

УДК 616-002.951

<https://doi.org/10.31016/978-5-6046256-9-9.2022.23.184-189>

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЛАРВАЛЬНЫМИ ГЕЛЬМИНТОЗАМИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Димидова Л. Л.¹,

кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник
лаборатории санитарно-паразитологического мониторинга,
медицинской паразитологии и иммунологии,
lab-parazit@bk.ru

Черникова М. П.¹,

научный сотрудник лаборатории санитарно-паразитологического
мониторинга, медицинской паразитологии и иммунологии

Хуторянина И. В.¹,

старший научный сотрудник лаборатории санитарно-паразитологического
мониторинга, медицинской паразитологии и иммунологии

Калюжина М. А.¹,

младший научный сотрудник лаборатории санитарно-паразитологического
мониторинга, медицинской паразитологии и иммунологии

Твердохлебова Т. И.¹,

доктор медицинских наук, директор

Аннотация

В структуре паразитарных заболеваний на долю гельминтозов традиционно приходится около 90%. Среди них особая роль принадлежит ларвальным или тканевым гельминтозам. В целях последующего прогнозирования уровня эндемии гельминтозов на конкретных административных территориях и разработки соответствующих предложений по планированию и осуществлению профилактических и противоэпидемических мероприятий проведен анализ заболеваемости населения ларвальными гельминтозами. Проанализированы данные официальной статистики (сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях – форма № 2) по заболеваемости ларвальными гельминтозами в период 2016–2020 гг., а также карт эпидемиологического обследования случаев заболевания эхинококкозом, трихинеллезом, токсокарозом и дифилляриозом, поступивших в адрес Референс-центра по мониторингу за ларвальными гельминтозами, функционирующего на базе ФБУН «Ростов-

¹ Федеральное бюджетное учреждение науки «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора (344000, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный, д. 119)

ский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора. Отмечено, что наиболее неблагополучными административными территориями по заболеваемости ларвальными гельминтозами в настоящее время являются: эхинококкозом – территории Северо-Кавказского, Приволжского и Уральского федеральных округов; токсокарозом – территории Уральского и Сибирского федеральных округов, трихинеллезом – территории Сибирского и Дальневосточного федеральных округов. Дирофиляриоз регистрировался чаще на территориях Южного и Приволжского федеральных округов.

Ключевые слова: ларвальные гельминтозы, заболеваемость, карты эпидемиологического обследования

INCIDENCE OF LARVAL HELMINTHIASIS IN THE POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

Dimidova L. L.¹,

Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher of the Laboratory of Sanitary and Parasitological Monitoring, Medical Parasitology and Immunology, lab-parazit@bk.ru

Chernikova M. P.¹,

Researcher of the Laboratory of Sanitary and Parasitological Monitoring, Medical Parasitology and Immunology

Khutoryanina I. V.¹,

Senior Researcher of the Laboratory of Sanitary and Parasitological Monitoring, Medical Parasitology and Immunology

Kalyuzhina M. A.¹,

Junior Researcher of the Laboratory of Sanitary and Parasitological Monitoring, Medical Parasitology and Immunology

Tverdochlebova T. I.¹,

Doctor of Medical Sciences, Director

Abstract

In the structure of parasitic diseases, helminthiasis traditionally accounts for about 90%. Among them, a special role belongs to larval or tissue helminthiasis. In order to further predict the level of endemic helminthiasis in specific administrative territories and develop appropriate proposals for planning and implementing preventive and anti-epidemic measures, an analysis of the incidence of larval helminthiasis in the population was carried out. The data of official statistics (information on infectious and parasitic

¹ Federal Budgetary Institution of Science "Rostov Scientific Research Institute of Microbiology and Parasitology" of the Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing (119, Gazetny lane, Rostov-on-Don, 344000, Russia)

diseases – form No. 2) on the incidence of larval helminthiasis in the period 2016–2020, as well as maps of epidemiological survey of cases of echinococcosis, trichinosis, toxocariasis and dirofilariasis, received by the Reference Center by monitoring of larval helminthiasis, functioning on the basis of the FBSI "Rostov Research Institute of Microbiology and Parasitology" of Rospotrebnadzor. It is noted that the most unfavorable administrative territories in terms of the incidence of larval helminthiasis are currently: echinococcosis – the territories of the North Caucasus, Volga and Ural federal districts; toxocariasis – the territories of the Ural and Siberian federal districts, trichinosis – the territories of the Siberian and Far Eastern federal districts. Dirofilariasis was recorded more often in the territories of the Southern and Volga federal districts.

