

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЭХИНОКОККОЗАМ  
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ (на примере Нарынской и Ошской областей)**

**К.М. Раимкулов, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев,  
Т.А. Абдыжапаров, Н.Н. Бабаджанов**

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*

**Резюме.** Проведен сравнительный анализ встречаемости и распространенности эхинококкоза и альвеококкоза по республике и в эндемичных регионах Нарынской и Ошской областей за период с 2009 по 2018гг. Установлено, что жители Нарынской области по интенсивному показателю чаще болели эхинококкозом, в то время как население Ошской области чаще страдало альвеококкозом.

**Ключевые слова:** эхинококкоз, инвазия, эндемичные районы, профилактика.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ ЭХИНОКОККОЗДОРДУН  
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫ (Нарын жана Ош облустарынын мисалында)**

**К.М. Раимкулов, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев,  
Т.А. Абдыжапаров, Н.Н. Бабаджанов**

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

**Корутунду.** 2009 – жылдан 2018 – жылдар ичинде республикадагы жана анын ичиндеги очок чордондуу аймактардагы эхинококкоз жана альвеококкоз ооруларынын кездешүүсү жана таркалышы боюнча салыштырмалуу анализ жүргүзүлдү.

Интенсивдүү көрсөткүчтөрү боюнча эхинококкоз оорусу менен Нарын облусунун жашоочулары, ошол эле учурда альвеококкоз оорусу менен Ош облусунун калкы көп ооругандыгы белгиленди.

**Негизги сөздөр:** эхинококкоз, жугуу жолдору, очок чордондуу райондор, алдын алуу иш чаралары.

**EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF ECHINOCOCCOSIS  
IN THE KYRGYZ REPUBLIC (on the example of Naryn and Osh region)**

**K.M. Raimkulov, V.S. Toygombaeva., O.T. Kuttubaev,  
T.A. Abdyjaparov, N.N. Babadzhanov**

Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev  
(Rector - D.M., professor Kudaibergenova I.O.)  
Bishkek, the Kyrgyz Republic

**Summary.** A comparative analysis of the occurrence and prevalence of echinococcosis and alveococcosis in the Republic and in Endemic regions of Naryn and Osh arrears at time between 2009 and 2018 years. Found that residence of the Naryn region at an in tense the indicator was more likely suffers from echinococcosis, while the population of Osh area often suffered from alveococcosis.

**Key words:** echinococcosis, invasion, endemic areas, prevention.

**Введение.** Эхинококкоз является широко распространенным заболеванием в странах Центральной Азии и наносит огромный социально-экономический ущерб. Однако рост этого недуга наблюдается не только в Центрально-Азиатском регионе. Заболевание также распространено в Швейцарии, Турции, Японии (остров Хоккайдо), Франции, России, северо-западной части Канады, на Аляске [1, 2].

В Центральной Европе с 1982 по 2000 г. было зарегистрировано 559 случаев альвеококкоза. На западе Китая ежегодная заболеваемость составляет около 80 случаев на 100 тыс. населения, в России ежегодно регистрируется свыше 500 новых случаев, из которых 15% составляют дети [3, 4].

В советское время эхинококкоз считался практически побежденным заболеванием [5], но в настоящее время наблюдается рост инвазии.

По данным Центра электронного здравоохранения МЗ КР многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозом за период с 2001 по 2018 год имеет выраженную тенденцию к росту. Уровень инвазии, по официальным данным на начало XXI века, вырос более чем в 2 раза по сравнению с 2001 годом [6].

Широкая распространенность этого заболевания в нашей республике объясняется тем, что основное население ее занимается животноводством, особенно в горных участках, к которым относятся Нарынская и Ошская области. До 60% валовой продукции животноводства приходится на скотоводство - одну из ведущих отраслей сельского хозяйства.

Кроме того, на ухудшение эпидемической и эпизоотической обстановки влияют антропогенные факторы. К числу последних относится внутренняя миграция, которая привела к тому, что паразитарные заболевания "переместились" с джайлоо в города и участились клинически выраженные формы инвазии.

Ущерб, наносимый этими гельминтозами здоровью населения и экономике страны, ставит перед органами здравоохранения и ветеринарии задачу усовершенствование комплекса научно обоснованных мероприятий по профилактике эхинококкоза и альвеококкоза [5].

Исходя из вышеизложенного, целью настоящей работы является сравнительный анализ распространенности эхинококкозов на территориях Нарынской и Ошской областей за 2009-2018г. для дальнейшего изучения этой актуальной для нашей страны проблемы.

### **Материалы исследования**

Нами были проанализированы статистические отчеты лечебных учреждений Ошской и Нарынской областей за период 2009-2018 гг., а также данные Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения КР и государственного санитарно-эпидемиологического надзора за период с 2009 г. по 2018 г.

