

Ретроспективный анализ заболеваемости эхинококкозом населения Кыргызской Республики

Баширов Р. М.

Баширов Расул Мамедович / *Bashirov Rasul Mamedovich* - кандидат медицинских наук,
кафедра факультетской хирургии,

Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева, г. Бишкек, Республика Кыргызстан

Аннотация: в статье показана динамика роста заболеваемости эхинококкозом в республике за последние 12 лет и ее неуклонный рост. В 2015 году число случаев эхинококкоза выросла по сравнению 2004 года в 2,3 раза с ежегодным темпом прироста +14,7%. А так же отмечается высокий удельный вес заболеваемости детей до 14 летнего возраста.

Ключевые слова: эхинококкоз, заболеваемость, осложнения, причины роста заболеваемости.

Введение

Эхинококкоз является широко распространенным, тяжелым и паразитарным заболеванием человека и животных. Что часто приводит к инвалидности, нередко к смерти больного. А так же приносит серьезную, медицинскую и социально-экономическую проблему [1, 2, 8].

Большинство авторов во многих странах мира отмечают повсеместное обнаружение этого заболевания, частота которого имеет устойчивую тенденцию к росту [3, 4, 5, 6].

В последнее время в связи с резким ухудшением санитарно - профилактических мероприятий в странах СНГ и в частности Кыргызская Республика остается неблагополучным регионом и относится к числу одних из высоко-эндемичному очагу по цестодному зоонозу – эхинококкоза.

За последние 10-15 лет заболеваемость в Кыргызской Республике возросло более чем 3-4 раза по сравнению с предыдущим 20-30 летним периодом. Если в предыдущие годы большинство случаев заболеваний регистрировался среди сельских жителей, то последние годы эпидемиологическая ситуация остается напряжённой и для городского населения [3, 7, 8].

Эхинококкоз чаще встречается у лиц трудоспособного возраста и нередко у детей. Увеличение количество больных детей по отношению с взрослыми, свидетельствует о высокой степени напряженности инвазии и не достаточной работы санитарной службы органов здравоохранения [4, 8].

Несмотря на то, что биология развития эхинококкоза в организме человека изучено достаточно полно, внедрена диагностика совершенных методов (УЗИ, ИОУЗИ, КТ), предназначенных для раннего выявления этой патологии. Многие вопросы диагностики и лечение окончательно не решены.

По данным литературы, несмотря на множество разработанных способов хирургического лечения эхинококкоза, частота рецидивы колеблется в пределах 35-38%.

Целью данного исследования является изучение динамики заболеваемости эхинококкозом населения Кыргызской Республики с учетом отдельных регионов.

Материалы и методы исследования

Для решения поставленной цели использованы данные отчетов Госсанэпиднадзора Кыргызской Республики за последние 12 лет. При этом учитывали число случаев заболевания и вычисление интенсивного показателя на 100 000 населения.

Результаты и их обсуждения

По данным Департамента Госэпиднадзора Кыргызской Республики, за последние 12 лет отмечен многократный рост заболеваемости населения, а также растет интенсивный показатель на 100 000 населения. Удельный вес эхинококкоза в гельминт фауне республики составляет более 0,3%. В многолетней динамике заболеваемости отмечается тенденция роста с ежегодным темпом прироста 14,7%. Распространение эхинококкоза принимает повсеместный характер. До 90-х годов он в основном регистрировался в животноводческих регионах, а начиная с середины последнего десятилетие, стал выявляться по всем административным регионам. Интенсивный показатель заболеваемости по республике за 2004-2015гг. варьирует в пределах от 9,2% до 20,4% на 100 000 населения.

В таблице №1 указывается динамика заболеваемости эхинококкозом за 2004 - 2015гг. в разрезе регионов Кыргызской Республики.

Таблица 1. Динамика заболеваемости эхинококкозом за 2004 – 2015гг. в разрезе регионов Кыргызской Республики

	Регионы	годы											
		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1	Иссык - Кульская обл.	42	28	23	22	12	14	12	15	16	18	13	17
2	Джалал- Абадская обл.	43	39	37	29	58	52	72	90	81	74	78	91

3	Нарынская обл.	20	14	7	4	9	7	5	6	8	10	4	10
4	Баткенская обл.	20	14	18	17	26	22	16	24	14	24	16	19
5	Ошская обл.	132	120	115	113	111	121	118	109	92	76	84	136
6	Таласская обл.	16	5	30	5	12	14	18	8	20	8	10	3
7	Чуйская обл.	85	38	51	84	43	31	25	45	28	36	44	27
8	г. Ош	38	19	26	20	20	21	26	83	151	218	255	252
9	г. Бишкек	71	330	347	401	475	468	442	546	520	586	674	557
10	Кыргызская Республика	461	611	658	695	812	813	724	926	930	1050	1181	1134
11	Интенсивный показатель на 100.000 населения в республике	9,2	12	12	13	13,3	15,5	15,1	16,9	17,0	19,2	20,2	19,4

Показатель заболеваемости по республике за 2004-2015гг. варьирует в пределах от 9,2 до 19,2% на 100 000 населения.

Высокие показатели заболеваемости отмечается в городах Бишкек (интенсивный показатель – 60,8 на 100000 населения) и в Оше (70,6 на 100 000 населения) обусловленной первичным выявлением и регистрацией больных приезжающих из сельской местности, а также многие пациенты предпочитают оперироваться в хирургических центрах города, так как в районных больницах мало достаточно квалифицированных хирургов.

