

УДК: 619:616 995(572.2)

**ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ ЭХИНОКОККОЗОВ В КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКЕ (НА ПРИМЕРЕ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ)**

К.М. Раимкулов*, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев,
А.С. Кадырова, С.М. Токоев**

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.)
г. Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: kursanbek@mail.ru
VERA2808@inbox.ru
mirbek_k@mail.ru

ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-9832-2248>

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3886-9417>

Резюме. Предметом исследования в этой статье являются данные о современной эпидемиологической ситуации по заболеваемости эхинококкозами жителей Кыргызской Республики (КР) на примере Ошской области. Исходя из показателей, была проанализирована динамика заболеваемости эхинококкозами за период 1960-2020 гг. В итоге проведенной работы, пришли к следующему: при проведении профилактических мероприятий наблюдается спад заболеваемости эхинококкозом с 2014 по 2020 гг., но несмотря на снижение показателей, Кыргызская Республика входит в число стран, где сохраняется эпидемиологическая ситуация по эхинококкозу.

Ключевые слова: эхинококкоз, ретроспективный анализ, эпидемиологическая ситуация, заболеваемость, инвазированность, Кыргызская Республика.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА ЭХИНОКОКОКОЗДОРДУН ӨНУГҮҮ
ДИНАМИКАСЫ (ОШ ОБЛУСУНУН МИСАЛЫНДА)**

**К.М. Раимкулов, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев,
А.С. Кадырова, С.М. Токоев**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
(ректор – м.и.д., проф. Кудайбергенова И.О.)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада Кыргыз Республикасынын (КР) эхинококкоз оорусу боюнча учурдагы эпидемиологиялык кырдаал жөнүндө маалыматтар Ош облусунун

мисалында берилген. Жүргүзүлгөн изилдөөнүн көрсөткүчтөрүнүн негизинде 1960-2020-жылдар аралыгында эхинококкоз оорусунун динамикасы талданган. Профилактикалык иш-чараларды жүргүзүүдө эхинококкоз менен ооругандардын саны 2014-жылдан 2020-жылга чейин төмөндөгөн, бирок көрсөткүчтөрдүн ылдыйлаганына карабастан, Кыргыз Республикасы эхинококкоздун эпидемиологиялык абалы сакталган өлкөлөрдүн катарына кирет.

Негизги сөздөр: эхинококкоз, ретроспективдик анализ, эпидемиологиялык кырдаал, оору, инвазивдүүлүк, Кыргыз Республикасы.

DYNAMICS OF DEVELOPMENT OF ECHINOCOCCOSES IN THE KYRGYZ REPUBLIC (ON THE EXAMPLE OF THE Osh REGION)

K.M. Raimkulov, V.S. Toigombaeva, O.T. Kuttubaev,

A.S. Kadyrov, S.M. Tokoev

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev

(Rector - Doctor of Medical Sciences, Professor Kudaibergenova I.O.)

Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary. The subject of the research in this article is data on the current epidemiological situation on the incidence of echinococcosis in residents of the Kyrgyz Republic (KR) using the example of the Osh region. Based on the indicators, the dynamics of the incidence of echinococcosis for the period 1960-2020 was analyzed. As a result of the work carried out, we came to the following: when carrying out preventive measures, there is a decline in the incidence of echinococcosis from 2014 to 2020, but despite the decline in indicators, the Kyrgyz Republic is one of the countries where the epidemiological situation of echinococcosis remains.

Key words: echinococcosis, retrospective analysis, epidemiological situation, morbidity, invasion, Kyrgyz Republic.

Введение

Эхинококкоз - широко распространенное по всему миру паразитарное зоонозное (болезнью, передаваемой от животных человеку) заболевание, вызываемое *Echinococcus granulosus*.

Эхинококкозы человека, являясь тяжелыми паразитарными заболеваниями, распространёнными во многих странах мира, до настоящего времени продолжает оставаться серьёзной медицинской, социальной, ветеринарной и народнохозяйственной

весьма актуальной проблемой в связи с большим числом больных и существованием эндемических регионов, куда относится и территория Кыргызской Республики (КР) [1].

