

УДК 616.9

<https://doi.org/10.31016/978-5-6055300-5-3.2026.27.381-385>

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭХИНОКОККОЗА У ДЕТЕЙ В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Магомедова М. Ш.¹,

ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии

Аракельян Р. С.¹,

кандидат медицинских наук, доцент,

доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии,

Харченко Г. А.¹,

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой детских инфекций

Тарасова А. В.¹,

студент 5 курса педиатрического факультета

Юнусова А. Х.¹,

студент 5 курса педиатрического факультета

Магзумова А. А.¹,

студент 5 курса педиатрического факультета

Базарбаева А. Б.¹,

студент 5 курса педиатрического факультета

Аннотация

На основе информации, полученной в ходе ретроспективного анализа, проведено исследование эпидемиологической ситуации по эхинококкозу среди детей в Астраханской области. Зарегистрирован 141 случай эхинококкоза среди людей, включая 22 случая (15,6%) у детей до 17 лет. Случаи эхинококкоза чаще всего регистрировали в таких возрастных периодах, как 5-7, 10, 12-16 лет. Так, наибольшее количество случаев отмечали у детей в возрастах 10 (14,2%), 13 (8,8%), 14 (12,9%), 15 (17,8%) и 16 лет (28,1%). Среди всех инвазированных детей, наибольшую долю случаев наблюдали у лиц в возрасте 7-17 лет — 91,2%, при этом более половины всех зараженных (67,8%) составляли дети школьного возраста, а 23,2% приходились на учащихся средних учебных заведений. Основные жалобы детей включали тяжесть и боль в пра-

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121)

вом подреберье – 41,3%, спазмы в области нахождения паразита – 32,2%. Некоторые пациенты жаловались на апатию и раздражительность – по 4,7%. Продолжительность клинических симптомов варьировала от нескольких дней до одного года, наибольшее число случаев составляло месяц и несколько дней – 37,1 и 26,2%. Таким образом, в Астраханской области эхинококкоз чаще всего регистрируется у детей школьного возраста, при этом наблюдается рост числа случаев этого заболевания. Паразит главным образом локализуется в печени и легких.

Ключевые слова: эхинококкоз, дети школьного возраста, заболеваемость, печень, боль в подреберье

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF ECHINOCOCCOSIS IN CHILDREN IN THE ASTRAKHAN REGION

Magomedova M. Sh.¹,

Assistant of the Department of Infectious Diseases and Epidemiology

Arakelyan R. S.^{1,2},

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Infectious Diseases and Epidemiology,

Kharchenko G. A.¹,

Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Pediatric Infections

Tarasova A. V.¹,

5th year Student of the Pediatric Faculty

Yunusova A. Kh.¹,

5th year Student of the Pediatric Faculty

Magrumova A. A.¹,

5th year Student of the Pediatric Faculty

Bazarbayeva A. B.¹,

5th year Student of the Pediatric Faculty

Abstract

Based on the information obtained during the retrospective analysis, a study of the epidemiological situation on echinococcosis among children in the Astrakhan

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Astrakhan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (121, Bakinskaya st., Astrakhan, 414000, Russia)

Region was conducted – 141 cases of echinococcosis among people were recorded, including 22 cases (15.6%) in children under 17 years of age. Cases of echinococcosis were most often reported in such age periods as 5-7, 10, 12-16 years. Thus, the greatest number of cases was observed in children of all ages 10 (14.2%), 13 (8.8%), 14 (12.9%), 15 (17.8%) and 16 years old (28.1%). Among all infected children, the largest proportion of cases was observed in people aged 7-17 years – 91.2%, while more than half of all infected (67.8%) were school-age children, and 23.2% were secondary school students. The main complaints of children included heaviness and pain in the right hypochondrium, 41.3%, and spasms in the area of the parasite, 32.2%. Some patients complained of apathy and irritability, 4.7% each. The duration of clinical symptoms varied from several days to one year, with the highest incidence lasting one month and several days: 37.1% and 26.2%, respectively. Thus, echinococcosis is most often recorded in schoolchildren in the Astrakhan Region, with an increasing number of cases. The parasite primarily localizes in the liver and lungs.

Keywords: echinococcosis, schoolchildren, morbidity, liver, pain in the hypochondrium

Введение. Эхинококкоз представляет собой серьезное паразитарное заболевание, которое затрагивает как животных, так и людей, причиняя значительный вред их здоровью. Случаи эхинококкоза регистрируют как у взрослых, так и у детей, при этом у последних он может быстро развиваться и достигать крупных размеров, что ведет к нарушению морфофункциональных характеристик пораженного органа [2, 3].

