

Research Article

ANALYSIS OF THE MORBIDITY OF CORONAVIRUS INFECTION

*Tadjiev Batir Mirkhashimovich*¹
*Akramova Iroda Abroljanovna*²

¹Doctor of Medical Sciences, prof. Director of NIEMIZ, Scientific Research Institute of Epidemiology, Microbiology and Infectious Diseases, Uzbekistan.

²Assistant of the Department of Pediatric Infectious Diseases, TashPMI, Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan.

DOI: http://doi.org/10.15350/L_2/7/3

Abstract.

Coronaviruses (Coronaviridae) are a large family of RNA viruses that can infect both animals (their natural hosts) and humans. According to the results of serological and phylogenetic analysis, coronaviruses are divided into four genera: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus and Deltacoronavirus. Coronavirus infection is recorded throughout the year; an increase in the incidence is noted in winter and early spring, when its epidemic significance ranges from 15 to 33.7%. The infection is spread by airborne droplets, fecal-oral and contact. The source of infection is patients with a clinically expressed or erased form of the disease. In the structure of acute respiratory viral infection (ARVI) among hospitalized patients, coronavirus infection averages 12.4% (with fluctuations in some years 6.8-28.6%). Coronaviruses, as a rule, lead among other viruses in the etiology of nosocomial infections. Immunity after an illness is short-lived and does not protect against reinfection.

Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать как животных (их естественных хозяев), так и человека. По результатам серологического и филогенетического анализа коронавирусы разделяются на четыре рода: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus и Deltacoronavirus. Коронавирусная инфекция регистрируется в течение всего года, подъем заболеваемости отмечается зимой и ранней весной, когда ее эпидемическая значимость колеблется от 15 до 33,7%. Инфекция распространяется воздушно-капельным, фекально-оральным и контактным путем. Источником инфекции являются больные с клинически выраженной или стертой формой заболевания. В структуре острого респираторно-вирусной инфекции (ОРВИ) среди госпитализированных пациентов коронавирусная инфекция в среднем составляет 12,4% (с колебаниями в отдельные годы 6,8-28,6%). Коронавирусы, как правило, лидируют среди других вирусов в этиологии нозокомиальных инфекций. Иммуниетет после перенесенного заболевания непродолжительный и не защищает от реинфекции.

Цель: Динамика заболеваемости коронавирусной инфекции основываясь на данных литературных источников.

Материалы и методы: Были обработаны литературные данные, которые раскрывали актуальность по проблеме заболеваемости коронавирусной патологией.

Результаты исследования: Данные литературы показали, что со временем стало очевидно ведущее значение в качестве природного резервуара вируса летучих мышей, от которых изолирован вирус в Китае, а затем и в других странах: в Европе, Америке, Африке. По данным ВОЗ, к 2003 г. зарегистрировано 8422 случая ТОРС в 30 странах с 916 (10,9%) смертельными исходами.

А также литературный анализ показал, что наиболее широкое распространение ТОРС получил в странах Юго-Восточной Азии (КНР, Гонконг, Тайвань, Сингапур, Вьетнам) и в

Северной Америке (США, Канада). Случаи заболевания зарегистрированы в странах Европы (Франция, Германия, Италия, Ирландия, Румыния, Испания, Швейцария, Великобритания), в Южной Америке (Бразилия), в Азии (Япония, Малайзия, Таиланд) и в Южной Африке. Наибольшее количество заболевших выявлено в КНР, Сингапуре, Канаде. В большинстве случаев ТОРС распространялся из Юго-Восточной Азии по международным транспортным авиалиниям в связи с достаточно коротким инкубационным периодом. Механизм передачи возбудителя воздушно-капельный, не исключается воздушно-пылевой, показано наличие возбудителя не только в слюне, но и в рвотных массах, моче и в других продуктах жизнедеятельности. Особой опасности подвергаются медицинские работники, контактирующие с больным в наиболее опасный с точки зрения заражения период. Поэтому быстрое распространение заболевания в основном происходило в госпитальных условиях. При отсутствии достаточных мер контроля и профилактики один больной в среднем заражал 3 контактных лица. В Сингапуре зафиксирована ситуация, когда один больной оказался источником заражения не только медицинских работников, но и контактировавших с ним пациентов и посетителей. По данным разных источников, летальность составляет 4-10%, причем 60% всех летальных исходов приходится на медицинских работников

Вывод. Таким образом, подводя итог литературного обзора сказать, что в настоящее время остается очень болезненным вопросом в целом в медицине.

Литература:

- Щелканов М.Ю. Коронавирусы // Руководство по вирусологии. Вирусы и вирусные инфекции человека и животных / под ред. Д.К. Львова. М.: МИА, 2013. С. 211-218.
- Непоклонова И.В., Алипер Т.И. Коронавирусный энтерит собак // Руководство по вирусологии. Вирусы и вирусные инфекции человека и животных / под ред. Д.К. Львова. М.: МИА, 2013. С. 949-953.