

*Усубалиева Ж.М., Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С.*

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭХИНОККОЗАМИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

*Усубалиева Ж.М., Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С.*

### КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ ЭХИНОККОККОЗ ООРУЛАРЫНЫН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫ

*Zh.M. Usubaliev, K.M. Raimkulov, V.S. Toigombaeva*

### THE EPIDEMIC SITUATION ON MORBIDITY OF ECHINOCOCCOSIS IN THE KYRGYZ REPUBLIC

УДК: 618.8-002.951.21-036.22

*В статье приводятся данные заболеваемости эхинококкозами людей и животных в мире и Кыргызской Республике.*

**Ключевые слова:** *эпидемиологическая ситуация, эхинококкозы, альвеококкозы, заболеваемость.*

*Макалада жер жүзүндөгү жана Кыргыз Республикасындагы адамдар жана жаныбарлар арасындагы эхинококкоз оорусунун таралганы берилген.*

**Негизги сөздөр:** *эхинококкоз, таралышы, адамдар, жаныбарлар.*

*The article presents data echinococcosis incidence of people and animals in the world and the Kyrgyz Republic.*

**Key words:** *epidemic situation, echinococcosis, alveococcosis, morbidity*

Введение. Эхинококкозы зоонозные инвазии, вызываемые ленточными червями рода *Echinococcus*. Существует четыре формы эхинококкоза:

- кистозный эхинококкоз, известный также как гидатидная болезнь, или гидатидоз, вызываемый инфекцией *Echinococcus granulosus*;
- альвеолярный эхинококкоз, вызываемый инфекцией *E. multilocularis*;
- поликистозный эхинококкоз, вызываемый инфекцией *E. vogeli*;
- монокистозный эхинококкоз, вызываемый инфекцией *E. oligarthrus*.

Для медицины и общественного здравоохранения значимыми, являются кистозный эхинококкоз и альвеолярный эхинококкоз. Кистозный эхинококкоз распространен во всем мире и обнаруживается на всех континентах, кроме Антарктиды. Альвеолярный эхинококкоз ограничен северным полушарием, в частности некоторыми районами Китая, Российской Федерации и странами континентальной Европы и Северной Америки. В эндемичных районах показатели заболеваемости людей кистозным эхинококкозом могут превышать 50 на 100 000 человек в год, а в некоторых частях Аргентины, Перу, Восточной Африки, Центральной Азии и Китая уровни распространенности могут достигать 5-10%. Среди сельскохозяйственных животных показатели распространенности кистозного эхинококкоза, выявляемого на скотобойнях в гиперэндемичных районах Южной Америки, варьируются

в пределах 20-95% забиваемых животных. Самые высокие показатели распространенности наблюдаются в сельских районах, где забивают старых животных. В зависимости от конкретных инфицированных видов животных убытки животноводческого производства, обусловленные кистозным эхинококкозом, вызваны отбраковкой печени, уменьшением веса туш, снижением ценности шкур, уменьшением производства молока и снижением репродуктивной способности.

Кистозный и альвеолярный эхинококкоз представляют значительное бремя для здравоохранения и экономики. Число людей, страдающих этой болезнью, в мире может превышать один миллион человек. Многие из этих людей могут иметь тяжелые клинические синдромы, которые при отсутствии лечения могут представлять угрозу для жизни. Даже при лечении качество жизни людей часто ухудшается.

В отношении кистозного эхинококкоза коэффициент постоперационной смертности хирургических пациентов составляет, в среднем, 2,2%, а в 6,5% случаев после операции наблюдаются рецидивы, требующие длительного восстановительного периода. По последним оценкам, кистозный эхинококкоз ежегодно приводит к потере, как минимум, одного миллиона, а, возможно, и до трех миллионов ДАЛИ.<sup>1</sup>

Ежегодные затраты, обусловленные кистозным эхинококкозом и связанные с лечением пациентов и убытками в животноводческом производстве, оцениваются в 3 миллиарда долларов США

Альвеолярный эхинококкоз ежегодно приводит к потере примерно 650 000 ДАЛИ, причем основное бремя болезни сконцентрировано в западной части Китая. В настоящее время в республике наблюдается резкое ухудшение эпидемиологической ситуации по эхинококкозам. В этой связи для оптимизации профилактики инвазии провели изучение региональных эпидемиологических особенностей эхинококкозов в республике.