### **Методы исследования**

Ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочный, статистический.

### **Результаты и их обсуждение**

Кыргызстан относится к высокоэндемичной территории по эхинококкозу и

альвеококкозу (*Echinococcus granulosus* и *Echinococcus multilocularis*).

До 2000 года отмечался равномерный рост заболеваемости населения всего Северного Кыргызстана, однако, с 2001 года по 2017 гг. наибольший уровень заболеваемости стал регистрироваться в Ошской области.

За период с 2000 г. по 2018 г. в хирургических стационарах городах Бишкек, Ош и в районных территориальных больницах республики было прооперировано 14982 больных эхинококкозами. Из общего числа инвазированных 47,0% (7049) составили женщины и 53,0% (7887) мужчины. За анализируемый период выраженную тенденцию роста имел эхинококкоз и альвеококкоз. Так, по данным департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ КР, было зарегистрировано 13536 человек, инвазированных эхинококкозами и 1446 (9,65%) - альвеококкозами (с 2000 по 2018 гг.). Средний многолетний интенсивный показатель заболеваемости эхинококкозом на 1000 населения составил 16,86, минимальный – 14,3 (2018 г.), максимальный – 20,2 (2014 г.).

Средний многолетний интенсивный показатель заболеваемости альвеококко-

зом на 1000 населения составил 2,04, минимальный – 1,2 (2009 г.), максимальный – 3,9 (2015 г.).

Если в 2000 год по республике выявлено 555 случаев эхинококкоза, то за 2014 год зарегистрировано уже 1185, а в 2018-986 случаев. Рост заболеваемости эхинококкозом на 2,1 раза в 2014 г., на 1,9 в 2018 г. с интенсивными показателями 11,7, 20,2 и 14,3 соответственно, из которых доля детей до 14 лет составили в среднем 20,9%

Распространение эхинококкоза в республике повсеместное, но следует отметить, что в Ошской (22,78) и Нарынской (29,4) областях интенсивный показатель инвазированности в 1,5 раз выше, республиканского.

Если в 2002 году по республике было прооперировано всего 2 больных от альвеококкоза, то в 2005 г. - 22 и в последующие годы наблюдается стабильное неблагополучие: в 2015 г. – 235, в 2016 - 161, в 2017 - 149 и в 2018 - 122, из которых доля детей до 14 лет прооперированных с диагнозом альвеококкоз составила в среднем 15% (в 2017 году - 26,6% и в 2018 - 15,6%).

Сравнительная распространенность эхинококкоза в Ошской и Нарынской областях отражены в таблице 1.

Таблица 1 - Сравнительная распространенность эхинококкозом в Нарынской и Ошской областях

Период наблюдения	Область			
	Ошская		Нарынская	
	Число случаев	Интен. показатель	Число случаев	Интен. показатель
2009	131	10,2	72	27
2010	118	10	65	23
2011	126	11	82	30
2012	229	20	65	25
2013	250	21	91	35
2014	266	23	84	32
2015	393	33,4	105	38
2016	334	29,13	69	25
2017	299	24,34	85	30
2018	256	21	83	29
<b>всего</b>	<b>2402*</b>	<b>20,4</b>	<b>801</b>	<b>29,4</b>

Примечание: \* $p < 0,01$

## ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Как видно, из таблицы 1, за период наблюдения встречаемость эхинококкоза была по данным интенсивного показателя примерно одинакова (в Ошской области 20,4, а в Нарынской–29,4), хотя по абсолютной встречаемости распространенность в Ошской области была достоверно выше, чем в Нарынской (2402 против 801,  $p < 0,01$ ).

При этом следует отметить, что встречаемость этой патологии была выше в 2015-2016 гг., а в настоящее время отмечается некоторая стабилизация в выявлении этого недуга.

Далее мы рассмотрели распространенность этой инвазии по районам каждой области за последние 10 лет.

Таблица 2 - Встречаемость эхинококкоза в различных районах Ошской области за 2014–2018 гг.

Районы	Районы Ошской области (интенсивный показатель)										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Алай	14	17	14,3	11	15	97	212	77	57	51	56,5
Чон-Алай	16	20	15,8	12	35,2	65	83	72	56	75	45
Ноокат	7	11	19,9	21	4,3	15	18	23	20	13	15,2
Араван	12	12	11,5	7,2	12,6	12	17	46	13	11	15,4
Кара-Суу	17	11	10,8	14	19,7	17	25	25	18	18	17,5
Узген	9,3	6,9	7,7	16	14,9	19	19	22	21	21	15,7
Кара-Кулджа	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	28	21	49	51	22	17,2

Исходя из данных, представленных во 2-й таблице, нами выявлено, что наибольшая встречаемость эхинококкоза отмечалась в Алайском (56,5) и Чон-Алайском (45) районах, а наименьшая наблюдалась в Ноокатском и Араванском районах (15,2 и 15,4 соответственно).

