

О состоянии инфекционной и паразитарной
заболеваемости за январь-ноябрь 2024 г. по г. Перми

Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю направляет анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г. Перми за январь-ноябрь 2024 г.

Эпидемическая обстановка на территории города оценивается как стабильная.

За 11 мес. 2024 г. на территории г. Перми зарегистрировано 376044 случая заболеваний, показатель составил 36610,2 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости на 14,5 % ниже среднепогодного уровня (42814,6 на 100 тыс. населения – 478860 случаев).

Снижение заболеваемости населения г. Перми наблюдается по следующим позологическим формам по сравнению со СМУ (табл. 1):

Таблица 1

Анализ заболеваемости за январь-ноябрь 2024 по территории г. Пермь

заболевания	1-11 2024		1-11 СМУ		Рост/ снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
ОКИ уст. этиол.	1951	189,9	2408	215,7	- 12,0 %
Скарлатина	216	21,0	280	25,1	- 16,3 %
Менингококковая инфекция	2	0,19	3	0,27	- 29,6 %
Укусы клещами	3032	295,2	5078	455,9	- 35,2 %
Педикулез	102	9,9	141	12,6	- 21,4 %
Сифилис	118	11,4	159	14,2	- 19,6 %
Гонококковая инф.	61	5,9	88	7,9	- 25,1 %
ВИЧ инфекция	440	42,8	764	68,52	- 1,6 раз
ОРЗ	323005	31446,5	398299	35629,9	- 11,7 %

COVID-19, всего	11250	1095,3	43937	3902,0	- 3,5 раз
Лямблиоз	165	16,06	497	44,47	- 2,7 раз
Аскаридоз	6	0,58	28	2,48	- 4,3 раз
ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	376044	36610,2	478860	42814,6	- 14,5 %

За 11 мес. 2024 г. уровень заболеваемости **ОРВИ** в г. Перми (31446,5) ниже уровня СМУ (35629) на 11,7 %. За 11 мес. 2024 г. в г. Перми было зарегистрировано 4712 случаев гриппа, против 1646 случаев за аналогичный период 2023 г., рост заболеваемости гриппом обусловлен снижением уровня случаев COVID-19 в 2024 году и увеличением лабораторной диагностики гриппа (табл. 2).

Таблица 2

Анализ заболеваемости ОРВИ за январь-ноябрь 2024 по территории г. Пермь

заболевания	1-11 2024		1-11 2023		Рост/ снижение	1-11 СМУ	
	забол.	показ.	забол.	показ.		забол.	показ.
ОРЗ	323005	31446,5	349040	30824,2	+ 2,0 %	398299	35629,9
Грипп	4712	458,7	1646	145,4	+ 3,2 раз	308	27,60

За 11 мес. 2024 г. в г. Перми зарегистрирована 1 вспышка инфекционного заболевания (учет на основании Формы № 23-24 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний»), табл. 3:

Таблица 3

Вспышки инфекционных заболеваний в г. Перми в 2024 г.

№ п/п	Территория, период	Учреждение	Характер вспышки (позоформа, путь передачи)	Количество заболевших, в т. ч. детей до 17 лет	Причины
1	2	3	4	5	6
1.	г. Пермь (16.08.2024 по 22.08.2024)	МАДОУ «Планета «Здорово» г. Перми	ОКИ, вызванная ротавирусом (контактно-бытовая)	8/7	Занос инфекции в учреждение, тесное общение детей в группе, переуплотненность и др. нарушения санитарного законодательства.

За 11 мес. 2024 г. зарегистрировано 10892 случая заболевания **внебольничной пневмонией (ВП)**, в т. ч. среди детей до 17 лет – 4681 случай (43 %). Показатель заболеваемости совокупного населения составил 1060,4 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза выше СМУ (756,1 на 100 тыс. нас.). Максимальный показатель заболеваемости ВП зарегистрирован среди детей 1-2 лет – 3379,2 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше уровня заболеваемости детей до 14 лет (2111,3) (табл. 4).

Таблица 4

Возрастная структура заболеваемости внебольничной пневмонией по г. Перми

контингент	1-11 2024		
	забол.	показ.	уд.вес
все жители	10892	1060,4	100,0
взрослые с 18 лет	6211	779,2	57,0
до года	203	2202,7	1,9

1-2 лет	688	3379,2	6,3
3-6 лет	1067	2027,2	9,8
7-14 лет	2150	1913,5	19,7
15-17 лет	573	1614,8	5,3

Удельный вес пневмоний неустановленной этиологии составил – 52,2 % (5690 случаев), установленной этиологии (без COVID-19) – 47,8 % (5202 случаев).