**Цель исследования.** Выявление эпидемиологических особенностей эхинококкозов в КР.

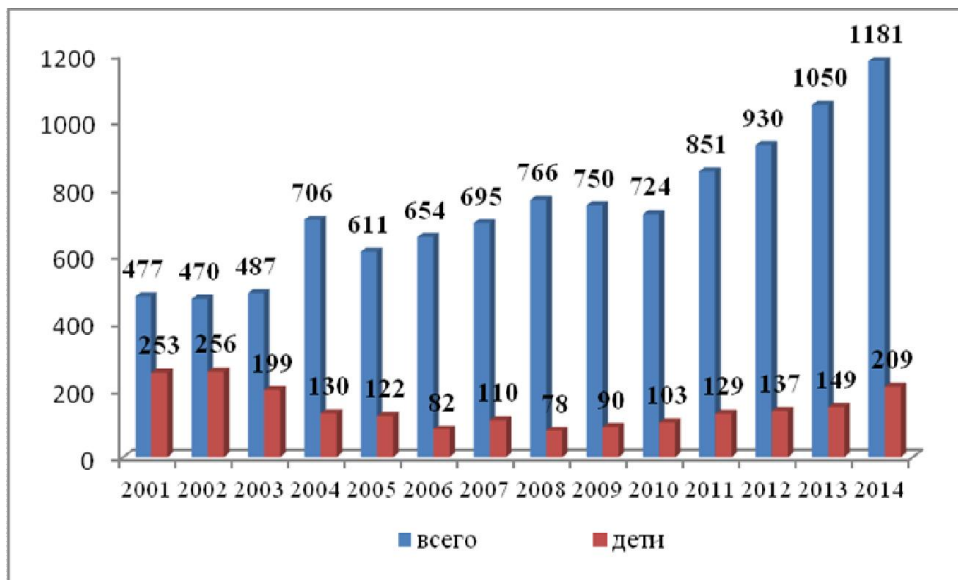
**Материалы и методы исследования.** Данные официальной статистики ДГСЭН, карты эпидемиологического обследования очагов инвазии, истории

болезни. Методы: ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно – оценочный, статистический.

**Результаты исследования.**

Официальная регистрация эхинококкоза в республике была начата в 60-х годах прошлого столетия. С этого времени в многолетней динамике заболеваемости эхинококкозом отмечается выражен-

ная тенденция к росту. Если в 60-е годы интенсивный показатель заболеваемости составлял 2.5 на 100 тысяч населения то в 70-е годы он вырос до 3, в 80-е – 3,6, в 90-е – 8.2, а в 2000 годы - составил уже 12.7 на 100 тысяч населения. Тенденция роста заболеваемости эхинококкозом сохранилась и в XXI веке. Причем тенденция имеет выраженный характер с ежегодным темпом прироста - 14.6%. (рис.1).



**Рис. 1.** Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозами за 2001-2014 гг.

Как видно из рисунка в 2014 году число случаев эхинококкоза выросло по сравнению с 2001 годом в 2.4 раза или на 241.2%. При этом отмечается достаточно высокий удельный вес заболеваемости детей до 14 летнего возраста, который варьирует от 17.6% в 2014 году до 54.2% в 2002 году. Высокий удельный вес заболеваемости детей свидетельствует и эпизоотологическим неблагополучии по данной инвазии в республике. Это подтверждается данными Департамента ветеринарии КР где в 2014 году было зарегистрировано около 1500 инвазии среди КРС и более 1000 инвазий среди МРС и эти данные только по 5 областям республики. Эти цифры не отражают истинной картины инвазированности животных, так как учитываются только те случаи, когда забой ведется с участием ветеринарных работников. Причиной высокой инвазированности сельскохозяйственных животных является неудовлетворительная дегельминтизация домашних животных имеющих владельцев и неудовлетворительное уничтожение бродячих домашних животных. Эхинококкозы имеют повсеместное распространение, однако наибольшее число случаев регистрируется в гг. Бишкек и Ош. Основная часть больных оперируются в столице и областных центрах и поэтому учет случаев заболевания идет по месту выявления и проведения операции. Однако по данным эпидемиологического обследования большинство больных являются жителями Нарынской, Ошской, Чуйской и Жалалабадской областей.

Группой риска по заболеваемости эхинококкозами являются неработающий контингент удельный вес, которого составляет – 57,7% от общей заболеваемости. Эхинококкозами заражаются активный трудоспособный возраст от 20 до 50 лет (54%).

Анализ данных диспансерного наблюдения за прооперированными больными свидетельствует о ежегодных случаях рецидива с удельным весом – 10 и более процентов. В настоящее время прооперированные должны получать противорецидивное лечение альбендазолом, но из-за дороговизны препарата не все имеют такую возможность.

В последнее десятилетие активизировались и природные очаги альвеококкоза. В многолетней динамике этой инвазии отмечается резкий ее рост. Если в начале 2000 годов регистрировались единичные случаи, то начиная с 2008 года число случаев увеличилось в десятки раз. Следует отметить и рост летальности от этой инвазии. Так, в Нарынской области за 2014 год умерло 8 инвазированных альвеококкозом, в Иссык-Кульской области – 1. Рост заболеваемости альвеококкозом, по видимому, связан во первых с тем, что альвеококк приобрел черты антропоургической инвазии. Исследованиями проведенными Абдыжапаровым Т.А. было доказано участие домовых мышей в распространении адьеококкоза. Во вторых внедрение новых методов диагностики и активная санитарно-просветительная работа среди населения позволило улучшить выявление данной инвазии.

