

УДК 616.9:470.620

<https://doi.org/10.31016/978-5-6046256-9-9.2022.23.339-343>

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ЛЯМБЛИОЗА В ГОРОДЕ ИСФАРЕ

Муртазоев Д. М.¹,

врач-паразитолог эпидемиологического отдела

Солиев М. М.¹,

врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела

Пулотов М. Б.¹,

врач-эпидемиолог эпидемиологического отдела

Аннотация

Проведен анализ данных Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора по г. Исфаре за период 2016–2020 гг. Проанализированы данные 1860 больных разных возрастов, которых разделили на четыре группы. В первую группу вошли дети в возрасте от 0 до 4 лет, во вторую – дети от 5 до 14, в третью – от 15 до 17 и в четвертую – от 18 и старше. Из представленных данных следует, что заболеваемость детей в возрасте от 5 до 14 лет выше, чем у взрослого населения. В сельской местности зараженность лямблиозом составляет 85,3%. В основном болеют дети от 1 до 14 лет, они составляют 90,3% от общего числа зарегистрированных больных лямблиозом за анализируемый период. Лямблиозом заражены в основном неорганизованные дети, в Джамоатах Сурх, Чорку и Ворух. В детских дошкольных учреждениях зараженность составляет 2,9% (54 случая). Взрослые составляют 0,9% от всех больных. Профилактика заболеваемости лямблиозом среди детей заключается в соблюдении правил личной гигиены, своевременном выявлении и лечении больных, проведении дезинфекционных мероприятий в очагах, а также в повышении санитарно-просветительной работы среди населения.

Ключевые слова: лямблиоз, инвазированность населения, Исфара, дети

¹ Исфаринский городской Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора Согдийской области Республики Таджикистан (735920, Таджикистан, г. Исфара, ул. Генерал Бобо Махкамова, д. 5)

EPIDEMIOLOGICAL SITUATION ON LAMBLIASIS IN ISFARA

Murtazoev D. M.¹,

Medical Parasitologist of the Epidemiological Department

Soliev M. M.¹,

Medical Epidemiologist of the Epidemiological Department

Pulotov M. B.¹,

Medical Epidemiologist of the Epidemiological Department

Abstract

The data of the Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance for Isfara were analyzed for 2016–2020. The data were analyzed for 1860 patients of different ages divided into four groups. The first group included children aged 0 to 4 years, the second group from 5 to 14, the third group from 15 to 17 and the fourth group from 18 and older. The presented data showed that the morbidity of children aged 5 to 14 years was higher than in the adult population. In rural areas, the incidence of lambliaosis was 85.3%. Mostly children from 1 to 14 years old suffered from the disease, they made up 90.3% of the total number of registered patients with lambliaosis during the analyzed period. Lambliaosis infected mainly undisciplined children in jamoats of Surkh, Chorku and Vorukh. The infection rate in preschool institutions was 2.9% (54 cases). Adults made up 0.9% of all patients. The prevention of lambliaosis among children involves observing the personal hygiene rules, timely detection and treatment of patients, disinfection measures in the foci, and intensified sanitary and educational work among the population.

Keywords: lambliaosis, invasive rate in population, Isfara, children

Введение. Лямблиоз, заболевание вызванное простейшими жгутиковыми — паразитами тонкого отдела кишечника человека и собак. Возбудитель *Lambliа intestinalis*. Эти жгутиконосцы наблюдались, по-видимому, еще Левенгуком в XVII столетии. Лямблии впервые были обнаружены в 1859 году профессором Харьковского университета, чехом по происхождению, Д. Ф. Лямблем, под названием *Cercomonas*

¹ Isfara City Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance, Sughd Region, Republic of Tajikistan (5, General Bobo Mahkamov st., Isfara, 735920, Tajikistan)

intestinalis, в слизи стула у детей. R. Blanchard в 1888 году предложил назвать их в честь Лямблия *Lamblia intestinalis*.

Наблюдается высокая зараженность лямблиями, особенно она часто встречается у детей, преимущественно в возрасте до 14 лет и с возрастом зараженность снижается. Источником лямблиоза является только человек. Заражение происходит путем проглатывания цист паразита.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных 1860 лабораторно подтвержденных больных лямблиозом разного возраста в г. Исфаре, зарегистрированных по форме № 091 ЦГСЭН за период 2016–2020 гг., которых разделили на четыре группы.