Как правило, эхинококкозы, характеризующиеся развитием паразитарных кист преимущественно в печени, реже в легких, головного мозга, сердце, позвоночника, а также в других органах и тканях, длительным хроническим течением, тяжелыми органами и системными нарушениями, обширностью поражения, нередко

приводить к длительному нетрудоспособности и инвалидности, может осложняться разрывом кисты и развитием анафилактического шока, диагностируются в запущенной стадии, что приводит к позднему оперативному лечению, не дающему эффекта, которые и заканчиваются летально [2].

Актуальность проблемы эхинококкозов (гидатидозного и альвеолярного) определяется их широким распространением и значительным социально-экономическим ущербом, наносимым этими инвазиями здоровью населения.

Рабочей группой экспертов ВОЗ, созданной в 2015 году, годовой ущерб от кистозного эхинококкоза, связан с выявлением, лечением пациентов, реабилитацией и медицинским обследованием, оценивается примерно в 3 миллиарда долларов США. Эхинококкоз является причиной приблизительно 870000 потерянных лет жизни в мире с учетом инвалидности каждый год (DALY).

В связи с вышеизложенным, цель исследования является - проанализировать уровень заболеваемости эхинококкозом по КР на уровне Ошской области и оценить степень инвазивности населения, исходя от эффективности проведенных профилактических мероприятий.

Методы исследования: ретроспективный эпидемиологический, описательно аналитический, статистический.

Результаты и их обсуждения

В последние два десятилетия произошёл рост числа больных эхинококкозом в КР среди сельских и городских жителей. Ретроспективный анализ проводилось по данным Департамента профилактики заболевания и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения и социального развития КР (ДПЗиГСЭН МЗиСР КР) за период с 1960 г. по 2020 г (рисунок 1) [3].

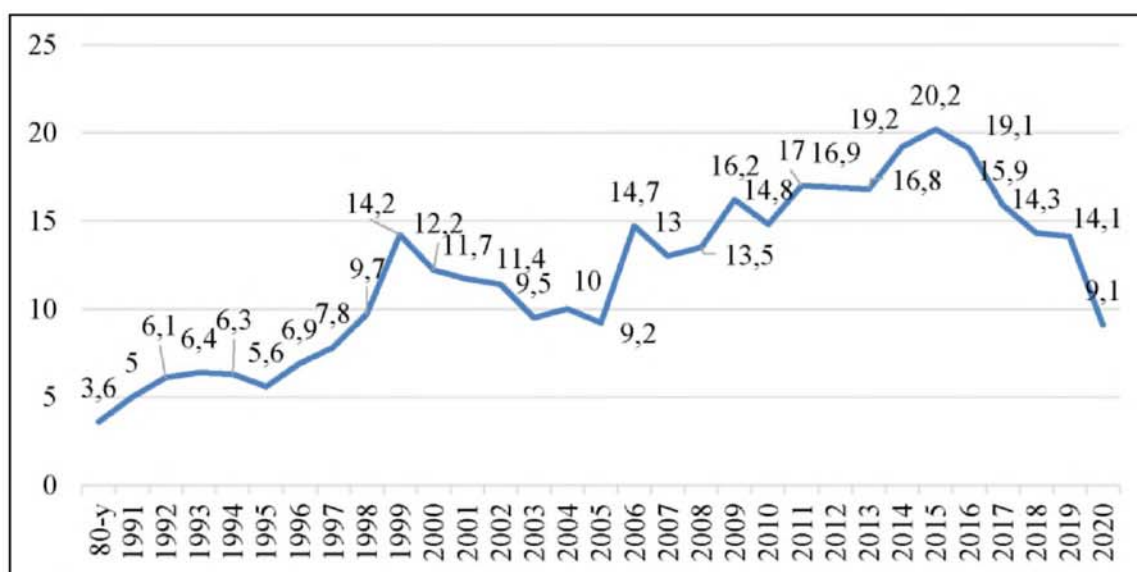


Рис. 1. Официальные статистические данные о заболеваемости эхинококкозом в Кыргызской Республике за 1980-2020 гг. (инт. показатель).

