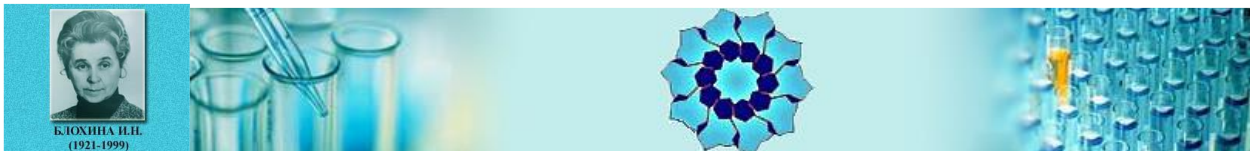


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ
ИМ. АКАДЕМИКА И. Н. БЛОХИНОЙ»

Информационный бюллетень № 12

**Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях
населения Приволжского федерального округа за 2021 год**

Нижний Новгород, 2022г.

Информационный бюллетень подготовлен специалистами лаборатории ГИС-технологий и биоинформатики

Е.И. Ефимов – советник директора, д.м.н.

Г. Г. Побединский - заведующий лабораторией, к.т.н.

С. А. Сарсков - научный сотрудник

М. В. Вьюшков -младший научный сотрудник

Тел. (831) 469-79-61

E-mail: lab.gis@nniem.ru

Бюллетень составлен на основе информации баз данных территориально распределенного геоинформационного программного комплекса «Электронный эпидемиологический атлас Российской Федерации. Территория федерального округа» с использованием аналитического блока по материалам 2010 - 2021 гг. Базы данных созданы при участии Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации в Приволжском федеральном округе и зарегистрированы Федеральной службой по интеллектуальной собственности.

Рецензенты:

Заместитель директора по научной работе ФБУН
ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной
Роспотребнадзора, к.м.н.

Полянина А.В.

Заместитель начальника отдела эпидемиологического
надзора Управления Роспотребнадзора по
Нижегородской области.

Гришина Н.Е.

Разрешается использование материалов бюллетеня со ссылкой на авторов

Оглавление

I. Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях в ПФО за 2021 год	4
II. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в ПФО за 2021 год	7
2.1 Инфекционные болезни	7
2.2 Паразитарные болезни	10
III. Анализ заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, представленными в государственных докладах о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения	11
3.1 Социально-обусловленные болезни	11
3.2 Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики и входящие в национальный календарь	15
профилактических прививок	15
3.3 Кишечные инфекции	18
3.4 Природно-очаговые и зоонозные болезни	21
IV. Анализ заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в ПФО за 2021 год	23
Заключение	27

I. СВЕДЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В ПФО ЗА 2021 ГОД

Таблица 1

Наименование заболеваний	2021		2020		Рост/сниж.	СМУ+-	Уд.вес
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.			
Брюшной тиф	0	0,000	0	0,000			0,000
Паратифы А, В, С и неут.	0	0,000	0	0,000			0,000
Б-нос б.тифа, паратифов	0	0,000	0	0,000			0,000
Холера	0	0,000	0	0,000			0,000
Вибрионосители холеры	0	0,000	0	0,000			0,000
Другие сальмонел.инфекции	3821	12,532	4671	15,320	-18,20%	-29,86	0,035
сальмонеллезы группы В	208	0,682	285	0,935	-27,06%	-26,53	0,002
сальмонеллезы группы С	167	0,548	221	0,725	-24,41%	-37,83	0,002
сальмонеллезы группы D	3230	10,594	3851	12,631	-16,13%	-29,69	0,029
Бактериальная дизентерия	95	0,312	177	0,581	-46,30%	-159,10	0,001
дизентерия бак.подтвержд.	83	0,272	134	0,440	-38,18%	-147,72	0,001
шигеллы Зонне	33	0,108	61	0,200	-46,00%	-169,56	0,000
шигеллы Флекснера	46	0,151	70	0,230	-34,35%	-132,23	0,000
Бак-носители дизентерии	1	0,003	3	0,010	-2 сл.	-	0,000
Другие ОКИ бак.+	21581	70,783	20764	68,104	3,93%	23647,67	0,195
ОКИ бактериальные	4496	14,746	6224	20,414	-27,77%	-52,35	0,041
ОКИ (эшерихиями)	497	1,630	523	1,715	-4,96%	-44,89	0,004
ОКИ кампилобактериями	160	0,525	203	0,666	-21,17%	-23,75	0,001
ОКИ иерсиниямиэнтерокол.	17	0,056	13	0,043	4 сл.	-105,64	0,000
ОКИ вызванные вирусами	16752	54,945	13901	45,594	20,51%	-21,37	0,151
ОКИ ротавирусами	11469	37,617	9197	30,165	24,70%	-25,26	0,104
ОКИ вирусом Норволк	5279	17,315	4327	14,192	22,01%	-11,47	0,048
ОКИ неустанов. этиологии	53557	175,661	49189	161,335	8,88%	-22,43	0,484
Острый полиомиелит	0	0,000	0	0,000			0,000
Острые вялые параличи	43	0,141	56	0,184	-23,37%	-23,64	0,000
Энтеровирусные инфекции	751	2,463	175	0,574	4,3 ра.	-33,18	0,007
энтеровирусный менингит	40	0,131	13	0,043	3,0 ра.	-162,07	0,000
Острые гепатиты - всего	441	1,446	870	2,854	-49,33%	-59,21	0,004
острый гепатит А	282	0,925	607	1,991	-2,2 р.	-61,36	0,003
острый гепатит В	49	0,161	76	0,249	-35,34%	-67,26	0,000
острый гепатит С	97	0,318	174	0,571	-44,31%	-45,80	0,001
острый гепатит Е	12	0,039	8	0,026	4 сл.	-23,72	0,000
Хронические ВГ - всего	4421	14,500	5419	17,774	-18,42%	-38,38	0,040
хронический ВГВ	823	2,699	1030	3,378	-20,10%	-47,86	0,007
хронический ВГС	3587	11,765	4394	14,412	-18,37%	-36,14	0,032
Дифтерия	0	0,000	0	0,000			0,000
Б-нос.токс.штам.дифтерии	0	0,000	0	0,000			0,000
Коклюш	90	0,295	1367	4,484	-15,2 р.	-146,85	0,001
Bordetellaparapertussis	8	0,026	399	1,309	-50,3 р.	-321,62	0,000
Стрептококковая инфекция	2061	6,760	6230	20,434	-3,0 р.	-33,25	0,019
скарлатина	2273	7,455	7178	23,543	-3,2 р.	-58,98	0,021
стрептококк. септицемия	0	0,000	1	0,003	-1 сл.		0,000

Ветряная оспа	107904	353,914	112185	367,955	-3,82%	-21,29	0,974
Опоясывающий лишай	1903	6,242	0	0,000	+1903 сл.	-1,27	0,017
Корь	1	0,003	39	0,128	-42,7 р.	-1120,67	0,000
Краснуха	2	0,007	0	0,000	+2 сл.	-118,71	0,000
Синд.врожд.краснухи (СВК)	0	0,000	0	0,000			0,000
Паротит эпидемический	0	0,000	3	0,010	-3 сл.		0,000
Менингококковая инфекция	34	0,112	53	0,174	-35,63%	-73,76	0,000
Гемофильная инфекция	18	0,059	756	2,480	-42,0 р.	-39,75	0,000
Столбняк	0	0,000	2	0,007	-2 сл.		0,000
Туляремия	2	0,007	2	0,007	0 сл.	-82,14	0,000
Сибирская язва	0	0,000	0	0,000			0,000
Бруцеллез	22	0,072	3	0,010	7,2 ра.	-8,86	0,000
Вирусные лихорадки	1691	5,546	3190	10,463	-46,99%	-46,92	0,015
лихорадка Западного Нила	0	0,000	0	0,000			0,000
Крымская гемор.лихорадка	0	0,000	0	0,000			0,000
ГЛПС	1689	5,540	3178	10,424	-46,85%	-46,77	0,015
Омская гемор.лихорадка	0	0,000	0	0,000			0,000
Лихорадка Денге	2	0,007	13	0,043	-6,1 р.	-57,57	0,000
Клещевой вирус. энцефалит	216	0,708	107	0,351	2,0 ра.	-25,86	0,002
Клещевой боррелиоз(Лайма)	393	1,289	299	0,981	31,40%	-42,61	0,004
Псевдотуберкулез	0	0,000	2	0,007	-2 сл.		0,000
Лептоспироз	14	0,046	48	0,157	-3,4 р.	-31,35	0,000
Бешенство	0	0,000	3	0,010	-3 сл.		0,000
Укусы, ослюнения	68381	224,283	75564	247,842	-9,51%	-16,32	0,618
укусы дикими животными	3323	10,899	14669	48,113	-4,4 р.	-10,71	0,030
укусы собаками	29068	95,340	0	0,000	+29068 сл.	-1,06	0,263
Укусы клещами	90724	297,565	86901	285,026	4,40%	-11,50	0,819
Орнитоз (пситтакоз)	0	0,000	0	0,000			0,000
Риккетсиозы	0	0,000	2	0,007	-2 сл.		0,000
эпидемический сыпной тиф	0	0,000	0	0,000			0,000
болезнь Брилля	0	0,000	0	0,000			0,000
лихорадка Ку	0	0,000	2	0,007	-2 сл.		0,000
сибирский клещевой тиф	0	0,000	0	0,000			0,000
астраханская лихорадка	0	0,000	0	0,000			0,000
риккетсиоз Anaplasma	0	0,000	0	0,000			0,000
риккетсиоз Ehrlichia	0	0,000	0	0,000			0,000
Педикулез	4804	15,757	7224	23,694	-33,50%	-38,84	0,043
Листерия	2	0,007	4	0,013	-2 сл.	-31,86	0,000
Легионеллез	0	0,000	0	0,000			0,000
Инфекционный мононуклеоз	2398	7,865	2947	9,666	-18,63%	-32,25	0,022
Туберкулез активные формы	7774	25,498	7337	24,065	5,95%	-21,64	0,070
туберкулез органов дых.	7523	24,675	7116	23,340	5,72%	-21,59	0,068
Туберк.бациллярные формы	4076	13,369	3419	11,214	19,22%	-20,53	0,037
Сифилис - все формы	1750	5,740	2031	6,661	-13,83%	-46,05	0,016
Гонококковая инфекция	1878	6,160	1637	5,369	14,73%	-44,50	0,017
Болезнь (ВИЧ)	11475	37,637	10477	34,363	9,53%	-10,51	0,104
ОИВДП	8190747	26864,809	7731949	25359,998	5,93%	-10,67	73,969

Грипп	2548	8,357	11990	39,326	-4,7 р.	-80,09	0,023
Пневмония (внебольничная)	321669	1055,041	620028	2033,628	-48,12%	-8,31	2,905
пневмония вирусная	64234	210,681	228068	748,040	-3,6 р.	-5,16	0,580
пневмония бактериальная	44321	145,368	62454	204,843	-29,03%	-18,04	0,400
пневмония пневмококковая	4359	14,297	6743	22,116	-35,35%	-11,62	0,039
Micoplasmate pneumoniae	172	0,564	0	0,000	+172 сл.	-1,12	0,002
пневмония хламидиозная	39	0,128	0	0,000	+39 сл.	1,13	0,000
COVID-19, всего	1259591	4131,329	0	0,000	+1259591 сл.	-1,12	11,375
COVID пневмонии	355019	1164,426	0	0,000	+355019 сл.	1,00	3,206
COVID идентифицирован	294850	967,078	0	0,000	+294850 сл.	-1,13	2,663
носительство COVID-19	35595	116,748	0	0,000	+35595 сл.	-1,63	0,321
Цитомегаловирусная бол-нь	53	0,174	887	2,909	-16,7 р.	-110,29	0,000
Врожденная цитомегаловир.	41	0,134	4434	14,543	-108,5 р.	-148,77	0,000
Микроспория	13330	43,721	5155	16,908	2,6 ра.	-14,90	0,120
Чесотка	2276	7,465	2801	9,187	-18,74%	-36,92	0,021
Трихофития	756	2,480	17	0,056	44,3 ра.	-2,57	0,007
Поствакцинальные осложн.	19	0,062	26	0,085	-7 сл.	-44,48	0,000
Малярия впервые выявлен.	12	0,039	4	0,013	8 сл.	-10,72	0,033
мал. Plasmodium falciparum	10	0,033	3	0,010	7 сл.	-6,82	0,028
Паразитонос-тво малярии	0	0,000	0	0,000			0,000
Лямблиоз	3042	9,977	3366	11,040	-9,63%	-45,64	8,441
Криптоспориديоз	0	0,000	9	0,030	-9 сл.		0,000
Токсоплазмоз	13	0,043	4	0,013	9 сл.	-33,49	0,036
Амебиаз	3	0,010	4	0,013	-1 сл.	-494,80	0,008
Лейшманиоз	0	0,000	0	0,000			0,000
висцеральный лейшманиоз	0	0,000	0	0,000			0,000
кожный лейшманиоз	0	0,000	0	0,000			0,000
кожно-слизист. лейшманиоз	0	0,000	0	0,000			0,000
Другие протозойные бол-ни	136	0,446	115	0,377	18,30%	-26,27	0,377
бластоцистоз	5	0,016	0	0,000	+5 сл.	-1,94	0,014
Аскаридоз	1152	3,778	1124	3,687	2,47%	-48,39	3,196
Трихоцефалез	0	0,000	10	0,033	-10 сл.		0,000
Энтеробиоз	31215	102,382	28818	94,520	8,32%	-22,83	86,612
Трихинеллез	3	0,010	2	0,007	1 сл.	-21,00	0,008
Токсокароз	123	0,403	180	0,590	-31,69%	-74,11	0,341
Тениаринхоз	1	0,003	1	0,003	0 сл.	-161,33	0,003
Тениоз	0	0,000	1	0,003	-1 сл.		0,000
Гименолепидоз	11	0,036	9	0,030	2 сл.	-23,56	0,031
Дифиллоботриоз	85	0,279	138	0,453	-38,41%	-75,58	0,236
Дирофиляриоз	14	0,046	7	0,023	7 сл.	-23,24	0,039
Эхинококкоз	74	0,243	28	0,092	2,6 ра.	-21,02	0,205
Альвеококкоз	3	0,010	5	0,016	-2 сл.	-32,80	0,008
Описторхоз	135	0,443	182	0,597	-25,80%	-53,51	0,375
Клонорхоз	0	0,000	0	0,000			0,000
Другие гельминтозы	3	0,010	1	0,003	2 сл.	-88,40	0,008

II. АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ И ПАРАЗИТАРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПФО ЗА 2021 ГОД

2.1 Инфекционные болезни

Эпидемиологический мониторинг инфекционной заболеваемости в ПФО выполняется ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора с 2005г. Анализ за 2021 г. составлен на основе информации баз данных территориально распределенного геоинформационного программного комплекса «Электронный эпидемиологический атлас Российской Федерации. Территория федерального округа», с использованием аналитического блока, позволяющего применять расширенный аналитический функционал, а также элементы прогнозирования эпидемического процесса заболевания, выбранного для изучения.

