

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ АКТУАЛЬНЫМИ ЛАРВАЛЬНЫМИ ГЕЛЬМИНТОЗАМИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Шишканова Л.В., Твердохлебова Т.И.,
Ермакова Л.А., Думбадзе О.С.*

ФБУН РостовНИИ микробиологии и паразитологии Роспотребнадзора

Введение. В последние годы не удается добиться существенного прогресса в снижении заболеваемости тканевыми гельминтозами в масштабах страны. Несмотря на снижение в 2014 году относительного среднесноголетнего показателя инфекционной и паразитарной заболеваемости в Российской Федерации (до 10%), паразитарные болезни продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости.

В связи с вышеизложенным, целью настоящей работы является анализ заболеваемости населения актуальными ларвальными гельминтозами (трихинеллез, эхинококкоз, токсокароз) за 2005-2014 гг. на территории Российской Федерации.

С начала официальной регистрации (1991 г.) отмечен значительный рост уровня заболеваемости токсокарозом населения Российской Федерации, который колебался от 0,03 в 1991г. до 2,19 на 100 тыс. населения в 2014 г. Кривая заболеваемости населения Российской Федерации имела волнообразный характер в различные годы (рис.).



**Рис. Динамика заболеваемости населения Российской Федерации
ларвальными гельминтозами за 2005-2014 гг.**

Наиболее высокие уровни заболеваемости отмечены в Уральском, Сибирском и Приволжском Федеральных округах. Среднесноголетний показатель заболеваемости населения токсокарозом составил соответственно

6,6; 3,05 и 2,84 на 100 тыс. населения, что в 3,2; 1,5 и 1,4 раза выше по сравнению с аналогичным показателем по Российской Федерации (табл.). Отмечено также, что среднемноголетний показатель заболеваемости токсокарозом в целом по Южному федеральному округу составил 0,68 на 100 тыс. населения, что в 3 раза ниже по сравнению с таковым в Российской Федерации (табл.) - это, несмотря на высокую обсемененность возбудителем данного гельминтоза объектов среды обитания человека (почва, сточные воды очистных сооружений канализации и их осадки), значительную долю серопревалентных лиц среди условно здорового населения, а также инвазированность яйцами *Toxocara canis* собак в округе [2, 3].

Таблица

Среднемноголетняя заболеваемость ларвальными гельминтозами населения Российской Федерации по округам за период 2005-2014 гг.

№ п.п.	Субъекты Российской Федерации	Зарегистрировано заболеваний на 100 тыс. населения		
		Токсокароз	Эхинококкоз	Трихинеллёз
1.	Российская Федерация	2,07	0,38	0,12
2.	Центральный федеральный округ	0,80	0,20	0,04
3.	Северо-западный федеральный округ	0,69	0,13	0,04
4.	Южный федеральный округ	0,68	0,43	0,10
5.	Северо-Кавказский федеральный округ	1,10	0,95	0,06
6.	Приволжский федеральный округ	2,84	0,62	0,05
7.	Уральский федеральный округ	6,60	0,42	0,04
8.	Сибирский федеральный округ	3,05	0,28	0,42
9.	Дальневосточный федеральный округ	1,91	0,33	0,40

Эхинококкоз в структуре ларвальных гельминтозов занимает особое место в связи с длительным бессимптомным течением, развитием грозных хирургических осложнений, частым возникновением рецидивов после оперативного лечения, преимущественным поражением наиболее трудоспособной части населения [1].

Анализ заболеваемости населения Российской Федерации эхинококкозом показал, что за период 2005-2014 гг. число зарегистрированных случаев существенно не меняется (рис.). Наиболее

высокие среднеголетние показатели заболеваемости регистрируются в Северо-Кавказском (СКФО) и Приволжском федеральных округах (0,95 и 0,62 на 100 тыс. населения соответственно), что связано с тем, что эхинококкоз это природно-очаговое заболевание, характеризующееся формированием устойчивых эндемичных очагов. Среди территорий СКФО к числу неблагополучных по эхинококкозу относится Карачаево-Черкесская Республика, где показатель заболеваемости стабильно превышает среднероссийский в 8–10 раз. Этому способствует сухой и жаркий климат, развитое животноводство (в том числе отгонное) и охотничий промысел, большое количество сторожевых и бродячих собак, несоблюдение требований ветеринарного законодательства по содержанию, уходу и забою животных. Данная территория является ареалом для всего спектра диких животных - окончательных хозяев эхинококка (волк, шакал, лисица, енотовидная собака и корсак).

Благодаря проводимым профилактическим и противозидемическим мероприятиям в последние годы заболеваемость трихинеллезом населения в Российской Федерации поддерживается на относительно низком уровне (рис.). Среднеголетний показатель заболеваемости в Российской Федерации (2008-2014 гг.) составил 0,12 на 100 тыс. населения.

Относительно высокие показатели заболеваемости трихинеллезом населения в последние годы стабильно регистрируются в Дальневосточном и Сибирском федеральных округах (0,4 и 0,42 на 100 тыс. населения соответственно). На эти территории приходится более 80% случаев заражения человека трихинеллами. Анализ заболеваемости населения трихинеллёзом показал, что зачастую она носит групповой характер и связана с употреблением в пищу инвазированного мяса домашних свиней и диких животных. Профилактика трихинеллеза является не до конца решённой комплексной медико-ветеринарной проблемой.

Таким образом, постоянно осуществляемый мониторинг и контроль основных показателей состояния здоровья населения, позволяет получать всестороннюю информацию для эффективного и экономически обоснованного влияния на динамику этих процессов, для принятия управленческих решений. Заболеваемость населения является потенциальной основой для планирования ресурсов здравоохранения, необходимых для удовлетворения существующей потребности населения в различных видах медицинской помощи.

Использование данной информации позволит эффективно определять потребности и разрабатывать необходимые организационные комплексные мероприятия в области оказания лечебно-диагностической и профилактической помощи для обеспечения соответствующего уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.

Литература: 1. Ермакова Л.А., Твердохлебова Т.И., Пшеничная Н.Ю. // Профилактическая и клиническая медицина. – 2012. - № 1 (34). – С.59-631. 2. Шишканова Л.В.: Автореф. дисс. ...канд. биол. наук. - М., 2011. - 26 с. 3.

Хроменкова Е.П., Димидова Л.Л., Твердохлебова Т.И. //Инфекция и иммунитет. – 2012. – Т.2. - №1-2. – С. 387.

Analysis of morbidity of the population with actual larval helminthoses in the Russian Federation. Shishkanova L.V., Tverdochlebova T.I., Ermakova L.A., Dumbadze O.S. Rostov Scientific Research Institute of Microbiology and Parasitology.

Summary. One represented the analysis of morbidity among population with larval helminthoses for the period of 2005-2014 in the Russian Federation. The stable epidemiological situation on Echinococcus and Trichinella infections was observed. One noted significant increase of Toxocara canis infection cases from 0,03 in 1991 (beginning of the official registration) to 2,19 in 2014 per 100000 humans.