Результаты исследований. За анализируемый период на территории города Исфары, лабораторно выявлено 1860 больных лямблиозом. В структуре заболевших 90,3% дети до 14 лет, 2,5% дети от 15 до 17 лет, старше 18 лет – 7,3% от общего числа выявленных больных. Эпидемиологический анализ показал, что в сельской местности или в черте города зараженность лямблиозом в разы выше, чем в городе, которая составляет 85,3%. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен на юге города, в Джамоатах Сурх – 31,6, Чоркух – 21,2 и в Ворух – 13,5 случаев на 10 тыс. населения.

Нами проанализированы четыре группы больных лямблиозом разных возрастов; в первую группу вошли дети от 0 до 4 лет, во вторую – от 5 до 14, в третью – от 15 до 17 и в четвертую – от 18 и старше. В первой группе выявлено 733 больных, во второй – 946, в третьей – 46 и в четвертой – 135. Результаты анализа за пять лет по г. Исфаре, представлены в таблице.

Таблица

Сравнительные данные по заболеваемости населения лямблиозом в г. Исфаре

Годы	Всего	В том числе по возрастам			
		0–4 лет	5–14 лет	15–17 лет	18 лет и старше
2016	313	120	152	3	38
2017	357	161	165	5	26
2018	404	177	186	10	31
2019	372	132	212	10	18
2020	414	143	231	18	22
Итого:	1860	733	946	46	135

Как видно из таблицы, самый уязвимый возраст по зараженности лямблиозом из первой и второй группы, но в первую группу в основном входили дети от 2 до 4 лет. В третьей группе низкий показатель зараженности, что, возможно, обусловлено обследованием меньшего количества людей. У взрослых зараженность лямблиями наблюдается у 7,2%. Высокий уровень заболеваемости среди детей до 14 лет, по-видимому, это связано с эпидемиологическими особенностями детского возраста – легкостью фекального загрязнения рук и предметов обихода у детей. Но, несомненно, имеют значение также биологические особенности детского организма, создающие какие-то дополнительные благоприятные условия для развития лямблий. Скудность детей в вышеупомянутых населенных пунктах, проживающих более 30 тыс. человек в Джамоатах, несоблюдение правил личной гигиены, а также наличие лямблионосителей благоприятствует распространению лямблиоза. Заражение лямблиозом отмечается в основном среди неорганизованных детей, так как в течение анализируемого периода в детских дошкольных учреждениях выявлено всего 54 (2,9%) случая.

Заключение. Таким образом, эпидемиологический анализ в г. Исфаре показал, что заболеваемость лямблиозом детей значительно выше, чем у взрослого населения. Наиболее уязвимый возраст от 2 до 14 лет, так как дети часто не соблюдают личную гигиену, употребляют немытые овощи и фрукты, взрослые люди, в основном, соблюдают правила личной гигиены и санитарии, поэтому у них заболеваемость составляет менее одного процента. Высокий уровень заболеваемости в основном отмечается на юге города, более половины обнаруженных случаев отмечено в трех Джамоатах (Сурх, Чорку и Ворух). Профилактика заболеваемости лямблиозом среди детей заключается в соблюдении личной гигиены, своевременном выявлении и лечении больных, проведении дезинфекционных мероприятий в очагах, а также в повышении санитарно-просветительной работы среди населения.

Список источников

1. Руководство по микробиологии, клинике и эпидемиологии инфекционных болезней. Том IX. М.: Медицина, 1968. 858 с.
2. Тумка А. Ф. Паразитология, эпидемиология и лабораторная диагностика кишечных протозойных инфекций. Ленинград: Изд-во «Медицина», Ленинградское отделение, 1967. 138 с.
3. Шипкова Л. Н., Мороз А. Н., Мальгина Е. А. Лямблиоз в Краснодарском крае в период с 2013–2018 гг. // Сб. науч. ст. по матер. докл. научн. конф. «Теория и практика борьбы с паразитарными болезнями». 2019. № 20. С. 719-723. <https://doi.org/10.31016/978-5-9902340-8-6.2019.20.719-723>.

References

1. Guidance on microbiology, clinical presentation and epidemiology of infectious diseases. Vol. IX. Moscow, Medicine, 1968. 858 p. (In Russ.)
2. Tumca A. F. Parasitology, epidemiology and laboratory diagnostics of intestinal protozoal infections. Leningrad, Publishing House "Medicine", Leningrad branch, 1967. 138 p. (In Russ.)
3. Shipkova L. N., Moroz A. N., Malgina E. A. Lambliasis in the Krasnodar Territory in the period from 2013 to 2018. *Materials of the Scientific Conference "Theory and practice of parasitic disease control"*. 2019; 20: 719-723. (In Russ.). <https://doi.org/10.31016/978-5-9902340-8-6.2019.20.719-723>