Официальная регистрация эхинококкозов в республике была начата в 60-х годах прошлого столетия, когда средний интенсивный показатель заболеваемости составлял 2,5 на 100 тысяч населения, затем в 70-е годы он вырос до 3, в 80-е - 3,6, в 90-е - 7,5, в 2000-2010 годы - составил уже 12,4, а в 2010-2020 годы - 16,13 на 100 тысяч населения. Если проанализировать вышеуказанные данные, тенденция роста заболеваемости эхинококкозом до 2010 г имеет выраженный характер с ежегодным темпом прироста - 14,6%, с 2010 по 2014 годы - 16,9%, а с 2015 по 2020 годы - 14,6%. Это указывает на понижение регистрируемых показателей заболеваемости эхинококкозом на 2,31% в период с 2010 по 2020 годы.

Как показано на рисунке 1, в республике с 2015 г. идет снижение заболеваемости в связи с проведенными мероприятиями. Кыргызский научно-исследовательский институт ветеринарии является соисполнителем «Стратегии борьбы с эхинококкозом в КР» (2013-2018 гг.) и выполняет мониторинговые эпизоотологические обследования среди собак после профилактической обработки их препаратом азинокс. С 2014 по 2018 гг.

исследованию было подвергнуто 2260 проб фекалий от дегельминтизированных собак практически из всех регионов Кыргызстана. При этом стабильно сокращается зараженность собак тениидами. В исследованиях на зараженность собак тениидами применялись копрологический и более чувствительный метод ИФА. При использовании обоих гельминтологических исследований подтверждено снижение инвазированности собак тениидами. Так, в период с 2014 г. (начало реализации Стратегии) по 2018 г. в среднем инвазированность собак снижена с 20,2 до 14,3%. Если в 2014-году интенсивный показатель составил 20,2, то с 2015 по 2020 гг. - 19,2, 15,9, 15,2, 14,3, 14,1, 9,1 соответственно [4].

Эхинококкоз в Кыргызской Республике широко распространен как в северной ее части, где население традиционно занимается скотоводством, так и в южной, где основная масса населения занята полевыми работами (рисунок 2). Результаты исследования показывают, что в связи с миграцией населения заболеваемость в городах существенно увеличилась [1].

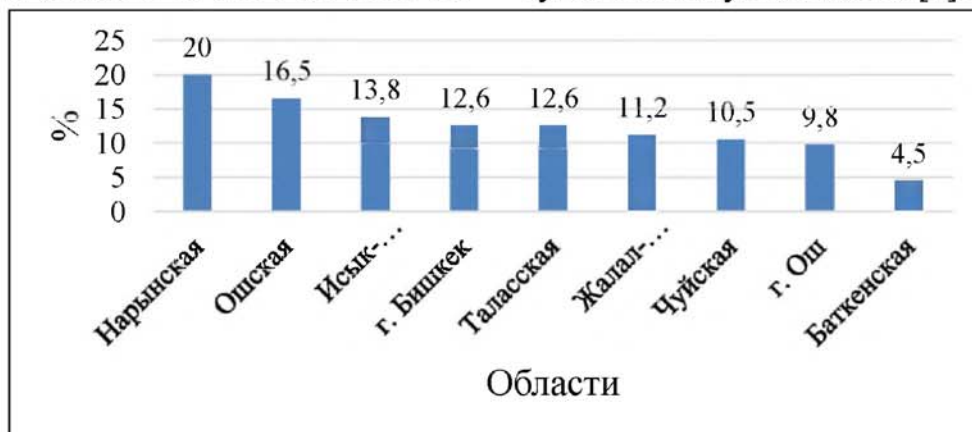


Рис. 2. Средний ИП заболеваемости эхинококкозом по областям Кыргызской Республики (2015-2020 гг.).

