



## ДИНАМИКА ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В КЫРГЫЗСТАНЕ

Тойгонбаева В.С., Кутманова А.З.

*КГМА им. И.К. Ахунбаева, кафедра Общественного здравоохранения и здоровья с курсом эпидемиологии, кафедра инфекционных болезней, г. Бишкек, Кыргызстан*

**Резюме.** В статье анализируются структура, динамика паразитарных заболеваний регистрируемых в республике. Структура паразитарных заболеваний в динамике менялась, отмечается рост инвазированности острицами, эхинококком, лямблиями.

## КЫРГЫЗСТАНДАГЫ МИТЕ КУРТ ООРУЛАРДЫН ДИНАМИКАСЫ

В.С.Тойгонбаева, А.З.Кутманова

*И.К.Ахунбаев атындагы КММАнын эпидемиология курсу менен коомдук саламаттык жана саламаттыкты сактоо кафедрасы, жугуштуу оорулар кафедрасы, Бишкек, Кыргызстан*

**Корутунду.** Статъяда азыркы мезгилге чейин республикада кездешкен мите курт оорулардын структурасы жана динамикасы аныкталат. Мите курт оорулардын динамикасы акыркы жылдарда өзгөрүлдү. Эхинококкоз, лямблиоз жана чучөк оорулар өсүшүү аныкталат.

## DYNAMICS OF PARASITIC DISEASES IN KYRGYZ REPUBLIC

Toigonbaeva V.S., Kutmanova A.Z.

*KSMA named after Akhunbaev I.K., Department of public health with epidemiology course, Infectious diseases department, Bishkek, Kyrgyzstan*

**Summary.** A structure, dynamics of parasitic diseases registered in republic are analyzed in article. Structure of parasitic diseases is changed in dynamics, infection with enterobius vermicularis, echinococcus and lamblia intestinalis increases.

**Key words:** structure, dynamic, echinococcosis, enterobiasis, lambliosis.

По данным ВОЗ, паразитарными болезнями в мире поражено более 4,5 миллиардов человек. При этом на долю гельминтозов приходится 99% всех паразитозов. По мнению В.П. Сергиева, в настоящее время, распространенность гельминтозов среди жителей различных континентов Земли, мало чем отличается от оценки ситуации данной Ле Рием еще в 60-х годах прошлого столетия: на каждого жителя Африки приходится в среднем более двух видов гельминтов. В Азии и Латинской Америке – более одного, а в Европе инвазией поражен каждый третий житель.

Периодически ВОЗ проводит оценку глобального распространения отдельных болезней, в соответствии с которой можно утверждать, что на протяжении своей жизни каждый человек неоднократно переболевает паразитарными болезнями. Положение о ведущей роли инфекций и паразитозов в общей патологии человека относится не только к развивающимся странам, но и справедливо и в отношении экономически развитых стран. По неофициальным данным американского доктора Росса Андерсона, 85-95 % взрослого населения США имеют паразитов, но не знают об этом.

По данным ВОЗ в мире 1000млн. человек поражены аскаридозом, 900 млн страдают от анкилостом, у 500 млн. паразитирует власоглав, у 400 млн.-дизентерийная амеба, у 350-370 млн. лямблии и остриц, около 40% детей школьного возраста в странах мира (400 млн.) заражены кишечными гельминтами. Один только шистосомоз поражает 88 млн детей не достигших 15 лет. Такие инвазии влияют на рост и развитие ребенка, приводят к хронической инвалидности и ограничивают возможность усвоения знаний в школе.

Ежегодно в республике регистрируется до 45 000 различных инвазий, с учетом поправочного коэффициента эта цифра может достигать до 450 000, причем, 80% инвазированных составляют дети до 14 лет. В КР насчитывается 1.5 миллиона детей до 14 лет, это значит, что каждый третий ребенок в республике инвазирован каким-то паразитом. В Кыргызской республике зарегистрировано более 20 видов гельминтов, среди которых широко распространенными являются энтеробиоз, аскаридоз, гименолепидоз, эхинококкоз. Остальные регистрируется в виде спорадических заболеваний. Среди болезней, вызываемых простейшими, наиболее распространенными являются лямблиоз, амебиаз, малярия, кла-

МТ, регистрируется токсоплазмоз. В последние годы наблюдается как случаи завоза экзотических паразитарных заболеваний таких как филяририоз, а также обращений больных по поводу выделения ими неизвестных и неописанных в литературе червей.

В структуре инфекционной патологии без гриппа и ОРЗ удельный вес инвазий в 2007 году составил 36% и по уровню распространения уступает только гриппу и ОРВИ. В то же время необходимо отметить, что данные официальной статистики не отражают истинной картины инвазированнойности населения республики. Это подтверждается исследованиями проведенными проектом «Гигиена и санитария в сельской местности» В проектных селах Нарынской, Иссык-Кульской и Таласской областях инвазированность энтеробиозом и лямблиозом по данным ДГСЭН варьировали от 0,6%, 0,8%, 0,7% в 2001 г до 6,1%, 5,3% и 12,3% в 2006 г. соответственно. В этих же

селах исследования проведенные проектом выявили инвазированность 37%, 53% и 35% соответственно.

