

**ОЦЕНКА СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
СИТУАЦИИ ПО ПАРАЗИТАРНЫМ БОЛЕЗНЯМ В КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКЕ (2009-2018 гг.)**

К.М. Раимкулов, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев, С.А. Бахаутдинова
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

sayorabakhautdinova@gmail.com

Резюме. Наши данные свидетельствуют о том, что паразитарные заболевания в нашей республике остаются на высоком уровне. Основную группу риска заболеваемости составили дети в возрасте до 14 лет, в среднем составил 70,47% от всех известных случаев. В республике отмечается рост доли прооперированных больных альвеококкозом, который приобретает черты антропоургического заболевания.

Ключевые слова: паразитозы, инвазированность, энтеробиоз, аскаридоз, эхинококкоз, альвеококкоз.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ МИТЕ КУРТ ООРУЛАРЫНЫН
АЗЫРКЫ УЧУРДАГЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫН БААЛОО
(2009-2018 жж.)**

К.М. Раимкулов, В.С. Тойгомбаева, О.Т. Куттубаев, С.А. Бахаутдинова
И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик медициналык академиясы
(ректору – м.и.д., проф. Кудайбергенова И.О.)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Биздин маалыматтар көрсөтүп тургандай биздин өлкөдө мите курт ооруларынын деңгээли жогору бойдон калууда. Негизги оорунун коркунучу 14 жашка чейинки балдар, орто эсеп менен, жалпы катталган оорулардын 70,47% түздү. Республикада операция болгон адамдардын ичинен альвеококкоз ооруларынын үлүшүнүн өсүшү антропоургикалык ооруга мүнөздө белгиленүүдө.

Негизги сөздөр: мите курт оорулары, жабырлоо, энтеробиоз, аскаридоз, эхинококкоз, альвеококкоз.

ESTIMATION OF THE MODERN STATE OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION ON PARASITIC DISEASES IN THE KYRGYZ REPUBLIC (2009-2018)

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

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev

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

Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary. Our data indicate that parasitic diseases in our republic remain at a high level. The main risk group for the incidence was children under the age of 14, averaging 70.47% of all known cases. An increase in the proportion of operated patients with alveococcosis, which is acquiring the features of an anthropeuric disease, has been observed in the republic.

Key words: parasitosis, invasiveness, enterobiosis, ascariasis, echinococcosis, alveococcosis.

Введение

По оценке Всемирного Банка, кишечные гельминтозы по причиняемому ущербу здоровью населения стоят на четвертом месте среди болезней и травм после диарей, туберкулеза и ишемической болезни сердца [1].

Гельминтозы – группа наиболее распространенных 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].

Актуальность проблемы паразитозов связана с их широкой распространенностью, многообразием негативных воздействий на организм человека и выра-

женным полиморфизмом клинических проявлений, затрудняющим дифференциальную диагностику болезней, отсутствием стерильного иммунитета и специфических методов профилактики.

Продукты жизнедеятельности гельминтов оказывают выраженное токсико-аллергическое на воздействие организм человека и значительно подавляют его иммунную систему [3].

По современным оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), четвертая часть населения Земли (1,4 млрд. человек) инфицирована кишечными паразитами и из 50 млн. человек, ежегодно умирающих в мире, более чем у 16 млн. причиной смерти являются инфекционные и паразитарные заболевания [4].

В России ежегодно официальной регистрации подлежат около 2 млн.

больных паразитозами, тогда как, экспертная оценка ученых показала общее число инвазированных около 20-22 млн. человек [5].

Ежегодно в Кыргызстане, в среднем по данным официальной статистики, выявляется от 35 до 45 тысяч различных паразитарных болезней, однако, с учетом поправочного коэффициента истинное число их может составлять от 350 до 500 тысяч. Инвазированность населения по данным дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) варьирует от 36% до 72,8%. Среди выявленных инвазированных 80% дети [4].

