

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ЭХИНОКОККОЗОМ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА БИШКЕК ЗА 2012-2022 гг.**

К.У. Кундашев, А.Б. Рыскулбекова, Г.Т. Орокчиева, К.Э. Эркинбаева
Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье представлены результаты эпидемиологического анализа заболеваемости эхинококкозом населения города Бишкек за 2012-2022 гг. Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозом имеет тенденцию к снижению. Особую тревогу вызывает заболеваемость эхинококкозом детей до 14-летнего возраста, доля которых составила 23% в 2021 году и 21,6% в 2022 году. Высокий удельный вес заболеваемости детей свидетельствует об эпизоотологическом неблагополучии данной инвазии. Случаи эхинококкоза зарегистрированы среди взрослых всех профессий, однако несколько чаще выявляли среди неработающих лиц, удельный вес составляет 52,5% от общей заболеваемости, также достаточно высок удельный вес школьников – 22,2%. Эхинококкозами заражаются люди активного трудоспособного возраста - от 20 до 50 лет. Распределение эхинококкоза по районам города Бишкек свидетельствует о большей регистрации ее в Ленинском районе, локализация эхинококкозной кисты у больных преимущественно в печени.

Ключевые слова: группа риска, распределение по контингентам, тенденция заболеваемости, возрастное распределение, эхинококкоз.

**БИШКЕК ШААРЫНДАГЫ ЭХИНОКОККОЗ ООРУСУНУН
2012-2022-ЖЖ. ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫ**

К.У. Кундашев, А.Б. Рыскулбекова, Г.Т. Орокчиева, К.Э. Эркинбаева
Бишкек шаардык мамлекеттик санитардык эпидемиологиялык козомолдоо борбору
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада 2012-2022-жылдар аралыгында Бишкек шаарынын калкынын эхинококкоз оорусуна эпидемиологиялык анализинин жыйынтыгы берилген. Эхинококкоз оорусунун узак мөөнөттүү динамикасы төмөндөө тенденциясына ээ. Эхинококкоз оорусу 14 жаштагы балдарда катталып, озгочо коркунуч туудурат, 2021-жылы-23%, ал эми 2022-жылы-21,6%. Оорунун санынын кобойушу эпизоотологиялык кырдаалдын начарлашын далилдейт. Эхинококкоз оорусу баардык кесиптин ээлеринде катталган, озгочо иштебеген адамдар коп оорушат-52,5%ды тузду, ошондой эле мектеп жаштагы балдарда коп катталган. (22,2%). Тобокел тобуна 20-50 жаштагылар жана иштебеген калк кирди. Эхинококкоз оорусу Бишкек шаарынын Ленин районунда көп катталып, ал эми адамдын органында жайгашуусу боюнча боордун эхинококкоз кистасы менен көбүрөк жабыркашкан.

Негизги создор: тобокел тобу, контингенттер боюнча болуштуруу, пайда болуу тенденциясы, курактык болуштуруу, эхинококкоз.

**EPIDEMIOLOGICAL SITUATION REGARDING THE INCIDENCE OF
ECHINOCOCCOSIS POPULATION OF BISHKEK CITY FOR 2012-2022**

K.U. Kundashev, A.B. Ryskulbekova, G.T. Orokchieva, K.E. Erkinbaeva
Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance in Bishkek
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary. The article presents the results of an epidemiological analysis of the incidence of echinococcosis in the population of the city of Bishkek for 2012-2022. The long-term dynamics of the incidence of echinococcosis tends to decrease. Of particular concern is the incidence of echinococcosis in children under 14 years of age, the share of which was 23% in 2021 and 21.6% in 2022. The high proportion of morbidity in children indicates the epizootological disadvantage of this invasion. Cases of echinococcosis have been registered among adults of all professions, however, they were detected somewhat more often among non-working people, the proportion is 52.5% of the total incidence, and the proportion of schoolchildren is also quite high - 22.2%. Echinococcosis affects people of active working age - from 20 to 50 years. The distribution of echinococcosis among the districts of the city of Bishkek indicates a greater registration of it in the Leninsky district; the localization of echinococcosis cysts in patients is mainly in the liver.

Key words: risk group, distribution by population, incidence trend, age distribution, echinococcosis.

