OF INTESTINAL INFECTIONS
IN THE REPUBLIC OF BURYATIA

Elena I. Khabaeva

Lecturer,
Dorzhi Banzarov Buryat State University
36a Oktyabrskaya St., 670002 Ulan-Ude, Russia

Infectious Diseases Physician
State Autonomous Health Care Institution
City Polyclinic No. 6
1 Moskovskaya St., 670034 Ulan-Ude, Russia
habaevalena@mail.ru

Abstract. The primary incidence rates of acute intestinal infections (AII) were higher during the “pre-COVID” period than during the “COVID” period. However, the trend in morbidity from 2017 to 2019 showed a gradual and moderate decline. With the emergence of the coronavirus, the average annual growth/decline rate for AII shifted towards a slow increase.

Anti-epidemic measures against COVID had the expected impact on AII incidence, resulting in a sharp decline in 2020. Conversely, the relaxation and lifting of these measures led to a significant rise in the incidence of intestinal infections in 2021 and 2022.

Keywords: acute intestinal infections, coronavirus infection, infectious morbidity, growth rate.

For citation

Khabaeva. E. I. The Impact of Covid-19 On the Incidence of Intestinal Infections in the Republic of Buryatia. *Bulletin of Buryat State University. Medicine and Pharmacy.* 2024. 2: 41–44 (In Russ.).

The article was submitted 16.05.2024; approved after reviewing 22.05.2024; accepted for publication 20.09.2024