



УДК 616.9-036 (575.2-20)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПАРАЗИТАРНЫМИ ИНВАЗИЯМИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. БИШКЕК

К.М. Раимкулов, Мамбет кызы Г., Ч.К. Макеева, А. Кушунова, Кайратбек уулу А.

Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

✓ **Резюме**

В статье раскрывается актуальность эпидемиологической ситуации по заболеваемости паразитарными системами населения г. Бишкек и изучена паразитофауна, распространенность паразитов в детском возрасте. Описана инвазивность различных паразитов у детей и их распространенность. Проанализированы отчеты государственных медицинских учреждений г. Бишкек на 2016-2020 годы. Материалами исследования служили статистические отчёты Департамента профилактики заболевания и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, ЦПЗиГСЭН г. Бишкек и официальные сайты Национального статистического комитета КР. Методы исследования: ретроспективный, эпидемиологический, описательно - аналитический, статистический.

Ключевые слова: г. Бишкек, заболеваемость, эпидемиология, паразиты, дети, зараженность, распространенность.

BISHKEK SHAHRI BOLA AHOLISIDA PARAZITLAR BOGLANISHLARNING ISHLATILISHI

К.М. Raimqulov, Mambet qizi G., Ch.K. Makeeva, A. Kushunova, Qayratbek uulu A.

I.K. Oxunboeva nomidagi Qirg'iziston Davlat Tibbiyot Akademiyasi.
Bishkek, Qirg'iziston Respublikasi

✓ **Rezyume**

Maqolada Bishkek aholisining parazitlar tizimlar bilan kasallanishi bo'yicha epidemiologik vaziyatning dolzarbligi ochib berilgan va parazit faunasi, bolalik davrida parazitlarning tarqalishi o'rganilgan. Bolalarda turli parazitlarning invazivligi va ularning tarqalishi tasvirlangan. Bishkekdagi davlat tibbiyot muassasalarining 2016-2020 yillardagi hisobotlari tahlil qilindi. O'rganish materiallari Qirg'iziston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligining Kasalliklarning oldini olish va Davlat sanitariya-epidemiologiya nazorati departamentining statistik hisobotlari, Qirg'iziston Respublikasi Sog'liqni saqlash va xavfsizlik markazi, Bishkek va Milliy statistika qo'mitasining rasmiy veb-saytlari edi. Qirg'iziston Respublikasi. Tadqiqot usullari: retrospektiv, epidemiologik, tavsifiy-tahliliy, statistik.

Kalit so'zlar: Bishkek, kasallanish, epidemiologiya, parazitlar, bolalar, infestatsiya, tarqalish.

INCIDENCE OF PARASITIC INVASIONS IN THE CHILD POPULATION OF BISHKEK

К.М. Raimkulov, Mambet kyzy G., Ch.K. Makeeva, A. Kushunova, Kairatbek uulu A.

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Bishkek city, Kyrgyz Republic

✓ **Rezyume**

The article reveals the relevance of the epidemiological situation regarding the incidence of parasitic systems in the population of Bishkek and studied the parasite fauna, the prevalence of parasites in childhood. The invasiveness of various parasites in children and their prevalence are described. The reports of state medical institutions in Bishkek for 2016-2020 were analyzed. The study materials were statistical reports of the Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, the Center for Health and Safety of the Kyrgyz Republic, Bishkek and the official websites of the National Statistical Committee of the Kyrgyz Republic. Research methods: retrospective, epidemiological, descriptive-analytical, statistical.

Key words: Bishkek, incidence, epidemiology, parasites, children, infestation, prevalence.

Актуальность

В статье раскрывается актуальность эпидемиологической ситуации по заболеваемости паразитарными системами населения г. Бишкек и изучена паразитофауна, распространённость паразитов в детском возрасте. Описана инвазивность различных паразитов у детей и их распространённость. Проанализированы отчеты государственных медицинских учреждений г. Бишкек на 2016-2020 годы. В настоящее время распространение паразитарных заболеваний является актуальной проблемой всего человечества. Генеральный директор ВОЗ, на встрече по проблемам контроля над паразитарной инфекцией, проведенной, в Женеве 29-30 ноября 2004 года, отметил, что более двух миллиардов человек в мире страдает от заболеваний, связанных с кишечными паразитами.

Паразитарные заболевания у детей и в XXI веке остаются одной из самых частых видов патологии. Так, как дети младшего возраста очень любознательны, им все хочется попробовать, погрызть, погладить бездомную кошечку, приласкать маленького щеночка. Такая любознательность «малышей» может стать причиной паразитарных заболеваний или «болезни грязных рук». Особенность паразитарных болезней - их хроническое течение, паразиты могут находиться в организме длительное время, и острые симптомы заболевания могут не проявляться. Вследствие этого, при первых подозрениях необходимо диагностировать заболевание. Гельминтозы могут приводить к различным нарушениям нутритивного статуса инфицированных больных и приводить к дефициту железа и протеинурии, хроническим кишечным кровотечениям, что может привести к анемии, диарее, в результате к уменьшению объема потребляемой пищи и ухудшение общего физического тонуса.

