

РАСПРОСТРАНЕНИЕ *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE* СРЕДИ РАЗНОВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ДРОГИЧИНСКОГО РАЙОНА БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

Д.В. Кучик, 5 курс

Научный руководитель – **Л.С. Цвирко**, д.б.н., профессор

Полесский государственный университет

Бактерии рода *Streptococcus* являются условно-патогенной микрофлорой, которая практически всегда присутствует в организме, но какую-либо опасность в себе не несет, так как её количество и пребывание в организме контролируется иммунитетом. Однако, как только иммунная система ослабевает, в силу различных факторов (стрессы, переохлаждение организма, гиповитаминоз), бактерии сразу же начинают активно размножаться, выделяя в организм большое количество продуктов своей жизнедеятельности. Метаболиты отравляют организм и провоцируют развитие раз-

личных заболеваний. Так же стрептококковая инфекция может стать вторичной инфекцией, присоединяясь, например, к стафилококковой, энтерококковой и другим видам инфекции [1, с. 736].

Во всем мире заболевания, вызываемые *Streptococcus pneumoniae* и относящиеся к пневмококковым инфекциям, представляют собой одну из серьезнейших проблем для общественного здравоохранения. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения количество населения, поражающегося стрептококками, увеличивается с каждым годом. Пневмококковая инфекция признается ведущей причиной заболеваемости и смертности во всех регионах мира. По данным ВОЗ ежегодно от пневмококковой инфекции умирают 1,6 млн. человек, из них от 700 тыс. до 1 млн. детей в возрасте до 5 лет, живущих, главным образом, в развивающихся странах.

Выделяют инвазивные и неинвазивные формы пневмококковых заболеваний. К инвазивной пневмококковой инфекции относится целый ряд тяжелых и угрожающих жизни заболеваний: бактериемия без видимого очага инфекции, менингит, пневмония, сепсис, перикардит, артрит. Неинвазивные формы пневмококковой инфекции – это бронхит, внебольничная пневмония, отит, синусит, конъюнктивит. По статистике до 70% всех пневмоний, около 25% средних отитов, 5–15% гнойных менингитов, около 3% эндокардитов вызываются пневмококком *S. pneumoniae*.

Установлено, что, несмотря на прослеживание выраженных тенденций к снижению показателей возникновения заболеваний, распространенности и смертности, стрептококковая инфекция продолжает оказывать значительное влияние на социально-экономическую ситуацию и оставаться в числе актуальных и неотложных проблем здравоохранения [2, с. 110].

Цель работы – установить степень циркуляции возбудителя пневмококковой инфекции среди разновозрастных групп населения Дрогичинского района Брестской области за период с 2019 по 2023 гг.

Материалом для исследования служили мокрота и мазок из зева. Всего был исследован 71 мазок из зева и 35 образцов с мокротой. Для учета заболеваемости использовались статистические данные по распространенности *S. pneumoniae* среди населения за 2019-2023 гг., полученные в Дрогичинском районном центре гигиены и эпидемиологии. Выборку проводили по таким данным, как: место жительства, пол, возраст, сезонность. Основными показателями являлись частота первичной и общей заболеваемости среди разных возрастных групп. В процессе выполнения исследований по изучению эпидемических особенностей пневмококковой инфекции проведена дифференциация территории Дрогичина и Дрогичинского района и выделены 11 территорий согласно административному делению (сельский совет) с учетом зон медицинского обслуживания. В работе использовались данные помесечной заболеваемости всего населения и заболеваемости среди различных возрастных групп сельского и городского населения.

В результате исследований установлено, что случаи пневмококковой инфекции среди людей отмечались во всех административных территориях. Число зарегистрированных случаев колеблется в пределах от 1 до 106 человек. Наибольшее количество заболевших выявлено в Дрогичинском районе – 59 случаев.

Распределение заболеваемости среди населения, проживающего в сельской местности, выглядит следующим образом:

– средний уровень заболеваемости сельского населения, находящегося в зоне риска, но не представляющий опасности, зарегистрирован в зонах обслуживания: Антопольской (8 случаев), Бездежский (6 случаев), Брашевичский (7 случаев), Дрогичинский (6 случаев), Закозельский (5 случаев), Именинский (8 случаев), Немержанский (2 случая), Осовецкий (3 случая), Попинский (3 случая), Радостовский (7 случаев), Хомский (4 случая) АВОП.

С 2019 по 2023 гг. стрептококковой пневмонией заболели 106 человек. Из них 47 человек мужского пола и 59 женского. Пик заболеваемости пришелся на 2023 г. – заболевших было 33 человека. Меньше всего случаев зарегистрировано в 2021 году – 15 человек. Из 106 заболевших, большая часть пришлась на детский и подростковый возраст – 63 человека, молодой и средний возраст – 24, пожилой возраст – 19.

Из общего числа заболевших 5 человек временно неработающие трудоспособные, 21 работающие: из них 5 человек – работники сельского хозяйства, 4 – работники отрасли образования, 3 – медицинские работники, 6 – работники легкой промышленности, 3 – работники отрасли строительства, 2 – служащие.

Установлено, что заболеваемость меняется в зависимости от времени года. За исследуемый период в зимнее время выявлено 28 случаев, а в летнее – 12. Пик заболеваемости приходится на весенне-осенний период – 66 случаев, суммарно. Из 106 заболевших в городе проживает 47 человек, остальные 59 в населенных пунктах Дрогичинского района.

Сезонный характер заболевания связан с большей распространённостью вирусных респираторных инфекций в осенне-весеннее время, когда увеличивается число «простывших» с интенсивным выделением слизи, в которой может содержаться стрептококк. Однако опасность заражения существует круглый год. Пневмококки могут длительно находиться на слизистых оболочках ротоглотки и дыхательных путей, не оказывая никакого патогенного влияния. Большое значение в развитии дальнейшего процесса оказывает резистентность (сопротивляемость) слизистых оболочек.

Список использованных источников

1. Джон Барри. Испанка. История самой смертоносной пандемии = John M. Barry. The Great Influenza: The Story of the Deadliest Pandemic in History / пер. Александр Анваер – М.: Альпина Паблишер, 2021. – 736 с.
2. Костюкова Н.Н., Бехало В.А. Пневмококковые полисахаридные конъюгированные вакцины и проблема смены циркулирующих серотипов пневмококка. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика, 2023. – 110 с.