В 2021 г. зарегистрировано 11073153 случая инфекционных заболеваний, суммарный показатель составил $38069,8^{0}/_{0000}$, что выше показателя предыдущего года на 17,3% за счет продолжения увеличения регистрации случаев заболеваний вирусной этиологии (рис.1) с воздушно-капельным механизмом передачи (рис.2). Увеличение показателя заболеваемости стоит рассматривать как особенность изучаемого периода, проходившего во время пандемии, вызванной вирусом SARS-CoV-2.

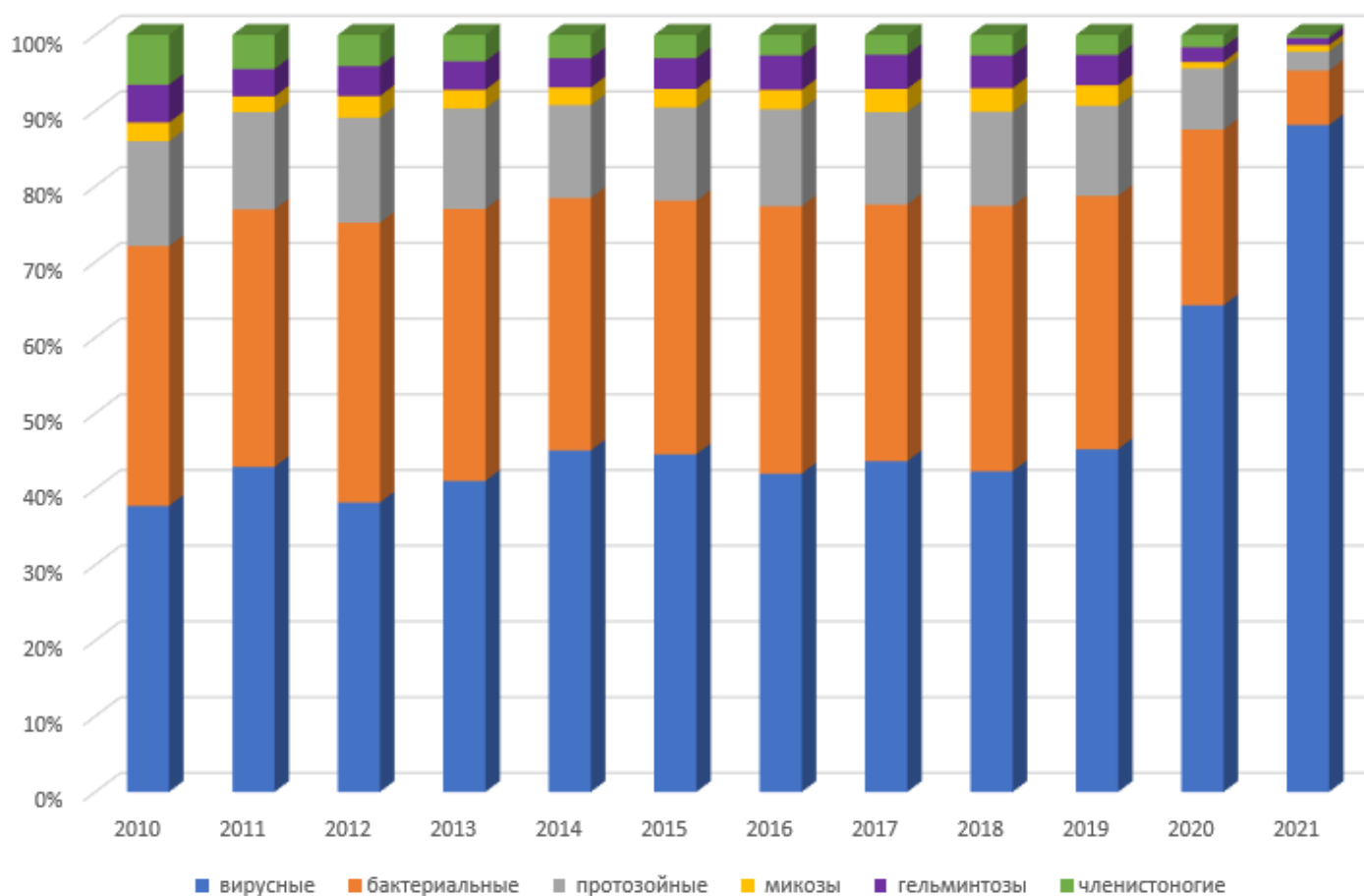


Рисунок 1. Структура случаев инфекционных заболеваний по этиологическому признаку в ПФО за период 2010-2021 гг., %



Рисунок 2. Структура случаев инфекционных заболеваний по механизму передачи в ПФО за период 2010-2021 гг., %

Высокую эпидемиологическую значимость для населения Приволжского федерального округа (ПФО) традиционно имели острые инфекции верхних дыхательных путей (ОИ ВДП) и пневмония, на долю которых суммарно пришлось 76,8% всей инфекционной патологии.

Инцидентность большинства инфекционных и паразитарных заболеваний, по сравнению с предыдущим годом, снизилась. Наибольшее значение отрицательного темпа прироста зарегистрировано среди следующих нозологий: вирусные лихорадки - 47,0%; геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – 46,9%; бактериальная дизентерия – 46,3%; дизентерия, вызванная шигеллами Зонне – 46,0%; острый гепатит С (ОГС) – 44,3%; менингококковая инфекция – 41,4%. Стоит отметить ряд заболеваний, показатели заболеваемости которых регистрировались в несколько раз меньше, чем в предыдущий год: корь - 42,7 раза; гемофильная инфекция - 42,0 раза, цитомегаловирусная болезнь – 16,7 раз; коклюш – 15,2 раза, бруцеллез – 7,0 раз; лихорадка Денге – 6,1 раза и лептоспироз - 3,4 раза, стрептококковая инфекция – 3,2 раза, острый гепатит А (ОГА) - 2,2 раза.

Ряд инфекций имеют выраженный положительный темп прироста числа новых случаев в отчетном году: клещевой боррелиоз (+31,4%); острые кишечные инфекции (ОКИ), вызванные ротавирусами, (рост +20,5%); гонококковая инфекция (+14,7%). Показатели заболеваемости некоторых инфекций в отчетном году превышают показатели заболеваемости предыдущего года: трихофития (в 44,3 раза), энтеровирусные инфекции (в 4,3 раза), энтеровирусный менингит (в 3,0 раза), микроспория (в 2,6 раза) и клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) (в 2,0 раза).

Стоит отметить, что в таблице «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях в ПФО за 2021 год» показан резкий рост числа новых случаев заболеваний по сравнению с нулевыми данными за 2020 г. таких инфекций как COVID-19 и сопряженных с ним состояниями, опоясывающий лишай и укусы собаками. Такая ситуация связана с изменениями в форме федерального статистического наблюдения N 2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", утвержденными приказом Росстата от 30 декабря 2020 г. N 867, в которую впервые были внесены данные нозологии и состояния, и провести сравнительный анализ с данными 2020 г. не представляется возможным.

По округу в 2021 г. не выявлено случаев заболевания и носительства брюшного тифа и паратифов, холеры, полиомиелита, дифтерии, эпидемического паротита, столбняка, сибирской язвы, лихорадки западного Нила, крымской и омской геморрагических лихорадок, псевдотуберкулёза, бешенства, орнитоза, риккетсиозов и легионеллеза. «Новых инфекций», в передаче которых участвуют иксодовые клещи (гранулоцитарный анаплазмоз человека и моноцитарный эрлихиоз человека), в ПФО в 2021 г., как и в предыдущем, не зарегистрировано.

В ПФО в 2021 г. заболеваемость ветряной оспой, ОКИ неустановленной этиологии, активной формой туберкулеза, туберкулезом органов дыхания, листериозом, туляремией, сифилисом, инфекционным мононуклеозом, чесоткой, хроническими ВГ, эшерихиозами, сальмонеллезами, ОКИ, вызванными кампилобактериями, ОКИ, вызванными вирусом Норволк, острым гепатитом E (ОГЕ) сохранилась на уровне прошлого года с незначительными колебаниями. Так же в отчетном году, как и в прошлом, по округу зарегистрированы единичные случаи листериоза, туляремии, краснухи и лихорадки Денге.

Десять инфекционных патологий и состояний с наибольшей долей после ОИ ВДП и гриппа в структуре заболеваемости в форме №2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях" в 2021 г. представлены следующим образом: ветряная оспа – 0,97%; укусы клещами – 0,82%; укусы и ослюнения животными – 0,62%; ОКИ неустановленной этиологии - 0,48%; укусы собаками – 0,26%; ОКИ, вызванные бактериями – 0,19%; ОКИ, вызванные вирусами – 0,15%; микроспория – 0,12%; ВИЧ-инфекция – 0,10%; ОКИ, вызванные ротавирусами – 0,10% (рис. 3). Несмотря на то, что количество укусов, ослюнений, оцарапываний животными, зарегистрированное в округе, снизилось по отношению к уровню предыдущего года на 9,5%, их доля в структуре заболеваемости остается высокой, сохраняя предпосылки к заболеванию людей бешенством на высоком уровне.

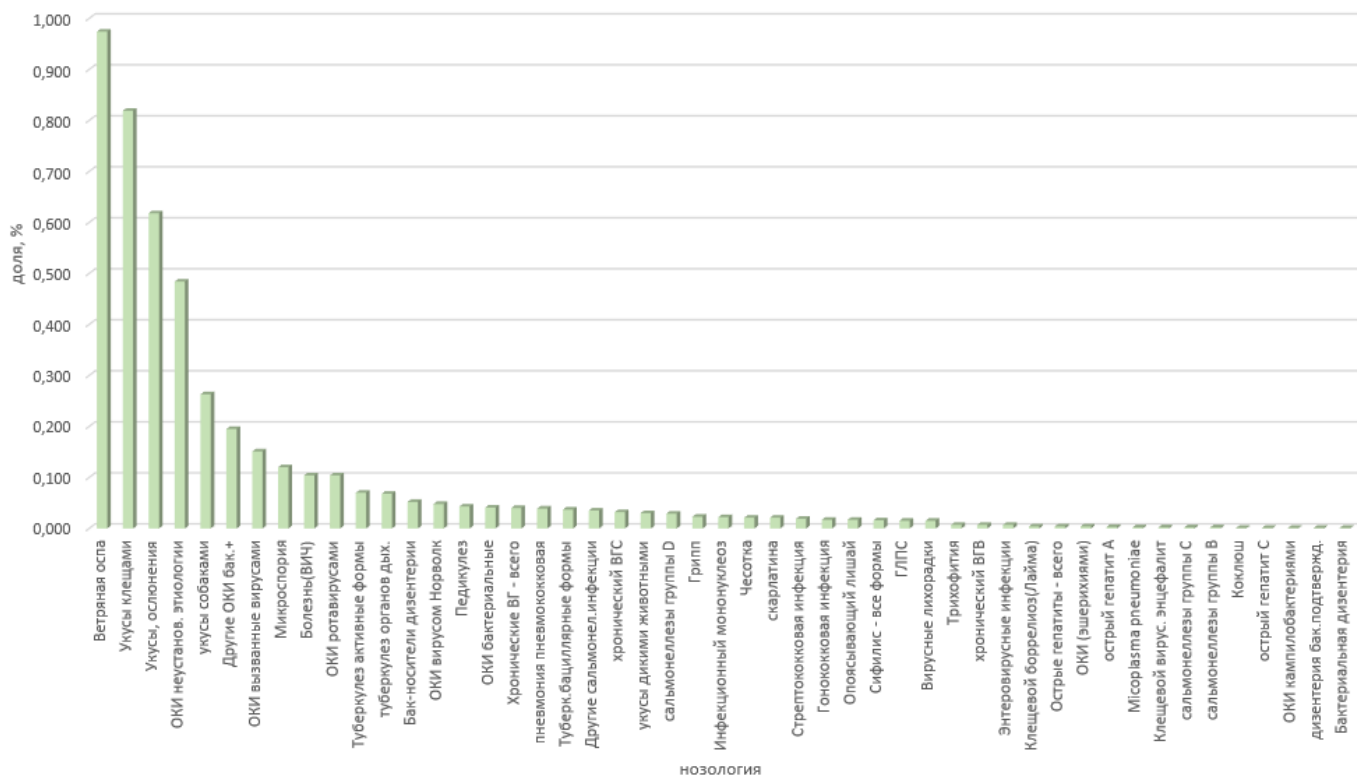


Рисунок 3. Структура случаев инфекционных заболеваний (без учета ОИ ВДП и гриппа) согласно I разделу статистической формы №2 в ПФО за 2021 г., %

2.2 Паразитарные болезни

В ПФО наибольший удельный вес среди паразитарных заболеваний занимают гельминтозы, среди которых ведущее место принадлежит энтеробиозу. Структура паразитарных заболеваний в 2021 г. представлена следующим образом: энтеробиоз - 86,61%; лямблиоз - 8,44%; аскаридоз - 3,20%; другие протозойные болезни - 0,38%; описторхоз 0,37%; токсокароз 0,34%; дифиллоботриоз 0,24%; эхинококкоз - 0,21%; дирофиляриоз - 0,04%; токсоплазмоз - 0,04%; малярия впервые выявленная 0,03%, гименолипедоз - 0,03%; малярия *Plasmodium falciparum* - 0,03%; бластоцистоз - 0,01%; амебиаз - 0,01%; трихинеллез - 0,01%; альвеококкоз - 0,01%; другие гельминтозы - 0,01% (рис. 4). В 2021 г. зарегистрировано 36040 случаев паразитарных заболеваний, суммарный показатель составил 123,9 на 100 тысяч населения, что выше уровня предыдущего года на 5,6%. По округу в 2021 г. не было зарегистрировано таких паразитарных заболеваний как: криптоспоридиоз, лейшманиоз, трихоцефалез, тениоз и клонорхоз.

