

УДК 6181-074-031

ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО ГЕЛЬМИНТОЗАМ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

Алибеков А.М.*Республиканский центр гигиены и эпидемиологии, Баку, e-mail: khalafli@mail.ru*

Эпидемиологическая ситуация по паразитарным заболеваниям остается напряженной при стойкой тенденции к снижению уровня заболеваемости со 174,0 в 2000 г. до 73,0 на 100 тыс. населения в 2009 г. Ежегодно в республике регистрируется около 30 тыс. случаев паразитарных заболеваний. В то же время необходимо отметить, что данные официальной статистики не отражают истинную картину инвазированности населения республики. За последние 5 лет количество их сократилось в сравнении с 2000–2004 гг. в 1,5 раза. Структура паразитов представлена контактными гельминтами (86,0%), геогельминтами (8,2%) и биогельминтами (5,8%). Полученные результаты свидетельствуют о сохраняющейся значительной распространенности гельминтозов среди населения республики, несмотря на мероприятия, проводимые в рамках эпидемиологического надзора. Широкое вовлечение детей в эпидемический процесс, участвующих в формировании показателей заболеваемости, а также большой экономический ущерб, наносимый паразитарными болезнями, диктуют необходимость совершенствования стратегии и тактики противоэпидемической работы.

Ключевые слова: кишечные паразитарные заболевания, паразитозы человека, глистные инвазии

ESTIMATION OF AN EPIDEMIOLOGICAL SITUATION ON HELMINTHES IN AZERBAIJAN

Alibekov A.M.*The republican centre of Hygiene and Epidemiology, Azerbaijan, Baku, e-mail: khalafli@mail.ru*

The epidemiological situation on parasitic diseases remains strained at the proof tendency to decrease in level of disease with 174,0 in 2000 to 73,0 on 100 thousand population in 2009. Annually in republic is registered about 30 thousand cases of parasitic diseases. At the same time it is necessary to notice, that data of official statistics do not reflect a true picture invaziv the republic population. For last 5 years their quantity was reduced in comparison with 2000–2004 in 1,5 times. The structure of parasites is presented contact helminthes (86,0%), geohelminthes (8,2%) and biohelminthes (5,8%). The received results testify to remaining considerable prevalence helminthosis among the republic population, despite the actions spent within the limits of epidemiological supervision. Wide involving of children in the epidemic process, indicators of disease participating in formation, and also the big economic damage put by parasitic illnesses, necessity of perfection of strategy and tactics contra – epidemiological dictate works.

Keywords: intestinal parasitic diseases, human intestinal parasitosis, helminthic infections

Кишечные гельминтозы по величине ущерба, наносимого здоровью людей, входят в четверку ведущих причин среди всех болезней и травм. [1, 3] Оздоровление населения от паразитозов является приоритетным направлением деятельности ВОЗ, которая призвала все страны, регистрирующие эти заболевания, снизить уровень пораженности за 10 лет на 80%. [5] По мнению экспертов ВОЗ, гельминтозы в настоящее время в какой-то мере стали «забытыми болезнями» – во всем мире наблюдается недооценка их медико-социальной значимости. Даже в эндемичных странах им уделяется недостаточное внимание, как со стороны органов здравоохранения, так и населения. [2, 4] Частота кишечного паразитизма среди населения с 80-х годов прошлого столетия стала рассматриваться как общий индикатор местного уровня социально-экономического развития. [1, 2] С другой стороны, влияние паразитизма на состояние здоровья и особенно на рост и развитие детей, так же как и на работоспособность взрослых и социальную стоимость медицинской помощи, создает порочный круг, который должен быть разорван, если имеет-

ся в виду достижение социального прогресса и улучшение благосостояния народа. [5]. Многочисленные исследования можно подвести к следующему итогу – где бы не отмечалась высокая распространенность кишечных паразитозов, особенно гельминтозов, там же неизменно отмечается низкий уровень жизни. [5, 6, 7] Отмеченные выше проблемы свидетельствуют не только о чрезвычайной актуальности изучения паразитарных болезней в современных условиях, но и требуют поиска новых подходов к их диагностике, лечению и профилактике, которые были бы приемлемы и доступны в повседневной работе во всех звеньях практического здравоохранения.

Цель исследования – изучить и дать оценку эпидемиологической ситуации по гельминтозам в Азербайджане на современном этапе.

