

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО АСКАРИДОЗУ В ЦЕНТРАЛЬНОМ КАЗАХСТАНЕ

Ф.М. Шайзадина, П.М. Брицкая, Г.Т. Эбуова, А.О. Омарова

Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан)

Аскаридоз является одним из самых распространенных гельминтозов. В мире этой инвазией поражено около 1,3 млрд. человек. Средняя заболеваемость населения Земли – около 100 млн. случаев в год.

Цель работы: изучение особенностей проявления эпидемического процесса при аскаридозе среди населения Центрального Казахстана на протяжении последних 10 лет.

Материалы и методы исследования: использованы данные официального учета заболеваемости гельминтозными инвазиями населения Республики Казахстан и ДКГСЭН Карагандинской области за 2002-2012 гг., учетно-отчетной документации по копроовоскопическим обследованиям населения, санитарно-паразитологическим исследованиям объектов окружающей среды. Обработка данных проводилась с использованием методов эпидемиологической диагностики, статистических методов и прикладных компьютерных программ.

Результаты: изучена структура и распространенность паразитарных инвазий в Центральном Казахстане за период 2002-2012 гг.. Заболеваемость аскаридозом в Центральном Казахстане занимает второе место после энтеробиоза и показатель составляет 28,86, а среди детского населения - 76,4 случая на 100000 населения, что превышает средне республиканский в 2,8 раз.

Анализ многолетней динамики показал, что уровень заболеваемости аскаридозом составляет от 28,2 до 161,7 случаев на 100 тыс. населения. Наибольшие показатели заболеваемости были зарегистрированы в 2004, 2005, 2006 годах и составили от 96,0, - 161,7⁰/₀₀₀₀ соответственно. С 2007 года наблюдается снижение заболеваемости аскаридозом и в 2012 году показатель заболеваемости составил 28,8 на 100 тыс. населения. В целом по области

снижение заболеваемости составило - 21,4%, среди детей до 14 лет - 7,4%. Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом имеет умеренную тенденцию к снижению - среднегодовой темп снижения составил - 1,9 % . Прогноз заболеваемости на ближайшее время составит от 160, 1 до 32,5. Случаи аскаридоза регистрируются круглогодично. Максимальное число пораженных аскаридозом регистрируется в январе - феврале и составляет в среднем 11,99 случаев на 100 тыс. населения, минимальный уровень в мае - 6,01 и июле - 5,4 случаев на 100 тыс. населения. Заболеваемость по контингентам распределилась следующим образом: служащих - 2,2%, медработников – 0,2%, работников образования - 0,5%, рабочих – 9,4%, без определенного рода занятий - 8,9%, детей до 14 лет 52,1%, студентов - 0,7%, прочих - 25,7%. Анализ заболеваемости по контингентам установил, что наибольший удельный вес больных аскаридозом зарегистрирован среди детей до 14 лет (45,2%) и прочего населения (17,6%). Среди детей до 14 лет наибольший удельный вес больных аскаридозом приходится на неорганизованных детей - 62,3% и детей общеобразовательных школ - 20%. Число инвазированных аскаридами среди населения, проживающего в городских условиях выше, чем среди сельских жителей (83% и 17% соответственно). Истинных очагов (имеются условия для циркуляции возбудителя во внешней среде) зарегистрировано - 36 (9,2%), ложных (отсутствуют условия) – 335 (85,5%).

Выводы: 1) многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом имеет умеренную тенденцию к снижению; 2) - наибольший удельный вес больных аскаридозом зарегистрирован среди детей до 14 лет (45,2%) и прочего населения (17,6%); 3) ложные эпидемические очаги аскаридоза превышают истинные очаги в 9 раз.

ВКЛАД ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ДЛЯ БОРЬБЫ СО СПИДОМ, ТУБЕРКУЛЁЗОМ И МАЛЯРИЕЙ В ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ МАЛЯРИИ В УЗБЕКИСТАНЕ

Г.Ш. Шамгунова, Б.И. Алматов, З.А. Кадырова

Республиканский Центр Госсанэпиднадзора МЗ РУз.

В Республике Узбекистан местная малярия была ликвидирована к 1961 году, как и в большинстве территорий Центральной Азии. Эпидемиологическое благополучие сохранялось

около 40 лет. В конце 90-х годов в результате массового завоза малярии из соседнего Таджикистана в южных областях республики восстановилась местная передача трёхдневной