Введение. Эхинококкоз широко распространенное по всему миру паразитарное зоонозное заболевание, вызываемое *Echinococcus granulosus*.

Эхинококкозы человека, являясь тяжелыми паразитарными заболеваниями, распространенными во многих странах мира, до настоящего времени продолжают оставаться серьезной медицинской, социальной, ветеринарной народнохозяйственной весьма актуальной проблемой в связи с большим числом больных и существованием эндемичных регионов, куда относится и территория Кыргызской Республики [1].

Эхинококкоз одна из самых тяжелых инвазий, при которой поражаются эхинококковыми кистами печень, легкие, головной мозг, сердце, а также другие органы и ткани, характеризуется длительным хроническим течением, обширностью поражения, нередко приводит к длительной нетрудоспособности и инвалидизации, диагностируясь в запущенной стадии, приводящей к позднему оперативному лечению и рецидивам [1].

«Ежегодно в России регистрируется свыше 500 случаев эхинококкоза. Среди заболевших 14,5% составляют дети. За 25-летний период заболеваемость эхинококкозом выросла в 3 раза» – говорится в официальном сообщении, размещенном на сайте Роспотребнадзора [2].

Казахстан входит в число регионов, неблагополучных по эхинококкозу. В этой связи основную опасность сейчас стали представлять заражённые собаки и сельскохозяйственные животные. В последние годы, в республике отмечено значительное количество запущенных случаев эхинококкоза с тенденцией к росту. В южном регионе Республики Казахстан эхинококкоз является одним из самых распространённых зоонозных заболеваний. В последнее время в Казахстане отмечается тенденция к распространению эхинококкоза не

только среди людей, занимающихся животноводством, но и среди городского населения, что связано в значительной степени, с неудовлетворительным состоянием деятельности ветеринарной службы. [3]

По официальным статданным Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, уровень заболеваемости эхинококкозом по г.Бишкек свидетельствует о его умеренном снижении 1,8 раза в 2022 г. по сравнению с 2014 г.

Цель исследования: оценка эпидемиологической ситуации по эхинококкозу в г. Бишкек.

Материалы для исследования. Официальная учетно-отчетная документация Государственного статистического учета заболеваемости форма 1 «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2020-2022 гг., Годовая Форма №18 «Отчет о работе Центра профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора за 2021-2022 гг.» Карты эпидемиологических обследований очагов эхинококкоза за 2021-2022 гг., истории болезней.

Методы. Ретроспективный и проспективный эпидемиологические анализы заболеваемости эхинококкоза, статистические данные с расчетом: среднего значения, коэффициента сезонности, показателя пораженности, статистические методы исследования с использованием программ [Excel, Word].

Результаты исследования. В 2022 году по стационарам города Бишкек зарегистрировано 415 случаев эхинококкоза и альвеококкоза с интенсивным показателем 37,7⁰/₀₀₀₀ против 364 случаев, 33.0⁰/₀₀₀₀ в 2021 году, что показывает рост заболеваемости в 1,1 раза.

Заболеваемость эхинококкозом по г. Бишкек формируется из иногородних случаев, доля которых составляет 90,8%, а удельный вес городских жителей всего 9,2%.

Ретроспективный анализ среднегодовой динамики заболеваемости эхинококкозом показал, что с 2012 г. наблюдается постепенный рост заболеваемости с показателем 57,3⁰/₀₀₀₀, в

2014 г. 71,2⁰/₀₀₀₀ и в 2015 г. заболеваемость эхинококкозом начала снижаться. Среднее значение интенсивного показателя в многолетней динамике составило 48,1⁰/₀₀₀₀ (рис. 1).

