

время постепенно снижалось, особенно в холодный период года, для учета их численности использовались результаты вылова за первые двое суток. За весь период работы было добыто 2953 мелких млекопитающих трех видов (*Myodes glareolus*, *Apodemus uralensis*, *Sorex araneus*) и собрано с них 2434 блохи относящихся к 13 видам. На рыжей полевке обнаружено 12 видов блох. Из них 4 (*Amalareus penicilliger*, *Ctenophthalmus uncinatus*, *Megabothris turbidus*, *Peromyscopsylla bidentata*) являются массовыми паразитами этого грызуна. Наибольшее видовое разнообразие блох на рыжих полевках приходилось в период с августа по октябрь, наименьшее на позднюю зиму, весну и первую половину лета. Суммарные индексы обилия колебались по месяцам от 0,17 до 5,65. Самыми низкими эти показатели были в августе-сентябре, а наиболее высокими - в марте-апреле.

На обыкновенной бурозубке обнаружено 12 видов блох. Из них 2, *Palaeopsylla soricis* и *Doratopsylla dasyncema*, – специфичные паразиты мелких насекомоядных, включая обыкновенную бурозубку. Эти виды появляются на зверьках

весной и встречаются до конца осени. В течение года оба вида дают 3 совпадающих по времени подъема численности и соответственно 3 генерации – весеннюю (апрель), летнюю (июнь-июль) и осеннюю (сентябрь-октябрь). При этом первый вид доминировал весной (апрель-май) и в осенне-зимний период, второй преобладал летом. *P. soricis* и *D. dasyncema* в совокупности составили в сборах свыше 90% и определяли общую динамику численности блох на землеройках, которая волнообразно повышалась от весны к осени и снижалась до минимума зимой.

На малой лесной мыши обнаружено 7 видов блох. Из них 3 вида, *Ctenophthalmus agyrtes*, *Ct. uncinatus* и *Megabothris turbidus*, являются основными паразитами этого грызуна и имеют сходную фенологию существования имаго. Выплаживаясь в апреле, они паразитируют в течение всего весенне-летнего периода и исчезают осенью - в сентябре-октябре. Все 3 вида в течение года давали два подъема численности и соответственно две генерации.

СТРУКТУРА И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГЕЛЬМИНТОЗАМИ В ГОРОДЕ СЕМЕЙ

Л.А. Муковозова, Е.М. Смайл, А.С. Дюсембаева, А.З. Токаева

Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан).

Цель работы: Изучение структуры и заболеваемости гельминтозами среди населения г. Семей за многолетний период с 2003 по 2013 год.

Материалы и методы исследования: Проведен ретроспективный анализ заболеваемости людей гельминтозами в г. Семей по данным департамента Управления санэпиднадзора по г. Семей за период с 2003 по 2013 год.

Результаты: Анализ показал, что за данный период в г. Семей было зарегистрировано 8236 случаев различных гельминтозов, среди которых преобладала доля энтеробиоза (81,0%) и аскаридоза (14,8%), реже встречались описторхоз (3,5%), эхинококкоз (0,4%), трихинеллез (0,6%), гименолепидоз (0,6%), трихоцефалез (0,3%), тениоз (0,03%), тениаринхоз (0,01%). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения за весь период наиболее высоким оказался при энтеробиозе (1802,25), аскаридозе (330,21) и описторхозе (77,76). Наибольшее число заболевших гельминтозами отмечалось в 2003, 2004 и 2005 году (54,5% от общего числа зарегистрированных случаев) за период с 2003 по 2013. При анализе динамики абсолютного

числа больных гельминтозами за 11 лет (с 2003 по 2013) выявлена отчетливая тенденция к снижению заболеваемости гельминтозами, которая прослеживается особенно в последние годы (в 2011 - 327 больных, в 2012 - 240 больных и в 2013 - 213 больных). Среди заболевших гельминтозами независимо от нозологической формы преобладали мужчины, доля которых колебалась от 55,4% до 68,4%.

При анализе возрастной структуры установлено, что энтеробиозом болеют преимущественно дети в возрасте от 4 до 14 лет, на долю которых приходится 83,8%, тогда как аскаридозом, описторхозом, эхинококкозом и прочими гельминтозами заболевали преимущественно лица наиболее активного работоспособного возраста (от 20 до 50 лет).

Выводы: Таким образом, несмотря на отчетливую тенденцию к снижению заболеваемости гельминтозами в г. Семей, сохраняется необходимость непрерывного эпидемиологического мониторинга для своевременного планирования и проведения соответствующих профилактических мероприятий.