Исходя из показателей по рисунку 2, ретроспективный анализ данных официальной статистики показал, что в последние годы большинство случаев эхинококкоза регистрируются в Ошской и Нарынской областях. Это связано с тем, что:

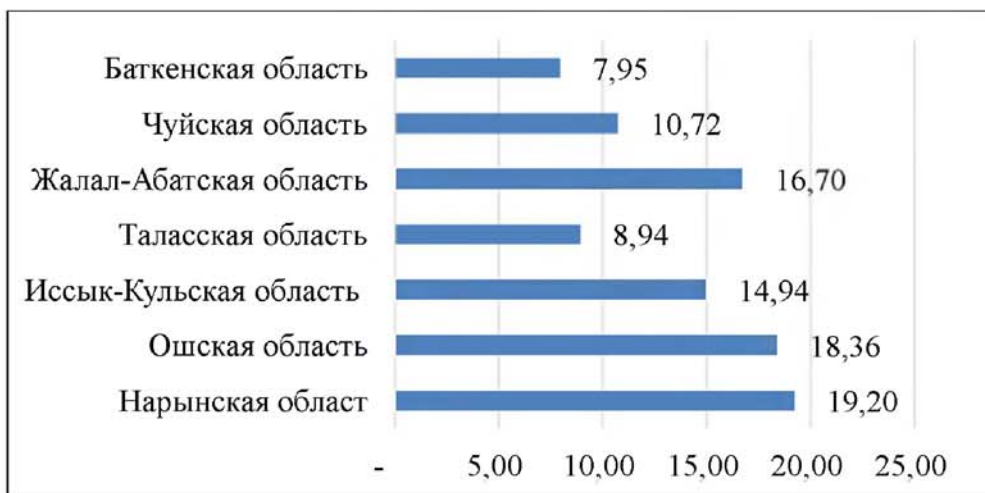


Рис. 3. Значительный рост поголовья овец и коз по областям на 2020 г.

2. Несмотря на то, что здесь мы видим большой показатель скотоводства, ветеринарный надзор стоит на низком уровне.

3. К тому же, отмечается редко проведение дегельминтизации собак и кошек.

4. Стоит отметить несоблюдение населением правил содержания домашних животных, личной гигиены и неиспользованием полученных знаний о профилактике эхинококкозов.

5. Также прослеживается выброс свежих внутренностей животных собакам, которые питаются мышевидными грызунами, в результате чего происходят заражения.

Для лучшего представления о заболеваемости эхинококкоза в КР, можем рассмотреть показатели на уровне одной области – Ошской, а именно по следующим критериям:

1. В этих местах хорошо развито скотоводство (рисунок 3): у большинства больных (76), эпидемиологические факторы риска инфицирования связаны с наличием большой численности домашних животных [5].

✓ По районам, по полу, по возрасту, по контингенту.

Поэтому нами было проведено ретроспективный анализ жителей Ошской областей с 2015 по 2020 год для изучения степени и частоты инвазированности среди них по вышеуказанным признакам.

Как показано на рисунке 4, интенсивный показатель (ИП) по районам Ошской области за 2015 год составляет 33,4, затем в 2016 году он снизился на 4,27, в 2017 году - на 4,29, в 2018 году - на 3,64, а в 2019 году ИП увеличился на 2,3, что касаемого 2020 года, здесь прослеживается спад до 15,3.

Если проанализировать вышеуказанные данные, ИП заболеваемости эхинококкозом по Ошской области за 2015-2020 годы имеет выраженный характер в Алайском районе, а наиболее низкий показатель

ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

фиксируется в Ноокатском районе (рисунок 4).

Во всех районах наблюдается спад ИП, но он выражен по-разному, например, в Алайском районе наблюдается постепенный, плавный, а в Ноокатском-скачкообразный. Это свидетельствует о том, что эффективность выполненных профилактических мер, а также качество регистрации населения проводятся не одинаково.

Данные по полу: Анализ распространенности эхинококкозов

среди мужчин и женщин показал практически одинаковую инвазированность (47,8% - женщины и 52,8% - мужчины). Но данные показатели могут варьироваться в зависимости от семейного уклада, социального положения, неполноценности семьи. Например, превалирование в некоторых регионах лиц женского пола объясняется тем, что в Кыргызской Республике уход за домашними животными, в том числе и собаками, осуществляется в основном женщинами.