По данным официальной статистики в первом десятилетии XXI века число выявляемых больных паразитарными заболеваниями имеет тенденцию к росту по сравнению с предыдущими десятилетиями. Удельный вес положительных находок среди обследованных лиц за 2000-2007 годы приблизился к показателям шестидесятых годов, составив 3,3% и 4,2% соответственно, тогда как в 70-е, 80-е и 90-е годы этот показатель составлял всего 1,4, 0,6 и 1,3% соответственно.

В структуре инфекционной патологии без гриппа и ОРЗ удельный вес инвазий в 60-е годы составлял – 56%, 70-е- 46%, 80-е- 13,5%, 90-е – 28,1% и в 20-е – 40,7%. По уровню распространения паразитозы уступают только гриппу и ОРВИ (рис. 1).

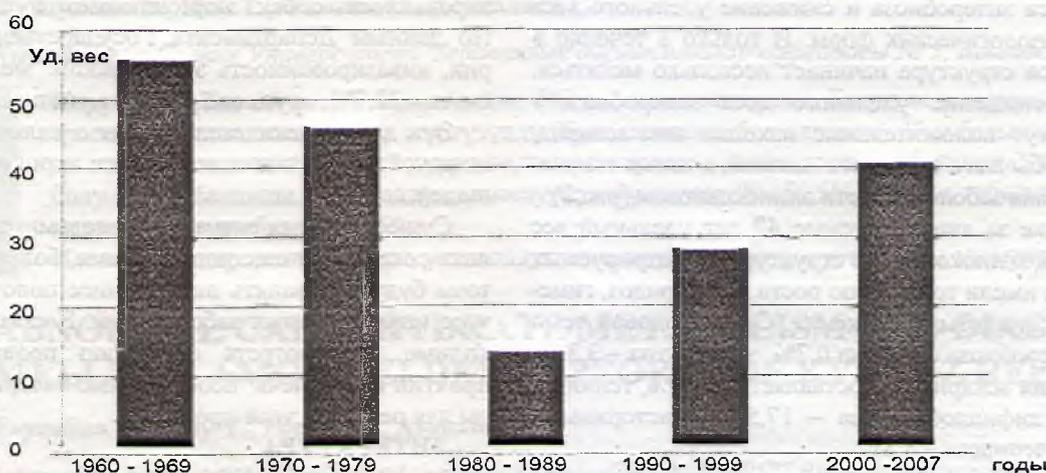


Рис 1. Удельный вес паразитозов в структуре инфекционной патологии

Фауна паразитов населения республики характеризуется качественным и количественным своеобразием. В структуре паразитозов наибольший удельный вес имеют контактные гельминты, которые выявляются у 80,1% инвазированных, на геогельминты приходится – 10,5%. Удельный вес биогельминтов составляет - 1,3%, причем из них 87,6% случаев заражения произошло от домашних

животных, 12,1% через мясопродукты и 0,2% рыбную продукцию.

Протозоозы в структуре регистрируемой паразитофауны составляют 7,9%. Из них на кишечные простейшие приходится 92,1% и 7,8% составляет малярийный плазмодий.

За анализируемый период динамика структуры, регистрируемых паразитозов менялась (рис. 2).