По сведениям Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ежегодно в Российской Федерации регистрируют свыше 400 случаев эхинококкоза, 14,5% из которых составляют дети [1].

Цель исследования – изучить и проанализировать клинико-эпидемиологическую ситуацию по эхинококкозу среди детей в Астраханской области.

Материалы и методы. В Астраханской области с 2008 по 2025 годы был зарегистрирован 141 случай эхинококкоза среди людей, включая 22 случая (15,6%) у детей до 17 лет.

Результаты исследований. С учетом возрастной группы детей, случаи эхинококкоза чаще всего регистрировали в таких возрастных периодах, как 5-7, 10, 12-16 лет. Так, наибольшее количество случаев отмечали у детей в возрастах 10 (14,2%), 13 (8,8%), 14 (12,9%), 15 (17,8%) и 16 лет (28,1%).

Среди всех инвазированных детей наибольшую долю случаев наблюдали у детей в возрасте 7-17 лет – 91,2%, при этом более половины всех зараженных (67,8%) составляли школьники, а 23,2% приходилось на учащихся средних учебных заведений.

У неорганизованных детей дошкольного возраста (5-6 лет) зафиксировано два случая (9,3%). Отмечали частое поражение различных долей печени – 81,8%. В других ситуациях регистрировались комбинированные поражения печени и легких – 18,2%.

Основные жалобы детей включали тяжесть и боль в правом подреберье – 41,3%, спазмы в области предполагаемого нахождения паразита – 32,2%.

Некоторые пациенты жаловались на апатию и раздражительность – по 4,7%. Продолжительность клинических симптомов варьировала от нескольких дней до одного года – наибольшее число случаев составляло месяц и несколько дней – 37,1 и 26,2% соответственно.

В процессе верификации диагноза использовали различные методы, как лабораторные, так и инструментальные. Диагностика осуществлялась с использованием методов исследования, включавших преобладание ИФА, а также ультразвуковое исследование и компьютерную томографию органов брюшной полости.

Ультразвуковое исследование проводили всем пациентам, метод компьютерной томографии и гистологический метод были использованы в одном случае, а рентгенологический – в двух случаях.

При использовании тест-системы ЗАО «Вектор-Бест», всем детям с подозрением на эхинококкоз проводили серологические исследования методом иммуноферментного анализа с титрованием (1:100, 1:200, 1:400 и 1:800).

После сбора эпидемиологического анамнеза выяснено, что вероятной причиной заболевания послужило близкое взаимодействие с собаками, не прошедшими дегельминтизацию.

На сегодняшний день основным методом лечения эхинококкоза является хирургическое удаление паразита, заключающееся в полном извлечении гельминта. Отмечается, что каждый вид хирургического вмешательства зависит от локализации и размеров эхинококковой кисты.

Заключение. В Астраханской области эхинококкоз чаще всего регистрируют у детей школьного возраста, при этом наблюдают рост числа случаев этого заболевания. Паразит главным образом локализуется в печени и легких. Для диагностики данного заболевания используют различные методы, как лабораторного, так и инструментального характера.

Список источников

1. Арисов М. В., Болатчиев К. Х., Шемякова С. А., Болатчиева Э. К., Шемяков И. Д. Эпидемиологическая ситуация по эхинококкозу в Республике Карачаево-Черкессия // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева. 2023. № 4. С. 188-195.
2. Даржигитова А. К., Шапекова Н. Л. Мониторинг эпидемиологической ситуации эхинококкоза по Западно-Казахстанской области // Вестник Северо-Казахстанского университета им. Манаша Козыбаева. 2021. № 1(50). С. 79-83.
3. Журавлева М. О., Возгорькова Е. О. Цистный эхинококкоз – опасное заболевание человека // Материалы международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». 2021. С. 11-13.

References

1. Arisov M.V., Bolatchiev K.Kh., Shemyakova S.A., Bolatchieva E.K., Shemyakov I.D. Epidemiological situation on echinococcosis in the Republic of Karachay-Cherkessia. *Bulletin of the Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev*. 2023; 4: 188-195. (In Russ.)
2. Darzhigitova A.K., Shapekova N.L. Monitoring of the epidemiological situation on echinococcosis in the West Kazakhstan region. *Bulletin of the North Kazakhstan University named after Manash Kozybayev*. 2021; 1(50): 79-83. (In Russ.)
3. Zhuravleva M. O., Vozgorkova E. O. Cystic echinococcosis, a dangerous human disease. *Proceedings of the International Student Scientific Conference "Student Scientific Forum"*. 2021: 11-13. (In Russ.)