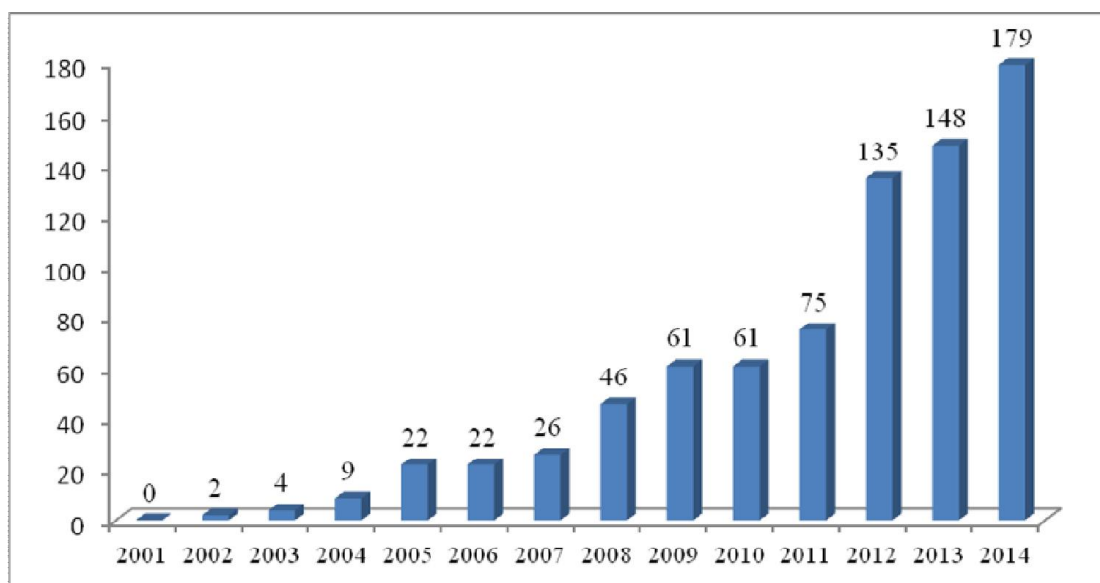


Рис. 2. Многолетняя динамика заболеваемости альвеококкозом

В 2015 году выросла заболеваемость альвеококкозом в Алайском районе Ошской области рис. 3. Высокая выявляемость альвеококкоза в Алайском районе связана с реализацией проекта ОРСП по линии МСХ КР, по которой предусмотрено масштабное обследование населения пилотного Алайского района с проведением социальной мобилизации всего населения по профилактике инвазии.

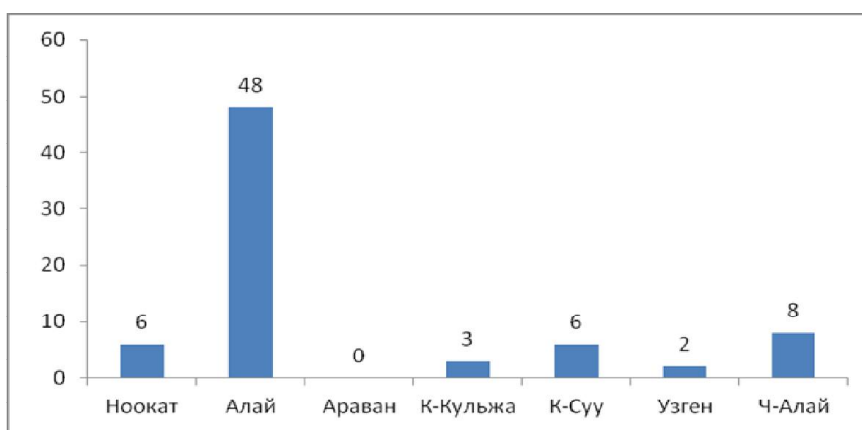


Рис. 3. Распределение случаев альвеококкоза в Ошской области.

Таким образом в настоящее время в республике наблюдается неблагоприятная эпизоотологическая и эпидемиологическая ситуация по эхинококкозам требующая принятия кардинальных решений по организации ее профилактики.

**Выводы:**

1. Эхинококкоз характеризуется повсеместным распространением. В многолетней динамике заболеваемости эхинококкозами отмечается выраженная тенденция роста с ежегодным темпом прироста 14.6%.
2. Группой риска являются лица в возрасте от 20 до 50 лет и работающий контингент.

3. Альвеококкоз - природно-очаговая инвазия приобрела черты антропоургического заболевания.

**Литература:**

1. Абдыжапаров Т.А. Роль грызунов в формировании природных очагов альвеококкоза на территории высокогорных пастбищ Кыргызской Республики. Автореф дисс... канд.биол. наук. – Бишкек. 24 с.
2. Акфлбеков И.К., Акматов Б.А., Джоробеков А.Д. и др. Диагностика и хирургическое лечение эхинококкоза. – Бишкек. 2009. 348 с.
3. World Health Organization (2008) World Health statistics 2008/ Geneva, World Health Organization

Рецензент: д.м.н., профессор Орозбекова Б.Т.