

анализа активности гена FLT3 у пациентов с ОМЛ и ОЛЛ. При рассмотрении возрастных категорий повышенная экспрессия гена FLT3 как при ОМЛ, так и при ОЛЛ отмечается у пациентов в промежутке от 41 до 60 лет, наименьшая экспрессия гена FLT3 встречается у больных ОЛ в возрасте старше 61 года. Обнаружение экспрессии гена FLT3 среди больных острым лейкозом выше при ОМЛ в сравнении с ОЛЛ. При распределении пациентов по полу частота экспрессии гена FLT3 у больных с ОМЛ незначительно выше в мужской популяции по сравнению с женщинами. Однако, в структуре пациентов с экспрессией гена FLT3, % при ОЛЛ подавляющую часть занимают женщины, чем мужчины. При сравнении показателей среднего арифметического и стандартного отклонения экспрессии гена FLT3 у лиц мужского и женского пола статистической значимости выявлено не было. Корреляции между уровнем экспрессии и исходом заболевания острого лейкоза не было выявлено.

Список литературы:

1. Adamia S, Bar-Natan M, Haibe-Kains B, Pilarski PM, Bach C, Pevzner S et al. NOTCH2 and FLT3 gene mis-splicing are common events in patients with acute myeloid leukemia (AML): new potential targets in AML // Blood. 2014, Feb 26 [Epub ahead of print].

2. Asgarian Omran H, Shabani M, Vossough P, Sharifian R, Tabrizi M, Khoshnoodi Jet al. Cross-sectional monitoring of Wilms' tumor gene 1 (WT1) expression in Iranian patients with acute lymphoblastic leukemia at diagnosis, relapse and remission //LeukLymphoma. 2008; 49(2):281-90.

3. Barbosa TC, Andrade FG, Lopes BA, de Andrade CF, Mansur MB, Emerenciano M et al. Impact of mutations in FLT3, PTPN11 and RAS genes on the overall survival of pediatric B cell precursor acute lymphoblastic leukemia in Brazil//LeukLymphoma. 2014, Feb 6 [Epubaheadofprint].

4. Busse A, Gökbuget N, Siehl JM, Hoelzer D, Schwartz S, Rietz A et al. Wilms' tumor gene 1 (WT1) expression in subtypes of acute lymphoblastic leukemia (ALL) of adults and impact on clinical outcome //AnnHematol. 2009; 88(12):1199-205.

5. Chen JS, Hsiao CC, Sheen JM, Cheng CN. Comparison of minimal residual disease (MRD) estimated by flow cytometry and by real-time quantitative PCR of Wilms tumor gene 1 (WT1) transcript expression in children with acute lymphoblastic leukemia //Leuk Res. 2016; 31(10):1351-7.

УДК 61:001.89

**Шорикова К.И., Малоземова Т.Ю., Слободенюк А.В.
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
САЛЬМОНЕЛЛЕЗАМИ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ Г. ВЕРХНЯЯ ПЫШМА И Г.
СРЕДНЕУРАЛЬСК**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации санитарно-эпидемиологической службы

Уральский государственный медицинский университет,

Екатеринбург, Российская Федерация

Shorikova K.I., Malozemova T.Y., Slobodenyuk A.V.
A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF
SALMONELLOSIS AMONG RESIDENTS OF THE VERKHNYAYA
PYSHMA AND SREDNEURALSK

Department of epidemiology, social hygiene and organization of the sanitary
and epidemiologic service
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kshorikova@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты ретроспективного анализа заболеваемости сальмонеллезом в период с 2009 по 2017 годы среди социально-возрастных групп населения на территории городов Верхняя Пышма и Среднеуральск.

Annotation. The article describes the results of a retrospective analysis of the incidence of salmonellosis from 2009 to 2017 among the social-age groups in the territory of the cities of Verkhnyaya Pyshma and Sredneuralsk.

Ключевые слова: эпидемический процесс, сальмонеллез, тенденция проявления.

Key words: epidemic process, salmonellosis, tendency of manifestation.