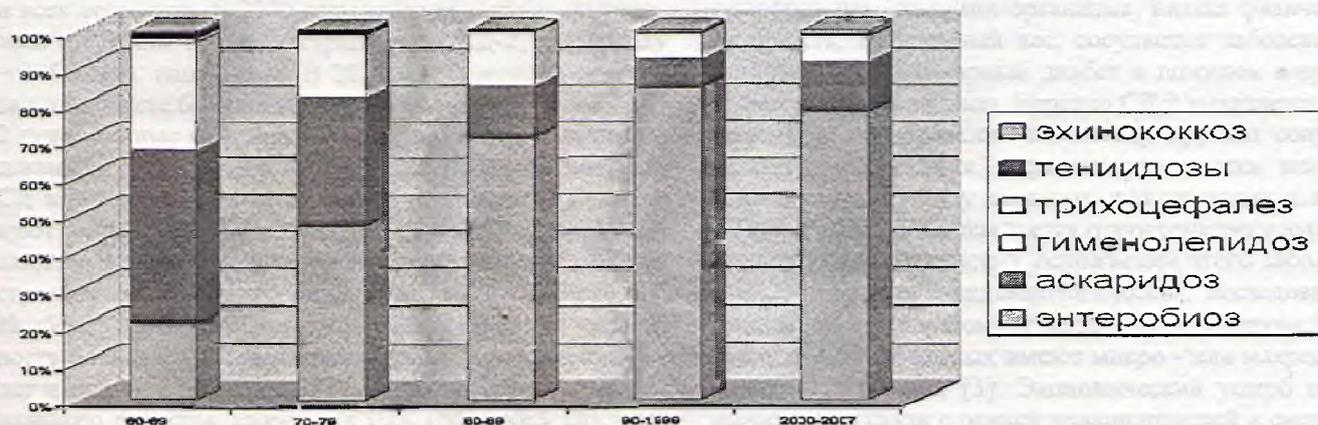


Рис 2. Динамика структуры заболеваемости гельминтозами в КР



За 1960-1969 годы на первом месте по выявляемости был аскаридоз. Удельный вес аскаридоза в структуре гельминтозов составлял 47%. На втором месте - 29,5% находился гименолепидоз и только потом энтеробиоз с удельным весом 20,4%. Тениидозы составляли 1,7%, трихоцефалез 1% и эхинококкоз всего 0,4%. В следующее десятилетие (1970-1979) картина начинает меняться. Отмечается снижение удельного веса аскаридоза до 35,1%, гименолепидоза до 16,7%, трихоцефалеза - 0,4%, тениидозов - 0,6% и эхинококкоза до 0,2%. Удельный вес выявляемого энтеробиоза начинает расти до 47,0%.

За 1980-1989 годы в структуре гельминтозов более половины выявляемых гельминтозов составляет энтеробиоз. Удельный вес инвазий острицами вырос до 69,6%. Аскаридоз и гименолепидоз составляют по 14,4% и 14,5% соответственно, а удельный вес трихоцефалеза снижается в 4 раза, тениидозов в 3 раза и эхинококкоза в 1 раз. В следующее десятилетие продолжается рост удельного веса энтеробиоза и снижение удельного веса остальных нозологических форм. И только в течение 8 лет 2000 годов структура начинает несколько меняться. Наметилось снижение удельного веса энтеробиоза - 70,6% и растут положительные находки яиц аскарид, карликового, бычьего и свиного цепней, а также отмечается рост уровня заболеваемости эхинококкозом (рис.2).

В динамике за анализируемые 47 лет удельный вес энтеробиоза и эхинококкоза в структуре регистрируемых гельминтозов имели тенденцию роста, а аскаридоз, гименолепидоз, тениидозы - снижения. Среднегодовой темп прироста энтеробиоза составил 0,7%, эхинококкоза - 3,3%. Темп снижения аскаридоза составляет - 6,04%, тениидозов - 0,2%, дифиллоботриоза - 17,5%, описторхоза - 0,2%, гименолепидоза - 8,8%.

Увеличение удельного веса энтеробиоза в структуре регистрируемых гельминтозов может иметь следующие причины. Во - первых это снижение уровня заболеваемости другими гельминтозами. По данным официальной статистики за анализируемый период произошло существенной снижение заболеваемости аскаридозом, гименолепидозом, тениидозами и другими гельминтозами. Во-вторых, заболеваемость энтеробиозом имела тенденцию роста, что, по-видимому, связано снижением социально-экономических условий жизни населения, вслед-

ствие которого активизировался механизм передачи вазии. В- третьих в большинстве лабораторий, начиная с 90-х годов, преимущественно использовали только метод соскоба или липкой ленты, что не позволяет выявлять яйца других гельминтов.

Рост уровня заболеваемости эхинококкозом начался в начале 90-х годов. В 1990 году число прооперированных по поводу эхинококкоза увеличилось в два раза (230 против 105 в 1980 г). В последующие годы наблюдается тенденция роста числа операций. В 2000 году прооперировано 592, а в 2008 - Рост заболеваемости эхинококкозами обусловлен, во-первых, высокой численностью собак. По данным Департамента Государственной ветеринарии ежегодно учитываются от 204774 до 500.000 собак. Однако их истинная численность, по-видимому, намного больше, так как число бродячих и безнадзорных животных также значительно, а официального учета их нет. По данным Раимкулова К. инвазированность собак эхинококкозом составляет - 9,6%. По данным Департамента Государственной ветеринарии, инвазированность эхинококком мелкого рогатого скота - 32,7%, крупного рогатого скота - 3,4%.

Эти данные свидетельствуют о наличии достаточно широкой циркуляции гельминта и риске заражения я людей.

Существующая ситуация по гельминтозам в республике сохранится еще долгое время, более того гельминтозы будут сохранять лидирующее положение в структуре инфекционных заболеваний. В связи с этим необходимо пересмотреть стратегию проводимых мероприятий и привлечь необходимые материальные ресурсы для решения этой проблемы.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Раимкулов К.М. Эпизоотическая оценка собак как основных источников альвеококкоза в Кыргызстане // Научно-практический медицинский журнал. "Здравоохранение Кыргызстана"- г. Бишкек-2008. №2 - С.96-100.

2. Акматов Б.А. Распространенность. Диагностика и хирургическое лечение эхинококкоза//Актовая речь на расшир. заседании Уч. Совета КГМА. -Бишкек, 2000. -20 с.