За 11 мес. 2024 года в г. Перми зарегистрировано 76 случаев **кори**, показатель заболеваемости совокупного населения составил 7,4 на 100 тыс. населения, за аналогичный период 2023 г. было зарегистрировано 9 случаев (0,79). Случаи кори зарегистрированы во всех районах города.

Заболеваемость на 59,2 % обусловлена взрослым населением. Среди детей «группой риска» являются дети до года и дети 1-2 лет, показатели заболеваемости – 21,7 и 29,5 на 100 тыс. населения. Диагноз «Корь» подтвержден лабораторно в 100 % случаев – серологическим методом (ИФА).

При проведении расследования в домашних очагах было установлено:

- 10 случаев явились «завозными» (заболевшие прибыли из Чеченской Республики – 1 сл., г. Москвы – 1 сл., Московской обл. г. Звенигород – 1 сл., г. Ессентуки – 1 сл., г. Екатеринбурга – 1 сл., г. Краснодар – 1 сл., г. Санкт-Петербурга – 1 сл., Республики Ингушетии – 1 сл., Тюменской области – 1 сл., Нижний Тагил – 1 сл.) для них источник не установлен,

- 4 случая импортированы: из Таджикистана – 2, Египта - 1, Азербайджана – 1, для них источник не установлен,

- 5 случаев связаны с «завозным» (источники прибыли из Чеченской Республики - 2, г. Москвы - 1, г. Сызрань - 2),

- 10 случаев (контакт по месту работы),

- 27 случаев связаны с домашним очагом,

- 7 случаев (контакт в общественных местах).

У 13-ти человек - источник не установлен.

Возникновение случаев заболевания корью связано с отсутствием специфической профилактики у 62 из 76-х заболевших: не привито – 37 чел. (дети до года – 2, дети 1-2 года – 6, дети 3-6 лет – 7, школьники 7-14 лет – 11, 15-17 лет – 3, взрослые – 8), нет данных – 25 чел. У 12 чел. имеются сведения о ревакцинации, у 1 чел. незаконченная вакцинация, 1 вакцинирован по возрасту.

В 2024 г. в г. Перми сохраняется высокая заболеваемость **коклюшем** (463 случая) на 19,0 % ниже по сравнению с аналогичным периодом 2023 г. (631 случай коклюша). Заболеваемость коклюшем выше по сравнению со СМУ (6,0) в 7,5 раз, показатель заболеваемости в г. Перми составил 45,1 на 100 тыс. населения. В процентном распределении максимальный удельный вес занимает Кировский район (27,8 % от общего числа случаев).

Заболеваемость коклюшем на 91,6 % обусловлена детским населением (табл. 5).

Таблица 5

Возрастная структура заболеваемости коклюшем по г. Перми

контингент	1-11 2024		
	забол.	показ.	уд.вес
все жители	463	45,08	100,0
взрослые с 18 лет	39	4,89	8,4
до года	90	976,6	19,4
1-2 лет	73	358,5	15,8

3-6 лет	77	146,3	16,6
7-14 лет	157	139,7	33,9
15-17 лет	27	76,09	5,8

Среди детей «группой риска» являются дети до года, показатель заболеваемости – 976,6 на 100 тыс. населения, что в 4,8 раза выше уровня заболеваемости детей до 14 лет (204,0 на 100 тыс. населения).

Основные причины заболеваемости коклюшем связаны с отсутствием специфической профилактики у заболевших детей: из 399 детей 216 не привиты против коклюша (54,1 %), в т. ч. 38 детей до 6 мес. и угасанием постпрививочного иммунитета у привитых заболевших. Групповая заболеваемость коклюшем в организованных коллективах не регистрировалась.

За 11 мес. 2024 года зарегистрировано 80 случаев заболевания **ЭВИ**, показатель заболеваемости ЭВИ составил 7,8 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше среднемноголетнего уровня заболеваемости ЭВИ (СМУ – 5,0 на 100 тыс. населения).

За 11 мес. зарегистрировано 9 случаев серозного **энтеровирусного менингита**. Показатель заболеваемости ЭВМ находится на уровне среднемноголетних данных за последние 5 лет (СМУ 0,9), показатель заболеваемости в г. Перми составил 0,9 на 100 тыс. населения (табл. 6).

Таблица 6

заболевания	1-11 2024		1-11 2023		Рост/ снижение	1-11 СМУ	
	забол.	показ.	забол.	показ.		забол.	показ.
ЭВИ	80	7,79	80	7,06	+ 10,3 %	57	5,06
ЭВИ менингит	9	0,88	16	1,41	- 37,5 %	10	0,88

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 68 случаев (85,0 %), в том числе до года – 15 случаев, 1-2 года – 21 случаев, 3-6 лет – 14 случаев, 7-14 лет – 15 случаев, 15-17 лет – 3 случая.

