

УДК 613.2(076.5)

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕМАТОДОЗОВ В ГРОДНЕНСКОМ РЕГИОНЕ

¹ Жмакин Д. А. (dmitryzhmakin@list.ru), ² Жарнова В. В. (a.zharnow@grsu.by),
³ Хутко А. Р. (okm.grocge@mail.ru), ³ Новомлинова Л. В. (okm.grocge@mail.ru),
³ Борель М. И. (okm.grocge@mail.ru)

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

²УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы», Гродно, Беларусь

³ГУ "Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья",
Гродно, Беларусь

Цель – установить частоту наиболее распространенных гельминтозов и оценить степень информированности населения о необходимости проведения профилактической работы.

Материалы и методы. Объектом исследования были результаты ежегодных отчетов ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» о состоянии заболеваемости населения Гродненской области паразитарными болезнями в Гродненском регионе за последние 3 года. Дополнительно для решения задачи об информированности населения было проведено анкетирование детей и взрослых.

Результаты и выводы. Установлено, что актуальность паразитарной патологии сохраняется. Отмечается рост показателей инвазивности гельминтозами населения, снижение охвата обследованием и мониторингом инфицированности. Результаты опроса населения указывают на необходимость шире проводить информационно-образовательную работу.

Ключевые слова: гельминтозы, нематодозы, эпидемиология, профилактика

Гельминты – паразитические черви, относятся к представителям животного мира, присутствие которых в организме человека приводит к развитию гельминтозов, или инвазий. Клинические проявления этих состояний характеризуются выраженной вариабельностью симптомов как по частоте встречаемости, так и по тяжести течения. Поскольку гельминтозы часто протекают без видимых симптомов (например энтеробиоз), сформировалось мнение, что многие гельминты безвредны для человека. Причем это мнение бытует и среди некоторых медицинских работников. Однако многочисленные факты свидетельствуют, что патологическими изменениями сопровождаются не только клинически выраженные случаи гельминтозов, но и субклинические варианты [5]. Доказано, что независимо от клинической картины у инвазированных гельминтами людей происходят патоморфологические изменения в органах и тканях, нарушаются ферментативная, гормональная и детородная функции, страдает микрофлора кишечника, развивается иммунодефицит, что в конечном итоге сказывается на приспособительных возможностях макроорганизма [1, 2]. Все гельминтозы следует считать болезнью, ибо паразитоносительство есть не

что иное, как субклиническое течение или недостаточно тщательно исследованные случаи заболевания.

В Беларуси выявлена или предполагается циркуляция около 20 видов гельминтов, ежегодно поражающих более 10 000 чел. (рис. 1) [6].

По распространенности среди инфекционной патологии гельминтозы занимают одну из лидирующих позиций. В 2013 г. показатель заболеваемости гельминтозами составил 160,6 на 100 тыс. населения, удельный вес в структуре всех инфекций составил 32,5% (без учета гриппа и острых респираторных заболеваний) [7].

Наиболее распространенной на территории умеренного климата является популяция нематодозов, в частности энтеробиоз и аскаридоз.

В связи с сохранением высоких показателей заболеваемости целесообразным является проведение постоянного мониторинга за гельминтами и эффективностью проводимых профилактических мероприятий.

Основой первичной профилактики гельминтных инвазий являются формирование и сохранение так называемого здорового образа жизни. Его определяющие составные – здоровье родителей, благополучие семьи, уровень культуры, материальная обеспеченность и т.п.

Основу первого направления вторичной профилактики составляет обезвреживание источника паразитарной инвазии, который может быть в естественных и искусственных водоемах, лесных массивах, пахотных землях, на фермах и т.п. По показаниям и в случае ухудшения эпидемиологической обстановки проводится выборочное обследование как детского, так и взрослого населения. При превышении уровня инвазированности не исключена экстренная необходимость массового обследования всех групп населения.

В Республике Беларусь регламентирующими документами по диагностике и профилактике гельминтозов является ряд нормативных документов:

• постановление Главного государственного врача Республики Беларусь от 03.05.2004 г. «Об утверждении



Рисунок 1. – Гельминтозы, регистрируемые в Республике Беларусь

нии инструкции 4.2.11-19-9-2004 «Паразитологические методы лабораторной диагностики гельминтозов и протозоозов»;

- приказ Министерства Республики Беларусь от 15.12.2010 № 1334 «Об утверждении Инструкции о порядке применения методов обследования на паразитарные заболевания отдельных профессиональных, возрастных и других групп населения».

