

# Особенности формирования инфекционной заболеваемости детского населения мегаполиса

Ким А.В., Башкетова Н.С., Шарифутдинова Л.Л., Катаева И.С.

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, Санкт-Петербург, Российская Федерация

**Актуальность.** Инфекционная заболеваемость представляет собой серьезную общественную проблему и является показателем национальной безопасности. Особенностью 2020 г. стало эпидемическое распространение новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

**Цель исследования.** Провести анализ инфекционной заболеваемости детей 0–17 лет, оценить ее распространенность в зависимости от медико-экономических и медико-социальных характеристик района проживания в Санкт-Петербурге.

**Пациенты и методы.** Проведен анализ инфекционной заболеваемости детей Санкт-Петербурга в 2016–2020 гг., особенностей распространения инфекционной заболеваемости в группах районов проживания, показаны принципы группировки районов проживания детей и отражены медико-социальные и медико-экономические особенности характеристики групп районов, дана оценка инфекционной заболеваемости в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

**Результаты.** Санкт-Петербург — крупный мегаполис, административно разделенный на 18 районов. Проведенное условное картографическое деление города позволило выделить 4 группы территорий, объединенных в зависимости от медико-экономических и медико-социальных характеристик района: спальные районы, промышленные, центральные и пригородные. В городе

в целом отмечен рост детского населения 0–17 лет, максимальный прирост отмечен в спальных районах и пригородных (на 16,4 и 21,6% соответственно). Во всех группах районов города в 2020 г. по сравнению с 2019 г. отмечается рост заболеваемости вирусной пневмонией, наиболее значимый в промышленных — с 1,50 до 34,8 на 100 000 детского населения и пригородных районах — с 3,24 до 33,85. В трех группах районов — спальных, промышленных и центральных — регистрировался рост заболеваемости гонококковой инфекцией. Наиболее значимый в промышленных районах города — с 0,75 в 2019 г. до 6,96 на 100 000 детского населения в 2020 г. Во всех группах районов отмечается значительное снижение заболеваемости кишечными инфекциями, а также ОРВИ, скарлатиной, коклюшем и другими.

**Заключение.** 1. Во всех группах районов отмечается тенденция по снижению заболеваемости с сохранением нозологического состава регистрируемой инфекционной заболеваемости. 2. Мероприятия организационного и противоэпидемического характера возможно решать с учетом условного деления города на группы районов, объединенных по ряду характеристик. 3. Изучение инфекционной заболеваемости в период пандемии новой коронавирусной инфекции будет способствовать оптимизации организационных и противоэпидемических мероприятий.