



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Кубатова А.К. Рисалиев Д.Д.

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева,

Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: Социально- экономическое и эпидемиологическое значение сибирской язвы в Кыргызской Республике возрастает в связи с возникновением эпидемических вспышек и активизацией почвенных сибиреязвенных очагов.

Ключевые слова: сибирская язва, заболеваемость, очаги, эпидемиологический надзор, профилактика

КЫРГЫЗСТАНДАГЫ КУЙҮДҮРГҮНҮН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

Кубатова А., Рисалиев Д.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,

Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду: Кыргыз Республикасындагы куйдургунун эпидемиялык туруктуулугуна байланышту анын экономикалык жана эпидемиологиялык мааниси өсүүдө.

Негизги сөздөр: куйдургу, оору, эпидемиологиялык күзөт, алдын алуу.

EPIDEMIOLOGICAL PROPERTIES OF ANTHRAX IN KYRGYZ REPUBLIC

Kubatova A., Risaliev D.

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev,

Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume: Social economical and epidemiological vitality of anthrax in Kyrgyz Republic increasing because of its epidemic flashes and activity of fundamental anthrax reasons.

Key words: anthrax, decease, epidemiological observation, prevention.

Введение: Сибирская язва острое инфекционное заболевание, подлежащее обязательной регистрации в Кыргызстане.

Подозрительные случаи заболевания должны сообщаться в соответствующие медицинские и ветеринарные государственные органы, ответственные за контроль болезни у людей и животных. Сибирская язва включена в список подлежащих регистрации опасных инфекционных заболеваний МЭБ (Всемирная организация охраны здоровья животных) в качестве болезни множественных видов, и страны-участницы обязаны известить МЭБ в течение суток о подтверждении случаев сибирской язвы[1].

Несмотря на проводимые профилактические мероприятия против сибирской язвы, ни в одной стране мира эта болезнь не ликвидирована. Ежегодно сибирскую язву регистрируют почти в 100 странах мира у 54 видов животных. Согласно данным Международного эпизоотического бюро (МЭБ), ФАО, ООН, а также Международной

организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно во всех странах мира регистрируется от 5 до 6 тыс. вспышек сибирской язвы, погибает более миллиона животных и заболевает свыше 20 тысяч человек(4).

Целью данного исследования является эпидемиологическая оценка и изучение особенностей распространение сибирской язвы в Кыргызской Республике.

Материалы и методы исследования: Материалом исследования служили данные Центра карантинных и особо опасных инфекций, ДГСЭН, информационного центра МЗ КР, местных органов самоуправления, ветеринарной службы. Для анализа работы использованы эпидемиологические, статистические, математические методы и программа Epi info.

Результаты и их обсуждение: На территории Кыргызской Республики сибирская язва официально регистрируется с 1949 года. С момента первого учета сибирской язвы в республике ежегодно регистрировались случаи заболевания с показателями от 0,33 до



Таблица 1

Почвенные очаги сибирской язвы по регионам

Наименование областей	Абс.	(%)
Ошская	250	20,2
Джалал-Абадская	358	29,0
Чуйская	453	37
Иссык-Кульская	125	10,1
Таласская	16	1,3
Нарынская	5	0,4
Баткенская	13	1,1
г. Ош	16	1,3
г. Бишкек	1	0,08
по республике	1236	100

3,85 на 100тыс. населения, а смертность от этой инфекции колебалась от 0,17 до 0,25[2]. Неблагоприятные метеорологические условия могут активизировать сибиреязвенные очаги. Иррадиация в природу вызывает заболевание грызунов, а употребление инфицированного мяса млекопитающими и птицами могут длительное время выделять с испражнениями возбудителя сибирской язвы, образуя все новые и новые очаги. Остается напряженной эпидемиологическое состояние по сибирской язве, которая поддерживается наличием (учтенных) 1236почвенных очагов втч по регионам: г.ОШ(1,3%),Иссыкульская(10,1%),Ж алаалабадская(29%),Нарынская (0,4%),Ошская обл(20,2%), Таласская(1,3%), Баткенская(1,1%), Чуйская (37%), г.Бишкек(0,08%).(табл.1). Изменение социально-экономических условий последних лет привело к расширению географии сибирской язвы. Появились новые очаги сибирской язвы в Ляйлякском,, Араванском, Карасуйском районах и г.Ош, бывшими традиционно на протяжении последних 60 лет свободными от сибирской язвы. Этот процесс весьма настораживает и тем, что возбудитель *Vac.Anthrax* обнаруживается в почве до 2,8%. Неблагополучные сибиреязвенные очаги в южном районе приурочены к низкогорным и предгорным зонам с характерными почвами. Заболеваемость населения на юге республики значительно выше, чем на севере (11,8 против 1,2 на 100 тыс. населения соответственно). Особенности рельефа, а также активная сейсмичность региона, антропогенное