В Кыргызской Республике за период 1985 - 1994 гг. заболеваемость эхинококкозом выросла более чем в два раза по сравнению с предшествующим двадцатилетним периодом [6]. В последующее 10 лет (1995-2004 гг.) заболеваемость приобрела повсеместное распространение и выросла в 4 раза [7]. При этом, отмечается достаточно высокий удельный вес заболеваемости детей до 14 лет (54,2% в 2002). До 2000 года отмечался равномерный рост заболеваемости населения всего Северного Кыргызстана [4], однако, с 2001 года по 2017 гг. наибольший уровень заболеваемости стал регистрироваться в Ошской области.

Ретроспективные анализы показали, что по месту проживания, большинство регистрируется альвеококкозы в Ошской и Нарынской областей.

Для медицинской науки и практического здравоохранения паразитозы человека являются серьезной проблемой, требующей тщательного

изучения и нахождения возможных путей её решения.

Цель работы. Изучение распространенности паразитарных заболеваний по республике, для определения современной ситуации в Кыргызской Республике с гельминтозами.

Материалы исследования. Заболеваемость гельминтозами устанавливали на основании изучения отчетов медицинских учреждений республики и Департамента профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (ДПЗиГСЭН МЗ КР).

Метод исследования: ретроспективный анализ статических медицинских отчетов ДПЗиГСЭН МЗ КР.

Результаты и их обсуждение

В результате ретроспективного анализа статических данных была дана оценка эпидемиологической обстановки по паразитарным заболеваниям в республике.

По данным ДПЗиГСЭН МЗ КР всего по республике, в период с 2009 по 2018 гг., число инвазированных составило 327776, в среднем это 32777 зарегистрированных случаев в год с интенсивностью заболеваемости 10 на 1000 обследованных.

Наибольшее количество инвазированных было зарегистрировано в 2012 году, их количество составило 35945 (39,6 на 1 тыс. человек), наименьшее - в 2015 - 27501 (35,8 на 1 тыс. человек);

Основную группу риска инвазированных составили дети в возрасте до 14 лет, в среднем 23099 т.е. 70,47% от всех известных случаев, эта группа включает в

себя так же детей младших возрастных категорий: до 1 года, 1 год и от 2-4 года.

Среди них, инвазированность детей младших возрастных категорий составила (табл. 1):

Таблица 1 - Инвазированность детей младших возрастных категорий

Возрастная категория	Среднее количество инвазированных (в год)	Средний % инвазированности (в год)
До 1 года	284	1,3%
1 год	1063	4,6%
2-4 года	6101	26,4%

Среди всех видов гельминтозов, регистрируемых в Кыргызстане почти 96% составили инвазированные аскаридозом, гименолепидозом, энтеробиозом и лямблиозом.

По частоте регистрации среди населения республики на первом месте стоит

энтеробиоз. Всего за анализируемый период (2009-2018) среди 2328580 исследуемых лиц было выявлено 123358 инвазированных энтеробиозом (147,3 на 1000 обследованных) (рис. 1).

