

УДК: 616-093/-098.- 616.24-002.951.21

СЕРОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ

Т.А. АБДИЕВ, Д.Б. САИДАХМЕДОВА, У.Т. СУВОНКУЛОВ, Л.В. КАЧУГИНА, Т.А. ВАХОБОВ,
З.И. АБИДОВ, Х.Ю. АРЗИЕВ

Научно-исследовательский институт медицинской паразитологии им. Л.М. Исаева МЗ РУз

EXINOKOKKOZDA SEROEPIDEMIOLOGIK IZLANISHLAR

T.A. ABDIYEV, D.B. SAYIDAHMEDOVA, U.T. SUVONQULOV, L.V. KACHUGINA,
T.A. VAHOBOV, Z.I. ABIDOV, H.YU. ARZIYEV

O'zR SSV L.M. Isaev nomidagi tibbiy parazitologiya ilmiy-tekshirish instituti

THE ECHINOCOCCOSIS SEROEPIDEMIOLOGICAL INVESTIGATION

T.A. ABDIEV, D.B. SAIDAHMEDOVA, U.T. SUVONKULOV, L.V. KACHUGINA, T.A. VAKHOBOV,
Z.I. ABIDOV, H.U. ARZIEV

Research Institute of Medical Parasitology named L.M. Isayev Ministry of Health
of the Republic of Uzbekistan

Larvosistalar asosan jigarda (59.75%) va o'pkada (16.86%) joylashadi, boshqa a'zolarida 0.24-2.4% uchraydi. Namangan viloyati aholining exinokokga seropozitivligi 6,2%-ni tashkil etadi, shu jumladan diagnostic titrlarda – 9,7%-ni (seropozitiv shahslarga nisbatan). 1 kg tuproq namunasida teniida tuhumlari 50 dan 100 gacha, askaridalar – 50, qilbosh gijjalar – 50-100.

Kalit so'zlar: *ehinokokkoz, larvosistalar, epidemiologiya.*

The larvocystes are localize in the liver (59,75%) and lungs (16,86%) and the 0.24-2.4% – in the another organs. The total seropositivity of the population in Namangan region was 6.2%; the quantity of the investigated persons on the whole with diagnostic titer – 9.7%. Taenidosis ova's in the 1 kg soil was from 50 to 100; the quantity of ascaris ova's – 50 and trichocephalus ova's – 50-100.

Key words: *echinococcosis, larvocystes, epidemiological.*

Эхинококкоз (гидатидоз) – один из тяжелейших гельминтозов человека и животных, наносящий большой социально-экономический ущерб. Ликвидация эхинококкоза у животных ускорит темпы развития животноводства, предохранению населения (в первую очередь сельское) от заражения. Изучение эпидемиологии и эпизоотологии эхинококкоза, особенности клинического течения, методов диагностики, осложнений, длительности и повторности инвазий, необходимых мер профилактики и борьбы с заболеванием имеет важное практическое значение. Республика Узбекистан относится к регионам эндемичным в отношении эхинококкоза. Заболеваемость населения за последние 15 лет (2001-2015 гг.) составляет 4,7-5,8. Ежегодно в республике выполняется более тысячи операций по поводу эхинококкоза. Дооперационные осложнения составляют 25,5%, послеоперационные – 6%, рецидивы – 10%, летальность – 0,5% [3]. Эхинококкоз регистрируется во всех областях республики и Каракалпакстане [1]. Выявление антител к антигенам паразита может служить показателем произошедшего заражения, а уровень серопозитивности населения (доли лиц, у которых обнаружены антитела) использоваться для оценки эпидемиологической ситуации в очагах [2]. Одним из основных методов изучения факторов и путей передачи гельминтозов является санитарно-гельминтологические исследования элементов внешней среды – воды, почвы, овощей и фруктов, а также пыли с различных предметов обихода [4].

Цель работы: серологические исследования населения на эхинококкоз, изучение загрязнённости объектов окружающей среды (почвы) онкосферами тениид.

Материалы и методы исследования. Проведены серологические исследования среди оперированных больных (183 образца крови), направленных из хирургических отделений больниц разных областей, районов и городов республики. С целью изучения серопозитивности населения на эхинококкоз был проведён забор периферической крови в виде элюата сухой капли (500 проб) в Наманганской области. С целью изучения загрязнённости яйцами гельминтов объектов окружающей среды были исследованы 78 образцов почвы (1000 анализов) из Наманганской области.