В республике за последние годы наблюдается рост инвазированности населения гельминтозами, ежегодно регистрируется от 28 тыс. до 40 тыс. гельминтозов, интенсивные показатели составляют от 790 до 1000 на 100 тыс. населения. Лишь всего за год по официальным данным в стране регистрируются более 50 тысяч случаев заражения паразитами среди граждан, настоящее число подобных случаев может возрасти в 10 раз.

Массовое распространение паразитарных болезней регистрируется во всех регионах мира. Экспертная оценка Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) свидетельствует, что по числу больных гельминтозы стоят в мире на третьем месте среди всех наиболее значимых инфекционных и паразитарных болезней и составляют ежегодно 1,4 млрд. больных. Для сравнения, ежегодное число больных гриппом и другими острыми респираторными инфекциями в мире составляет 395 миллионов (6-е место). По оценкам специалистов, ежегодно число заболевающих паразитарными болезнями в России превышает 20 млн. и имеет тенденцию к увеличению [1].

Особенностью течения паразитарных заболеваний у детей является неспецифичность их клинической картины, что существенно затрудняет их своевременную диагностику, что приводит к развитию осложнений заболеваний, существенно влияет на здоровье ребёнка, его физическое, а подчас нервно-психическое развитие. Гельминтозы человека являются глобальной проблемой, требующей особого внимания со стороны многих специалистов. Всемирная организация здравоохранения прилагает много усилий для снижения вреда, наносимого гельминтозами здоровью людей и социально-экономическому развитию стран [1].

Гельминтозы – группа наиболее распространённых и массовых паразитарных болезней человека, развивающихся в результате сложных взаимоотношений между многоклеточными паразитами, гельминтами, и организмом хозяина. Эти инвазии характеризуются широким диапазоном клинических проявлений – от бессимптомных до тяжелых форм – и часто длительным течением [2]. Социально-экономическое значение паразитарных болезней, прежде всего малярии и кишечных гельминтозов, столь велико, что эта патология служит препятствием экономического развития многих стран мира [2].

По данным (ВОЗ), гельминтозы занимают 4-е место по степени ущерба, наносимого здоровью населения Земли (после диареи, туберкулёза и ишемической болезни сердца). Каждый год приблизительно каждый второй человек на планете заражается одним из 3-х основных видов гельминтов, что приводит к аскаридозу (1,2 млрд человек), анкилостомозу (900 млн) и трихоцефалезу (до 700 млн) [3].

В 2015 году среди населения Республики Казахстан зарегистрированы 17 нозологических форм гельминтозов и протозоозов. В общей сумме паразитозов зарегистрированы контагиозные гельминтозы - 11 768 случаев (67,5%), геогельминтозы – 1478 (8,5%), биогельминтозы – 1851 (10,6%), протозоозы – 2327 (13,4%), а сегодня наиболее массовой остаётся заболеваемость

населения энтеробиозом: 2014 г. – 75 на 100 тысяч населения, 2015 г. – 67,5 на 100 тысяч населения. Основную роль в формировании заболеваемости играют дети до 14 лет, удельный вес которых в общей сумме случаев энтеробиоза увеличился до 95.4%, 2014 г. – 93% [4].

Заболеваемость гельминтозами в Узбекистане в последние годы все еще остаётся актуальной, так как растёт число больных среди детского (энтеробиоз, гименолепидоз) и взрослого населения (аскаридоз, эхинококкоз, описторхоз, трихинеллёз и др.) [5].

Ежегодно, в стране, регистрируется более 200 тыс. инвазированных. Так, в 2006 году из 7580703 человек, обследованных на гельминтозы, выявлено 263167 инвазированных (3,5%). При этом фактическое число больных гельминтозами заметно превышает официальные статистические

показатели, так, по данным небольшого исследования, проведённого в Самаркандской области, инвазированность детей в отдельных детских учреждениях составляет более 50%, частота смешанных инвазий – 39,6% [6, с. 14].

В связи с вышеизложенным, цель исследования является – изучить и эпидемиологически анализировать заболеваемости паразитарными инвазиями детского населения г. Бишкек.

Материал и методы

Материалами исследования служили статистические отчёты Департамента профилактики заболевания и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, ЦПЗ и ГСЭН г. Бишкек и официальные сайты Национального статистического комитета КР. Методы исследования: ретроспективный, эпидемиологический, описательно - аналитический, статистический.

Результат и обсуждение

За исследуемый период (2016-2020) было зарегистрировано 20879 случаев паразитозов. Аскаридоза было выявлено - 4353 случая; энтеробиоза-5884; лямблиоза - 9682; редкие гельминты - 956. При этом лямблиоз лидировал в 2016 году, энтеробиоз в 2017 г, аскаридоз в 2019 и редкие гельминты в 2017г. (рис. 1). Средний показатель инвазированности паразитами за 5 лет на 1000 обследованных лиц составил 19; минимальный – 12,5 (2020); максимальный – 25 (2017) (таб. 1).

Таблица 1. Уровень инвазированности населения на 1000 обследования лиц 2016-2020гг.