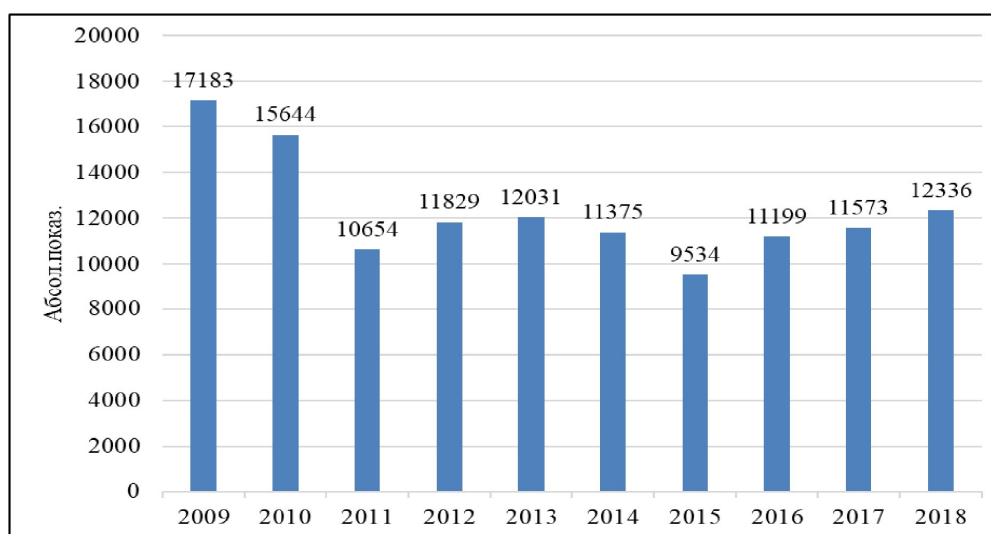


Рис. 1. Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом в КР за 2009-2018 гг.

В первый год исследования средний интенсивный показатель заболеваемости составлял 130,02 на 1000 обследованных. В последующие 9 лет (2010-2018 гг.) наблюдалось заметное уменьшение интенсивности заболеваемости. Значения показателя уменьшились почти в 2,8 раза, по сравнению с первоначальными данными. Уменьшения интенсивного

показателя наблюдались частности, в Нарынской, Ыссык-Кульской, Таласской, Чуйской областях, а также в городе Бишкек.

В Ошской области сохранялась относительно стабильная тенденция. Интенсивные показатели в Жалал-Абатской и Баткенской областях, а также в г. Ош имели скачкообразный характер.

Главной причиной снижения уровня интенсивности заболеваемости в республике является дегельминтизация, проводимой с 2009 года среди населения и в последующем среди детей до 14 лет.

Анализ интенсивности распространения заболеваемости энтеробиозом на территории Кыргызстана за последние 10 лет показал, что высокий уровень заболеваемости имел место в г. Ош (124,67 на 1000 обследованных), Таласской области (106,66 на 1000 обследованных), а также в Жалал-Абатской области (93,90 на 1000 обследованных).

Средняя интенсивность распространения заболеваемости (64,85) имело место в городе Бишкек, Баткенской и Ошской областях. Низкий уровень заболеваемости (25,61) имели три области: Чуйская, Иссык-Кульская и Нарынская.

Второе место по распространению занимает аскаридоз. Всего за анализируемый период был зарегистрирован 100723 случаев (рис. 2). Средний многолетний интенсивный показатель заболеваемости аскаридозом по республике составил 20,52 на 1000 обследованных, минимальный - 16,5 (2010г.) максимальный – 24 (2017г.).

За исследуемый период (2009-2018гг.) наибольшая интенсивность распространения заболеваемости наблюдалась в Ошской (30,82), Баткенской (37,62), Иссык-Кульской (29,39) и Таласской (27,85) областях.

Средняя интенсивность распространения заболеваемости (10-20 на 1000 обследованных) наблюдалась в Жалал-Абатской и Нарынской областях, также в городах Ош и Бишкек.