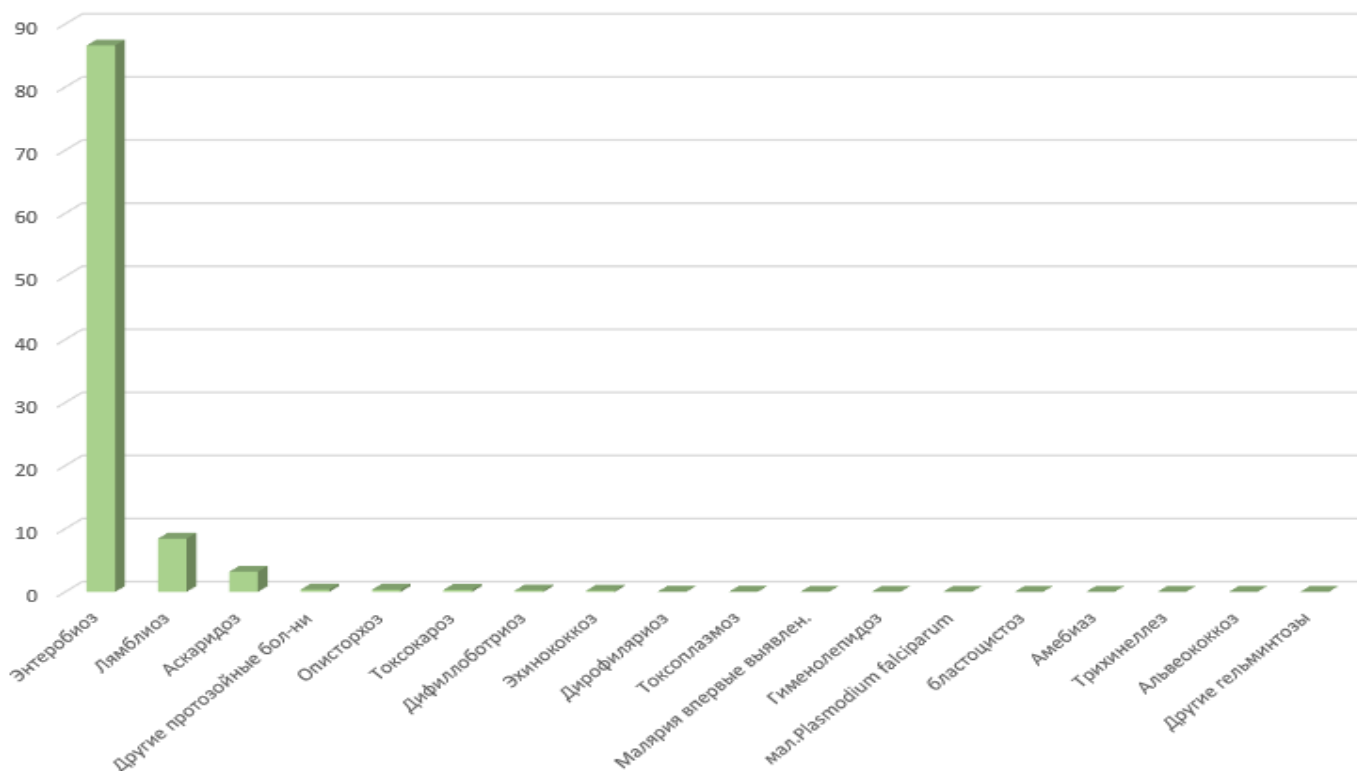


Рисунок 4. Структура случаев паразитарных заболеваний согласно II разделу статистической формы №2 в ПФО за 2021 г., %

Ниже представлен анализ заболеваемости по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, отдельно упоминаемым в государственных докладах о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

III. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ И ПАРАЗИТАРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДОКЛАДАХ О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ

3.1 Социально-обусловленные болезни

В 2021 г. в ПФО по данным территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД выявлено 14 433 новых случая ВИЧ-инфекции, в том числе 109 - у детей. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных мужчины составили 59,0%, женщины – 41,0%; около 70,0% инфицированных являлись городскими жителями. Среднеокружной показатель заболеваемости в 2021 г. составил 49,6⁰/₀₀₀₀, что выше значения 2020 г. на 2,3% (48,5⁰/₀₀₀₀). В периоды с 2011 по 2013 гг. и с 2015 по 2020 гг. отмечалась тенденция к снижению темпа прироста числа новых зарегистрированных

случаев ВИЧ-инфекции, в период с 2018 по 2020 гг. - до отрицательных значений, однако в 2021 г. наблюдался рост данного показателя, что, возможно, связано с увеличением охвата тестированием населения в результате большого количества госпитализаций граждан в медицинские организации, связанных с заболеванием COVID-19. В ряде территорий округа отмечается превышение среднеокружного показателя инцидентности: Оренбургская область (94,3⁰/0000) и Пермский край (90,1⁰/0000), на территории которых отмечены наибольшие значения, а также Самарская область (68,0⁰/0000), Удмуртская Республика (60,7⁰/0000), Республика Башкортостан (50,50⁰/0000), Ульяновская область (54,1⁰/0000) (рис. 5). Наименьшие значения показателя заболеваемости зафиксированы, как и прежде, в Республике Мордовия (14,0⁰/0000) и Кировской области (12,9⁰/0000).

Показатель инцидентности в 2021 г. превысил уровень 2020 г. на девяти территориях. В пяти субъектах округа (Республика Татарстан, Пермский край, Кировская, Самарская и Ульяновская области) отмечено снижение данного показателя (рис.5).

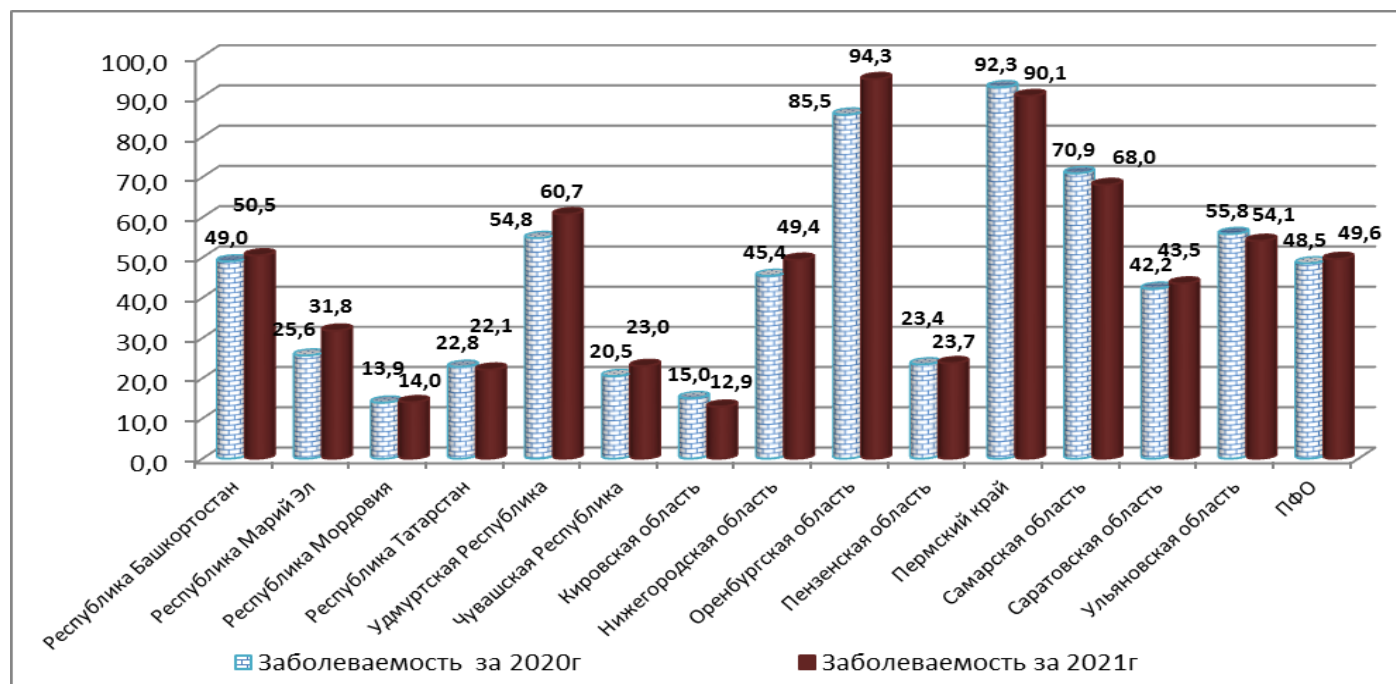


Рисунок 5. Темп прироста числа новых случаев ВИЧ-инфекции в ПФО за период 2011-2021 гг., %

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции остается половой, и его доля в общей структуре путей передачи продолжает расти (2017 г. - 67,0%, 2018 г. - 72,5%, 2019 г. - 75,8%, 2020 г. - 77,7%, 2021 г. – 80,9%). В подавляющем большинстве случаев он реализовался при гетеросексуальных контактах (98,5%), доля полового (гетеросексуального) пути передачи инфекции структуре путей передачи в 2021 г. составила 79,2%. Ее значение ниже среднеокружного показателя зарегистрировано на

шести территориях округа: Чувашская (66,9%) и Удмуртская (70,5%) республики, Самарская (72,5%), Нижегородская (73,1%) области, Республика Татарстан (74,9%), Кировская область (78,3%).

Доля инфицированных при употреблении инъекционных психоактивных веществ (ПАВ) продолжает снижаться, и в 2021 г. она составила 18,4%, что в 2,6 раза ниже значения 2010 г. (47,4%). Вместе с тем, в Республике Татарстан, Удмуртской и Чувашской республиках, Кировской, Нижегородской и Самарской областях показатель превысил среднеокружное значение, что свидетельствует о сохраняющемся высоком риске заражения ВИЧ-инфекцией при парентеральном употреблении ПАВ. С подробной информацией по ВИЧ-инфекции можно ознакомиться в информационном бюллетене на сайте института в разделе Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД.

В 2021 г. активная форма туберкулеза впервые зарегистрирована у 7774 постоянно проживающих жителей ПФО, что на 5,95% больше показателя 2020 г., однако стоит отметить, что наблюдается устойчивая многолетняя тенденция к снижению заболеваемости (величина достоверности $R = 0,74$) (рис. 6).

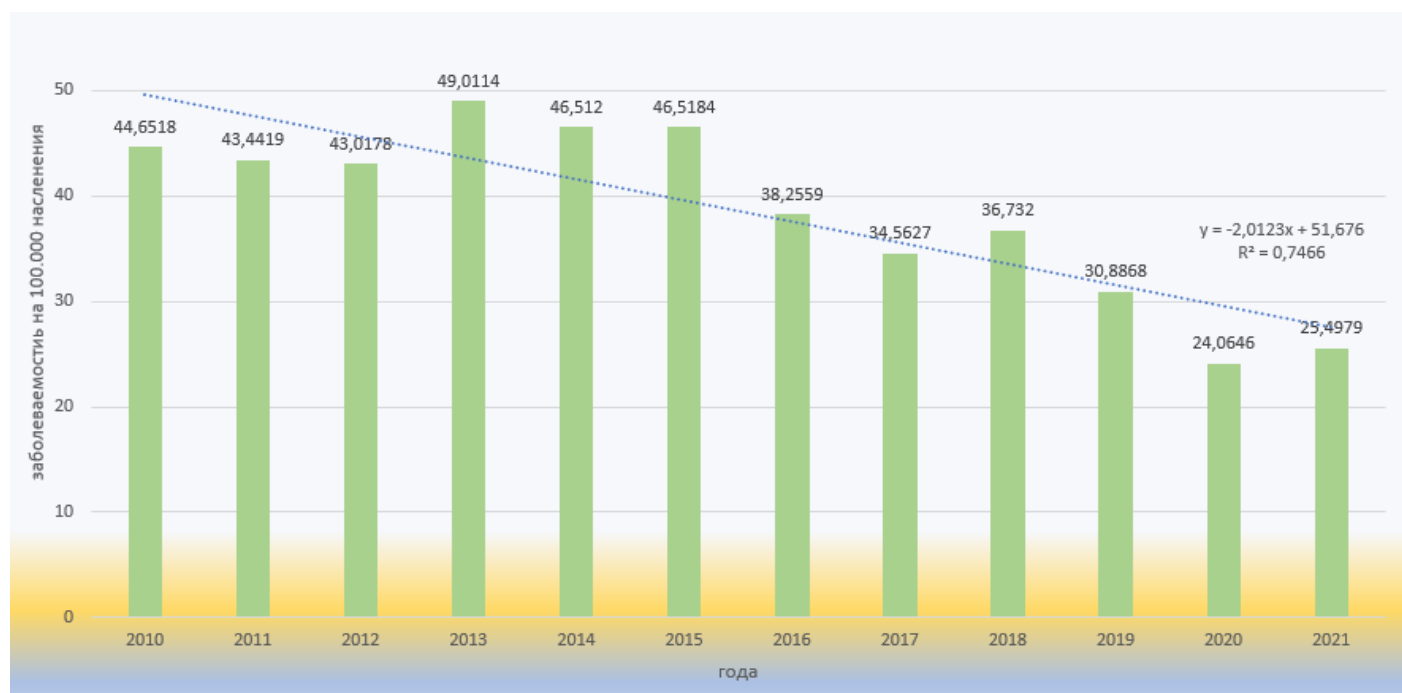


Рисунок 6. Заболеваемость туберкулезом в ПФО, 2010- 2021 гг.,⁰/0000

Показатель заболеваемости активной форма туберкулеза в 2021 г. составил 25,4⁰/0000. Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднеокружной, отмечаются в регионах: Оренбургская область (44,6⁰/0000), Пермский край (40,0⁰/0000), Самарская область (34,4⁰/0000), Ульяновская область (28,0⁰/0000) и Чувашская Республика (27,5⁰/0000) (рис. 7).

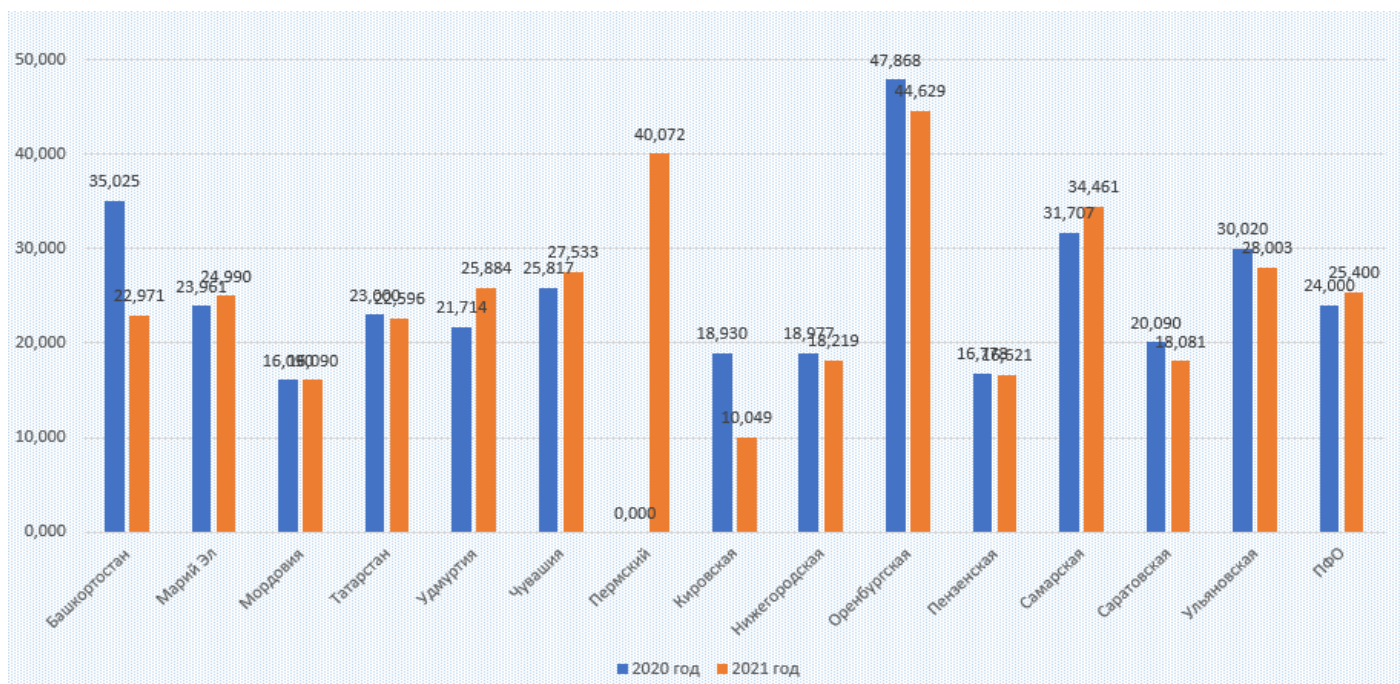


Рисунок 7. Заболеваемость туберкулезом в 2021 г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, $^0/_{0000}$

В структуре заболевших активной формой туберкулеза 4,2% составили дети и подростки до 18 лет. Стоит отметить увеличение заболеваемости среди детей в возрастных группах 1-2 года и 3-6 лет на 47,0% и 40,0 % соответственно.