Максимальный показатель заболеваемости ЭВИ зарегистрирован среди детей до года и 1-2 лет – 162,8 и 103,1 на 100 тыс. населения соответственно, что в 5 и 3 раза выше уровня заболеваемости детей до 14 лет (33,4).

Показатель заболеваемости **острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ)** установленной этиологии – 189,9 ниже уровня среднемноголетних данных (215,7) на 12,0 %. Показатель ОКИ неустановленной этиологии – 198,7 выше уровня среднемноголетних данных (СМУ – 163,3) на 21,6 %. Среди расшифрованных ОКИ, доля ОКИ вирусной этиологии составила – 71,1 %, бактериальной – 24,6 %. Среди вирусных ОКИ, доминируют инфекции, вызванные рота- и норовирусами, показатели составили 62,5 и 29,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Заболеваемость ОКИ на 70,0 % обусловлена детским населением – 2800 случаев. Группой риска с наиболее высокими показателями заболеваемости являются дети 1-2 лет и дети до года, показатели заболеваемости соответственно составили 4106,1 и 3526,5 на 100 тыс. населения, что в 3,4 и 2,9 раза выше уровня заболеваемости детского населения в целом (1217,1).

Отмечается рост заболеваемости **сальмонеллезом**, показатель заболеваемости (26,4 на 100 тыс.) в 1,4 раза выше аналогичного периода 2023 года (19,4) и в 1,5 раза выше СМУ (17,6). Среди заболевших преобладает детское население (62,0 %).

Всего за 11 мес. 2024 г. зарегистрировано 11250 случаев **COVID-19**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1095,3. Показатель заболеваемости среди детского населения составил 909,8 на 100 тыс. населения (2093 ребенка), у взрослых – 1148,1 на 100 тыс. населения (9157 человек). Заболеваемость взрослых на 26,2 % выше уровня заболеваемости детей.

За 11 мес. 2024 г. в г. Перми зарегистрировано 56 случаев **вирусного гепатита А**, показатель заболеваемости составил 5,4 на 100 тыс. населения, что выше в 3,1 раза среднемноголетнего уровня по г. Перми за последние 5 лет (1,7).

За 11 мес. 2024 года в структуре заболевших ВГА – доля взрослых лиц составила 68 %, доля детей до 17 лет составила 32 %. Среди детей до 17 лет группой риска стали дети 1-2 лет (14,7), дети 15-17 лет (11,3), показатели заболеваемости которых в 1,9 и 1,4 раза выше совокупной заболеваемости среди детей до 17 лет (7,8).

Анализ заболеваемости ВГА по факторам передачи возбудителя инфекции показал, что в 44,6 % случаев источник и путь передачи инфекции – не установлены (25 сл.), в 28,6 % случаев – инфицирование произошло контактно-бытовым путем в домашнем очаге (16 сл.) и по месту работы (1 сл.), 25,5 % – составили завозные случаи (14 сл.). Из 14 завозных случаев заражение произошло на территориях: Кабардино-Балкарии – 4 сл., Египта – 2 сл., г. Сочи и Узбекистана по 1 сл., Таджикистана – 4 сл., Кыргызстана – 2 сл.

За январь-ноябрь 2024 г. на территории г. Перми зарегистрировано 440 случаев **ВИЧ-инфекции** (больные и носители), показатель заболеваемости 42,8 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ на 37 % (68,5).

Из природно-очаговых болезней, в январе-ноябре 2024 года на территории г. Перми края зарегистрировано 38 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) среди населения, в т.ч. среди детей до 17 лет – 1 случай, показатель заболеваемости составил 3,7 на 100 тыс. населения (в январе-ноябре 2023 года зарегистрирован 31 случай геморрагической лихорадки с почечным синдромом ГЛПС среди взрослого населения, показатель заболеваемости составил 2,7 на 100 тыс. населения).

Среди населения г. Перми заражение произошло:

- в местах временного пребывания в Ильинском МО, Куединском МО, Кипертском МО, Чусовском ГО, Добрянском ГО, Очерский МО по 1 случаю, в Пермском МО – 2 случаев; в Кунгурском МО – 3 случая;

- в Орджоникидзевском районе г. Перми (проживание в частном секторе, на даче – наличие грызунов) – 3 случая; в Свердловском районе г. Перми, п. Новые Ляды (дача) – 4 случая, Кировский район – 1 случай (дача), Индустриальный район г. Перми – 1 случай (уборка в гараже);

- в Чусовском ГО (проживание в частном доме, сплав) – 2 случая,

- в Добрянском ГО, Очерском ГО, Краснокамском ГО, Пермском МО, Бардымском МО по 1 случаю (дачи – наличие грызунов);

- в Горнозаводском ГО, Кудымкарском МО по 1 случаю (посещение леса);
- в Краснокамском ГО (дача) – 1 случай;
- в Чернушинском ГО (дача) – 1 случай;
- в 7-ми случаях – место заражения не установлено.