Материалы и методы исследования

Решение поставленных в работе задач осуществлялось комплексно, с применением эпидемиологических, статистических методов исследования. Для оценки состояния заболеваемости проанализированы в динамике статистические отчеты инфекционной и паразитарной заболеваемости и пищевых отравле-

ний на основании государственной и ведомственной статистической отчетности, донесений по вспышкам инфекционных заболеваний и отравлений, отчетов по профилактическим прививкам. В основу гигиенической оценки состояния здоровья населения и качества среды обитания положены лабораторные и инструментальные данные, проведенные на базе Республиканского центра гигиены и эпидемиологии и включали: сбор материала, его анализ с последующей разработкой и внедрением научно обоснованных рекомендаций развития и совершенствования эпидемиологического и гигиенического надзора в условиях реформирования госсанэпидслужбы республики. Объектами исследования являлись параметры качества окружающей среды (вода, пищевые продукты) и показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости населения и пищевых отравлений, а также медико-демографические показатели состояния здоровья населения республики. Статистическая обработка полученных результатов исследования проводилась общепринятыми методами вариационной статистики.

Результаты исследования и их обсуждение

Здоровье населения является интегральным показателем цивилизованности

государства и отображает социально-экономическое состояние общества. И в первую очередь это касается оздоровления населения от паразитарных инвазий. В связи с этим нами проведен анализ заболеваемости гельминтозами населения республики. Как показали полученные данные, эпидемиологическая ситуация по гельминтозам населения республики остается напряженной при стойкой тенденции к снижению уровня заболеваемости со 174,0 в 2000 г. до 73,0 на 100 тыс. населения в 2009 г. (рис. 1).

Ежегодно в республике регистрируется около 30 тыс. случаев паразитарных заболеваний. В то же время необходимо отметить, что данные официальной статистики не отражают истинную картину инвазированности населения республики. За последние 5 лет количество их сократилось в сравнении с 2000–2004 гг. в 1,5 раза. Структура паразитов представлена контактными гельминтами (86,0%), геогельминтами (8,2%, $p < 0,01$) и биогельминтами (5,8%, $p < 0,01$).

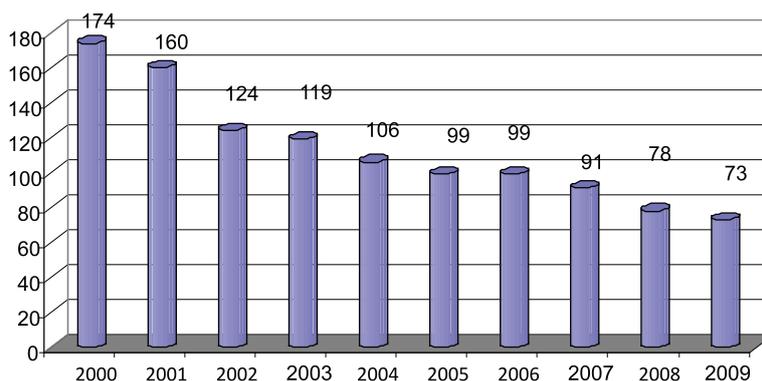


Рис. 1. Динамика общей заболеваемости гельминтозами в республике (на 100 тыс. населения)

Как известно, эпидемический процесс – это сложная социально-биологическая форма существования материи, которая рассматривается как результат взаимодействия трех факторов: биологического (популяция возбудителя и популяция хозяина), природного (биотические и абиотические условия внешней среды) и социального. При паразитарных заболеваниях в развитии эпидемического процесса существенная роль отводится окружающей среде [6, 7]. Роль окружающей среды определяется тем, что природная среда – резервуар и место разного по временному промежутку поле деятельности возбудителя, а сам возбудитель – составная часть экосистемы; абиотические элементы природной среды: вода, воздух, почва – факторы передачи патогенных возбудителей. В связи с этим для

полноценной оценки эпидемиологической ситуации нами проведен анализ данных исследований по санитарной паразитологии (табл. 1).

Как оказалось, главным фактором распространения геогельминтов и яиц простейших является почва. Почва – один из элементов биосферы, являющаяся для геогельминтов средой развития их яиц до инвазионной стадии. С почвы они попадают на различные объекты внешней среды, поверхностные воды, овощи и фрукты. Обсемененность почвы яйцами аскарид достигала до 4,6%. Количественные показатели обнаруженных яиц и личинок в пересчете на 1 кг исследованной почвы приведены в табл. 2, как оказалось при этом значительная их часть была жизнеспособной и даже инвазионной.

Таблица 1
Санитарно-гельминтологические исследования овощей, фруктов, ягод (абс.)