Годы	Средний	Минимальный	Максимальный
2016-2020	19	12,5 (2020)	25 (2017)

В период с 2016 по 2020 год самый высокий показатель аскаридоза на 1000 населения был зарегистрирован в 2017 году-11; минимальный показатель в 2020 г. - 8,6; средний же показатель равен 9,5 на 1000 населения. Самый высокий показатель энтеробиоза был в 2017 г. и составил 61,7 на 1000 населения; минимальный показатель составил 21,1 в 2020г., а средний показатель за 5 лет - 42,1. В случае лямблиоза самый высокий показатель был выявлен в 2016г. - 31,4 на 1000 населения; самый низкий показатель - 18,6 в 2020г. Высокий показатель редких гельминтов был зарегистрирован в 2019 - 3,5 на 1000 населения; низкий показатель в 2016 г. - 1,3; среднее значение равно 1,9 (рис. 2). В 2016 г. было исследовано 212452 человека, паразитарные заболевания были выявлены у 4968 человек; в 2017 г. было исследовано 216 920, выявлено у 4991; в 2018 г. было исследовано 222040, выявлено у 4094; в 2019 г. было исследовано - 291157, выявлено у 5157; в 2020 г исследовано-112592, выявлено у 1665 человек. Большое количество медицинской помощи было направлено на борьбу с пандемией. Многолетняя динамика заболеваемости паразитами (рис. 3) по показателю на 1000 обследованных лиц за период с 2016 по 2020 годы показывает наметившуюся тенденцию к снижению. Но показатели за 5 лет не отображают истинную динамику заболеваемости населения паразитами и не гарантирует снижение или исчезновение в следующие годы.

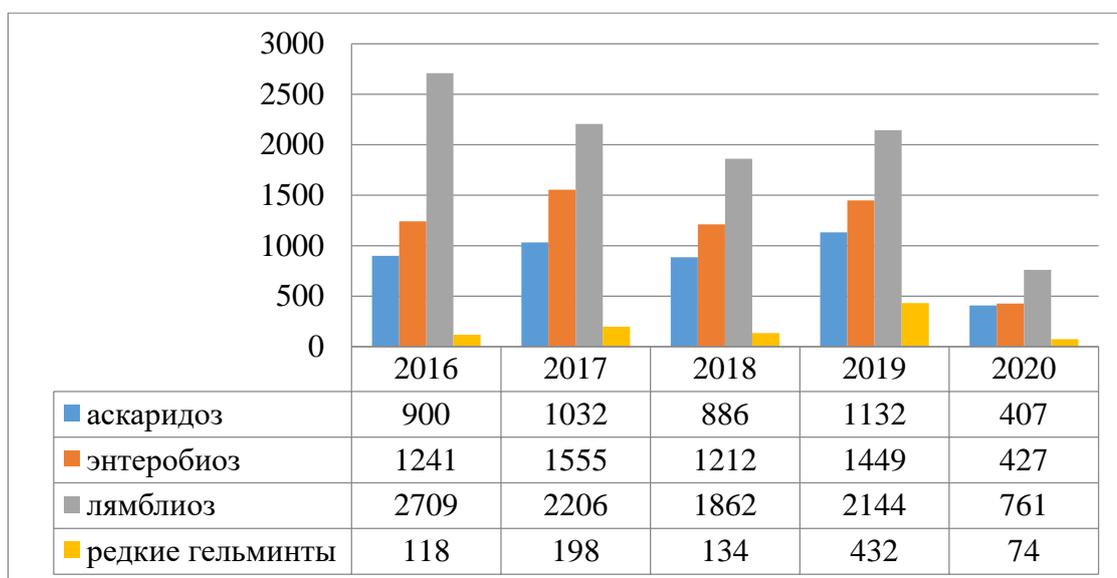


Рисунок 1. Количество паразитарных заболеваний за 2016-2020гг.