Учитывая, что заражение может произойти через продукты питания при несоблюдении правил личной гигиены, работники предприятий общественного питания и работники пищевых отраслей промышленности согласно перечисленным выше документам подлежат обязательному медицинскому осмотру: при поступлении на работу, при ежегодных плановых осмотрах и по эпидемиологическим показаниям.

Помимо обязательного медицинского обследования сотрудников предприятий общественного питания и пищевой промышленности, были разработаны санитарные нормы и правила для торговых объектов общественного питания, в которых изложены требования к их размещению, территории, водоснабжению и канализации, к оборудованию, личной гигиене сотрудников, требования по борьбе с грызунами и насекомыми, которые являются переносчиками инфекций, а также требования к обработке сырья и производству пищевой продукции [5].

Цель работы – установить частоту наиболее распространенных гельминтозов и оценить степень информированности населения о необходимости проведения профилактической работы.

Материалы и методы

Объектом исследования были результаты ежегодных отчетов ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» о состоянии заболеваемости населения Гродненской области паразитарными болезнями в Гродненском регионе за последние 3 года.

Дополнительно для решения задачи об информированности населения было проведено анкетирование детей и взрослых.

Результаты и обсуждение

Показатели суммарной заболеваемости населения области гельминтозами представлены в табл. 1.

Таблица 1. – Суммарная заболеваемость населения области наиболее распространенными гельминтозами в разрезе районов за период 2013-2015 гг.

№ п/п	Районы	Выявлено инвазированных			Заболеваемость на 100 тыс. н.		
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
	г. Гродно	277	325	391	77,9	90,5	107,7
	Берестовицкий	23	14	16	141,0	87,2	100,9
	Волковысский	59	51	63	82,0	71,2	88,7
	Вороновский	21	18	18	76,7	67,7	67,7
	Гродненский	104	122	123	208,0	244,7	245,8
	Дятловский	61	46	41	230,4	176,4	160,4
	Зельвенский	17	15	15	102,3	94,9	94,9
	Ивьевский	7	6	6	27,5	24,6	24,6
	Кореличский	36	37	33	166,6	174,2	159,7
	Лидский	196	150	115	147,6	113,2	86,9
	Мостовский	31	12	53	103,2	40,4	181,8
	Новогрудский	51	47	51	110,0	101,9	111,3
	Островский	29	28	17	121,1	121,1	71,1
	Ошмянский	41	43	40	130,9	137,6	128,5
	Свислочский	19	18	18	111,8	110,9	110,9
	Слонимский	87	79	75	132,7	120,9	114,9
	Сморгонский	29	26	29	54,2	48,6	54,8
	Щучинский	21	24	28	49,0	56,7	67,6
	По области	1109	1161	1132	105,1	100,7	107,3

Как видно из табл. 1, заболеваемость населения области наиболее распространенными гельминтозами в 2014 г. по сравнению с 2013 г. снизилась на 4,2% и составила 100,7 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости отмечен в 4 районах области. А в 2015 г. заболеваемость населения области наиболее распространенными гельминтозами выросла на 7,0% по сравнению с предыдущим годом и составила 107,5 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости отмечен практически в половине районов области.

В общей структуре заболеваемости паразитарными болезнями в 2013, 2014 и 2015 гг. преобладали энтеробиоз – 72,2%, 75,3% и 75,2%, соответственно, удельный вес лямблиоза составил 15,2%, 13% и 13,5%, соответственно, аскаридоза – 8,5%, 8,4% и 7,8%, соответственно, на остальные нозоформы (трихинеллез, трихоцефалез, токсокароз, эхинококкоз) пришлось 4,1%, 3,3% и 3,3%, соответственно.

Из общего числа инвазированных более 80% (2013г. – 83,5%, 2014 г. – 83,6%, 2015г. – 84,3%) пришлось на возрастную группу 0-17 лет; пораженность гельминтозами городского населения по-прежнему была выше сельского за весь период мониторинга (2013 г. – 74,3%, 2014 г. – 75,5%, 2015 г. – 71,1%).