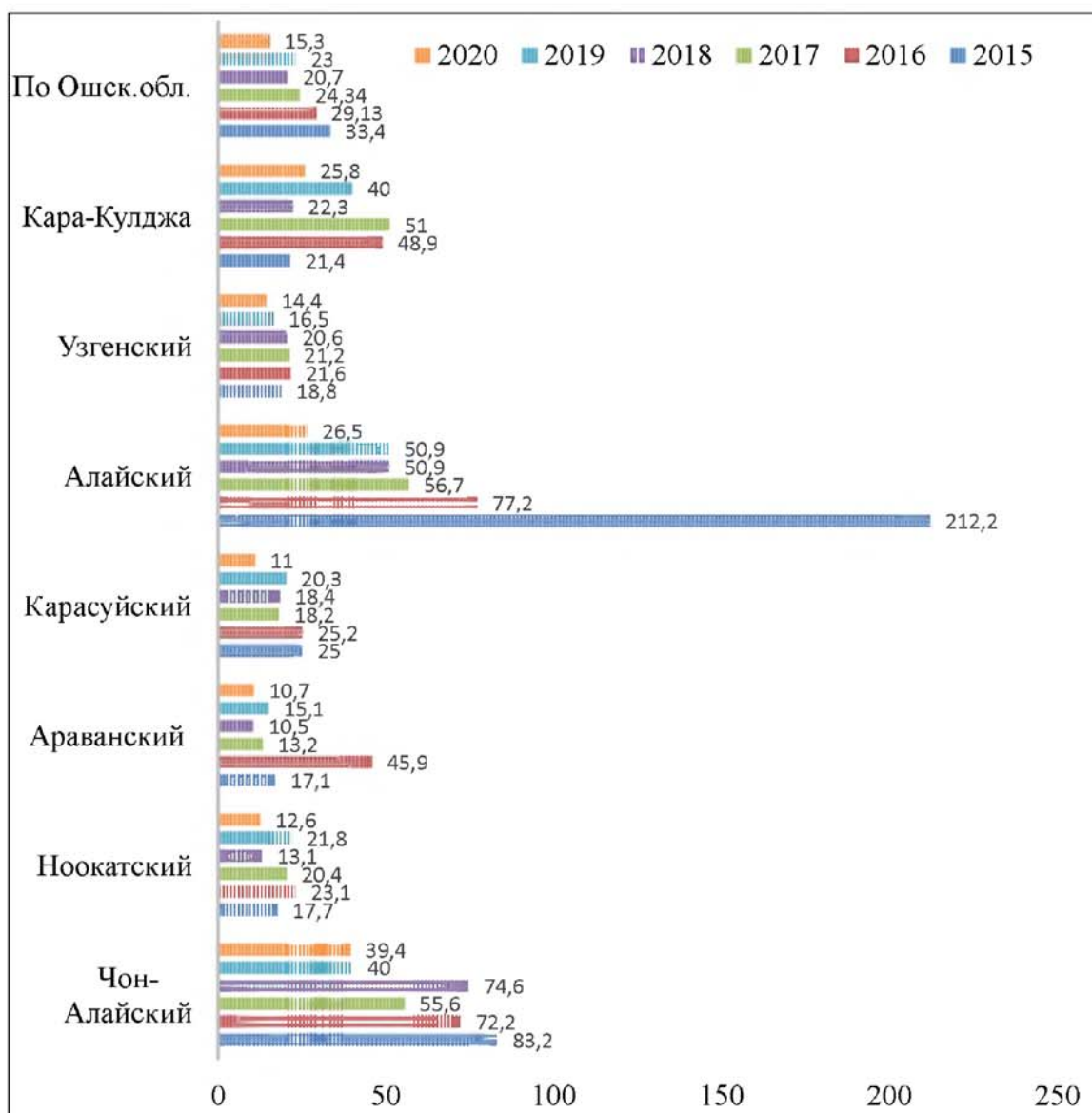


Рис. 4. Заболеваемость эхинококкозом в Ошской области (2015-2020гг.).

ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Данные по возрасту: По рисунку 5 отмечается высокий удельный вес по заболеваемости в категории 21-30 лет, это говорит о том, что данный слой населения составляет основную рабочую силу, также наблюдается высокий показатель миграции, что связано с непостоянным рабочим местом.