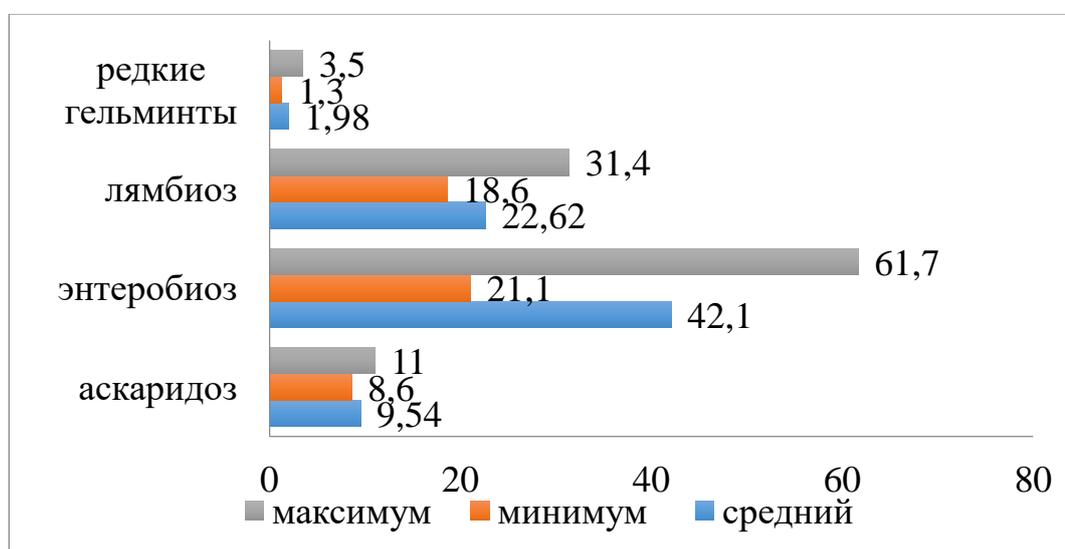


Рисунок 2. Показатели заболеваемости паразитарными инвазиями

За анализируемый период с 2016 по 2020 гг. по г. Бишкек наблюдается тенденция к снижению показателя заболеваемости на 1000 населения. При этом низкие показатели регистрируются в 2020г. Так, если показатель энтеробиоза в 2017г. составлял 61,7, то 2018г. – 39,4, а 2019г. -34,6 и в 2020г. – 21,1 (рис. 5). Показатели же других гельминтозов имеют лишь небольшую тенденцию к снижению. Так, если самый высокий показатель аскаридоза в 2017г. составлял 11, то в 2020 г. он составил 8,6. Это говорит о том, что ситуация инвазированности населения остаётся стабильной, что вызывает опасения медицинских работников. Показатели лямблиоза и редких гельминтов также высоки и стабильны. Так, самый высокий показатель лямблиоза регистрировался в 2016 г. и составлял 31,4, максимальный же показатель редких гельминтов отмечен в 2019г. и составил 3,5. Минимальное значение лямблиоза равно 8,6 в 2020г., у редких же этот показатель составил 1,3 в 2016г. Ситуация с развитием и распространением редких гельминтов вызывает серьёзную обеспокоенность у медицинских работников в связи с их довольно высокими показателями. По данным наиболее важной группой риска при этом чаще всего являются дети до 14 лет (69%), а в возрастной группе от 2 до 4 лет заболевания регистрировались у 24%; в возрасте 1 года-3%; в возрасте 15-17 лет-3% и в возрасте до 1 года-1% (рис. 6).

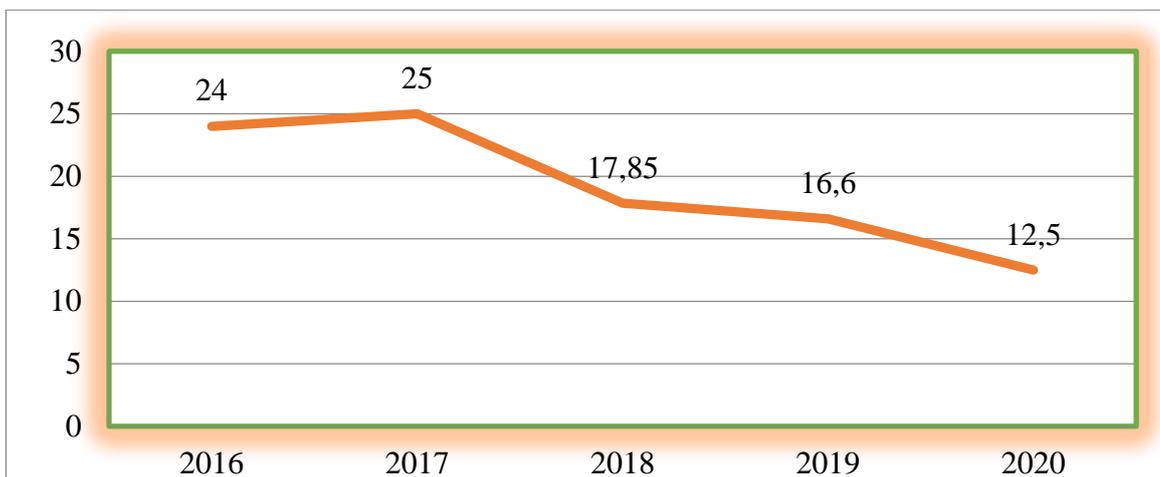


Рисунок 3. Многолетняя динамика заболеваемости паразитозами 2016-2020гг.