воздействие на горные массивы создают благоприятные условия к возникновению селей, а последние приводят к формированию новых очаговых территорий. Так в селах Акман База-Курганского района, Ильичевка Узгенского района после селевых потоков и сильных дождей отмечены эпизоотологические осложнения среди животных по сибирской язве, где ранее инфекция не регистрировалась[3].

Однако, остаются неучтенными захоронения, расположенные в скотопрогонных трассах на территории Кыргызской Республики. Именно, такие неучтенные захоронения являются причиной заражения домашних животных.

Источником инфекции при заболевании людей являются чаще крупный рогатый скот (56,2±2,85%), реже мелкий рогатый скот (1,3±2,82%), и лишь в единичных случаях свиньи (1,9±0,7) и лошади (0,6±0,4%). Болезнь у человека чаще всего проявляется как инфекция наружных покровов и лишь изредка осложняется сибиреязвенным сепсисом, вместе с тем может развиваться и первичная генерализованная инфекция, проявляющаяся в легочной или кишечной форме.

Причинами заражения людей являются: нарушение правил личной гигиены при уходе за больными животными, подворный убой больных животных без предварительного ветеринарного осмотра, снятие шкур, разделка туш, захоронение трупов павших животных без соблюдения ветеринарно-санитарных правил, приготовление пищи из мяса, полученного от больных животных, контакт с приобретенными у

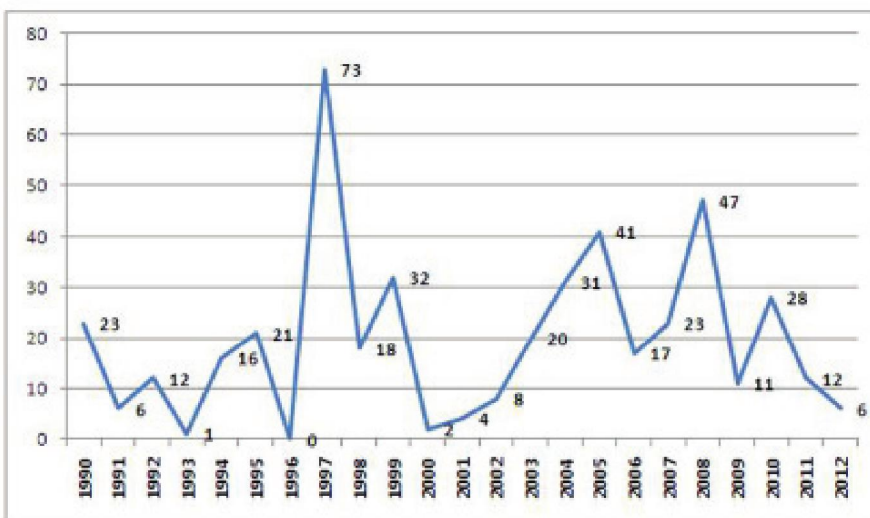


Рис.1
Динамика заболеваемости населения сибирской язвой за 1990- 2012 гг.

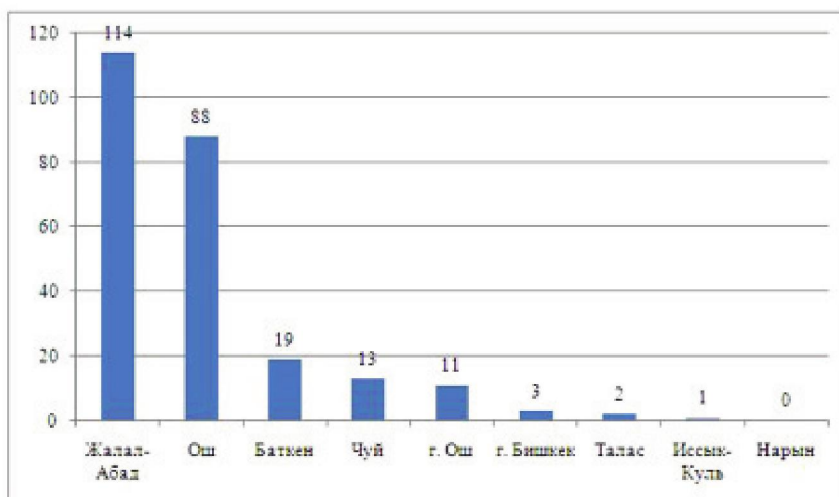


Рис.2
Заболеваемость сибирской язвой населения по регионам за 2000- 2012гг.