Из группы редко встречаемых паразитозов в 2013 г. зарегистрировано 32 случая токсокароза, в 2014 г. – 6 случаев, в 2015 г. – 3 случая. Обследованы серологически на токсокароз в 2013 г. 230 чел., в 2012 г. – 418, при этом удельный вес серопозитивных в 2013 г. составил 13,9%. В 2014 г. было обследовано серологически на токсокароз 120 чел., удельный вес серопозитивных – 5%. В 2015 г. обследованы серологически на токсокароз 172 чел., удельный вес серопозитивных – 1,7%. В 2013 г. диагностировано 12 случаев эхинококкоза, в 2015 г. – 8 случаев. В 2014 и 2015 гг. диагностировано по 1 случаю описторхоза, а также в 2015 г. выявлено по 1 случаю дифиллоботриоза и амебиаза.

Анализ объемов паразитологических исследований, проведенных в ОЦГЭ, представлен на рис. 2.

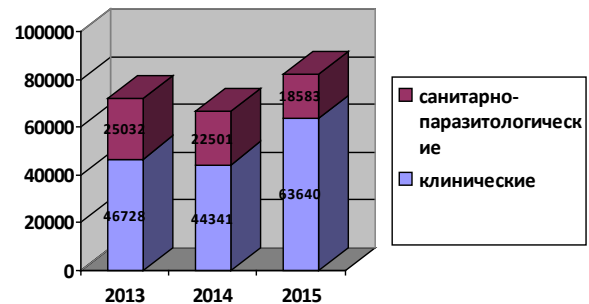


Рисунок 2. – Объем паразитологических исследований, проведенных в ОЦГЭ в 2013-2015 гг.

Как видно на рис. 2, в 2013 г. в паразитологических подразделениях микробиологических лабораторий ОЦГЭ проведено 71760 исследований, из них клинических – 46728, санитарно-паразитологических – 25032; в 2014 г. – 66842 исследований, из них клинических – 44341 и санитарно-паразитологических – 22501; в 2015 г. – 82223 исследований (клинических – 63640, санитарно-паразитологических – 18583).

С целью изучения информированности населения о заболеваниях, вызываемых гельминтами, а также учитывая, что до 2010 г. в республике действовала программа медикаментозной профилактики гельминтозов, был проведен опрос 100 посе-

тителей городской детской поликлиники (табл. 2).

Таблица 2. – Показатели информированности населения о профилактике гельминтозов

	Ответ «да», %
Знаете ли вы что такое гельминтоз?	76,0
Проводите ли вы самостоятельное профилактическое лечение?	84,2
Вы проводите профилактическое лечение препаратами, купленными в аптеке?	82,0
Вы пользуетесь другими средствами? (укажите какими)	Чеснок, семечки тыквы, полынь

Как видно из табл. 2, большинство населения информировано о гельминтозах и необходимости его лечения, однако каждый четвертый опрошенный (24%) не знает о негативных сторонах гельминтозов, а 16-18% не проводят профилактическое лечение.

Выводы

1. Анализ результатов обследования репрезентативной выборки населения показал, что в 2013 г. реальное улучшение эпидситуации отмечалось только по трихоцефалезу: показатель поражен-

Литература

1. Астафьев, Б. А. Иммунопатологические проявления и осложнения гельминтозов. – М., 1987. – 124 с.
2. Астафьев, Б. А. Экспериментальные модели паразитозов в биологии и медицине / Б. А. Астафьев, Л. С. Яроцкий, М. Н. Лебедева // М: Наука, 1989. – 279 с.
3. Василькова, З. Г. Основные гельминтозы человека / З. Г. Василькова // М.: Медгиз. – 1948. – 127 с.
4. Максимов, П. И., Астафьев Б. А. Гельминтозы в судебно-медицинской диагностике. – Кишинев: Штиинца, 1984.– 208 с.
5. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования для торговых объектов общественного питания». Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.08.2012 № 128.
6. Чистенко, Г. Н. Гельминтозы и их роль в патологии человека / Г. Н. Чистенко // Медицинские новости. – 1996. - № 2. - С. 20-25.
7. Чистенко, Г. Н. Гельминты и гельминтозы человека: Гельминтоз без эозинофилии / Г. Н. Чистенко //.- 2014. - bsmu.by/