Показатель заболеваемости педикулезом в 2021 г. составил $15,7^0/_{0000}$ (75,3% из числа заболевших составили дети и подростки), что на 33,7% меньше показателя 2020 г. С 2014 г. отмечается тенденция к снижению заболеваемости (величина достоверности $R=0,67$) (рис. 8).

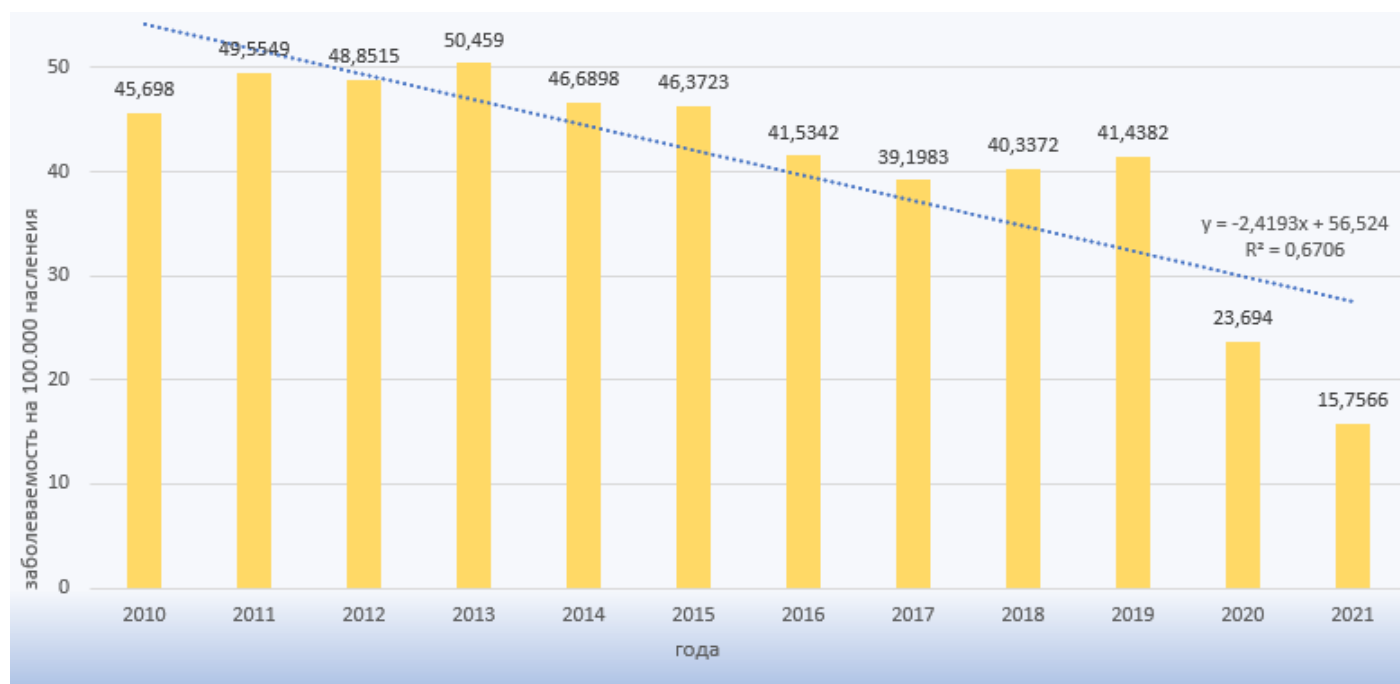


Рисунок 8. Заболеваемость педикулезом в ПФО, в 2020-2021 гг., $^0/_{0000}$

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднеокружной, зарегистрированы в Саратовской (32,3 ‰), Кировской (28,8‰), Пензенской (28,1‰) и Ульяновской (27,6‰) областях (рис. 9).

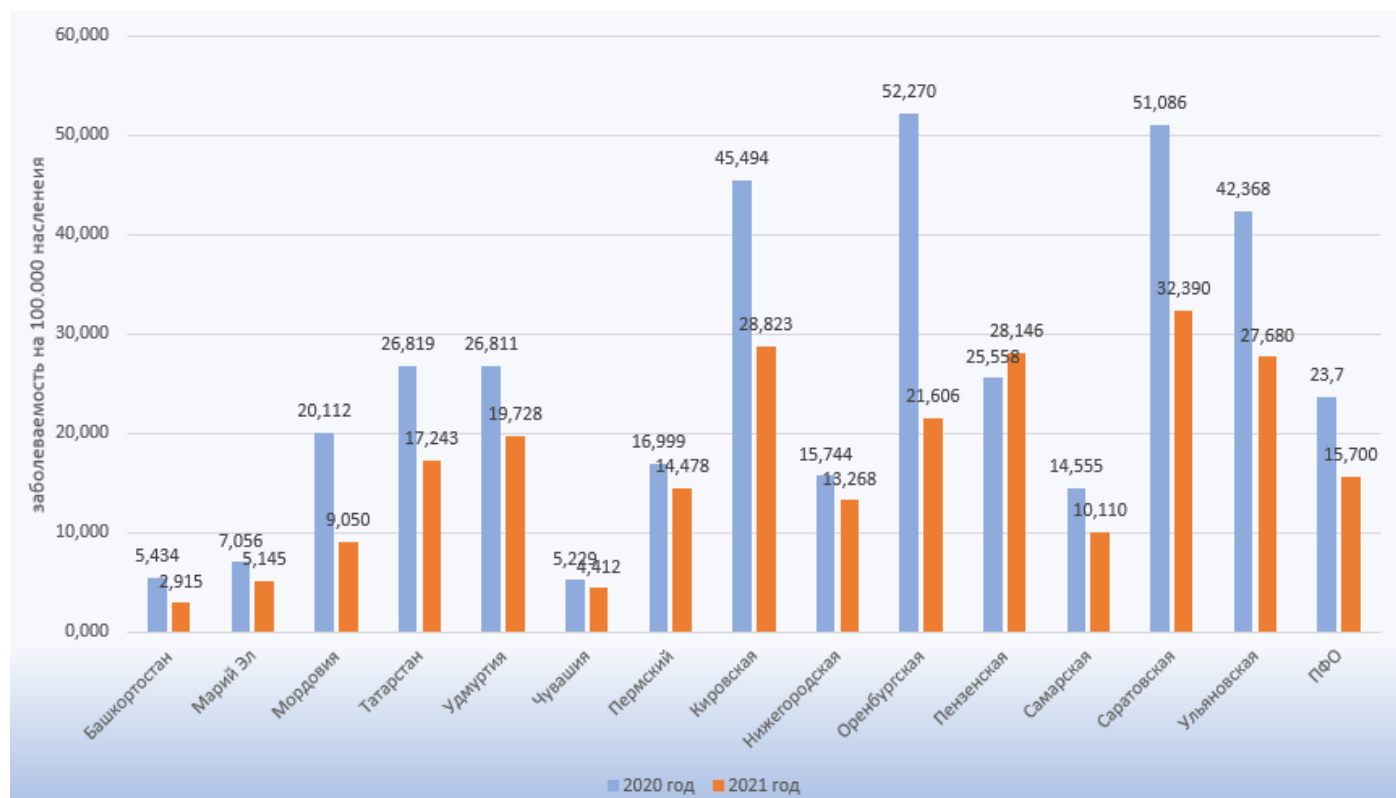


Рисунок 9. Заболеваемость педикулезом в 2021г. по сравнению с 2020г. в субъектах ПФО, ‰

3.2 Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики и входящие в национальный календарь профилактических прививок

Среди инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики и входящих в календарь профилактических прививок, традиционно, наиболее высокие показатели инцидентности имеют: туберкулез (25,4‰), пневмококковая пневмония (14,2‰) и грипп (8,3‰) (рис. 10). Стоит отметить, что заболеваемость пневмококковой инфекцией и гриппом снизилась по сравнению с предыдущим годом на 35,4% и в 4,7 раза, соответственно. Резкое снижение зарегистрированных случаев заболевания гриппом за отчетный год, а также значительное превалирование детей и подростков в структуре заболевших (83% - 2021 г., 59% - 2020 г.), можно рассматривать как особенность изучаемого периода, проходившего во время пандемии, вызванной вирусом SARS-CoV-2. В 2021 г. случаев полиомиелита, дифтерии и столбняка не зарегистрировано. Заболеваемость корью и краснухой в 2021 г. регистрировалась в единичных случаях.

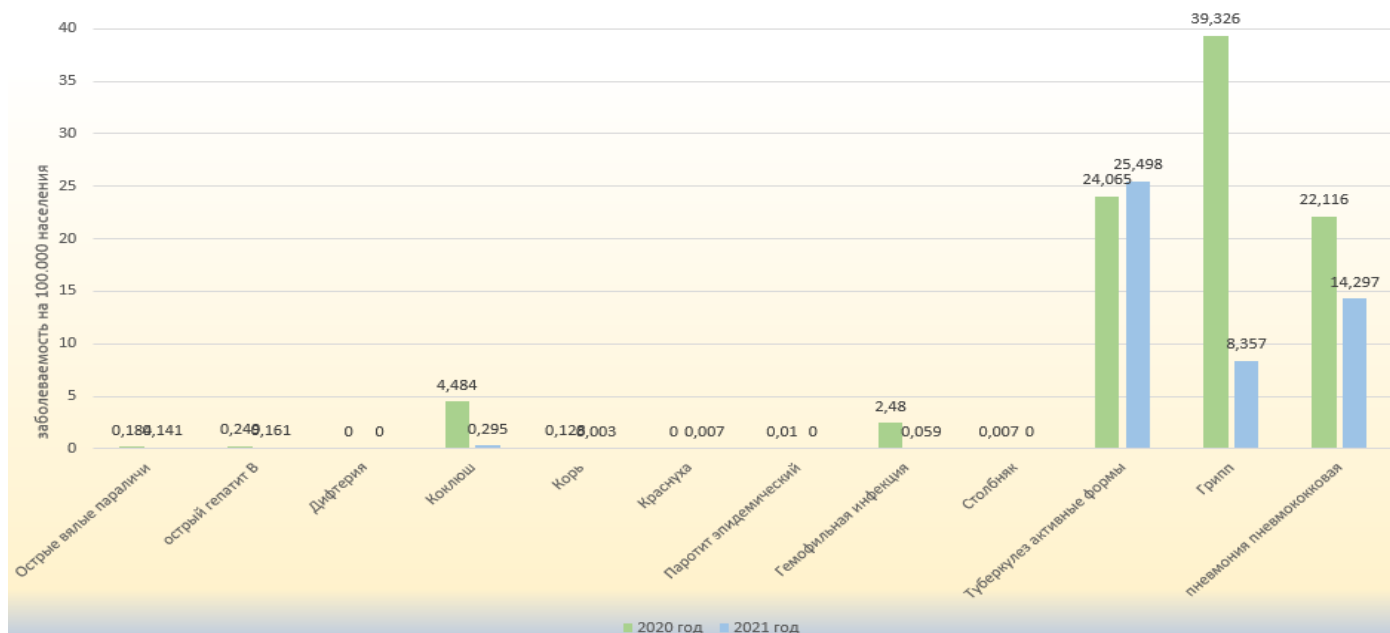


Рисунок 10. Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики в ПФО, в 2020- 2021 г.,^{0/0000}

Заболеваемость пневмококковой пневмонией в 2021 г. снизилась на 35,4% в сравнении с 2020 г., составив 14,2^{0/0000}, однако, четко прослеживается тенденция к росту (величина достоверности $R = 0,68$) (рис.11). Снижение заболеваемости в 2021 г., стоит рассматривать как особенность, связанную с пандемией новой коронавирусной инфекции. Еще одной особенностью данной инфекции в отчетном году является высокая доля заболевших среди декретированных групп (дети 3-6 лет, посещающие ДДУ) и значительное снижение заболеваемости среди сельского населения.