Годы	Кол-во исследованных проб	В том числе импорт	Из них выявлено с положительным результатом	В том числе импорт	Процент выявленных	Процент импорта
2000	1350	-	10	-	0,7	-
2001	1401	-	13	-	0,9	-
2002	1372	-	12	-	0,9	-
2003	1564	-	12	-	0,7	-
2004	1378	-	13	-	0,9	-
2005	2110	-	17	-	0,8	-
2006	7348	-	16	-	0,2	-
2007	9672	5732	93	24	0,9	0,4
2008	7390	4116	80	30	1,1	0,7
2009	7784	2517	197	47	2,5	1,9

Таблица 2
Стадия эмбриогенеза обнаруженных в почве яиц и личинок геогельминтов

Стадии эмбриогенеза	Яйца и личинки геогельминтов							
	аскариды		власоглавы		трихостронгилиды		токсокары	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Деформированные	51	26,3 ± 3,2	70	32,9 ± 3,2	36	40,9 ± 5,3	50	18,1 ± 2,3
Неразвившиеся	29	14,9 ± 2,6	40	18,8 ± 2,7	10	11,4 ± 3,4	47	17,0 ± 2,3
На разных стадиях развития	69	35,6 ± 3,4	71	33,3 ± 3,2	35	39,8 ± 5,2	84	30,3 ± 2,8
Инвазионные	45	23,2 ± 3,0	32	15,0 ± 2,5	7	8,0 ± 2,6	96	34,7 ± 2,9
Всего	191	100,0	213	100,0	88	100,0	277	100,0

Наряду с сильной загрязненностью почвы яйцами и личинками геогельминтов, она представляет серьезную эпидемиологическую опасность, так как довольно многие из них находились на инвазионных стадиях, при этом в зависимости от биологических особенностей удельный вес инвазионных яиц и личинок разных видов был не одинаков. Наиболее стойкими к факторам внешней среды являются яйца токсокар собак, поэтому среди них больше всего на инвазионной стадии – 34,7 ± 2,9%. Затем следуют инвазионные яйца аскарид – 23,2 ± 3,05% ($p > 0,01$), яйца власоглавы – 15,0 ± 2,5% ($p < 0,05$) и менее всего инвазионных личинок трихостронгилид – 8,0 ± 2,6% ($p < 0,05$). Однако в любом случае полученные результаты свидетельствуют о высокой степени риска заражения населения геогельминтозами. Большая численность собак, в т.ч. безнадзорных, отсутствие специально выделенных мест для выгула собак, использование человеческих нечистот и необезвреженного навоза скота в качестве удобрения, несвоевременный сбор, вывоз и утилизация в неканализованных поселках нечистот и бытового

мусора приводит к интенсивному обсеменению почвы яйцами и личинками геогельминтов, особенно в поселках сельского типа. Это обуславливает высокий риск заражения людей (чаще детей) геогельминтозами. Второе место в распространении гельминтозов и яиц простейших отводится воде. Накопление возбудителя аскаридоза происходит и в воде открытых водоемов и составляет до 0,2%, что свидетельствует о неудовлетворительной очистке населенных мест. Выявление яиц гельминтов во внешней среде и продуктах питания позволяет оценивать их роль в эпидемическом процессе. В связи с этим проводится санитарно-просветительная работа с проживающими в микроочагах по оздоровлению почвы. Среди учащихся школ проводятся занятия по профилактике аскаридоза. За последние 10 лет заболеваемость энтеробиозом снизилась в 2,5 раза; 95% от числа заболевших составляют дети до 14 лет, из них 75% – школьники, заболеваемость которых связана с несоблюдением правил личной гигиены. Заболеваемость энтеробиозом составляет 80,0% от общей суммы гельминтозов (рис. 2).

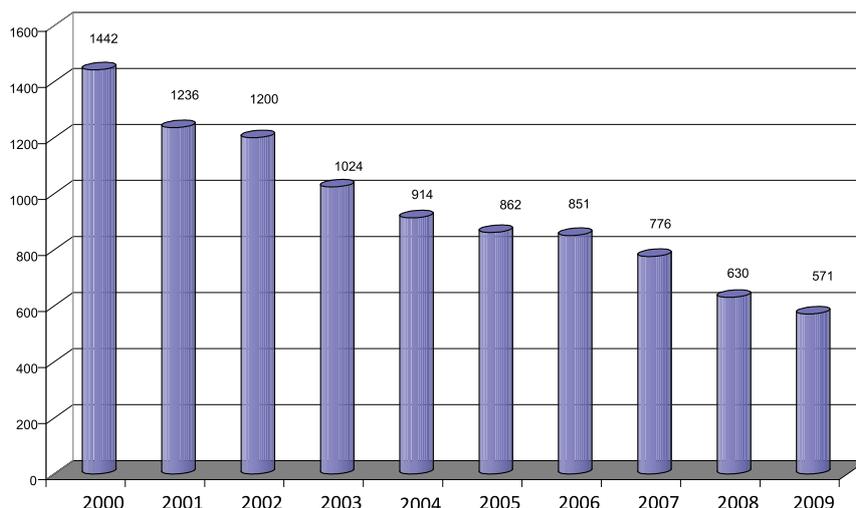


Рис. 2. Заболеваемость энтеробиозом (на 100 тыс. населения)

