

Р.А. Ибатуллин<sup>1</sup>, Р.В. Магжанов<sup>2</sup>

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Республиканская клиническая больница<sup>1</sup>,  
Башкирский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

**Введение.** Клещевой энцефалит (КЭ) остается важнейшей проблемой практического здравоохранения, несмотря на то, что история изучения заболевания насчитывает более чем 70 лет. Уральский регион был и остается территорией наиболее неблагоприятной по заболеваемости КЭ. Республика Башкортостан (РБ) занимает большую часть Южного Урала, гранича с областями наиболее высокой заболеваемости КЭ (Челябинская, Свердловская, Пермская области и Удмуртия). Многолетнее наблюдение за клинико-эпидемиологическими показателями заболевания в РБ указывает на значимые изменения, происходящие со временем и требующие проведения адекватных профилактических мероприятий.

**Цель исследования.** Изучение особенностей заболеваемости и клиники КЭ в РБ для рационального и эффективного осуществления лечебно-профилактических мероприятий.

**Методы.** Проанализированы карты эпидемиологического обследования больных КЭ за 1953-2009 гг. Эпидемиологическое исследование включало использование дескриптивного метода.

**Результат.** Среднеголетняя заболеваемость КЭ в РБ (1953-2009 гг.) составила  $1,9 \pm 0,8$  на 100 тыс. населения. В динамике заболеваемости выделено 3 периода, отличающихся интенсивностью и характером тенденции. Среднеголетний уровень заболеваемости в первый период (1953-1974 гг.) оказался –  $1,2 \pm 0,2$

на 100 тыс. населения. Второй период (1975-1999 гг.) отличается от первого значительным ростом ( $p < 0,05$ ) заболеваемости ( $3,1 \pm 0,4$  на 100 тыс. населения). Третий период (2000-2009 гг.) характеризуется наиболее низким уровнем заболеваемости за все время наблюдения КЭ, составивший в среднем  $0,8 \pm 0,3$  на 100 тыс. населения и оказавшийся значимо ( $p < 0,05$ ) ниже, чем во II период. Выявлено также изменение клиники КЭ в РБ за 57-летний период: более легкое клиническое течение, преобладание лихорадочной и менингеальной форм (до 91%), значительное уменьшение доли очаговых форм заболевания.

**Заключение.** Таким образом, КЭ в РБ в 2000-е годы характеризуется снижением уровня заболеваемости, а также более легким клиническим течением инфекции. В то же время, циклический характер эпидемического процесса может указывать на возможное дальнейшее повышение уровня заболеваемости. Так или иначе, но снижение заболеваемости или даже отсутствие случаев заболеваний на протяжении ряда лет не может служить основанием для ослабления внимания к природным очагам КЭ (Наумов Р.Л., 1990).

Р.А. Ибатуллин<sup>1</sup>, Р.В. Магжанов<sup>2</sup>

## МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ В РАЗНЫХ КЛИМАТО-ГЕОГРАФИЧЕСКИХ ЗОНАХ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Республиканская клиническая больница<sup>1</sup>,  
Башкирский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

**Введение.** Территория Республики Башкортостан (РБ) является эндемичной по клещевому энцефалиту (КЭ). Начиная с 2000-х годов, заболеваемость характеризуется общим невы-