Если за 2004 год по республике выявлено 461 случаев эхинококкоза, то за 2015 год зарегистрировано всего 1134 случаев. Рост заболеваемости

эхинококкозом с 930 случаев (17,0) в 2012г. увеличился до 1134 случаев (19,4) в 2015г.

Территориями риска по эхинококкозу являются районы Нарынской, Ошской, Джалал-Абадской, Таласской, Иссык – Кульской. В этих областях отмечается уменьшение количество выявляемых больных эхинококкозом, что, возможно, связано с миграцией населения в г. Бишкек и г. Ош.

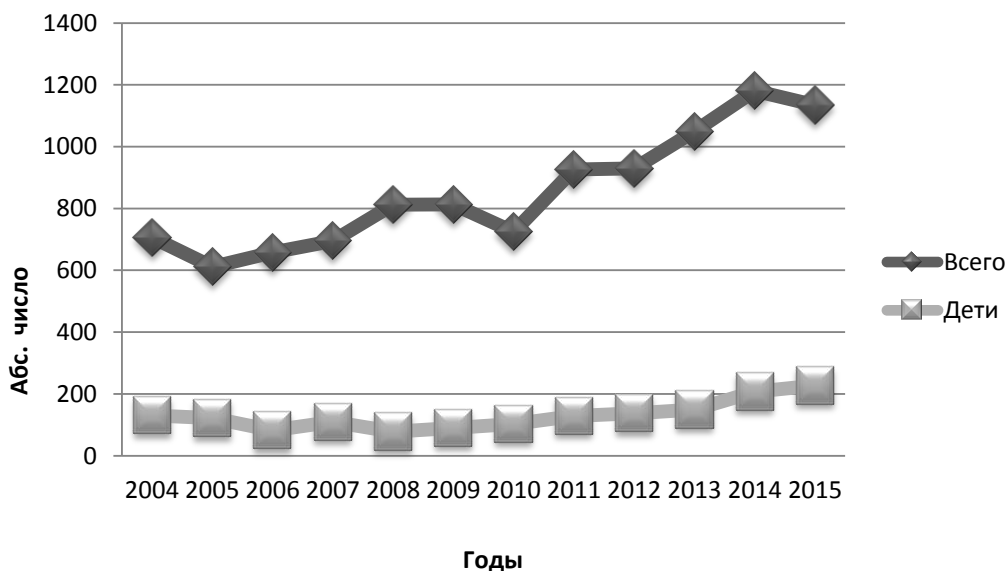


Рис. 1. Динамика чисел случаев эхинококкоза в Кыргызской Республике у взрослых и детей за 2004–2015 гг.

Отмечается рост заболеваемости эхинококкозом среди детей (рис. 1), что составляет 10,1% по отношению к взрослому населению 89,9%, кроме того в последнее время регистрируется тяжелые формы и случаи поражение эхинококкозом головного и спинного мозга, все это указывает на резкое ухудшение эпидемиологической ситуации в республике. Зачастую имеет место бесконтрольный убой скота без пред убойного ветеринарного освидетельствования (точный учет мест, откуда прибыл, эпидемиологический очаг). Отсутствие специальных оборудованных мест для утилизации и уничтожения зараженных органов животных, местных отходов приводит к тому, что эти отходы становятся пищей для бродячих собак и кошек. С каждым годом ухудшается работа по снижению заболеваемости эхинококкозом, не проводятся ветеринарный надзор служебно-полезных и служебных собак с обязательной дегельминтизацией,

которые играют роль в распространении инвазии во внешней среде и не проводятся обследование населения для выявления ранних форм эхинококкоза.

Таким образом, на основании результатов анализа можно отметить, что в последние годы имеется неуклонный рост заболеваемости эхинококкозом в Кыргызской Республике, увеличивается число больных с осложненными формами заболевания, что требует принятия неотложных мер на высоком государственном уровне (законодательном, организационном, образовательном, ветеринарно-санитарном, экологическом).

Литература

1. *Акматов Б. А.* Эхинококкоз. Бишкек, 1994. С. 131.
2. *Абдрахманова Г. А.* Особенности эпидемиологии эхинококкоза и некоторые вопросы борьбы и профилактики эхинококкозов на юге Казахстана. Автореф. дисс. ... канд. мед. Наук. Алматы, 2000. С. 26.
3. *Беззозов Х. С.* Распространенность и хирургическое лечение эхинококкоза печени / Х. С. Беззозов, Д. Н. Нурманбетов, Ш. Ш. Чынгышбаев // Проблемы эхинококкоза в Кыргызстане / Сборник научных трудов. Бишкек, 2002. С. 22-27.
4. *Волох Ю. А.* Эхинококкоз и альвеококкоз человека. Фрунзе: Кыргызстан, 1965. С. 351.
5. *Гузеева Т. М.* Состояние заболеваемости паразитарным заболеваниям в Российской Федерации задачи в условиях реорганизации службы / Гузеева Т. М. // Медицинская паразитология и паразитарные болезни, 2008. №1. С. 3-11.
6. *Досмагамбетов С. П.* Анализ эпидемиологической ситуации по эхинококкозу в Казахстане / С. П. Досмагамбетов // Медицина и экология, 2010. №2. С. 49-52.
7. *Оморов Р. А.* Заболеваемость эхинококкозом в Кыргызской Республике / Р. А. Оморов, Ж. К. Конурбаева, Р. М. Баширов Р. М. // Центрально-Азиатский медицинский журнал, 2008. Т. 14. приложение 2. С. 40-42.
8. *Тойгомбаева В. С.* Паразитарные болезни человека. / В. С. Тойгомбаева. Бишкек: Кыргызполиграфкомбинат, 2010. С. 147.