

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ В  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

Дворников В.С., Айларова Э.А.,  
Гаева З.Р., Макоев В., Бдайчиева Э.Т.  
*Особый оперативный отдел «Война. Эпидемия. Беженцы», Северо-Осетинская государственная  
медицинская академия,  
Владикавказ*

Территория Северо-Кавказского региона наиболее неблагоприятна по кишечной группе инфекции (брюшной тиф, сальмонеллез, бактериальная дизентерия). На фоне грубых нарушений санитарных норм в водообеспечении населения, неудовлетворительного состояния канализаций, очистки и благоустройства населенных мест, неупорядоченной торговли, в том числе и на стихийных рынках, прогноз на улучшение эпидемиологической обстановки представляется неблагоприятным.

Целью нашего исследования является изучение многолетней динамики заболеваемости бактериальной дизентерией в КБР.

Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией по КБР в разрезе районов за 2000-2003гг. в абсолютных числах показало улучшение эпидемиологической ситуации по данному заболеванию. Так, в 2000 году наблюдалось 592 случая заболеваемости бактериальной дизентерией, из них 296 случаев наблюдалось в Нальчике. В 2001 году выявлено 329 случаев.

В 2003 году выявлены случаи бактериальной дизентерией (в Баксанском – 22, Чегемском- 31, в Прохладненском – 46 и г. Нальчике - 154), всего 369 случаев заболевания. Таким образом, в 2000 году наблюдалась вспышка бактериальной дизентерии.

При возникновении стихийных бедствий, типа наводнений, на фоне существующей эпидемиологической ситуации и, как правило, неудовлетворительного положения с обеспечением населения доброкачественной питьевой водой, потребуются организационные меры по обеспечению учреждений здравоохранения лечебными и профилактическими препаратами кишечной направленности и дезинфекционными средствами.

**ПРОБЛЕМЫ И ОСОБЕННОСТИ  
ИНТЕГРАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ  
ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ И  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБ В  
УСЛОВИЯХ МИГРАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ И  
ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ В РЕГИОНЕ**

Дворников В.С., Айларова Э.А., Радионова А.П.,  
Чельдиева И.К., Гаева Л.Э., Дзиева А.Т.  
*Особый оперативный отдел  
«Война, Эпидемия, Беженцы»,  
Владикавказ*

Учитывая непрекращающийся рост и торпидное течение большинства инфекций, передающихся половым путем (ИППП), минимальные клинические проявления инфекционно-воспалительных заболеваний

урогенитального тракта, создающие определенные трудности в диагностике и санации таких больных, необходимо особенно подчеркнуть проблему интеграции специалистов. Можно выделить две принципиально разные группы вопросов по проблеме интеграционного взаимодействия данных специалистов в условиях массовой миграции и военных действий:

- интеграция работ государственных и частных медицинских структур;
- интеграция деятельности различных служб (МО, ФПС, МВД, МЧС и т.д.)

Известно, что огромная масса пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями мочеполовой системы, лечится именно в частных амбулаториях, клиниках у врачей, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью. Недостатки такой подобной практики очевидны: проблема статистической отчетности и контроль эпидемической ситуации в регионе, недостаточный контроль за излеченностью ИППП, отсутствие планомерности и этапности лечебных мероприятий, часто несоблюдение санитарного режима. Учитывая сложную эпидемиологическую ситуацию в России по заболеваемости ИППП в РСО-Алании и на Юге России, ежегодный рост количества платных кабинетов, специализирующихся на диагностике и лечении заболеваний, назрела необходимость четкой регламентации и еще более строгого контроля за сферой деятельности.

**ЭПИДЕМИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ЗАКРЫТЫХ  
УЧРЕЖДЕНИЯХ РСО-АЛАНИЯ. ПРОГНОЗ**

Дворников В.С., Бетева К.В.,  
Корнаева О.Т., Филонова М.И., Балаян М.М.  
*Особый оперативный отдел  
«Война. Эпидемии. Беженцы», РСО-Алания,  
Владикавказ*

Сложившуюся в РСО-Алания в последние годы ситуацию по СПИДу можно с полным основанием определить как неблагоприятную: ежегодный уровень заболеваемости составляет 350-450 случаев на 100000 населения. Располагаясь в центре Северного Кавказа, край граничит с административными территориями России и Грузии и имеет развитую сеть автомобильных дорог с интенсивными грузо- и пассажиро-потоками. Через аэропорты Владикавказа и Моздока ежегодно выполняются перевозки 20-25 тыс. пассажиров в десятки государств ближнего и дальнего зарубежья, многие из которых неблагоприятны в эпидемиологическом отношении. Необычайно высокий подъем заболеваемости охватил практически все районы РСО-Алания.

Проблема заболеваемости ВИЧ-инфекцией остро стоит перед всем человечеством. На основе имеющихся у нас знаний мы можем выделить следующие группы риска. Полагают, что первую группу риска, наиболее опасную, составляют гомо- и бисексуалы, их удельная опасность составляет 70-75%, причем чем больше интимных партнеров, тем выше вероятность заражения. Вторую группу риска 15-18% составляют наркоманы, причем не все, а только те из них, которые принимают наркотики посредством вве-