Keywords: larval helminthiasis, morbidity, epidemiological survey maps

Введение. В структуре паразитарных заболеваний на долю гельминтозов традиционно приходится около 90%. Среди них особая роль принадлежит ларвальным или тканевым гельминтозам. К этой группе относятся гельминтозы, при которых основные патологические процессы реализуются не только в кишечнике человека, но и в различных органах и тканях (легкие, печень, мышцы, головной мозг и др.). Многочисленные исследования показывают, что помимо непосредственного ущерба здоровью возбудители паразитарных болезней способствуют массовому проявлению и распространению любых инфекционных и неинфекционных болезней [3].

Материалы и методы. В работе использованы данные официальной статистики (сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях – форма № 2) и 376 карт эпидемиологического обследования случаев заболевания эхинококкозом, трихинеллезом, токсокарозом и диروفилариозом.

Результаты исследований. Среди ларвальных гельминтозов наиболее социально-значимым является эхинококкоз. Эхинококкоз распространен повсеместно в мире, чаще всего в южных странах или странах с развитым животноводством [4]. В России эхинококкоз регистрируется в Ставропольском крае, Краснодарском крае, Татарстане, Башкортостане, Карачаево-Черкесии, Кабардино-Балкарии, Калмыкии, Дагестане, Астраханской области, северных животноводческих районах Хабаровского края, Красноярского края, Алтайского края, Томской, Омской областей.

По данным официальной статистики, показатели заболеваемости однокамерным эхинококкозом (вызванным *Echinococcus granulosus*) превышали среднероссийский показатель на территориях Северо-

Кавказского федерального округа в 2–5 раза, Южного федерального округа в 1,5–3 раза, Приволжского федерального округа – в 1,2–1,5 раза. Наиболее высокая заболеваемость в Северо-Кавказском федеральном округе отмечалась в Республике Дагестан, Кабардино-Балкарской Республике, в Карачаево-Черкесской Республике. В Южном федеральном округе высокий уровень заболеваемости эхинококкозом регистрировался в Республике Калмыкия, в Волгоградской и Астраханской областях, в Республике Крым.

Наибольшее количество случаев многокамерного эхинококкоза (вызванного *Echinococcus multilocularis*) регистрировалось в Сибирском и Уральском федеральных округах, превышая среднероссийский показатель в 2–4,5 и в 1,5–2 раза, соответственно.

Анализ данных 285 карт эпидемиологического обследования случаев заболевания эхинококкозом показал, что чаще всего как у мужчин, так и у женщин выявлялся эхинококкоз печени – в 77% случаев, на втором месте – поражение эхинококковыми кистами легкого – в 9% случаев. Большое значение в распространении среди населения данного заболевания имело наличие контактов как с домашними, так и с охотничьими и приотарными собаками.

В настоящее время в Российской Федерации наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости токсокарозом [5]. За период 2016–2020 гг. высокие показатели заболеваемости этим гельминтозом отмечались на территории Уральского, Сибирского и Приволжского федеральных округов. Ведущее место по заболеваемости токсокарозом в Уральском федеральном округе принадлежало Курганской области, где показатели были выше среднего значения по округу в 3,7–4,8 раз. В Тюменской области и Ямало-Ненецком автономном округе они были выше в 2–2,5 и 1,2–1,7 раза, соответственно. В Сибирском федеральном округе самая высокая заболеваемость токсокарозом наблюдалась в Республике Алтай и Алтайском крае. В Южном федеральном округе чаще всего токсокароз регистрировался в Краснодарском крае, а в Северо-Кавказском федеральном округе – в Республике Северная Осетия-Алания.

Трихинеллез человека считается также одним из социально-значимых гельминтозов [1]. По данным официальной статистики наибольшее число случаев заболевания в изучаемые годы зарегистрировано в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, превышая в 4–5 и 2–3 раза среднероссийские, соответственно. В Сибирском фе-

деральном округе по количеству выявленных случаев трихинеллеза на первом месте находилась Республика Алтай, заболеваемость в которой в 2020 году составила 5,47 случаев на 100 тыс. населения, что более чем в 6 раз превышало средний показатель по округу. Высокие показатели заболеваемости трихинеллезом отмечались также в Томской и Иркутской областях. Анализ возможных источников заражения населения, по данным карт эпидемиологического обследования случаев заболевания трихинеллёзом, показал, что в половине случаев заболевшие употребляли свинину, сало, мясо барсука.