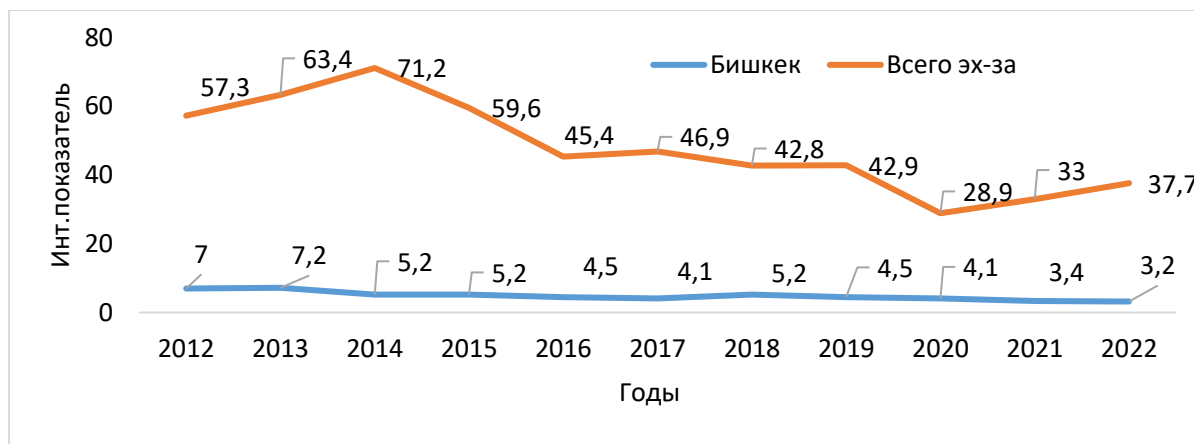


Рис. 1. Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозом за 2012-2022 года (на 100 000 нас.) г. Бишкек.

Наибольшее количество заболевших эхинококкозом зарегистрировано в Ленинском районе 48,6% (17 случаев) и в Свердловском

28,6% (10 случаев), в связи с возможным большим количеством частных домовладений, где содержатся собаки (рис. 2).

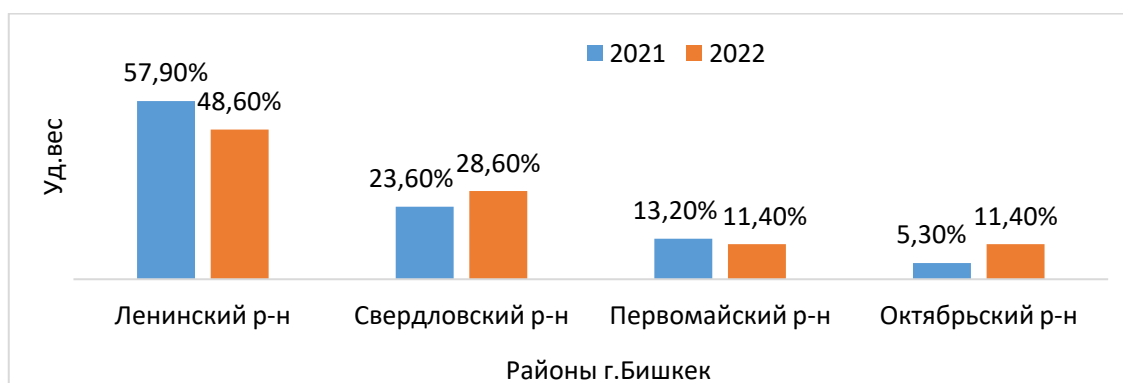


Рис. 2. Заболеваемость эхинококкозом по районам г. Бишкек за 2021-2022 г. г. Бишкек.

Возрастной состав заболевших эхинококкозом характеризуется достоверным поражением наиболее активного возраста от 20 до 50 лет – 49,8% (207

случаев), 50-60 лет и старше – 18,5% (77 случаев) 15-19 лет – 9,8% (41 случая) и удельный вес детей до 14 лет составил 21,6% (90 случаев) $P > 0.05$ (рис. 3).