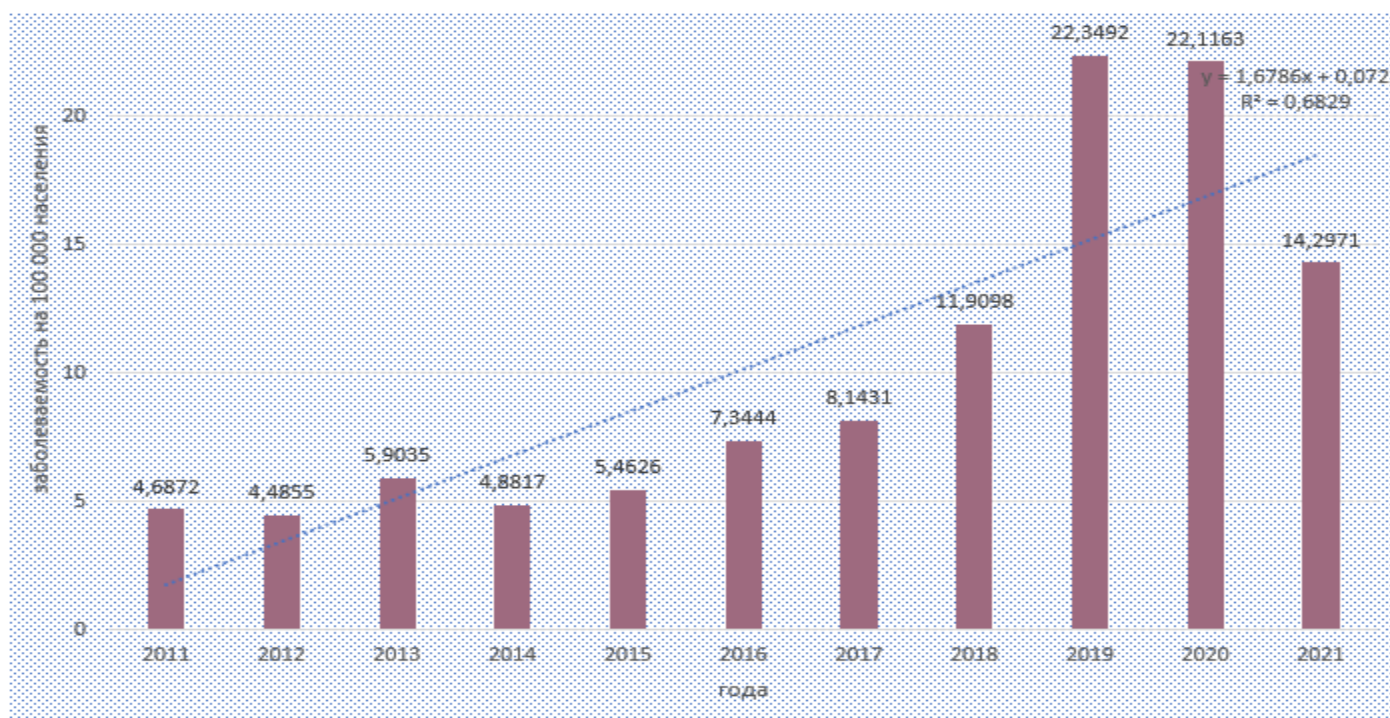


Рисунок 11. Заболеваемость пневмококковой пневмонией в ПФО, в 2020-2021 гг.,^{0/0000}

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие среднеокружной, отмечаются в Республике Марий Эл ($294,2^{0/0000}$), Саратовской ($42,4^{0/0000}$) и Оренбургской ($21,4^{0/0000}$) областях (рис. 12).

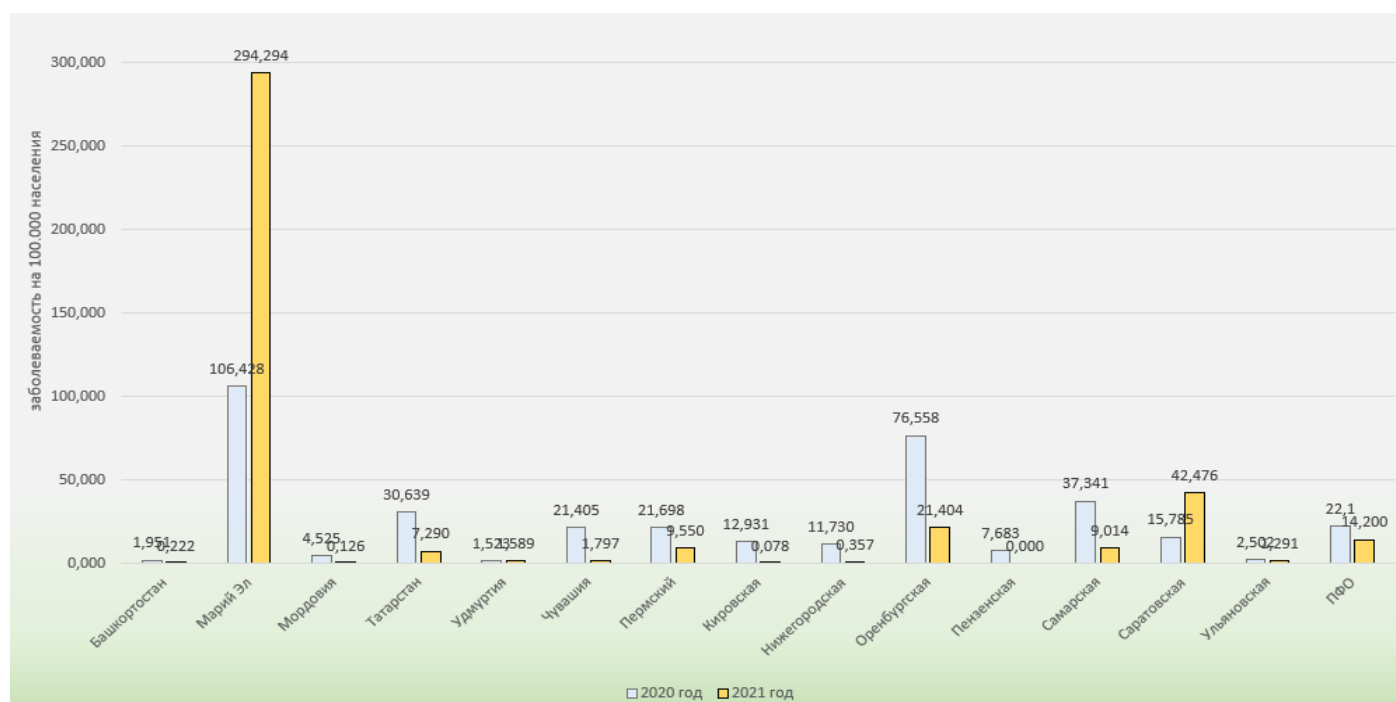


Рисунок 12. Заболеваемость пневмококковой пневмонией в 2021 г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, $^{0/0000}$

Заболеваемость острым гепатитом В имеет четко выраженную тенденцию к снижению (величина достоверности $R = 0,96$) на протяжении многих лет, в 2021 г. она составила $0,16^{0/0000}$ (ниже значения прошлого года на 35,3%).

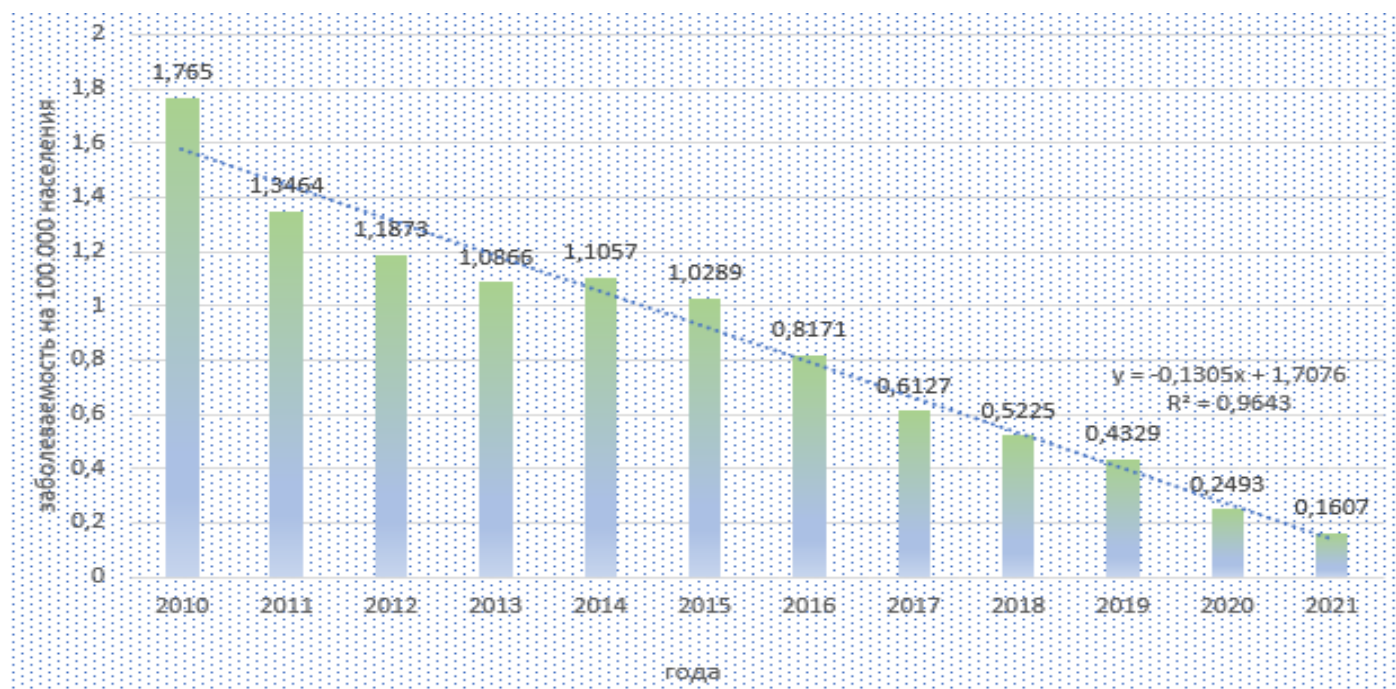


Рисунок 13. Заболеваемость острым гепатитом В в ПФО, в 2020-2021 гг., $^{0/0000}$

Наиболее высокие показатели заболеваемости острым гепатитом В, превышающие среднеокружной, отмечаются в следующих регионах: Саратовская область (0,77⁰/0000), Республика Мордовия (0,37⁰/0000), Республика Татарстан (0,21⁰/0000) и Самарская область (0,18⁰/0000) (рис. 14).

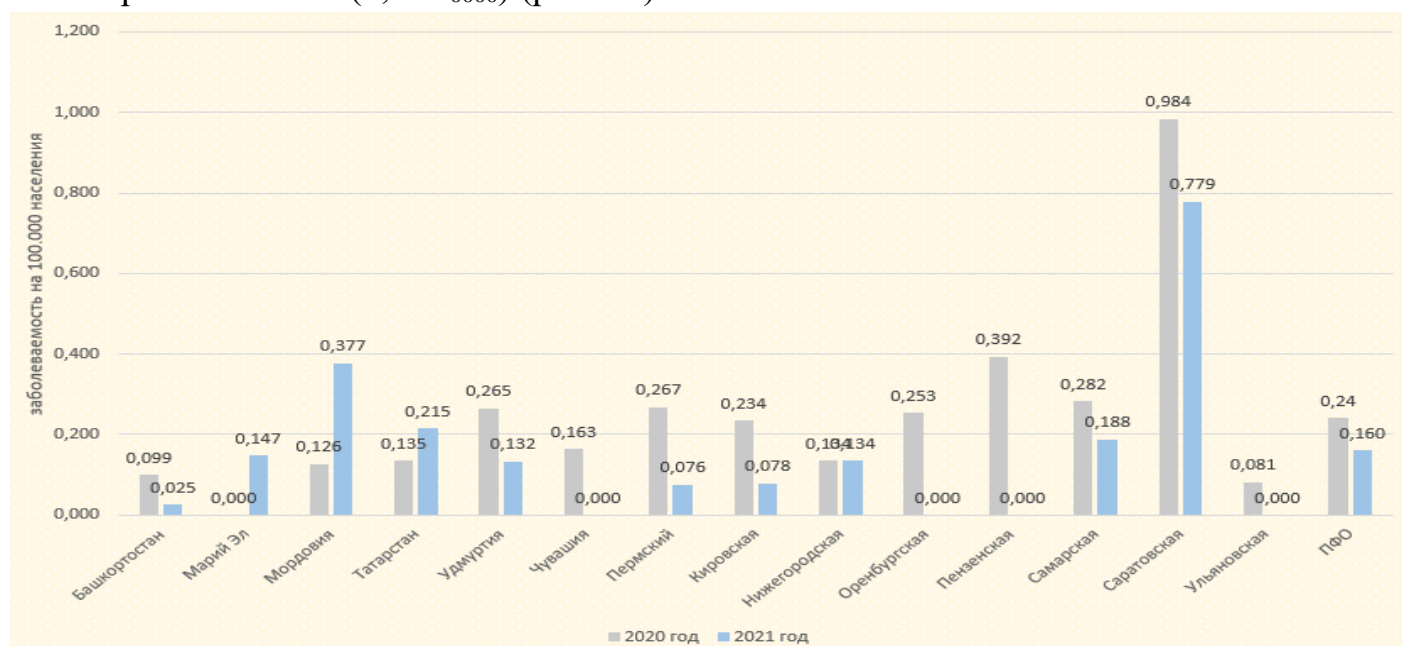


Рисунок 14. Заболеваемость острым гепатитом В в 2021г. в сравнении с 2020г. в субъектах ПФО, ⁰/0000

3.3 Кишечные инфекции

В 2021 г. в ПФО отмечена относительно стабильная ситуация по заболеваемости острыми кишечными инфекциями. Среди кишечных инфекционных заболеваний высокие показатели инцидентности, традиционно, имеют ОКИ неустановленной и вирусной этиологии (рис. 15).

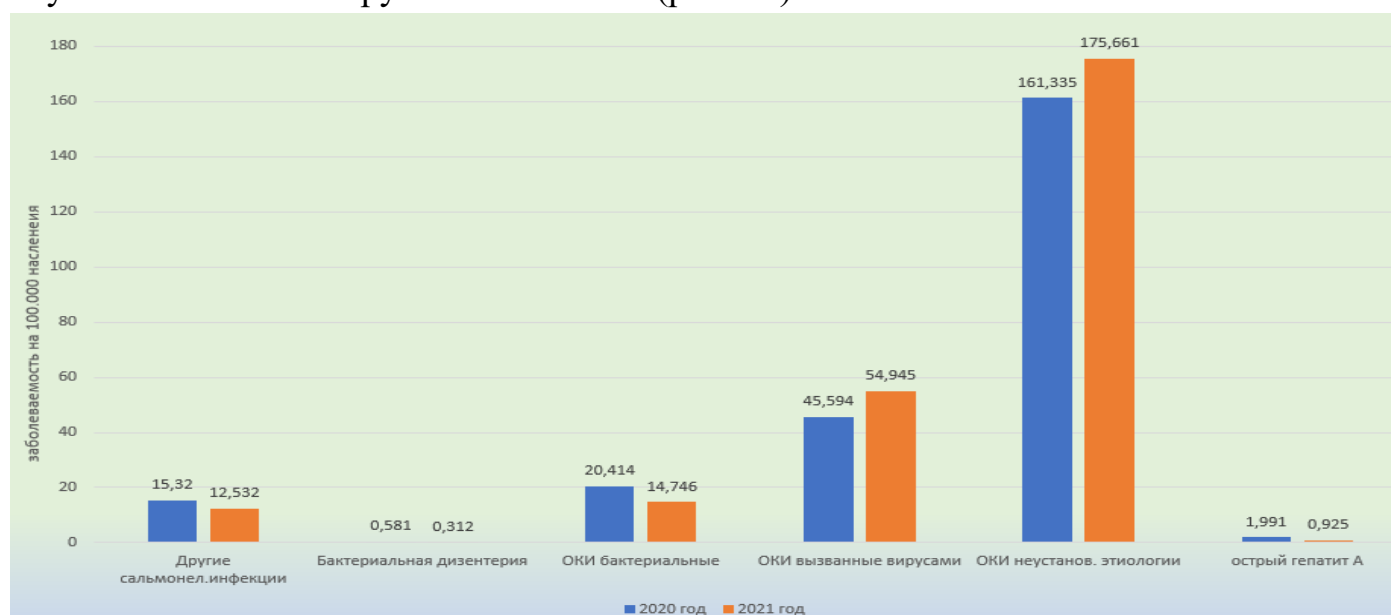


Рисунок 15. Заболеваемость среди кишечных инфекций в ПФО, в 2020- 2021 г., ⁰/0000

Стоит отметить, что за последние два года показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии значительно снизился, скорее всего, данная ситуация связана со снижением обращаемости населения в ЛПО в период пандемии новой коронавирусной инфекции (рис. 16).