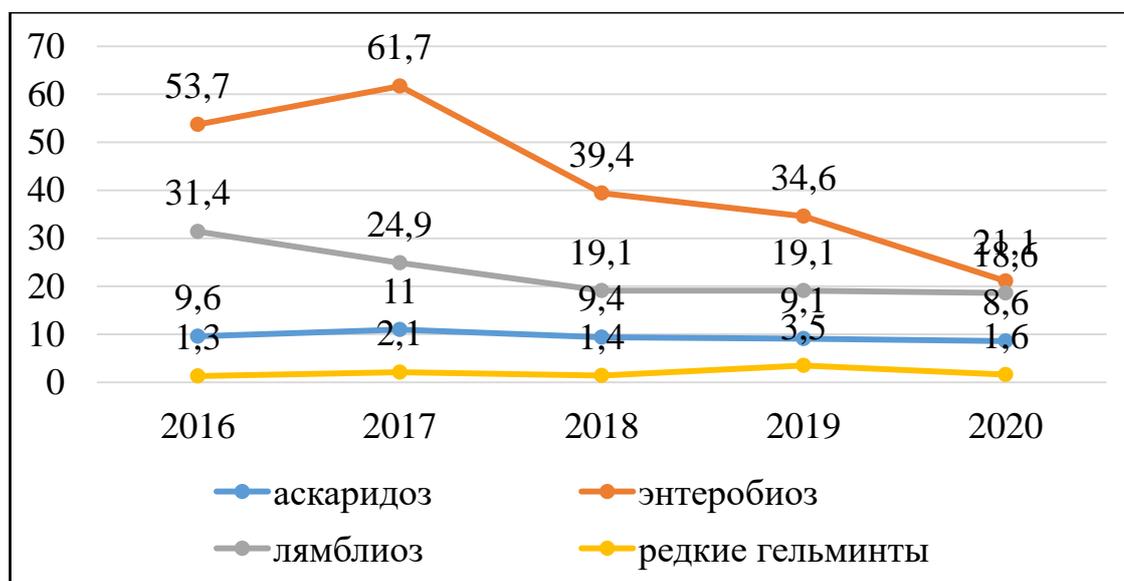


Рисунок 5. Сравнительные показатели заболеваемости паразитами на 1000 лиц за 2016-2020 по г. Бишкек

За исследуемый период (2016-2020) было зарегистрировано 4968 случаев аскаридоза. Средний показатель на 1000 обследованных лиц составил 9,9, минимальный – 8,6 (2020), максимальный – 11,0 (2017). Многолетняя динамика заболеваемости (рис. 7) аскаридозом за период с 2016 по 2020 годы показывает, что в 2017-году показатель на 1000 обследованных лиц составил 11,0, а за 2019 году снизился до 8,6. По данным заболеваемости г. Бишкек группой риска при аскаридозе являются дети до 14 лет, удельный вес в среднем за 5 лет составил 69%, а в возрастной группе от 2 до 4 лет и 15-17 лет аскаридоз регистрировался у 24% и 3% соответственно (рис. 7). Как видно на рисунке 7, процент инвазированности детей до 14 лет и от 2 до 4 года очень высок по сравнению с возрастной группой 15-17 лет.

За исследуемый период (2016-2020) было зарегистрировано 4991 случаев энтеробиоза. Средний показатель на 1000 обследованных лиц составил 41,7, минимальный – 21,1 (2020), максимальный – 61,7 (2017). Многолетняя динамика заболеваемости (рис. 8) энтеробиозом за период с 2016 по 2020 годы показывает, что в 2017-году показатель на 1000 обследованных лиц составил 61,7, а за 2020 году снизился на 21,1.

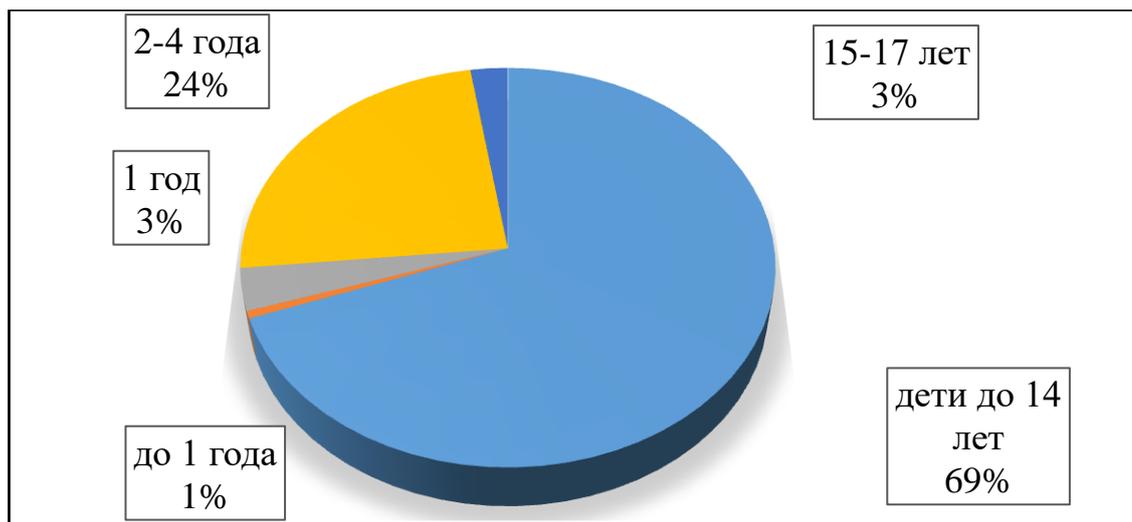


Рисунок 6. Процентное соотношение инвазированности детского населения по г.Бишкек 2016-2020г.