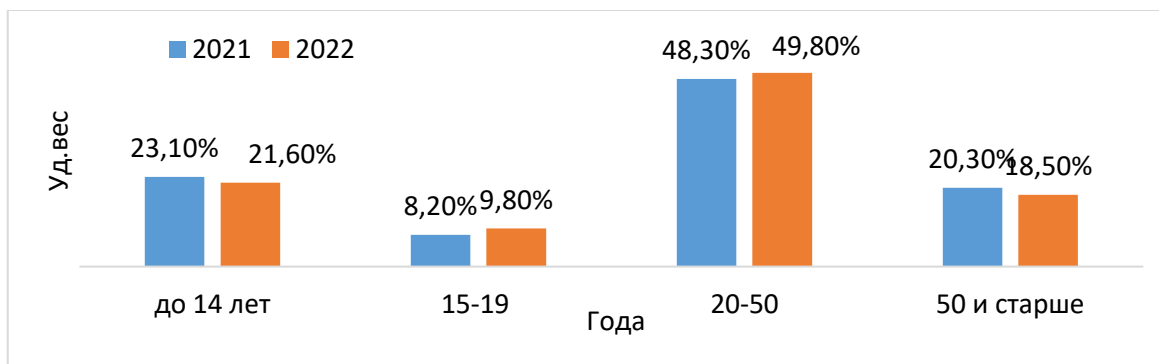


Рис. 3. Возрастное распределение больных с эхинококкозом среди населения г. Бишкек, 2021-22 г.

Инвазированность эхинококкозом по контингентам характеризуется достоверным преимуществом в 52,3% (217 случаев) не работающего контингента, учащиеся заболели в 22,2% (92 случаев) $P>0.05$, работающие 8,4% (35

случаев), в 2,9% (12 случаев) не организованные дети, организованные дети 0,9% (4 случая), пенсионеры в 8,9% (37 случаев), студенты в 4,1% (17 случаев), крестьянское хозяйство 0,2% (1 случай). (рис. 4)

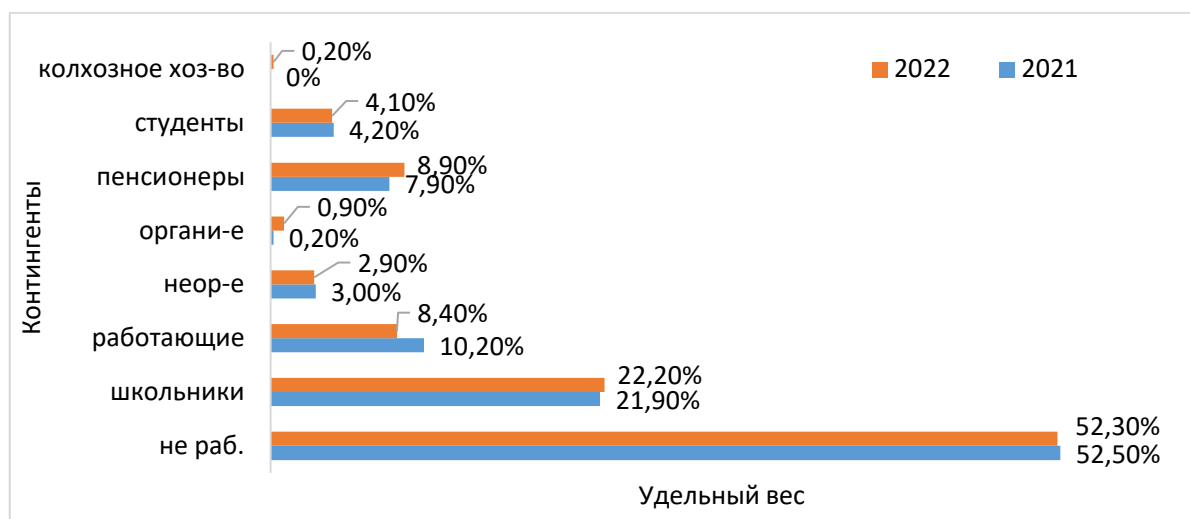


Рис. 4. Распределение эхинококкоза по контингентам за 2021-22г. в г.Бишкек.

Гендерное распределение эхинококкозом в г. Бишкек не имеет различий инвазированности лиц мужского пола 50,1% и женского пола 49,9%.

Наибольшее количество хирургических вмешательств по эхинококкозу в г. Бишкек

приходится на зимние месяцы: февраль $3,9^{0}_{0000}$, март $4,1^{0}_{0000}$ и декабрь $3,8^{0}_{0000}$. Коэффициент сезонности составляет 3,1. Среднее значение распределения по месяцам составляет $2,8^{0}_{0000}$ (рис. 5).