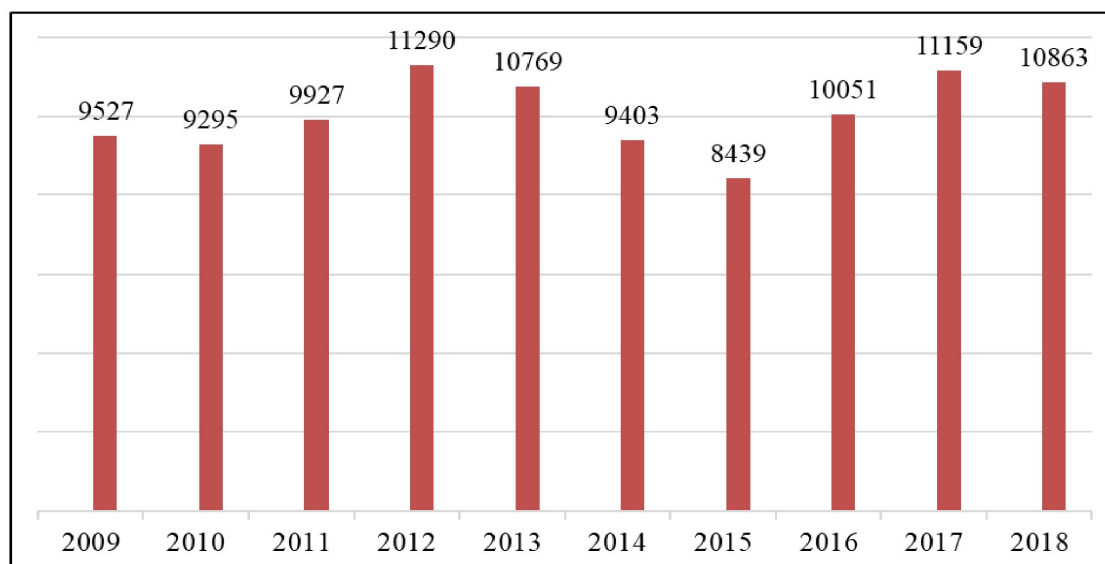


Рис. 2. Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом в КР за 2009-2018 гг.

Наименьшую интенсивность распространения заболеваемости аскаридозом имела Чуйская область (6,57). При сравнении интенсивных показателей разных годов в течении данного периода (2009-2018гг.), то можно увидеть, что в Ош-

ской, Жалал-Абатской и Иссык-Кульской областях наблюдается рост числа случаев заражения аскаридозом.

В Ошской и Жалал-Абатской областях интенсивность заболеваемости с 2009 по 2018 год возросла в 1,9 раз, а в Иссык-

Кульской области более, чем в 4,9 раза. В Баткенской, Нарынской и Чуйской областях уровень заболеваемости сохранял относительно стабильную тенденцию. В Таласской области, а также городах Ош и Бишкек наблюдалось снижение уровня заболеваемости в 2,6, 1,3 и в 1,2 раз соответственно.

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 (рис. 3). Из общего числа инвазированных 47,0% (7049) составили женщины и 53,0% (7887) мужчины.

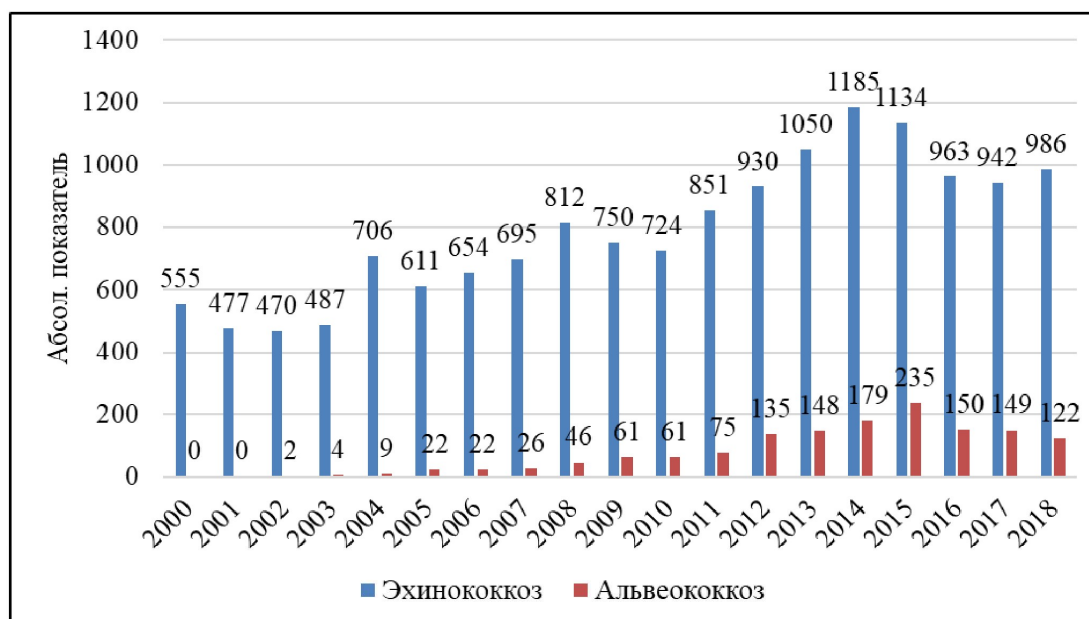


Рис. 3. Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозами в Кыргызской Республике за 2000-2018 гг.