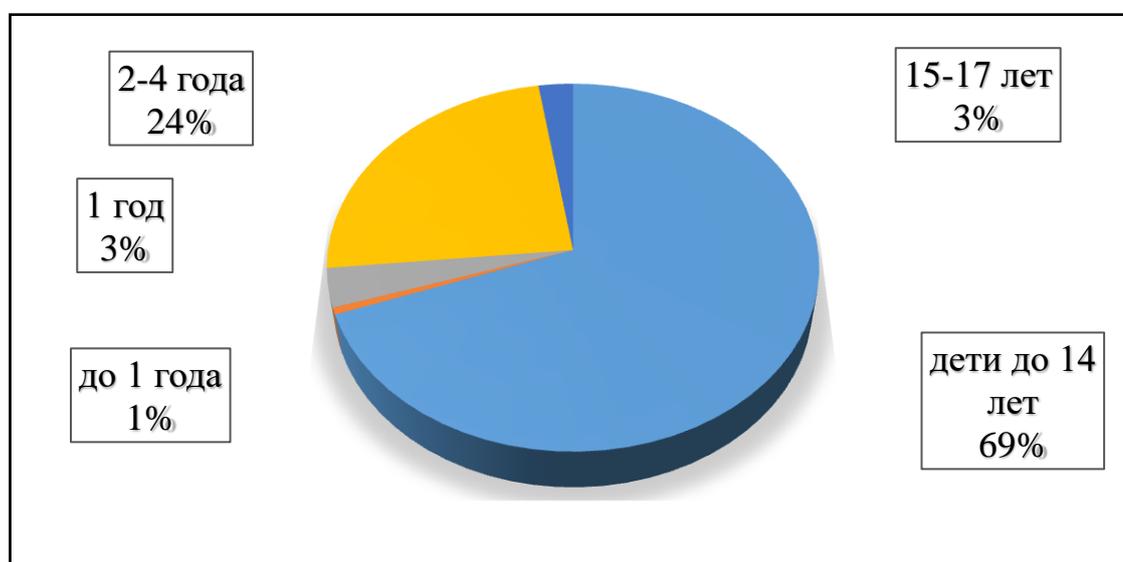


Рисунок 7. Заболеваемость детей аскаридозом

По данным заболеваемости г. Бишкек группой риска при энтеробиозе являются дети до 14 лет, удельный вес в среднем за 5 лет составил 80%, а в возрастной группе от 2 до 4 лет и 15-17 лет аскаридоз регистрировался у 15% и 1% соответственно (рис. 8). Данные подтверждают высокий % инвазированности детей до 14 лет и от 2 до 4 года. И эти показатели остаются стабильными.

За исследуемый период (2016-2020) было зарегистрировано 4094 случая лямблиоза. Средний показатель на 1000 обследованных лиц составил 1,9, минимальный – 1,3 (2016), максимальный – 3,5 (2019). Многолетняя динамика заболеваемости (рис. 9) лямблиозом за период с 2016 по 2020 годы показывает стабильную тенденцию. По данным заболеваемости г. Бишкек группой риска при лямблиозе опять же являются дети до 14 лет, удельный вес в среднем за 5 лет составил 70%, а в возрастной группе от 2 до 4 лет и от 15 до 17 лет лямблиоз регистрировался у 23%, 3% соответственно (рис. 9).

