

Епідеміологічна ситуація щодо Лайм-бореліозу на Сумщині

Болецька Т. О.

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

The epidemiological situation with Lyme borreliosis in Sumy region

Boletska T. O.

SSU, Department of Infectious Diseases and Epidemiology

E-mail: delikatna@i.ua; Boletska T. O.

Актуальність. Лайм-бореліоз (ЛБ) – це природно-осередкове трансмісивне захворювання, яке характеризується поліморфною клінічною картиною, стадійністю розвитку і схильністю до хронічного та латентного перебігу.

ЛБ зустрічається на всіх континентах земної кулі і є найпоширенішою трансмісивною інфекцією, що передається кліщами, у країнах північної півкулі. Лише у США щорічно реєструється біля 300 000 випадків ЛБ. Рівень захворюваності в різних країнах сягає від 9 - 10 випадків на 100 тис. нас (Польща, Білорусь) до 35 (Литва) та 100 і більше (Словенія).

Мета роботи – дослідити епідеміологічну ситуацію щодо ЛБ у Сумській області.

Матеріали і методи. Використані форма державної статистичної звітності №1 (ф. 1), медичні карти стаціонарного хворого (ф. 003/о). Методи: ретроспективний епідеміологічний аналіз, статистичний.

Результати. Сумщина – це активний осередок ЛБ в Україні. Перший офіційно зареєстрований випадок ЛБ у Сумській області був зафіксований у 2002 році. За 12 років захворюваність зростає у 19,4 рази - від 0,31 на 100 тис. нас. (5 випадків) у 2002 році до 6,0 (69) у 2013 році. Окрім 2002 року середньообласні показники захворюваності перевищували середньоукраїнські. Середній показник інцидентності по області за 10 років (з 2004 по 2013 рр.) становить 3,4 на 100 тис. населення при середньоукраїнському – 1,9. За 10 років (з 2004 по 2013 рр.) встановлена виражена тенденція до зростання захворюваності на ЛБ ($T_{пр.ср.} = +9,5$).

Враховуючи середньорозрахункові рівні захворюваності за 10 років, до районів з найвищими показниками інцидентності відносяться: Середино-Будський (11,4 на 100 тис.нас.), Краснопільський (11,1), Сумський (7,6), Шосткінський (7,2), Велико-Писарівський (6,9), Ямпільський (6,9) та Кролевецький (6,8). Жодного випадку захворювання не було зареєстровано в Білопільському, Буринському, Конотопському та Липово-Долинському районах.

При аналізі захворюваності серед міських мешканців м. Суми, Шостки, Глухова і Лебедин встановлено, що показник інцидентності складає 3,9 на 100 тис. нас., при цьому рівень захворюваності у цих районах - 4,2.

При аналізі 150 медичних карт стаціонарних хворих, які знаходились на лікуванні у СОІКЛ імені З. Й. Красовицького в 1999 – 2013 рр., виявлено, що найвища зверненість за медичною допомогою майже співпадає з періодом активності іксодових кліщів - це червень-жовтень при активності кліщів у квітні-червні та наприкінці серпня-вересня.

Серед захворілих більшість склали мешканці м. Суми, хоча нерідко інфікування відбувалось в інших районах області (Краснопільський, Лебединський, Велико-Писарівський тощо) або за межами області (Крим, Полтавська область, Росія).

У межах м. Суми активно функціонують антропоургічні осередки ЛБ. Виявлені випадки зараження при відвідуванні дачних ділянок та місць відпочинку на Баранівці, в «Хімістечку», у центральному парку імені Кожедуба, в районі Олдишу, Басів.

Висновки.

1 Захворюваність на ЛБ на Сумщині має виражену тенденцію до зростання.

2 До районів з найвищими показниками інцидентності відносяться Середино-Будський, Краснопільський, Сумський, Шосткінський.

3 Зверненість за медичною допомогою співпадає з активністю іксодових кліщів у регіоні.

4 У межах м. Суми існують антропургічні осередки ЛБ.

Болецька, Т.О. Епідеміологічна ситуація щодо Лайм-бореліозу на Сумщині [Текст] / Т.О. Болецька // Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і Пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 4-5 червня 2014 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, В.Д. Москалюк, О. І. Сміян, В.О. Терьошин, Н.І. Ільїна, В.В. Захлебаєва, А.І. Піддубна. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 11-13.