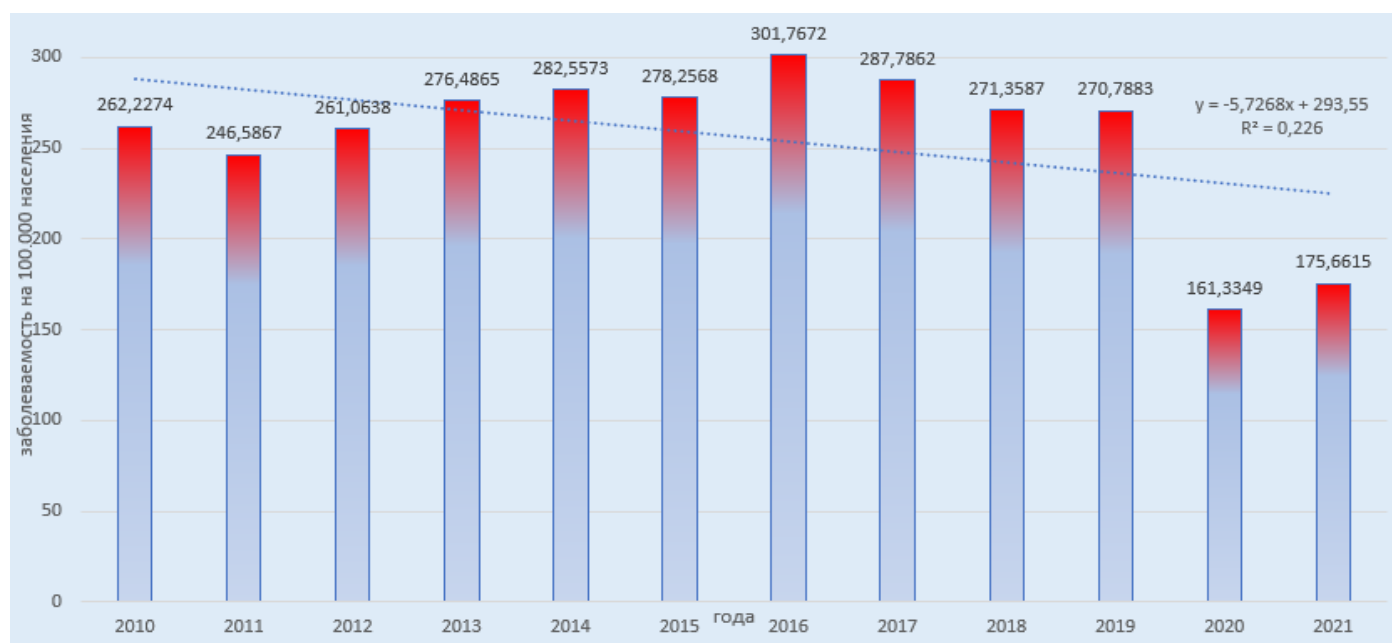


Рисунок 16. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в ПФО в 2021 гг.,⁰/0000

Наиболее высокие показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии, превышающие среднеокружной, отмечаются в следующих регионах: Чувашская Республика (569,2⁰/0000), Кировская (402,1⁰/0000), Саратовская (226,1⁰/0000) и Пензенская (208,2⁰/0000) области (рис. 17).

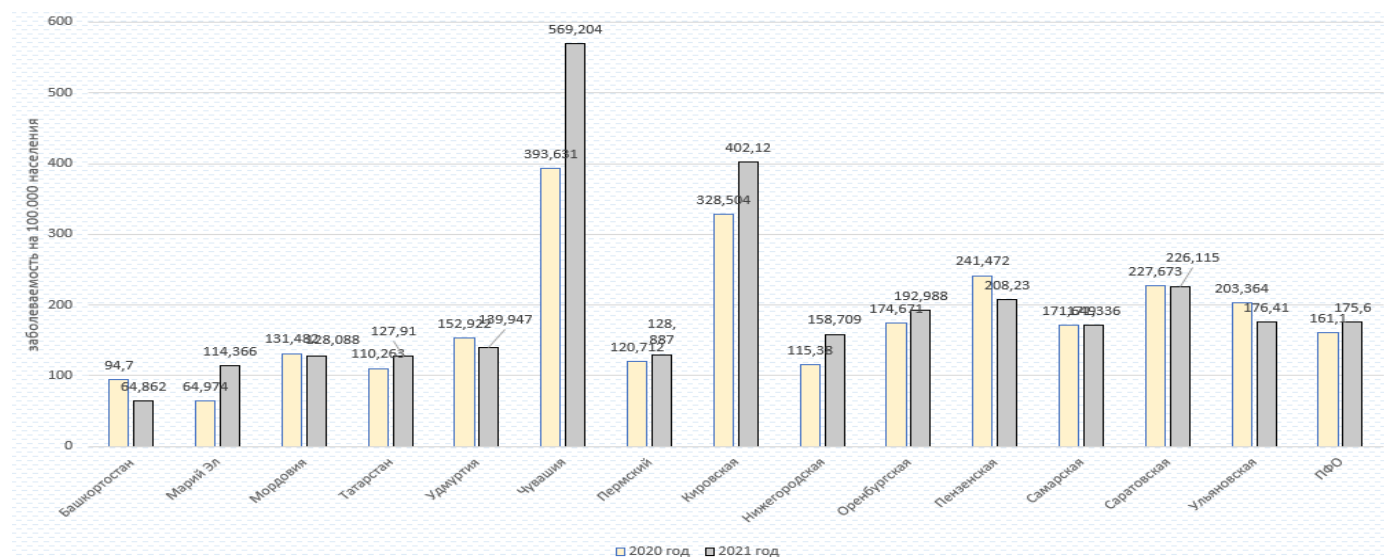


Рисунок 17. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в 2021 г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО,⁰/0000

В отчетном году инцидентность, с незначительными изменениями, сохраняется на уровне прошлого года. В возрастной структуре заболевших ОКИ традиционно преобладают дети и подростки (от 60,0% до 90,0% от общего количества случаев). Сезонные подъемы заболеваемости ОКИ, по-прежнему, регистрируются в летне-осенние месяцы (рис. 18).

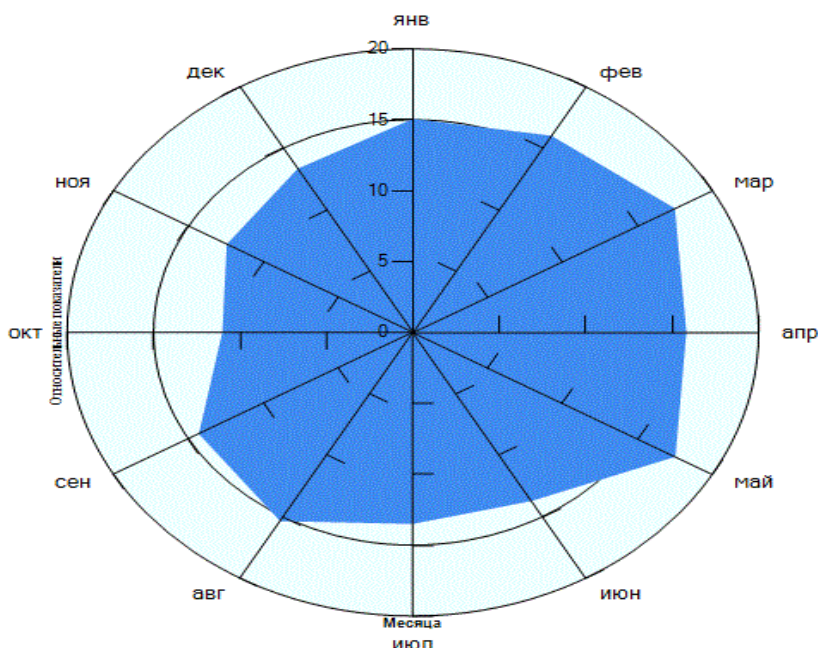


Рисунок 18. Типовая ежемесячная динамика заболеваемости ОКИ в ПФО, в 2021 г., /0000

Основную долю среди этиологически расшифрованных ОКИ составляют инфекции, вызванные ротавирусами (65,8%), заболеваемость которыми в отчетном году увеличилась на 24,7% и вирусом Норволк (30,3%), с увеличением заболеваемости в отчетном году на 24,7% (рис. 19).

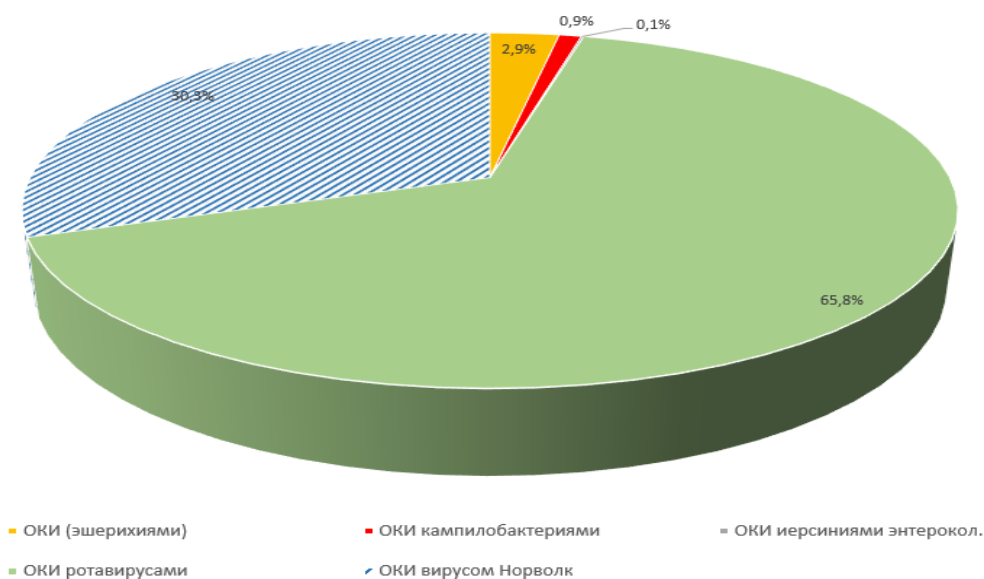


Рисунок 19. Этиологическая структура ОКИ в ПФО за 2021 г., %

3.4 Природно-очаговые и зоонозные болезни

Среди природно-очаговых и зоонозных болезней самые высокие показатели инцидентности, традиционно, имеют ГЛПС и клещевой боррелиоз. В единичных случаях регистрировалась заболеваемость туляремией и лептоспирозом (рис. 20).

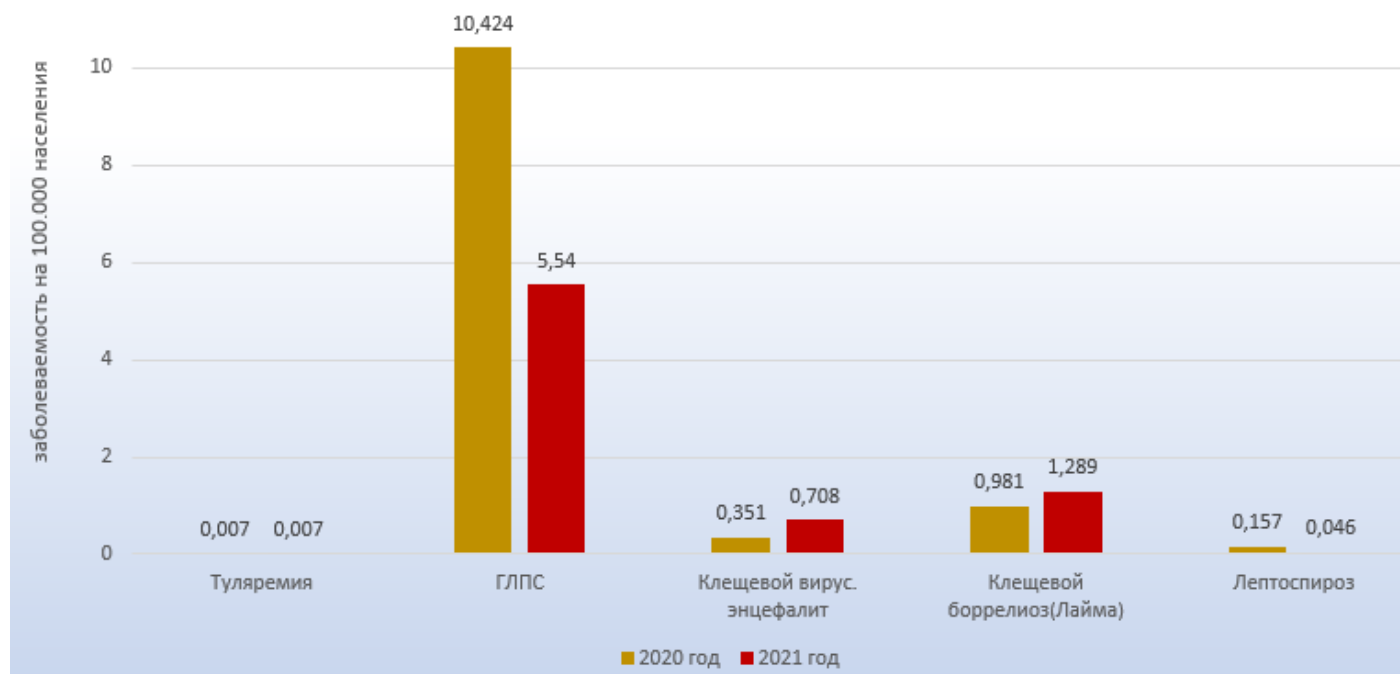


Рисунок 20. Заболеваемость среди зоонозных инфекций в ПФО, в 2020 – 2021 г.,⁰/0000

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом является наиболее значимой инфекцией среди природно-очаговых зоонозов, встречающихся на территории округа. В отчетном году, заболеваемость ГЛПС снизилась на 46,9%, являясь наименьшей за последние 10 лет наблюдения, что, возможно, связано с ограничительными мероприятиями в рамках НКИ. Однако, следует отметить увеличение заболеваемости КВЭ и клещевым боррелиозом (на 133,3% и 31,4% соответственно) и сохранение количества обращений граждан по поводу укусов клещами на уровне предыдущего года.