Введение

Сальмонеллезы – это инфекционные заболевания, вызываемые многочисленными серотипами бактерий рода *Salmonella*, характеризуются разнообразными клиническими проявлениями от бессимптомного носительства и легких форм гастроэнтеритов до тяжелых генерализованных форм болезни, протекающих с резко выраженной интоксикацией и длительной лихорадкой. Сальмонеллезы распространены повсеместно, регистрируются как в виде спорадических, так и в виде массовых вспышек. В структуре заболеваемости кишечными инфекциями в РФ сальмонеллез занимает ведущее место наряду с дизентерией и ротавирусной инфекцией, что определяет его актуальность для практического здравоохранения[1,2].

Цель исследования – оценить заболеваемость сальмонеллезом в многолетней динамике в г. Верхняя Пышма и г. Среднеуральск.

Материалы и методы исследования

Для изучения заболеваемости сальмонеллезом был использован метод ретроспективного анализа. Заболеваемость рассчитывали на 10 тыс. населения. Информация обрабатывалась статистическими методами с использованием пакета Excel [3].

Результаты исследования и их обсуждение

Сальмонеллез относят к числу повсеместно распространенных инфекций. В экономически развитых странах мира в последнее десятилетие отмечался подъем заболеваемости этой инфекцией. В отличие от большинства кишечных инфекций сальмонеллезы наиболее широко распространены в крупных благоустроенных городах, в странах, характеризующихся высоким уровнем экономического развития, что позволяет отнести их к группе болезней цивилизации. Увеличение распространения сальмонеллезов в глобальном масштабе связано с рядом причин, основными из которых являются рост международной торговли продуктами животного происхождения, увеличение выпуска мясных полуфабрикатов, процессы урбанизации, расширение сети общественного питания.

Ретроспективный анализ проводился по регистрируемым случаям заболеваемости сальмонеллезом жителей г. Верхняя Пышма и г. Среднеуральск с 2009 по 2017г.г. [1]. Анализ заболеваемости проводился среди: детей от 0 до 6 лет, от 7 до 17 лет, взрослых лиц с 18 лет, и суммарно среди всех жителей. В 2009-2014 гг. уровень заболеваемости сальмонеллезом находится ниже среднего многолетнего уровня заболеваемости среди всех жителей. С 2012 года выявлен устойчивая тенденция к росту заболеваемости сальмонеллезом среди всего населения. В 2016 году зафиксирован пик заболеваемости – 6,7 случаев на 10 тыс. (рис. 1).

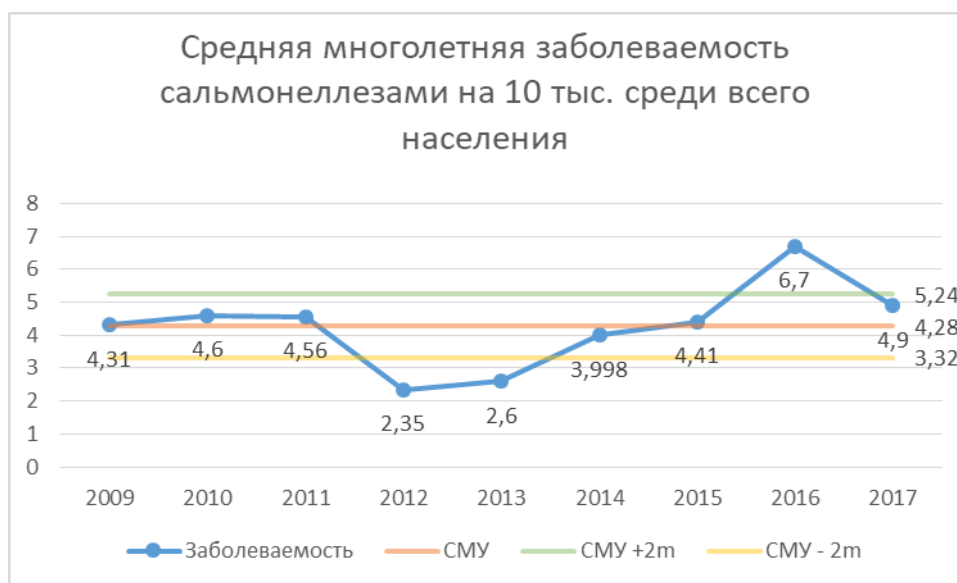


Рис. 1. Средняя многолетняя заболеваемость сальмонеллезом среди всего населения г. Верхняя Пышма и г. Среднеуральск

По вертикали: случаи (на 10 тыс.)