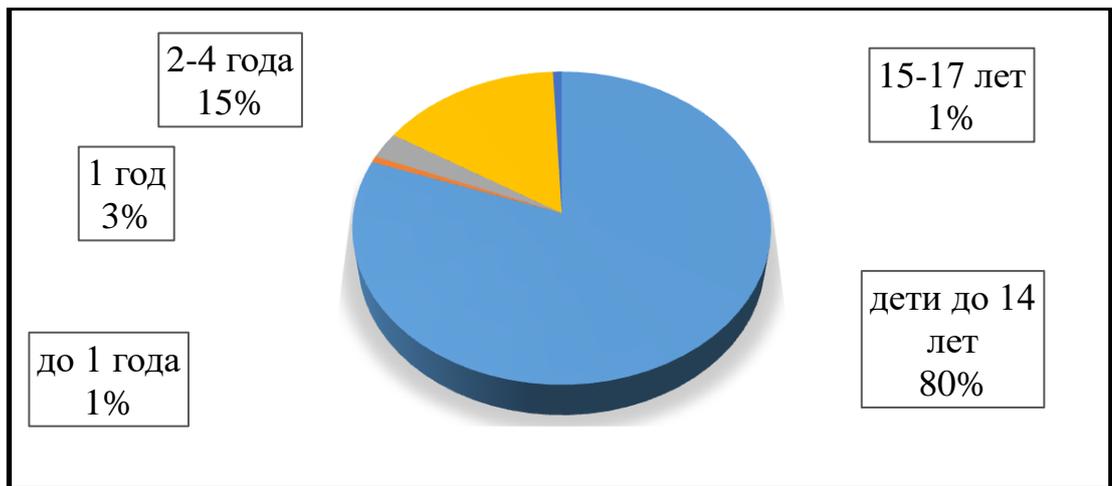


Рисунок 8. Заболеваемость детей энтеробиозом

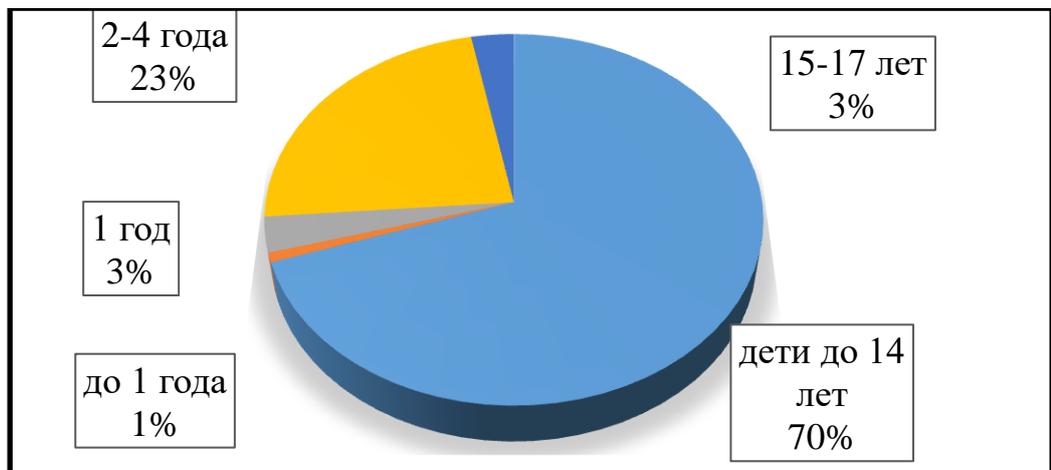


Рисунок 9. Заболеваемость детей лямблиозом

За 5 лет было выявлено 576 случаев редких гельминтов. Многолетняя динамика заболеваемости редких гельминтов за период с 2016 по 2020 годы показывает стабильную тенденцию. По данным заболеваемости г. Бишкек группой риска при этом опять же являются дети до 14 лет, удельный вес в среднем за 5 лет составил 71%, а в возрастной группе от 2 до 4 лет и от 15 до 17 лет редких гельминтов регистрировался у 19%, 8% соответственно (рис. 10). При этом нужно отметить высокий показатель заболеваемости редкими гельминтами детей в возрасте от 15 до 17 лет.

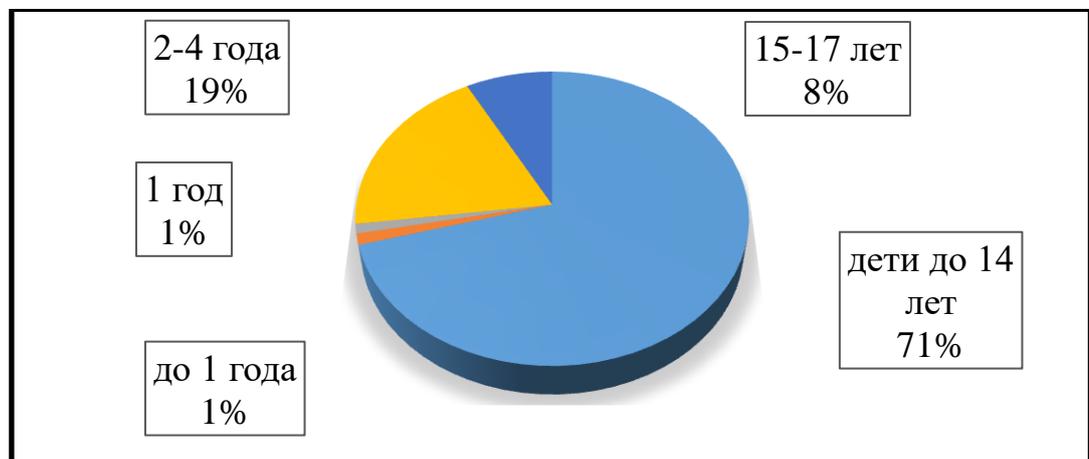


Рисунок 10. Заболеваемость детей редкими гельминтами

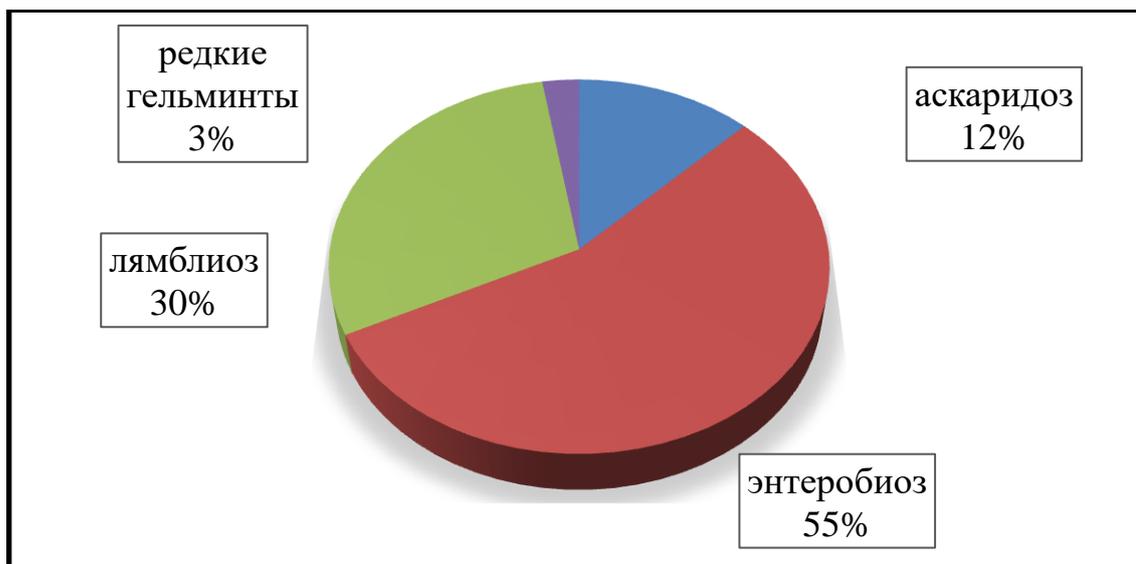


Рисунок 11. Основные паразитозы детского населения г. Бишкек (2016-2020)

Анализируя результаты статистических данных было установлено, что ведущими паразитозами в г. Бишкек среди детского населения за последние пять лет (2016-2020 год) были: энтеробиоз (55%), лямблиоз (30%), аскаридоз (12%) и значительно реже - редкие гельминты (4,5%) (рис. 11).