Встречаемость эхинококкоза в различных районах Нарынской области от-

ражена в таблице 3. Как видно из представленных данных, больше всего были поражены этим недугом жители Жумгалского (43,6), Ат-Башинского (39,8) и Кочкорского (30,6) районов, в отличие от населения г. Нарын (14,4) и Ак-Талы (18,4).

У детей до 14 лет в Ошской области эхинококкоз был выявлен в 23,2% случаев, против 13,6% в Нарынской области.

Таблица 3 - Встречаемость эхинококкоза в различных районах Нарынской области за 2009-2018 гг.

Г.г.	Районы Нарынской области (интенсивный показатель)					
	Ак-Талаа	Ат-Башы	Жумгал	Кочкор	г. Нарын	Нарынский район
2009	40	25	19	25	52	5
2010	19	33	26	29	14	18
2011	34	27	39	25	11	49
2012	19	24	24	34	17	25
2013	33	48	24	33	14	53
2014	16	54	31	44	10	25

2015	16	50	51	37	11	64
2016	13	32	51	17	13	21
2017	22	28	35	33	18	42
2018	25	35	50	22	20	25
Итого	18,4	39,8	43,6	30,6	14,4	34,4

Поражение эхинококкозом у жителей Ошской области чаще наблюдалось у мужчин (47,8% и 52,2%), тогда как в Нарынской области эта патология регистрировалась больше у женщин (55,2%, против 44,8%  $P < 0,04$ ).

Среди пенсионеров Нарынской области эхинококкоз встречался в два раза чаще, чем в Ошской области, составляя 15,25% случаев, против 7,42%. Значительная разница отмечалась также по выявляемости этого заболевания и среди неработающих лиц (35,26% случаев в Ошской области, против 52,45% в Нарынской области). Распространенность среди учащихся и служащих была примерно одинаковой.

Анализируя наиболее часто поражающиеся органы среди жителей Нарынской и Ошской областей, мы заметили, что значительно чаще поражалась печень (в 87,8% и 84,4% случаев соответственно). Заражение легких отмечалось у 9,9% жителей Ошской и 6,7% жителей Нарынской областей. Другие органы поражались лишь в 5,5-5,7% случаев.

За период с 2009 г. по 2018 г. в Ошской и Нарынской областях было зарегистрировано 825 случаев альвеококкоза, при этом в 75% случаев это были жители Ошской области.

В отличие от эхинококкоза течение альвеококкоза чаще заканчивается летальным исходом. По результатам нашего исследования выяснилось, что с 2009 – 2018 гг. было зафиксировано 72 таких случая: 43 по Нарынской области и 29 – по Ошской.

### **Выводы:**

1. Жители Нарынской области по интенсивному показателю чаще болели эхинококкозом, в то время как население Ошской области чаще страдало альвеококкозом.

2. Более высокая зараженность эхинококкозом наблюдается среди населения Алайского и Чон-Алайского районов Ошской области и Джумгалского, Ат-Башинского и Кочкорского районов Нарынской области.

3. Заболеваемость среди детей Ошской области была достоверно выше аналогичного показателя Нарынской области.

4. Пенсионеры и неработающие Нарынской области страдают эхинококкозом чаще, чем в Ошской области.

5. За анализируемый период эхинококковые кисты чаще локализовывались в печени (более 80% случаев).

### **Литература**

1. *Клинический протокол диагностики и лечения альвеококкоза печени у взрослых: Протокол комиссии по качеству медицинских услуг от 13.07. 2016 г. №7 // Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.- Астана, 2016.- 5 с.*

2. *Long-term results of hepatectomy for patients with alveolar echinococcosis: a single-center experience / [N. Kawamura et al.] // Journal of the American College of Surgeons, 2011. – Vol.212 (5). - P. 804–812.*

3. *Бебезов, Б.Х. Хирургическое лечение альвеококкоза печени у детей / Б.Х. Бебезов, Т.М. Уметалиев, Н.Д. Мамашев//Здоровье матери и ребенка. -2013. - № 1. - С. 115–118.*

4. Зайцев, И.С. Повторные операции при альвеококкозе: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук: 14.01.17/Зайцев И.С. – Томск: ТГУСУиР, 2015. – 24 с.

5. Методические указания по диагностике, клинике, лечению, эпидемиологии и профилактике эхинококкоза и альвеококкоза в СССР: Методическое письмо от 02.04.1970 г. № 842-70. – М.: Главное управление лечебно-профилактической помощи Минздрава СССР, 1985.- 21 с.

6. Иманалиев, Т.И., Распространенность эхинококкоза в Кыргызской Республике /Т.И. Иманалиев, Б.Н. Калыбекова// Вестник КНУ им. Ж. Баласагына.-2016.-№4.- С.17-24.