Наиболее высокие показатели заболеваемости ГЛПС, превышающие среднеокружной, отмечаются в следующих регионах: Удмуртская Республика (19,0⁰/0000), Кировская область (8,9⁰/0000), Республика Башкортостан (8,0⁰/0000), Чувашская Республика (7,3⁰/0000), Республика Татарстан (6,2⁰/0000), Республика Марий Эл (6,0⁰/0000) и Нижегородская область (5,9⁰/0000) (рис. 21). Стоит отметить, что заболеваемость в данных субъектах снизилась по сравнению с предыдущим годом от 1,6 до 2,6 раза.

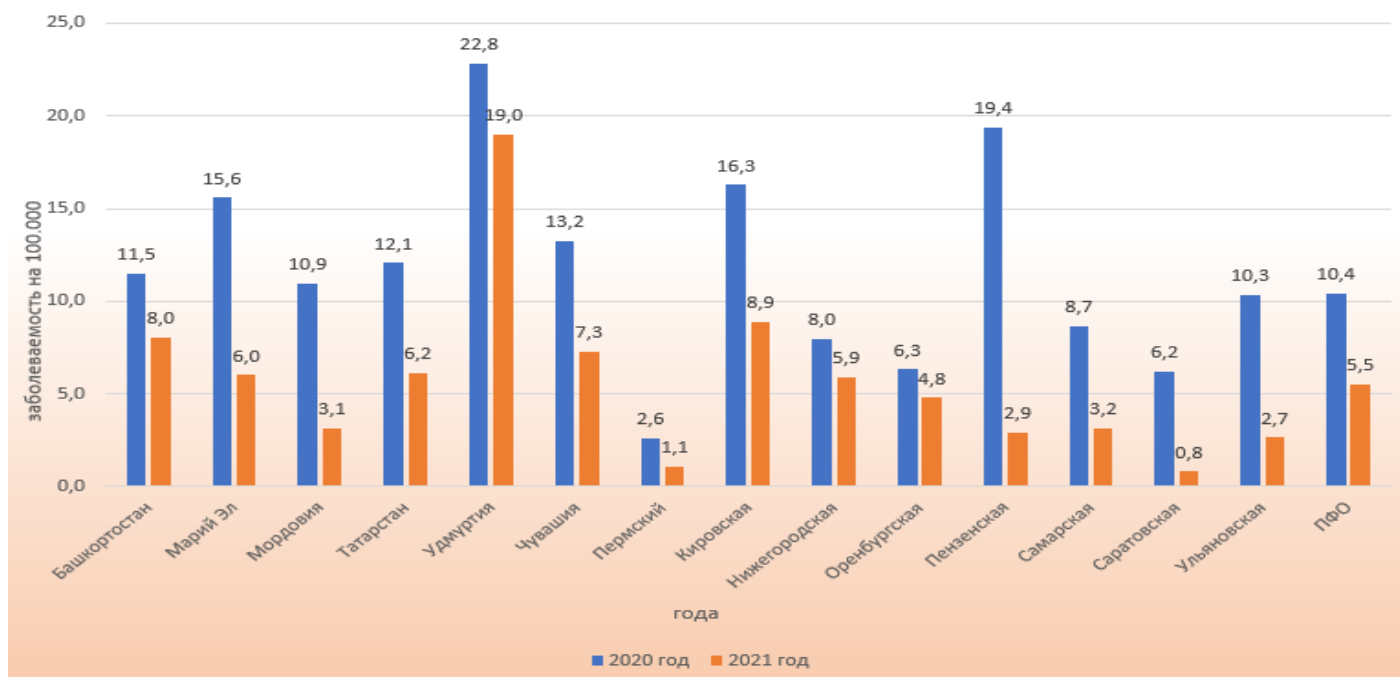


Рисунок 21. Заболеваемость ГЛПС в 2021г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, ‰

Наиболее высокие показатели заболеваемости КВЭ, превышающие среднеокружной, отмечаются в Кировской области (8,4‰, выше среднеокружного значения в 12 раз), Удмуртской Республике (1,9‰) и Пермском крае (1,6‰) (рис. 22).

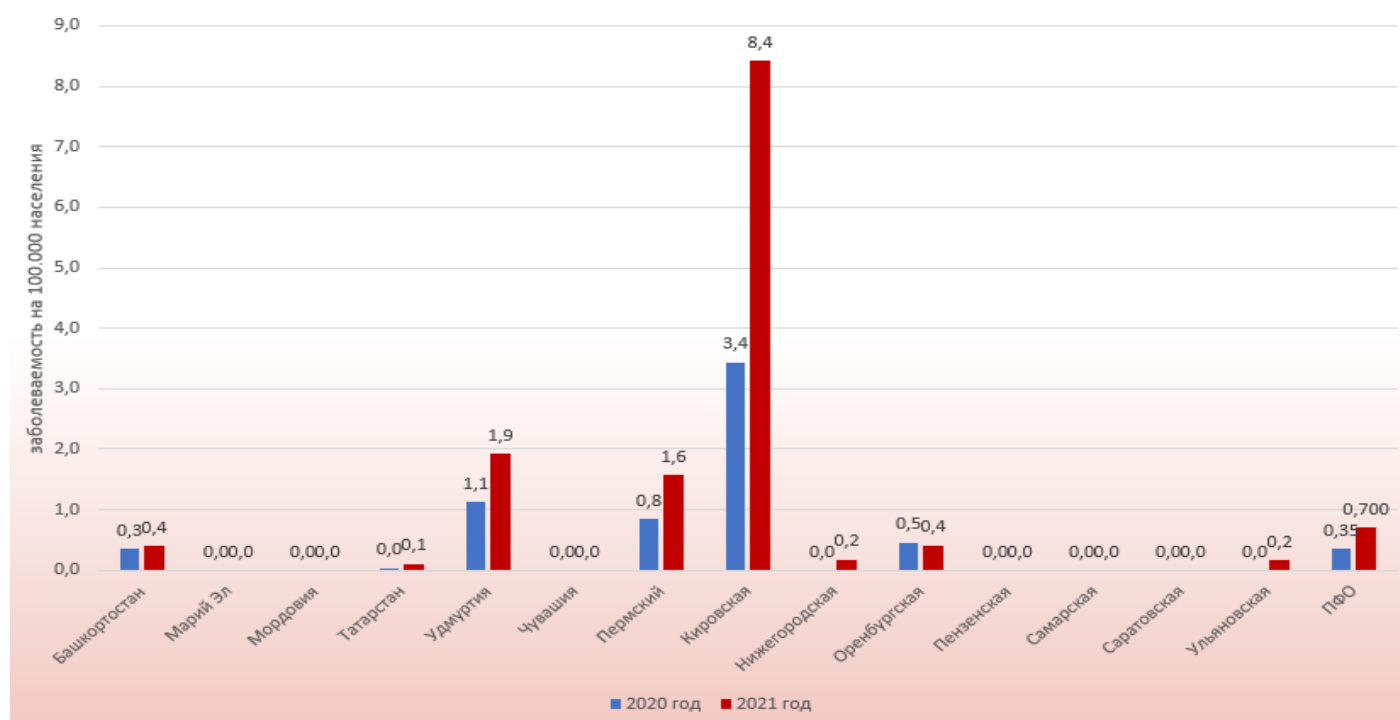


Рисунок 22. Заболеваемость ГЛПС в 2021г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, ‰

Наиболее высокие показатели заболеваемости клещевым боррелиозом, превышающие среднеокружной, отмечаются в Кировской области ($5,8^{0}/_{0000}$), Пензенской области ($5,6^{0}/_{0000}$), Пермском крае ($3,7^{0}/_{0000}$) и Удмуртской Республике ($3,0^{0}/_{0000}$) (рис. 23).

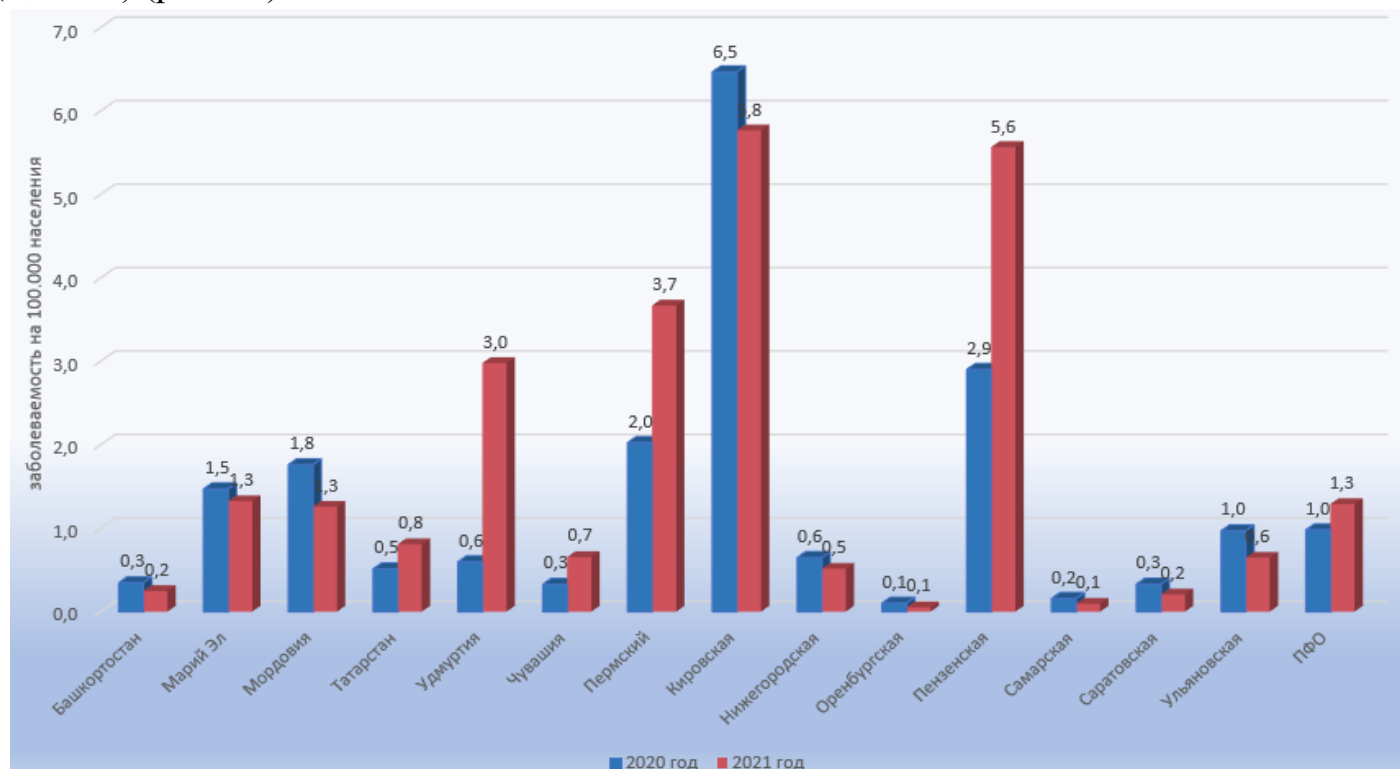


Рисунок 23. Заболеваемость клещевым боррелиозом в 2021 г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, $^{0}/_{0000}$

IV. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ПФО ЗА 2021 ГОД

Среднеокружной показатель заболеваемости COVID-19 в ПФО в 2021 г. составил $3863,0^{0}/_{0000}$, что выше значения 2020 г. в 3,0 раза ($1280,7^{0}/_{0000}$). Среднеокружные значения показателя инцидентности COVID-19 за оба года наблюдения уступали общероссийским показателям: в 1,7 раза в 2020г. ($2144,1^{0}/_{0000}$ против $1280,7^{0}/_{0000}$) и в 1,3 раза в 2021г. ($5006,6^{0}/_{0000}$ против $3863,0^{0}/_{0000}$).

Вместе с тем, показатель заболеваемости COVID-19 в 2021 г. превышал общероссийский на пяти территориях округа - Нижегородская, Пензенская, Самарская, Ульяновская области и Пермский край (в 2020 г. - в двух субъектах: Нижегородская и Ульяновская области). Наименьшее его значение за два года наблюдения регистрировалось в Республике Татарстан ($343,5^{0}/_{0000}$ и $755,4^{0}/_{0000}$, соответственно), наибольшее – в Ульяновской области ($3003,2^{0}/_{0000}$ и $6904,4^{0}/_{0000}$, соответственно) (рис. 24).

Следует отметить выраженный рост показателя заболеваемости в 2021 г. по сравнению с 2020 г. на всех территориях округа, особенно значимый в Республике Башкортостан (в 5,4 раза), Самарской области (в 5,4 раза), Пермском крае (в 4,2 раза), Удмуртской Республике (в 3,0 раза), Пензенской (в 3,0 раза), Саратовской (в 3,0 раза) областях. Показатели инцидентности, превышающие среднеокружной уровень как в 2020 г., так и в 2021 г., зарегистрированы в семи регионах: Удмуртская Республика, Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Саратовская, Ульяновская области.