За анализируемый период выраженную тенденцию роста имел эхинококкоз и альвеококкоз и всего, по данным ДПЗиГСЭН МЗ КР, было зарегистрировано 13536 человек, инвазированных эхинококкозами и 1446 (9,65%) – альвеококкозами (с 2000 по 2018 гг.) (табл. 2).

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

Таблица 2 - Число прооперированных больных с эхинококкозами

Периоды	Число прооперированных больных с эхинококкозами	Средний инт. показ. за год.	Из них больных альвеококкозом		Дети до 14 лет (%).
			Абс. ч.	%	
С 2000 г. по 2018 г.	14982	17,7	1446	9,65	20,95

Если в 2000 год по республике выявлено 555 случаев эхинококкоза, то за 2014 год зарегистрировано -1185, а в 2018 - 986 случаев. Рост заболеваемости эхинококкозом на 2,1 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, чем республиканский.

По республике важными критериями оценки эпидемиологической ситуации по этим гельминтозам являются следующие: уровень заболеваемости детей моложе 14 лет, удельный вес альвеококкоза (7,7%) по сравнению с эхинококкозом (21,0%) и наличие тяжелых форм поражения.

Таким образом, в республике отмечается рост доли прооперированных больных альвеококкозом, который приобретает черты антропургического заболевания.

Если в 2002 году было прооперировано всего 2 больных с альвеококкозом, то в 2005 г. – 22 и в последующие годы отмечается тенденция роста числа случаев этой инвазии. Так, в 2015 г. их было – 235, 2016 - 161, 2017-149 и в 2018 - году - 122, из которых доля детей до 14 лет, прооперированных с диагнозом альвеококкоз составила в среднем – 15% (составил в 2017 году – 26,6% и 2018- 15,6%).

По экстенсивному показателю инвазированные эхинококкозами в республике распределились следующим образом (n=14982): 31% - жители Ошской, 19% - Жалал-Абатской, 8% - жители Чуйской, а также 12% - Нарынской, 11% - Ыссык-Кульской, 5% – Таласской, 10% - Баткенской областей и 4% - жители города Бишкек (рис. 3).

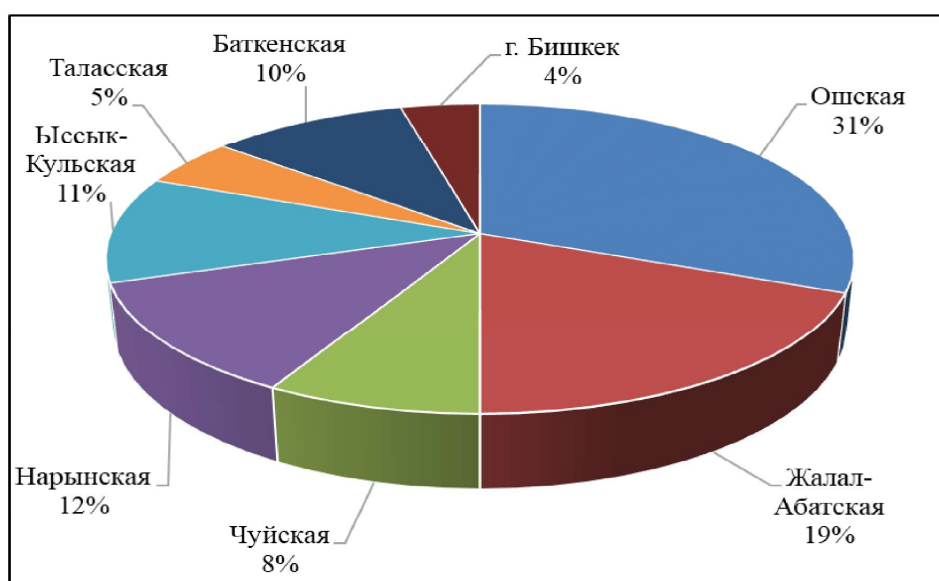


Рис. 3. Распространенность эхинококкозов по Кыргызской Республике (n=14982).