Особую тревогу вызывает выраженный уровень заболеваемости

детей до 14-летнего возраста. Это связано с тем, что они неосведомлены причинами, последствиями многих заболеваний, в том числе эхинококкозом. Помимо этого, несоблюдение правил гигиены, частый контакт с домашними животными могут повлиять на статистику этого слоя.

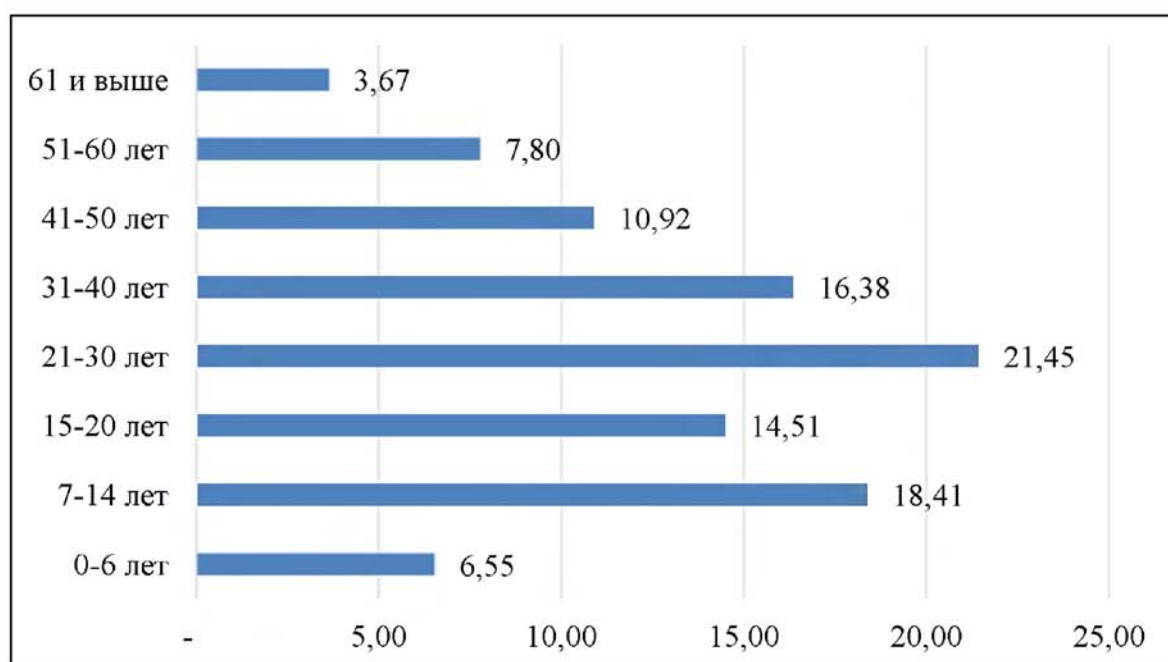


Рис. 5. Возрастное распределение больных с эхинококкозом по Ошской области (2015-2020 гг. (%)).

Данные по контингенту: Случаи эхинококкозов регистрировали среди взрослых всех профессий, однако несколько чаще выявляли среди неработающих лиц, удельный вес составляет 32,5% от общей заболеваемости, также достаточно высок удельный вес рабочих - 11,1% (рисунок 6).

Под словосочетанием «неработающие лица» подразумевается часть экономически активного населения, которые способны и желают трудиться,

но не могут найти работу. Но здесь необходимо учесть то, что по Кыргызстану наблюдается высокий показатель не зарегистрированных работников, что в свою очередь повышает статистику. Например, охотники без лицензии, домохозяйки и т.д. Минимальный уровень заболеваемости отмечается среди студентов. Это можно объяснить тем, что минимизируется контакт с домашними животными, повышается уровень осведомленности.