Широкая циркуляция возбудителя дирофиляриоза в природной среде и отсутствие надлежащих мер по выявлению и дегельминтизации зараженных животных – облигатных дефинитивных хозяев (домашних собак и кошек) способствуют заражению данным гельминтозом человека [2]. Данные официальной статистики заболеваемости дирофиляриозом и отраженные в картах эпидемиологического обследования случаев заболевания, показали, что чаще всего дирофиляриоз регистрируется в Южном и Приволжском федеральных округах. Заболеваемость в 2017, 2018 и 2019 гг. в Южном федеральном округе превышала заболеваемость в целом по Российской Федерации более чем в 2 раза. Наибольшее число случаев заболевания дирофиляриозом зарегистрировано в Волгоградской области и в Республике Адыгея. В Приволжском федеральном округе на территории Саратовской, Пензенской областей заболеваемость во все годы наблюдения была в 2–3 раза выше показателей по округу, в Республике Марий Эл в 2016 и 2017 гг. – в 3–4 раза. На территории остальных округов показатели заболеваемости дирофиляриозом были ниже среднего по стране, в северных регионах случаи заражения не регистрировались.

Заключение. Анализ данных официальной статистики заболеваемости паразитозами и данных, отраженных в картах эпидемиологического обследования случаев заболевания, показал, что наиболее неблагополучными административными территориями по заболеваемости ларвальными гельминтозами в настоящее время являются: эхинококкозом – территории Северо-Кавказского, Приволжского и Уральского федеральных округов; токсокарозом – территории Уральского и Сибирского федеральных округов; трихинеллезом – территории Сибирского и Дальневосточного федеральных округов. Дирофиляриоз чаще других регистрировался на территории Южного и Приволжского федеральных округов.

Список источников

1. Бебенина Л. А., Драгомерецкая А. Г., Твердохлебова Т. И., Троценко О. Е., Черникова М. П., Думбадзе О. С., Гаер С. И. Сероэпидемиологические аспекты ларвальных гельминтозов на Юге и Дальнем Востоке России // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2020. № 39. С. 136-147.
2. Нагорный С. А., Ермакова Л. А., Урянская Т. В., Черникова М. П. Дирофиляриоз служебных собак // Вестник Донского государственного аграрного университета. 2020. № 4-1. С. 24-29.
3. Сергиев В. П., Пальцев М. А. Физиология паразитизма и проблема биологической безопасности. М.: Медицина, 2008. 142 с.
4. Твердохлебова Т. И., Думбадзе О. С., Ермакова Л. А., Ковалев Е. В., Алешукина А. В., Нагорный С. А. и др. Ситуация по ларвальным гельминтозам на Юге России и оптимизация эпидемиологического надзора за ними // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. 2018. № 6. С. 72-80.
5. Хуторянина И. В., Твердохлебова Т. И., Драгомерецкая А. Г., Бебенина Л. А., Троценко О. Е., Черникова М. П. и др. Эколого-эпидемиологические и санитарно-паразитологические аспекты токсокароза на Юге и Дальнем Востоке России // Дальневосточный медицинский журнал. 2021. № 2. С. 50-55.

References

1. Bebenina L. A., Dragomeretskaya A. G., Tverdokhlebova T. I., Trotsenko O. E., Chernikova M. P., Dumbadze O. S., Gaer S. I. Seroepidemiological aspects of larval helminthiases in the South and Far East of Russia. *Far Eastern Journal of Infectious Pathology*. 2020; 39: 136-147. (In Russ.)
2. Nagorny S. A., Ermakova L. A., Uryanskaya T. V., Chernikova M. P. Dirofilariasis of service dogs. *Bulletin of the Don State Agrarian University*. 2020; 4-1: 24-29. (In Russ.)
3. Sergiev V. P., Paltsev M. A. Physiology of parasitism and the problem of biological safety. Moscow, Medicine. 2008. 142 p. (In Russ.)
4. Tverdokhlebova T. I., Dumbadze O. S., Ermakova L. A., Kovalev E. V., Aleshukina A. V., Nagorny S. A. et al. Situation on larval helminthiases in the South of Russia and optimization of their epidemiological surveillance. *Journal of Microbiology, Epidemiology and Immunobiology*. 2018; 6: 72-80. (In Russ.)
5. Khutoryanina I. V., Tverdokhlebova T. I., Dragomeretskaya A. G., Bebenina L. A., Trotsenko O. E., Chernikova M. P. et al. Ecological-epidemiological and sanitary-parasitological aspects of toxocarosis in the South and the Far East of Russia. *Far Eastern Medical Journal*. 2021; 2: 50-55. (In Russ.)