Локализация эхинококковых кист у инвазированных была самой различной. В 85,71% случаях кисты локализовывались в печени, 11,9% - в легких, 1,0% - в брюшной полости и в 1,58% в других органах. Из общего числа инвазированных 47,2% составили женщины и 52,8% мужчины. Отмечается рост инвазированности среди лиц молодого возраста, с удельным весом 65-75%.

Таким образом, эпидемиологический анализ заболеваемости паразитарными заболеваниями свидетельствует о том, что проблема паразитозов в республике остается достаточно актуальной.

Выводы:

1. Паразитарные заболевания сохраняют свою актуальность, и в настоящее время характеризуются повсеместным распространением и высоким уровнем заболеваемости. Наибольшее количество инвазированных паразитами было зарегистрировано в 2012 году, их составило 39,6 на 1000 обследованных лиц, наименьшее - в 2015 - 35,8 на 1 тыс. человек.

Литература

1. *Актуальные проблемы парентеральных инфекций: материалы конф. Бишкек, 27-28 октября 2005. – 212 с.*

2. *Контроль и профилактика геогельминтозов в странах Европейского региона ВОЗ. Сборник справочно-методических материалов. 2017. - С. 2.*

3. *Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями//Сборник нормативно-методических документов по эпидемиологии: от 10.01.2014. № 331.*

2. Основную группу риска заболеваемости составили дети в возрасте до 14 лет, с удельным весом в среднем - 70,47% от всех известных случаев.

3. Территорией риска по энтеробиозу является г. Ош (124,67 на 1000 обследованных), Таласская область (106,66 на 1000 обследованных), а также в Жалал-Абатская область (93,90 на 1000 обследованных).

4. В структуре паразитозов, в настоящее время, три из них имеет тенденцию к росту: аскаридоз и эхинококкоз и альвеококкоз, в то же время отмечается снижения заболеваемости энтеробиозом.

5. Средний многолетний интенсивный показатель заболеваемости эхинококкозами на 1000 населения составил - 16,86. Доля детей до 14 лет инвазированных эхинококкозами составляет 21,0% из которых - 7,7% альвеококкозом.

4. *Раимкулов, К.М. Эпидемиологический анализ распространенности паразитарных заболеваний в Кыргызской Республике (1960-2011 гг.) / [К.М. Раимкулов, О.Т. Куттубаев, В.С. Тойгомбаева и др.] // Вестник КГМА.-2014. -Серия сообщение 2, № 4. - С. 30.*

5. *Тойгомбаева, В.С. Паразитарные болезни человека/ В.С. Тойгомбаева. – Бишкек, 2010. – 10 с.*

6. Абдырасулов, С.А. Изучение природной очаговости, эпидемиологии эхинококкоза и альвеококкоза в Кыргызстане /С.А. Абдырасулов, Б.А. Акматов, Т.А. Абдыжапаров//Материалы II Международного симпозиума “Проблемы саногенного и патогенного эффектов экологического воздействия на внутреннюю среду организма”. Часть III. Акту-

альные вопросы современной биологии и медицины. - Чолпон-Ата, 1995. –С. 5-7.

7. Абдыжапаров, Т.А. Роль грызунов в формировании природных очагов альвеококкоза на территории высокогорных пастбищ Кыргызской Республики: автореф. дис. на соиск. учен. степ. наук. 03.00.19/ Абдыжапаров Т.А. – Бишкек, 1997. -19 с.