ности снизился с 0,03% до 0,01%; по аскаридозу, энтеробиозу и лямблиозу показатели пораженности остались на уровне предыдущего года – 0,3%, 2,0% и 0,2%, соответственно. В 2014 г. улучшение эпидситуации отмечено было по аскаридозу и лямблиозу – показатели пораженности снизились и составили 0,2% и 0,09%, соответственно; по энтеробиозу и трихоцефалезу остались практически на уровне прошлого года. В 2015 г. эпидситуация улучшилась по энтеробиозу – показатель пораженности снизился с 2,1% до 2,0%; по аскаридозу и трихоцефалезу показатели остались на уровне 2014 г. и составили 0,2% и 0,02%, соответственно; реальное улучшение эпидситуации отмечено по лямблиозу – показатель пораженности вырос с 0,09 до 1,3%.

2. Опрос населения свидетельствует о необходимости проведения более активной санитарно-просветительской работы с целью профилактики гельминтозов.

Заключение

Таким образом, актуальность данных паразитозов сохраняется в связи с ростом показателей инвазированности населения гельминтозами, снижением охвата обследованием и мониторингом инфицированности.

Литература

1. Astaf'ev, B. A. Immunopatologicheskie proyavleniya i oslozhneniya gel'mintozov. – M., 1987. – 124 s.
2. Astaf'ev, B. A. E'ksperimental'ny'e modeli parazitozov v biologii i medicine / B. A. Astaf'ev, L. S. Yarockij, M. N. Lebedeva // M: Nauka, 1989. – 279 s.
3. Vasil'kova, Z. G. Osnovny'e gel'mintozy' cheloveka / Z. G. Vasil'kova // M.: Medgiz. – 1948. – 127 s.
4. Maksimov, P. I., Astaf'ev B. A. Gel'mintozy' v sudebno-medicinskoj diagnostike. – Kishinev: Shtiinca, 1984.– 208 s.
5. Sanitarny'e normy' i pravila «Sanitarno-epidemiologicheskie trebovaniya dlya trgovy'x ob'ektov obshhestvennogo pitaniya». Postanovlenie Ministerstva zdravooxraneniya Respubliki Belarus' ot 15.08.2012, № 128.
6. Chistenko, G. N. Gel'mintozy' i ix rol' v patologii cheloveka / G. N. Chistenko // Medicinskie novosti. – 1996. - № 2. - S. 20-25.
7. Chistenko, G. N. Gel'minty' i gel'mintozy' cheloveka: Gel'mintoz bez e'ozinofilii / G. N. Chistenko //.- 2014. - bsmu.by/

EPIDEMIOLOGICAL AND PREVENTIVE ASPECTS OF NEMATODOSES IN GRODNO REGION

¹Zhmakin D. A., ²Zharnova V. V., ³Hutko A. R., ³Novomlinova L. V., ³Borel M. I.

¹Educational Establishment “Grodno State Medical University”, Grodno, Belarus

²Educational Establishment “Yanka Kupala State University of Grodno”, Grodno, Belarus

³State Institution “Grodno Regional Center of Hygiene, Epidemiology and Public Health”, Grodno, Belarus

Purpose - to establish the frequency of the most common helminth infections and to assess the degree of public awareness of the need for preventive work.

Materials and methods. The object of the study was the results of the annual reports of the State Institution “Grodno Regional Center of Hygiene, Epidemiology and Public Health” on the state of parasitic diseases morbidity in the Grodno region over the past 3 years. In addition, in order to solve the problem of public awareness a questionnaire survey of children and adults was conducted.

Results and conclusions. We established that despite apparent simplicity in the diagnosis and prevention of helminth infections, their relevance is maintained. A growth of helminth infection rates, reduced coverage of the population by examination and decreased monitoring of the infection rates were noted. The poll showed that it is necessary to conduct wider health education with the purpose of preventing helminth infections.

Keywords: helminthoses, nematodoses, epidemiology, prevention.

Поступила: 01.06.2016

Отрецензирована: 03.06.2016