Остальные паразитозы регистрировались за последние пять лет лишь в единичных случаях. Необходимо отметить, что данные официальной статистики не отражают истинной картины инвазированности населения. На самом деле количество инвазированных намного больше.

Выводы

1. Проблема гельминтозов в г. Бишкек остаётся достаточно актуальной. Широкое распространение, ежегодная регистрация случаев требуют усиленного внимания к данной проблеме со стороны санитарных служб и совместных усилий специалистов – паразитологов и врачей общей практики. Своевременное выявление и быстрое и эффективное проведение противогельминтной терапии позволит сократить число случаев тяжёлого течения глистных инвазий и их осложнений.

2. В г Бишкек основную заболеваемость детей паразитозами в 2016-2020 годах определяют лямблиоз (61,9%), энтеробиоз (32,9%) и аскаридоз (4,6%). Заболеваемость сохраняется на довольно высоком уровне.

3. Основные паразитозы (энтеробиоз, лямблиоз и аскаридоз) регистрируются круглый год. Наибольший подъем заболеваемости приходится лямблиоза приходится на 2016 г, энтеробиоза на 2017г., аскаридоза на 2019г. и редких гельминтов на 2019 год. Все это необходимо учитывать в планировании проведения комплекса превентивных, профилактических и диагностических мероприятий.

4. Наиболее высокая заражаемость энтеробиозом отмечается у детей до 14 лет и составляет 80%, лямблиозом - 70%, аскаридозом-69%, редкие гельминты-71%.

5. По удельному весу паразитозов доминирует энтеробиоз – 55%, лямблиоз - 30%, аскаридоз – 12%, редкие гельминты-3%.

6. Проводить мероприятия по профилактике геогельминтозов должны проводиться в соответствии с особенностями их эпидемиологии, а также с социальными и экологическими факторами, определяющими осуществимость необходимых мероприятий. Очень важно учесть также и особенности каждой страны, области, района, населенного пункта. Они должны проводиться по определенному плану, составленному на ближайшие несколько лет. До принятия эти планы должны обсуждаться с местными властями, руководителями промышленных предприятий, директорами школ, детских дошкольных учреждений (ДДУ) и другими заинтересованными сторонами.

7. Борьба с гельминтозами должна быть комплексной, в ней должны принимать участие работники здравоохранения, образования, коммунального хозяйства, администрация предприятий. Основные принципы организации профилактических мероприятий – это

оперативное руководство и контроль за их проведением. Вся работа организуется и контролируется врачами-эпидемиологами и паразитологами центров гигиены и эпидемиологии либо других аналогичных служб. Важную роль в борьбе с гельминтозами и снижении эпидемической напряжённости в очагах гельминтозов играют массовые лабораторные исследования на гельминтозы и при необходимости проведение массовых лечебных мероприятий. Возбудители геогельминтозов обладают продолжительной жизнеспособностью во внешней среде, сохраняя свою инвазионность. Поэтому санитарно-гельминтологический надзор за объектами окружающей среды является важной составной частью профилактической работы учреждений госсанэпиднадзора либо других идентичных служб. Особое внимание должно быть обращено на создание нормальных санитарных условий в детских организованных коллективах. Предупреждение распространённости геогельминтозов может быть достигнуто только комплексным проведением профилактических мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Паразитарные заболевания у детей: учебно-методическое пособие. Файзуллина Р.А., Самороднова Е.А., Закирова А.М. – Казань: КГМУ, 2013 г. – 88 с.
2. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) / Е.Я. Адоева [и др.]. – Санкт-Петербург: Фолиант, 2016. – 640 с.
3. Гельминтозы и их профилактика [Электронный ресурс] // Главный информационно-аналитический центр Минского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья: официальный сайт. – Режим доступа: <http://mosgeoz.by>. – Дата доступа: 09.11.2021
4. Повсеместно распространенные гельминтозы / К.Т.Байекеева, А.М.Садыкова, Л.Б.Сейдулаева, Л.А.Умешова, Б.С.Исмайлова // Вестник КазНМУ. – 2017. – № 1. – С. 69-72.
5. Улмасов М.М. Эпидемиологические особенности некоторых гельминтозов и организация борьбы с ними в Ташкентской области. Дис. канд. мед. наук. Т., 2007. С. 116.
6. Авдюхина Т.И. Современный взгляд на проблему гельминтозов у детей и эффективные пути ее решения. // Лечащий врач, 2004. № 1. С. 14-18.

Поступила 09.02.2022