частных лиц не проверенными на зараженность мясными и другими продуктами животноводства.

За последние 20 лет ежегодно регистрируются случаи сибирской язвы среди людей, за исключением 1996 и 2000 годов.(Рис.1)

Наибольшее количество зарегистрированных случаев приходится на 1997 год (73). В последующие годы на фоне спада заболеваемости отмечается тенденция к росту- в 2005г.(41), а в 2008г. (47). За 2012 год зарегистрировано 6 случаев, по сравнению с предыдущими показателями этот показатель сравнительно низкий. По данным РЦКиООИ, в начале 2013 года зарегистрирован 1 случай заболеваемости сибирской язвой среди населения республики. При налаженном контроле за

этой инфекцией, системе мероприятий с применением средств профилактики можно снизить заболеваемость. В ряде случаев благополучие достигается широкомасштабной вакцинацией животных, в исключительных случаях, рекомендуется по эпид. показателю иммунизация сельского населения.

При территориальном распределении заболеваемости населения сибирской язвой видим следующие данные (Рис.2), что большая доля случаев приходится на южные регионы республики, 114 случаев зарегистрировано на территории Жалал-Абадской области и 88 случаев в Ошской области, что вероятно является отражением наличия большого количества сибиреязвенных очагов на данных территориях.



СТУДЕНЧЕСКИЕ РАБОТЫ

едние показатели дают Баткенская, Чуйская области и г. Ош- 19,13 и 11 соответственно. Единичные случаи наблюдаются на территории г. Бишкек (3), Таласской (2) и Иссык-Кульской (1) областей. За данный период только на территории Нарынской области не зарегистрировано ни одного случая заболеваемости сибирской язвой среди людей.

Выводы:

В республике имеется 1236 очагов. Вероятно, этот показатель недооценен, потому что некоторые случаи, такие как забой больных животных их владельцами, не сообщаются и не выявляются. Незарегистрированные происшествия в результате приводят к неконтролируемому заражению пастбищ и окружающей среды и продолжению цикла заражения.

Заболеваемость среди людей за последние 20 лет регистрируется ежегодно за исключением 1996 и 2000 годов, и колеблется в пределах от 1 до 73 (1997г.) случаев в год.

Большая доля всех зарегистрированных случаев приходится на долю южных областей республики: Жалал-Абад(114), Ош (88), вероятно из за наличия большого количества сибиреязвенных очагов.

Важно следовать профилактической

направленности, которая складывается санитарно-эпидемиологических и ветеринарных мероприятий.

Необходимы дальнейшие исследования в отношении сибирской язвы в Кыргызской республике и проведение образовательных программ для повышения информированности населения о заболеваемости .

Литература

1. Стратегия по борьбе с сибирской язвой в Кыргызской Республике на 2011-2013 годы. Бишкек-2011 год (10,16стр.)
2. К. Б. Бектурдиев, Т. Г. Самсонова, М. Г. Аминова, Р. А. Курманов Заболеваемость населения сибирской язвой Кыргызстана в современных условиях (1991- 2005 гг.) мед. журнал Медицина Кыргызстана 3/2007 (48-51стр.)
3. Д. Д. Рисалиев Особенности эпидемического процесса и возрастание социально-экономической значимости инфекционных заболеваний с природной очаговостью при преобразовании страны. Ош 1997(39-43стр.)
4. Ипатенко Н.Г. Пути распространения сибирской язвы //Ветеринария. – 2001.–№5.– С.7–8.



«Геден Рихтер» (Венгрия) - ведущий в мире производитель высокоэффективных и безопасных лекарственных средств различных групп. Компания располагает исследовательскими и производственными базами, соответствующими мировым стандартам и экспортирует готовые лекарственные формы в США, Японию, страны Европы и СНГ. Телефоны в Бишкеке: 90-01-02; 90-01-03; 54-92-93. E-mail: richter@saimanet.kg