По горизонтали: годы

В период с 2009 по 2017 год среди лиц старше 18 лет отмечен пик заболеваемости сальмонеллезом в 2016 году – 3,37 случаев на 10 тыс., минимальная заболеваемость отмечена в 2012 году – 1,08 случаев на 10 тыс. Среди детей от 0 до 6 лет максимальное проявление эпидемического процесса отмечено в 2016 году – 26,54 случаев на 10 тыс. В 2012 и 2013 показатель

заболеваемости был ниже среднемноголетнего - 12,4 и 12,7 случаев заболеваемости на 10 тыс. В возрастной группе от 7 до 17 лет пики заболеваемости приходились на 2016 и 2017 годы – 9,16 и 7,81 случаев на 10 тыс. соответственно, а наименьшая заболеваемость зафиксирована в 2013 году – 1,78 случая на 10 тыс., в 2011 году случаев заболевания сальмонеллезом не выявлено.

За изученный период наблюдения эпидемический процесс был нестабильным, заболеваемость сальмонеллезом в рассматриваемые годы имела неблагоприятную тенденцию к повышению (рис. 2).



Рис. 2. Прямолинейная тенденция динамики заболеваемости сальмонеллезом среди всех жителей г. Верхняя Пышма и г. Среднеуральск

По вертикали: случаи (на 10 тыс.)

По горизонтали: годы

Неблагоприятная тенденция к повышению уровня заболеваемости сальмонеллезом выявлена среди лиц старше 18 лет и детей от 7 до 17 лет. Среди детей от 0 до 6 лет наблюдалась благоприятная тенденция – снижение уровня заболеваемости сальмонеллезом.

При изучении внутригодовой заболеваемости сальмонеллезом, в 2008 и 2017 годах выраженной сезонности не отмечено. Тем не менее, рост заболеваемости сальмонеллезом в эти годы наблюдался с мая по октябрь среди лиц старше 18 лет, а среди детей 0-6 лет с декабря по май только в 2017 году.

Выводы:

1. Эпидемический процесс сальмонеллезом в многолетней динамике на изучаемых территориях характеризуется тенденцией к росту среди всех социально-возрастных групп населения.

2. Внутригодовое проявление заболеваемости сальмонеллезом в 2008 и 2017 гг. отмечено с мая по октябрь среди взрослого населения, а среди детей до 6 лет только в декабре - мае 2017г.

Список литературы:

1. Богущий М.И. Сальмонеллезная инфекция // Журнал ГрГМУ. – 2011. - №1. - С.7-11.
2. Чиглинцев В.М. Динамика распространенности сальмонеллеза в г. Нижневартовск и Нижневартовском районе // Международный научный журнал «Инновационная наука». – 2015. - №10. – С.15-16.
3. Эпидемиологический анализ: учебное пособие /А.В. Слободенюк, А.А. Косова, Р.Н. Ан. - Екатеринбург: изд. ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. - 2015. – 36 с.

УДК 616.022

Эржибова М.А., Голубкова А.А.
ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В КРУПНОМ ПРОМЫШЛЕННОМ
ЦЕНТРЕ СРЕДНЕГО УРАЛА

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации
госсанэпидслужбы

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

Erzhibova M.A., Golubkova A.A.
CHARACTERISTICS OF THE EPIDEMIC PROCESS OF ROTAVIRUS
INFECTION IN THE LARGE INDUSTRIAL CENTER OF THE MIDDLE
URALS

Department of epidemiology, social hygiene and organization of the sanitary and
epidemiologic service

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: miss.erjibowa@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты ретроспективного анализа заболеваемости ротавирусной инфекцией (РВИ) жителей г. Екатеринбурга в период с 2013 г. по 2017 г. среди различных возрастных групп. Эпидемический процесс отмечала высокую активность с тенденцией к росту, зимне-весеннюю сезонность, высокий уровень заболеваемости детей до 2-х лет за счет неорганизованной когорты и детей 3-6 лет, посещающих ДДОУ.

Annotation. The article presents the results of a retrospective analysis of the incidence of rotavirus infection (RVI) of residents of Yekaterinburg in the period from 2013 to 2017 among different age groups. The epidemic process noted a high activity with a tendency to growth, winter-spring seasonality, a high incidence rate of children under 2 years of age due to the unorganized cohort and children 3-6 years of age attending children's educational institutions.