Заключение

Паразитарные болезни находятся в тесной взаимосвязи с инфраструктурой быта и поведения населения, санитарно-гигиеническими и природными условиями, уровнем организации, качеством и эффективностью эпидемиологического надзора. Широкое повсеместное распространение имеет энтеробиоз с контактным механизмом передачи инвазии, который мало зависит от условий окружающей среды. Легкость реализации механизма передачи при существующих частых нарушениях санитарно-гигиенического режима в детских коллективах обусловила высокий уровень заболеваемости энтеробиозом детского контингента. Высокий уровень энтеробиоза (80,0%), с одной стороны, является индикатором оценки заболеваемости населения гельминтозами, особенно детей, с другой стороны – показателем качества работы паразитологических лабораторий, т.е. функционирующие лаборатории пользуются простым методом соскоба, выявляющим только яйца остриц, тогда как для диагностики яиц других гельминтов требуются методы обогащения.

Снижение заболеваемости энтеробиозом в организованных коллективах связано с улучшением санитарно-гигиенического режима в этих учреждениях и сокращением объектов 3 группы санитарно-эпидемиологического благополучия с 6,0 до 5,0%, что подтверждается снижением обсемененности яйцами остриц проб внешней среды на 30,0%. При плановых обследованиях на гельминтозы специалистами центров гигиены и эпидемиологии республики проводится большая организационная работа с персоналом и родителями по обеспечению противоэпидемического режима в детских учреждениях. В программу классных ча-

сов введены вопросы соблюдения личной гигиены и санитарии, а также меры предупреждения заражения паразитами. Проводится гигиеническое воспитание населения с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печать). Для улучшения эпидемической ситуации по гельминтозам требуются принципиально новые подходы в решении этой проблемы, и в первую очередь меры по обеспечению безопасности продуктов питания на этапах от производства до реализации продукции.

С целью предупреждения распространения геогельминтозов среди людей необходимо расширение санитарно-паразитологических исследований на объектах хозяйственно-бытовой деятельности человека, коррекция численности собак, ограждения территории детских учреждений для предотвращения доступа животных, организация сбора, вывоза и утилизации нечистот и бытового мусора, употребление растительных продуктов после тщательной промывки, обязательность гигиенических процедур после контактов с почвой и повышение санитарной пропаганды среди населения по необходимости соблюдения правил личной гигиены.

Таким образом, вышеизложенное свидетельствует о сохраняющейся значительной распространенности гельминтозов среди населения республики, несмотря на мероприятия, проводимые в рамках эпидемиологического надзора. Широкое вовлечение детей в эпидемический процесс, участвующих в формировании показателей заболеваемости, а также большой экономический ущерб, наносимый паразитарными болезнями, диктуют необходимость совершенствования стратегии и тактики противоэпидемической работы.

Список литературы

1. Айдинов Г.В. Информационно-аналитическое обеспечение II этапа социально-гигиенического мониторинга на региональном уровне // Социально-гигиенический мониторинг-практика применения и научное обеспечение: Сб. науч. трудов / под ред. А.И. Потапова. – М., 2000. – Ч. 2. – С. 26–29.

2. Принципы нормирования деятельности госсанэпидслужбы Пензенской области по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора / А.И. Верещагин, А.П. Дмитриев, Г.В. Пантелеев, В.В. Полянский, М.И. Березина // Здоровье населения и среда обитания. – 2002. – №1. – С. 29–33.

3. Денисов Л.А. Значение социально-гигиенического мониторинга в управлении качеством окружающей среды и здоровья населения // Гигиена и санитария. – 2004. – №5. – С. 3–4.

4. Ефременко В.И., Грижебовский Г.М., Бейер А.П. Опыт реализации региональных программ по обеспечению эпидемиологической безопасности Южного федерального округа России: материалы семинара по санитарной охране РФ от завоза и распространения железнодорожным транс-

портом особо опасных инфекционных болезней. – Иркутск, 2006. – С. 134–149

5. Global surveillance of emerging and reemerging diseases // WHO Week, epidemiol. Rec. . – 2001. – № 29. – P. 218–224.

6. Gushulak Brian D., Mac. Douglas W. Population mobility and infectious diseases: The diminishing impact of classical infectious disease and new approaches for the 21-st century // Clin. Infec. Dis. – 2000. – Vol. 31, № 3. – P. 776–780.

7. Whitstock M.T. Seeking evidence from medical research consumers as part of the medical research process could improve the uptake of research evidence // Journal of Evaluation in Clinical Practice. – 2003. – Vol 9, №2. – P. 213–224.

Рецензент –

Гасымов М.С., д.м.н., профессор, директор Республиканской противочумной станции им. С. Имамалиева, Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики, г. Баку.

Работа поступила в редакцию 15.02.2011.