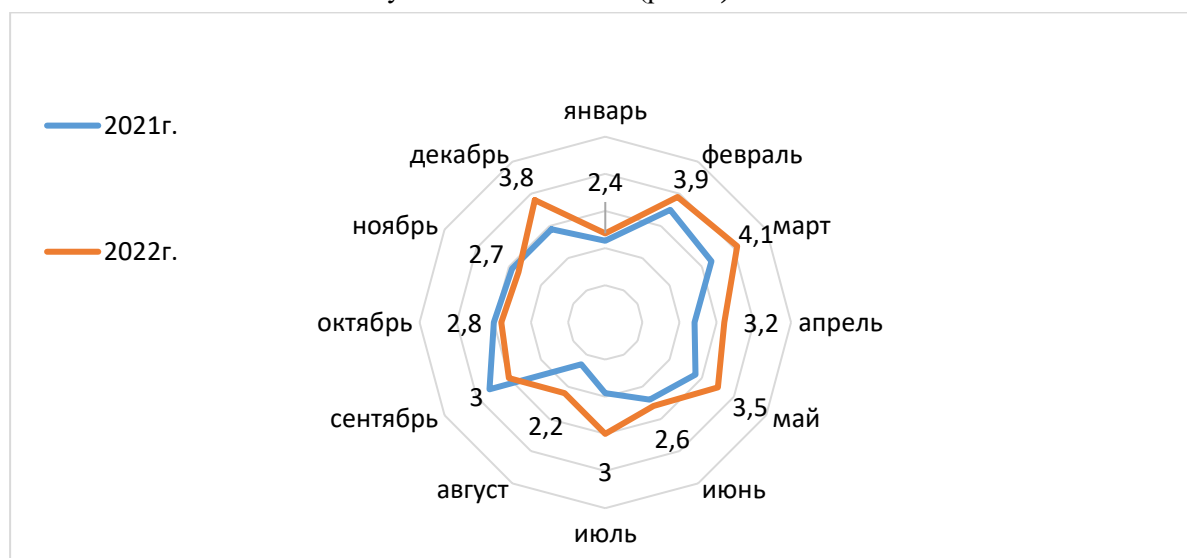


Рис. 5. Распределение эхинококкоза по месяцам за 2021-2022 г. в г. Бишкек.

За медицинской помощью по поводу эхинококкоза обращались с локализацией кист:

печень $28,5^{0}_{0000}$, легкие $7,3^{0}_{0000}$ и другие органы $1,8^{0}_{0000}$ (рис.6).

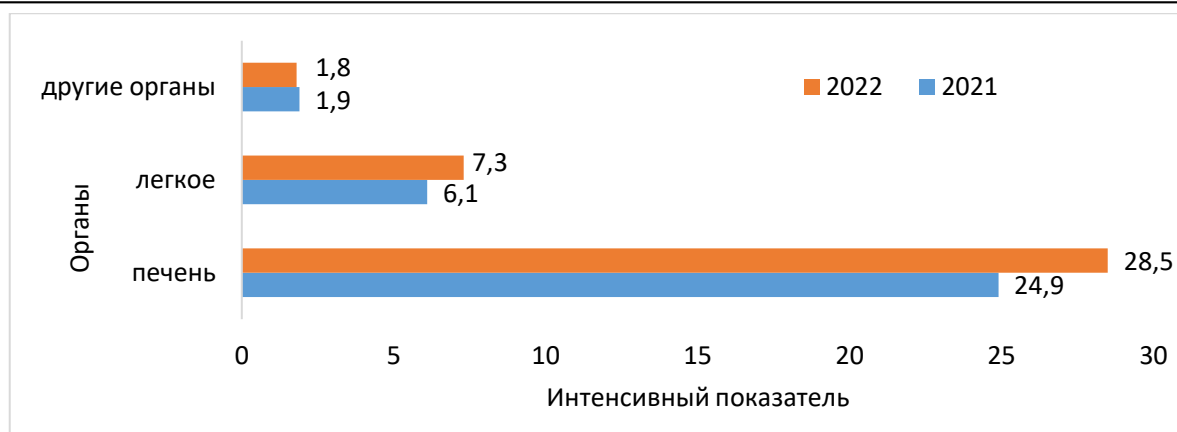


Рис. 6. Распределение эхинококкоза по органам за 2021-2022 г. в г. Бишкек.