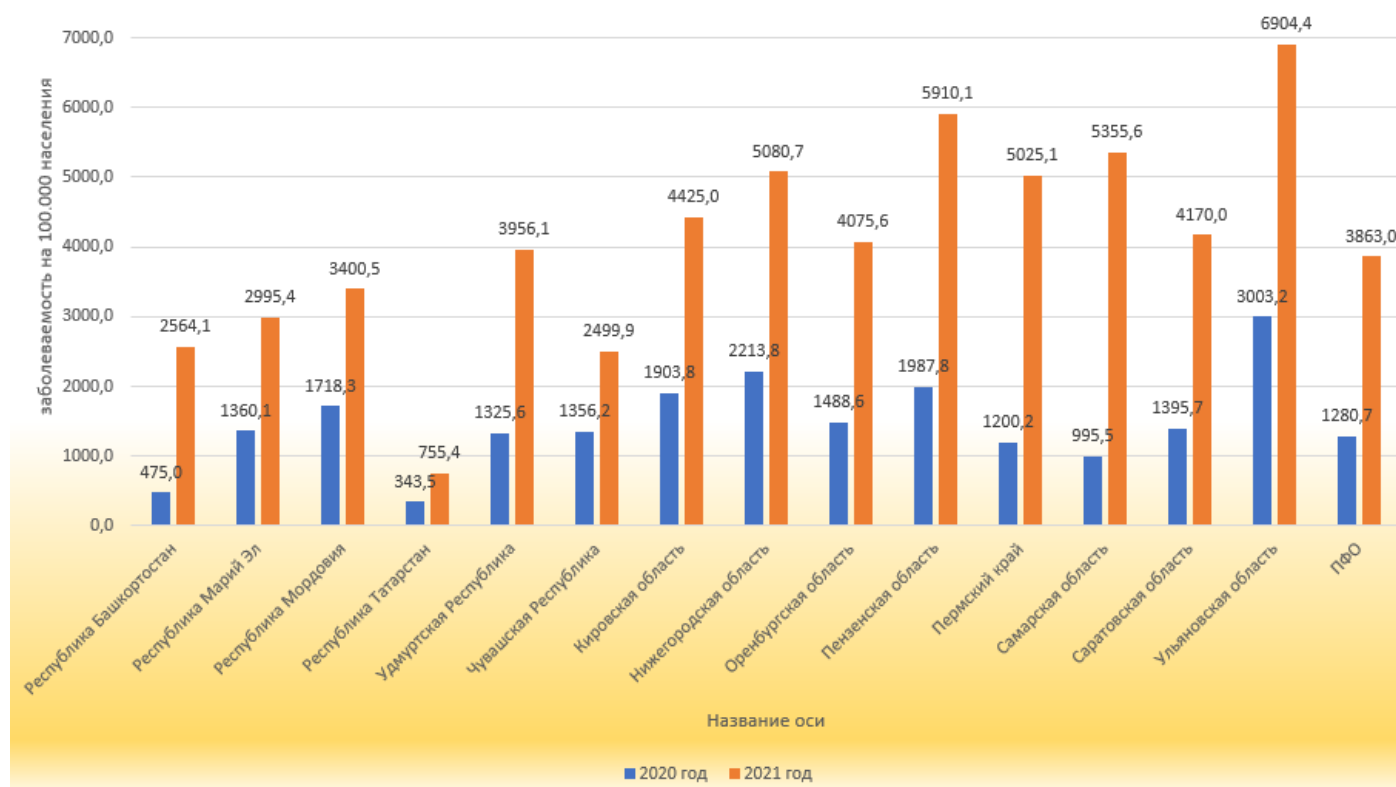


Рисунок 24. Заболеваемость COVID-19 в 2021 г. по сравнению с 2020 г. в субъектах ПФО, ‰

Большинство пациентов (89,9%) в 2021 г. имели легкую и среднетяжелую степень тяжести COVID-19 (против 82,5% в 2020 г.), 5,1% заболевших не имели клинических признаков заболевания (против 14,4% в 2020 г.), у 5,0% больных наблюдалась тяжелая форма инфекции (против 3,1% в 2021 г.).

При сравнительной оценке клинических форм заболевания COVID-19 в ПФО и РФ, как в 2021 г., так и в 2020 г., доля бессимптомных случаев НКИ в РФ была выше, чем в ПФО (9,2% против 5,1% и 24,6% против 14,4%, соответственно). Доля лиц со средней степенью тяжести заболевания в ПФО превышала общероссийские значения в течение всего периода наблюдения. Вместе с тем, в 2021 г. доля случаев НКИ с тяжелым течением в округе превысила (в 1,3 раза) общероссийские значения.

Случаи заболевания COVID-19 в ПФО регистрировались среди жителей всех возрастов. Следует отметить, что в 2021 г., как и в 2020 г., в возрастной структуре больных НКИ преобладали лица 30-49 лет (30,7% и 30,9%, соответственно), а также 50–64 лет (25,8% и 30,9%, соответственно).

В социальной структуре заболевших в 2021 г., как и в 2020 г. преобладали представители рабочих профессий (19,2% и 20,3%, соответственно), пенсионеры (28,8% и 31,3%, соответственно), и другие категории граждан (индивидуальные предприниматели, неработающие и т.п.) (29,2% и 22,4%, соответственно).

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. зарегистрировано снижение доли работников медицинских организаций (4,1% против 6,5%) с одновременным ростом частоты выявления НКИ среди воспитанников и учащихся образовательных учреждений (9,5% против 7,2%, соответственно). Доля заболевших среди представителей силовых структур была незначительной и не менялась в течение анализируемого периода (0,5%).

В отчетном году в ПФО отмечен выраженный рост показателей летальности и смертности от COVID-19, по сравнению с 2020 г. Показатель летальности составил 3,9% (против 1,6% в 2020 г.), смертности – 150,8⁰/₀₀₀₀ (против 20,6⁰/₀₀₀₀ в 2020 г.). Среднеокружной показатель смертности за 2021 г. превысил аналогичный показатель 2020 г. в 7,3 раза. Наиболее значительный рост данного показателя фиксировался в период с октября по декабрь (рис. 25).

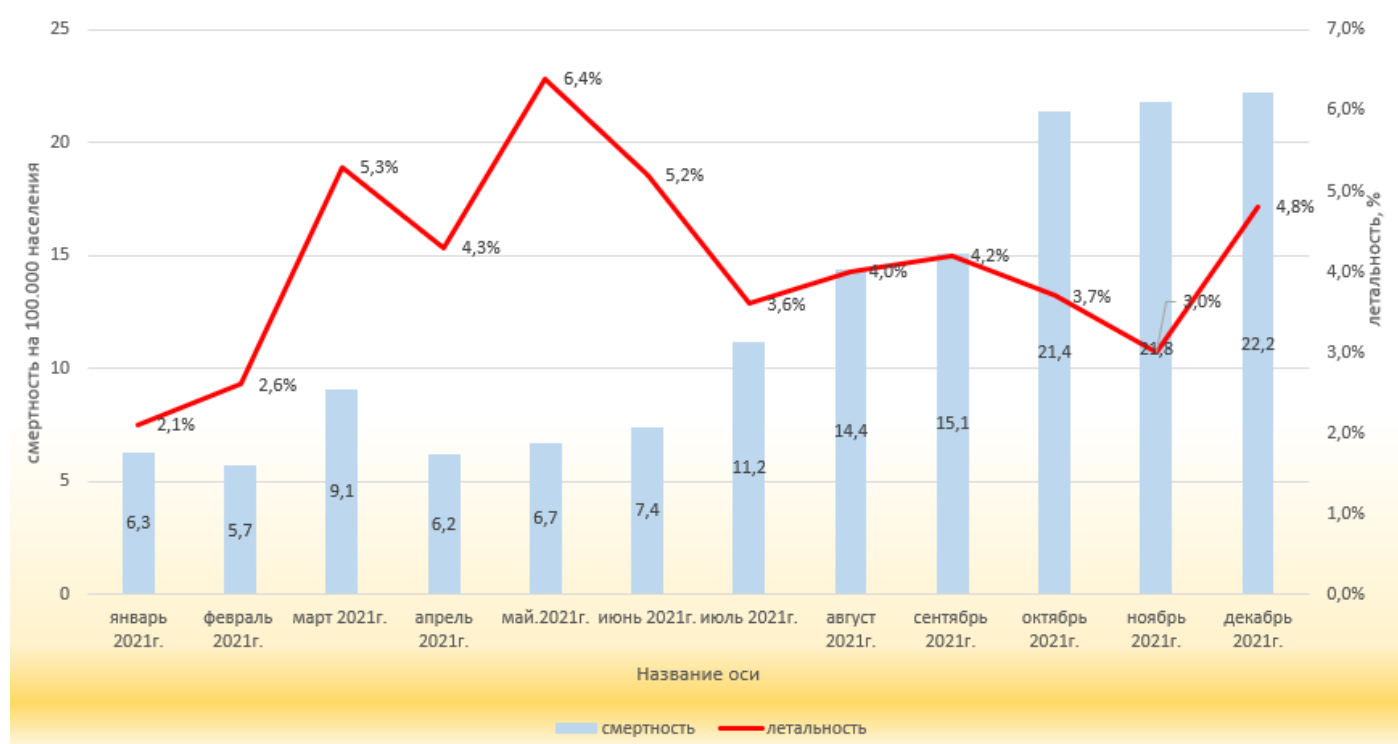


Рисунок 25. Динамика показателей смертности и летальности от COVID-19 в ПФО в 2021 г., ⁰/₀₀₀₀, %

При сравнительном анализе смертности в субъектах округа в течение всего периода наблюдения отмечен рост данного показателя во всех субъектах округа. Следует отметить выраженный рост данного значения в 2021 г. сравнительно с 2020 г. в Республике Башкортостан (87,5⁰/₀₀₀₀. против 2,6⁰/₀₀₀₀), Пензенской (333,3⁰/₀₀₀₀ против 24,6⁰/₀₀₀₀) и Ульяновской (273,2⁰/₀₀₀₀ против 37,7⁰/₀₀₀₀) областях. Наиболее высокие показатели смертности, превышающие среднеокружной, в 2021 г. отмечаются в девяти регионах ПФО: Пензенская область (333,3⁰/₀₀₀₀), Чувашская Республика (278,5⁰/₀₀₀₀), Ульяновская (273,2⁰/₀₀₀₀), Нижегородская (255,7⁰/₀₀₀₀) области, Пермский край (246,1⁰/₀₀₀₀), Саратовская область (206,8⁰/₀₀₀₀), Удмуртская Республика (195,1⁰/₀₀₀₀), Оренбургская область (159,9⁰/₀₀₀₀), Республика Марий Эл (151,0⁰/₀₀₀₀) (рис. 26).

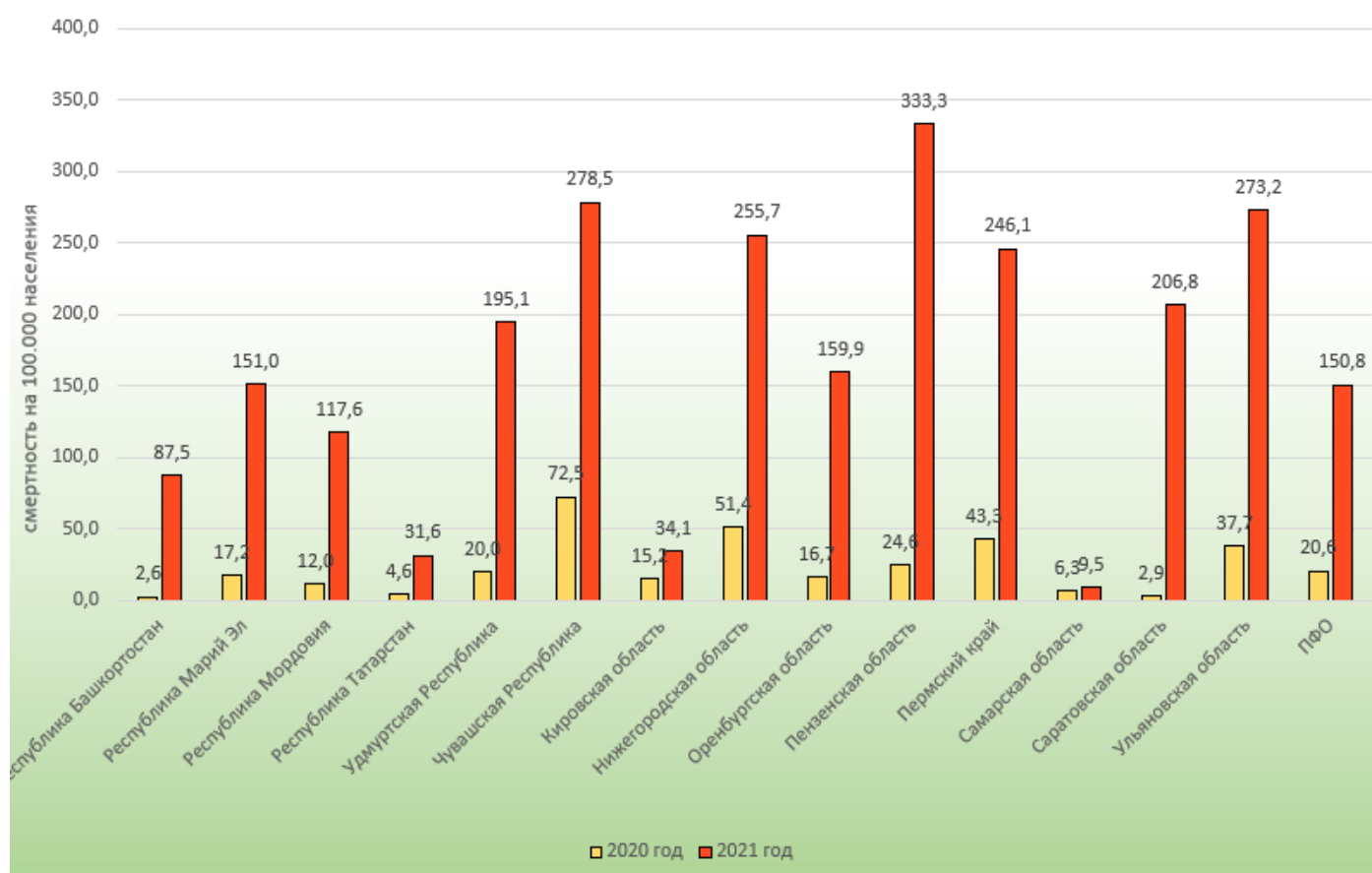


Рисунок 26. Смертность от COVID-19 в субъектах ПФО в 2020–2021 гг., ⁰/₀₀₀₀

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Высокую эпидемиологическую значимость для населения ПФО традиционно имели грипп и ОИ ВДП, на долю которых суммарно пришлось 76,8% всей инфекционной патологии.

2. Инцидентность большинства инфекционных и паразитарных заболеваний по сравнению с предыдущим годом снизилась или сохранилась (с незначительными изменениями) на уровне прошлого года, за исключением клещевого боррелиоза, ОКИ, вызванных ротавирусами, гонококковой инфекции, трихофитии, микроспории, энтеровирусной инфекции, энтеровирусного менингита и КВЭ.

3. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом в округе, по-прежнему, остается на высоком уровне с устойчивой тенденцией к снижению заболеваемости.

4. Природно-очаговые инфекции продолжают оставаться одними из наиболее значимых для ПФО. Прогнозируется вероятность осложнения эпидемиологической ситуации на ряде территорий ПФО и регистрация случаев заболевания людей природно-очаговыми зоонозами. Специалистам необходимо иметь эпидемиологическую настороженность в сезон активности клещей и обращать повышенное внимание на проводимые акарицидные обработки, учитывая благоприятные погодно-климатические условия в последние годы для выживания и размножения членистоногих, способных одновременно являться источниками и переносчиками возбудителей инфекционных заболеваний.

5. Увеличение показателя заболеваемости ОИ ВДП стоит рассматривать как особенность изучаемого периода во время пандемии, вызванной вирусом SARS-CoV-2, что, в свою очередь, свидетельствует о необходимости обращения пристального внимания и адекватной оценки сложившейся ситуации в рамках проведения широкой кампании по вакцинации населения против гриппа и НКИ.

6. Определенное влияние на мониторинг заболеваемости различными инфекционными/паразитарными болезнями в 2021 г. оказала пандемия новой коронавирусной инфекции и связанные с ней ограничительные мероприятия, итогом которых явилось снижение количества обращений граждан в МО по поводу диагностики и лечения инфекционной и паразитарной патологии.