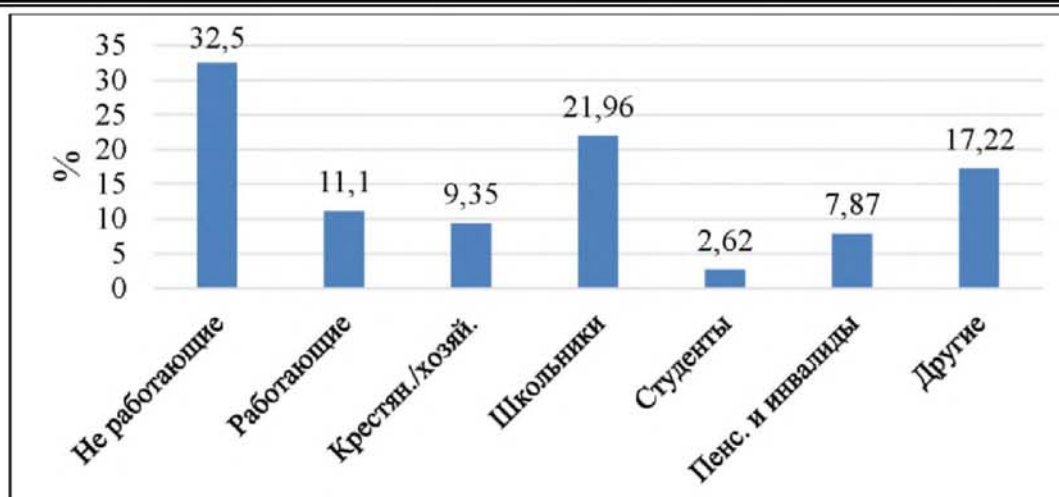


Рис. 6. Заболеваемость эхинококкозами по контингентам в Ошской области (2015-2020гг.).

Выводы:

1. За анализируемый период с 2014 по 2020 годы в Кыргызской Республике прослеживается зависимость между эффективностью проведения профилактических мероприятий и тенденцией роста заболеваемости эхинококкозом.

2. По показателям заболеваемости эхинококкозом среди областей Кыргызской Республики лидирует Нарынская область (средний ИП=20) и Ошская область (средний ИП=16,5).

3. В результате исследований был проведен анализ по Ошской области, вследствие чего можем прийти к следующим итогам:

✓ Статистика заболеваемости эхинококкозом зависит от уровня и качества регистрации населения.

✓ К группе риска относятся те лица, чья деятельность связана с животноводством, охотой, в том числе и их семьи.

4. Высокий показатель по Нарынской области связан со значительным ростом поголовья овец и коз среди всей Кыргызской Республике.

5. Несмотря на снижение заболеваемости, эхинококкозом в Кыргызской Республике остаются «гиперэндемичные территории».

Литература

1. Раимкулов К.М. Современная эпидемиологическая ситуация по эхинококкозам в Кыргызской Республике. *Медицинская паразитология и паразитарные болезни.* 2020;1:20-27.

2. Тойгомбаева В.С., Раимкулов К.М., Куттубаев О.Т. Выявление и оценка инвазированности эхинококкозами населения Нарынской, Ошской и Баткенской областей. *Медицинская паразитология и паразитарные болезни.* 2019;3:25-33.

3. Иманалиев Т.И, Калыбекова Б.Н. Распространенность эхинококкоза в Кыргызской Республике. *Вестник Кыргызского национального университета имени Жусупа Баласагына.* 2016;4:17-24.

4. Усубалиева Ж.М., Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости эхинококкозами в Кыргызской Республике. Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2015;4:102-104.
5. Абонеев Д.В., Скорых Л.Н. Эффективность промышленного скрецивания северокавказских овец при разных сроках отъема молодняка с использованием морфометрических показателей плацент. Известия ТСХА. 2009;5:70-75.
6. Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С., Куттубаев О.Т. Оценка поведенческих факторов риска эхинококкоза и альвеококкоза в эндемичных районах Кыргызской Республики. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. 2019;3:10-14.
7. Турсунов Т.Т., Исаев М.А., Ибрагимова Ж.А. Некоторые итоги исследовательской работы по профилактике эхинококкоза в Кыргызстане. Теория и практика борьбы с паразитарными болезнями: сб. науч. трудов. 2020;21:428-431.