При проведении эпидемиологического расследования было выявлено, что у 32,7% иногородних имелись собаки и кошки, дегельминтизацией которых было охвачено только 20,2% в 2022 г. В 2021 г. у 33,7% опрошенных имелись собаки и кошки, а дегельминтизацией было охвачено только 20,5%.

По данным городского ветеринарного управления в 2022 г. было дегельминтизировано 75%, а в 2021 г. 31% собак, имеющих владельцев. По данным службы МП «Тазалык» отмечается снижение числа отловленных собак в 2022 г. – 12914, тогда как в 2021 году было отловлено 16804.

Обсуждение. В многолетней динамике заболеваемости эхинококкозом по г. Бишкек отмечается умеренное снижение инвазий в 2022 г. по сравнению с 2014 г. в 1,8 раз, тогда как по данным ДПЗиГСЭН в многолетней динамике заболеваемости эхинококкозом отмечается рост в целом по Республике в 1,3 раза в 2022 г. [4]. Территорией риска является население Ленинского района, где доля инвазированных составляет 48,6%, группой риска являются не работающие 52,3%, вызывают особую тревогу высокая доля заболеваемости школьников 22,2%.

Временем риска является зимние месяцы: февраль $3,9^{0/0000}$, март $4,1^{0/0000}$ и декабрь $3,8^{0/0000}$. По локализации наибольшим поражаемым органом является печень, на долю которого приходится $28,5^{0/0000}$ оперированных. Высокому уровню заболеваемости способствует большое количество собак и кошек, процент охвата дегельминтизацией которых за анализируемые годы варьировал от 31% (2021 г.) до 75% (2022 г.).

Выводы:

1. За анализируемый период в г. Бишкек средний многолетний интенсивный показатель заболеваемости эхинококкозом на 100 тыс. населения составил 48,1, минимальный – 28,9 (2020 г.) и максимальный – 71,2 (2014 г.).

2. Локализация эхинококковых кист была традиционной. Среди 779 больных в 75,6% эхинококковые кисты находились в печени.

3. С 2014 года в г. Бишкек идет снижение заболеваемости в связи с проведенными мероприятиями за последние 10 лет. Если в 2014 году интенсивный показатель составил 71,2, то с 2015 по 2022 года – 59,6; 45,4; 46,9; 42,8; 42,9; 28,9; 33,0; 37,7 соответственно.

Литература

1. Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С., Куттубаев О.Т., Акылбекова А.А. Современная эпидемиологическая ситуация по эхинококкозам в Кыргызской Республике на примере Ошской области. Вестник медицины и образования. 2021;1:13-19.
2. Макеева Ю. Ситуация в России с передающимся от собак эхинококкозом признана неблагополучной [Интернет]. Ветеринария и жизнь. 20.02.2022. Режим доступа: <https://vetandlife.ru/sobytiya/v-rossii-situatsiya-s-peredayushchimsya/>.
3. Алышева Н.О. Эпидемиологический надзор за паразитарными инвазиями на примере эхинококкоза [Автореферат]. Алматы: ГКМУ; 2010. 21 с.
4. Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Эхинококкоз и его профилактика [Интернет]. ДПЗиГСЭН; 2023. Режим доступа: <https://dgsen.kg/deyatelnost/upravlenieprofilaktikiinfekcionnyjehinokokkoz-i-ego-profilaktika.html>

Для цитирования

Кундашев К.У., Рыскулбекова А.Б., Орокчиева Г.Т., Эркинбаева К.Э. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости эхинококкозом населения города Бишкек за 2012-2022 гг. Евразийский журнал здравоохранения. 2024;1:131-136. <https://doi.org/10.54890/EHJ-2024-1-131>

Сведения об авторах

Кундашев Кубан Уланович – главный врач, Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек, Кыргызская Республика. E-mail: kundashev84@mail.ru

Рыскулбекова А.Б. – заместитель главного врача, Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек, Кыргызская Республика. E-mail: ainagulb@mail.ru

Орокчиева Г.Т. врач эпидемиолог, Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек, Кыргызская Республика.

Эркинбаева К.Э. врач эпидемиолог, Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек, Кыргызская Республика.