При регистрации 3-х случаев ГЛПС среди жителей г. Перми проводилось зооэнтомологическое обследование. По результатам обследования установлено: в Пермском МО (2 очага) по месту временного пребывания заболевших грызуны не обнаружены; в Ильинском МО выловлено 5 мышей. Грызуны исследованы в лаборатории природно-очаговых, особо-опасных и вирусных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», результат - маркеры возбудителей ГЛПС (хантавирусы) не обнаружены.

В апреле 2024 года зарегистрирован 1 случай лептоспироза у жителя г. Перми среди взрослого населения (показатель заболеваемости составил 0,1 на 100 тыс. населения). При санитарно-эпидемиологическом обследовании место заражения заболевшего не установлено.

В июне 2024 года зарегистрирован 1 случай листериоза у жителя г. Перми с летальным исходом (женщина, работающая). Из эпидемиологического анамнеза установлено: употребление в пищу мясных и молочных продуктов, длительно хранящихся в холодильнике. Выделенная культура *L. monocytogenes* из спинно-мозговой жидкости погибшей была направлена в Референс-центр по листериозу для углубленных лабораторных исследований, по результатам исследований обнаружен рост *L. monocytogenes*.

С начала года по г. Перми зарегистрировано 56 случаев клещевого вирусного энцефалита (показатель – 4,45 на 100 тыс. населения) и 165 случаев иксодового клещевого боррелиоза (показатель – 16,06 на 100 тыс. населения). Число укусов клещами составило 3032 случая (показатель – 295,2), что выше показателя аналогичного периода прошлого года в 2 раза (2023 год - 141,3). Чаще всего укусы клещей на территории г. Перми регистрируются при посещении дачных участков, посещении леса для отдыха и туризма, при проживании в частном секторе.

Проведены противоклещевые обработки на площади 3735 га – территории массового посещения людьми (лесопарковых рекреационных зон, кладбищ, летних детских оздоровительных учреждений).

За одиннадцать месяцев 2024 г. зарегистрировано 4945 случаев паразитарных болезней, показатель заболеваемости в целом составил 481,4 на 100 тыс. населения, что на 25,5 % выше уровня предыдущего года (383,9).

За январь-ноябрь на территории г. Перми зарегистрировано 4770 случаев гельминтозов по 10 нозологическим формам.

Зарегистрировано 4684 случая энтеробиоза с показателем заболеваемости 456,0 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза выше уровня предыдущего года за анализируемый период (326,9).

Показатель заболеваемости детей до 17 лет – 2032,6 на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше уровня предыдущего года (1613,8). Группой риска по заболеваемости энтеробиозом являются дети в возрасте 3–6 лет, показатель заболеваемости составил

4328,1 на 100 тыс., что в 2,1 раза выше уровня заболеваемости детского населения в целом (2032,6).

Зарегистрирован 21 случай токсокароза, с показателем заболеваемости 2,0 на 100 тыс. населения, что на 9 случаев больше, чем в прошлом году (12 сл.).

За 11 месяцев 2024 г. было зарегистрировано 42 случая дифиллоботриоза, с показателем заболеваемости 4,1 на 100 тыс. населения, что на 1 случай больше, чем в прошлом году - 41 случай (3,6).

Случаи заболевания дифиллоботриозом связаны с употреблением в пищу вяленой, слабосоленой, недостаточно термически обработанной речной рыбы. Заболеваемость на 100 % обусловлена взрослым населением.

За 11 месяцев 2024 г. на территории г. Перми зарегистрировано 11 случаев описторхоза, с показателем заболеваемости 1,1 на 100 тыс. населения, что на 2 случая меньше, чем в прошлом году (13).

С начала года зарегистрировано 2 случая эхинококкоза, по одному случаю дирофиляриоза, тениоза, гименоленидоза, мочеполового шистосомоза (завезенного из Южной Африки), с показателями заболеваемости 0,2; 0,1; 0,1; 0,1 и 0,1 на 100 тыс. населения соответственно. Случаи зарегистрированы среди взрослого населения.

За 11 месяцев 2024 г. зарегистрировано 165 случаев лямблиоза, показатель заболеваемости 16,1 на 100 тыс. населения, что в 3,1 раза ниже уровня показателя за аналогичный период прошлого года (48,9). Среди заболевших лямблиозом, 89,7 % составляют дети до 17 лет – 148 случаев.

С начала года на территории г. Перми зарегистрировано 102 случая педикулеза (9,9) и 174 случая чесотки (16,9). Заболеваемость педикулезом ниже уровня прошлого года (11,2) на 13 %. Заболеваемость чесоткой превышает показатель прошлого года на 33 % (12,7).