Результаты и обсуждения. С целью изучения серопозитивности населения на эхинококкоз был проведён забор периферической крови (500 элюатов сухой капли) в Наманганской области.

Исследования проводились в реакции непрямой гемагглютинации с эхинококковым антигеном (РНГА). По итогам обследования среди 500 человек были получены следующие результаты – у 31 (6,2%) выявлена серопозитивность к антигену, из них в диагностических титрах (1:320 и выше) – у 3 (0,6% к общему числу; 9,7% к числу серопозитивных). При дифференциации показателей титров выявлены следующие значения: 1:20 – 13; 1:40 – 9; 1:80 – 4; 1:160 – 2; 1:320 – 3 человек.

Обсемененность почвы яйцами гельминтов

Объект	Количество проб	Из них положительных	Содержание яиц гельминтов в 1 кг почвы		
			тениид	аскарид	власо-главов
г. Наманган с поверхности почвы	7	1 - 14,3%	50	-	50
с глубины 5-7 см	7	2 - 28,6%	-	-	75
г. Касансай с поверхности почвы	11	2 - 18,2%	-	-	75
с глубины 5-7 см	11	2 - 18,2%	-	-	75
г. Чуст с поверхности почвы	16	2 - 12,5%	100	-	100
с глубины 5-7 см	16	3 - 18,7%	100	50	50
Уйчинский район с поверхности почвы	5	1 - 20,0%	-	-	50
с глубины 5-7 см	5	1 - 20,0%	100	-	-

Для разработки системы прогнозирования и профилактики в Узбекистане, нами в 2015 г. проведены санитарно-гельминтологические исследования объектов окружающей среды (почвы) в Наманганской области.

Нельзя разработать эффективный комплекс профилактических мероприятий в очагах эхинококкоза только на основании результатов иммунологического обследования населения без изучения в каждом конкретном случае путей и факторов передачи инвазии.

Пробы почвы брались трубчатым буром и лопатой с поверхности почвы и глубины 5-7 см. почву собирали в полиэтиленовые пакеты и снабжали их этикетками, в которых указывали адрес, фамилию владельца усадьбы или больного эхинококкозом, проживающего по данному адресу, места забора пробы, глубину слоя почвы и наличия растительности.

Всего исследовано 78 образцов почвы (1170 анализов) из г. Намангана, г. Касансая, г. Чуста и Уйчинского района Наманганской области. Из них 14 проб (210 анализов) из г. Намангана, 22 пробы (330) из г. Касансая, 32 пробы (480) из г. Чуста и 10 проб (150) из Уйчинского района (таблица).

Число яиц тениид в 1 кг почвы от 50 до 100, аскарид – 50, власоглавы – 50-100.

Выводы: 1. Узбекистан относится к регионам эндемичным в отношении эхинококкоза. Заболеваемость населения за последние 15 лет (2001-2015 гг.) составляет 4,7-5,8%. 2. Ларвоцисты локализуются, в основном в печени (59,75%), лёгких (16,86%) и 0,24-2,4% в других органах. 3.

Сeropозитивность населения на эхинококкоз в Наманганской области составляет 6,2%, из них в диагностических титрах – 9,7% к числу позитивных. 4. Число яиц тениид в 1 кг почвы от 50 до 100, аскарид – 50, власоглавы – 50-100.

Литература:

1. Абдиев Т.А., Сувонкулов У.Т., Коваленко Д.А., Абдиев Ф.Т., Арзиев Х.Ю. // Проблемы биологии и медицины. – 2014. – №3. – С. 16-17.
2. Лейкина Е.С. // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1987. – №2. – С. 3-8
3. Назиров Ф.Г., Ильхамов Ф.А., Атабеков Н.С. // Медицинский журнал Узбекистана. – 2002. – № 2-3. – С. 2-5.
4. Н.А. Романенко. Санитарная гельминтология. – М. – 1985. – 186 с.

СЕРОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ

Т.А. АБДИЕВ, Д.Б. САИДАХМЕДОВА,
У.Т. СУВОНКУЛОВ, Л.В. КАЧУГИНА,
Т.А. ВАХОБОВ, З.И. АБИДОВ, Х.Ю. АРЗИЕВ

Сeropозитивность населения на эхинококкоз в Наманганской области составляет 6,2%, из них в диагностических титрах – 9,7% к числу позитивных. Число яиц тениид в 1 кг почвы от 50 до 100, аскарид – 50, власоглавы – 50-100.

Ключевые слова: эхинококкоз, ларвоцисты, эпидемиология.