

ем данных о его (паразита) жизненном цикле, круге различных категорий хозяев и путей циркуляции в природе.

В мире разработано и существует достаточно много способов диагностики возбудителей гельминтозов - от исследования толстого мазка кала по Като до серологического исследования крови пациента с помощью специальных антигенов (так называемых диагностикумов). К сожалению, большинство из них врачами медучреждений края практически не используется.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Беспрозванных В.В.* Фауна, биология, экология парентит и церкарий трематод моллюсков рода *Juga* (*Pachychilidae*) из рек Приморского края. Владивосток:

Дальнаука, 2000. 121 с.

2. *Беспрозванных В.В.* Развитие *Paragonimus westermani ichunensis* в резервуарном хозяине // Паразитология. 2002. Т. 36. Вып. 5. С. 427–430.

3. *Беспрозванных В.В., Ермоленко А.В.* Природноочаговые гельминтозы человека в Приморском крае. Владивосток: Дальнаука, 2005. 120 с.

4. *Гинецинская Т.А.* Жизненные циклы и биология личиночных стадий паразитических червей рыб // Основные пробл. паразитологии рыб. Л.: изд-во ЛГУ, 1958. С. 144–188.

4. *Дубинина М.Н.* Класс Ленточные черви - Cestoda / / Определитель паразитов пресноводных рыб фауны СССР. Л.: Наука, 1987. Т. 3. Паразитические многоклеточные (Вторая часть). С. 5–76.

6. *Курочкин Ю.В.* Трематоды фауны СССР. Парагонимиды // М.: Наука, 1987. 151 с.

Г.А. Захарова, А.Д. Барткова, Л.П. Радченко, Л.К. Гребенькова

ГЕОГЕЛЬМИНТОЗЫ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае", Владивосток

Эпидемиологическая ситуация по паразитарным болезням в Приморском крае остается напряженной. По многолетним данным в крае ежегодно регистрируется от 10 до 20 тыс. больных паразитозами, что составляет 20–25% от всей инфекционной (без гриппа и ОРВИ) и паразитарной заболеваемости.

Ведущее место в структуре паразитарных заболеваний остается за инвазиями, вызванные гельминтами и простейшими: 2008 г. – 51,2% (2007 г. – 51,9%). Гельминтозы в структуре инвазий в 2008 г. составляли 68,5%, 4491 случаев (2007 г. – 70,2%, 4760 случаев). В 2008 г. в группе гельминтозов зарегистрировано 12 нозоформ (2007 г. – 11 нозоформ).

Первое ранговое место среди гельминтозов занимала группа геогельминтозов (аскаридоз, токсокароз, трихоцефалез), которая составляла 49,6% (2007 г. - так же 49,6%).

Таблица

Динамика заболеваемости геогельминтозами в 2004–2008 гг. в Приморском крае

Инфекции	Показатель	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.
Аскаридоз	Абс.	2703	2218	2470	2317	2181
	На 100 тыс.	128,6	107,8	121,9	114,7	113,5
	РФ			39,6	34,6	
Токсокароз	Абс.	64	31	86	44	46
	На 100 тыс.	3,1	1,5	4,2	2,2	2,4
	РФ	1,2	1,3	2,1	2,7	
Трихоцефалез	Абс.	6	1	1	2	1
	На 100 тыс.	0,3	0,05	0,05	0,1	0,5
	РФ	1,7		1,2	0,8	

Геогельминтозы регистрировались на всех территориях края. Ведущей инвазией в этой группе оставался аскаридоз, на его долю приходилось 97,9% (2007 г. - 98,1%). Интенсивный показатель

в 2008 г. остался практически на уровне прошлого года – 113,5 на 100 тыс. (2007 г. – 114,7 на 100 тыс.), наблюдалось незначительное снижение заболеваемости (на 5,3%) в сравнении со средним многолетним уровнем. Хотя в целом эпидемиологическая ситуация по краю расценивалась как благополучная, крайнее неблагополучие было зарегистрировано в г. Спасск-Дальний, Лазовском, Партизанском и Черниговском районах; неблагополучие – в гг. Дальнеречинск, Находка, Партизанск, Октябрьском и Пожарском районах.

В структуре заболевших аскаридозом преобладали дети до 17 лет – 65,7% (2007 г. – 70,3%). Среди детских контингентов наибольший удельный вес у детей 3–6 лет, они же являлись группой риска (772,8 на 100 тыс.). Декретированная группа населения в структуре заболевших составила 2%.

Среди зарегистрированных больных аскаридозом 78,6% составляют городские жители (2007 г. – 81,1%), что определяется накоплением паразитарного материала во внешней среде и в большой степени связано с заражением населения при употреблении ягод, овощей, фруктов, в т.ч. импортных, приобретенных на рынках. По результатам сбора эпидемиологического анамнеза регулярно употребляют покупную плодоовощную продукцию – до 53% заболевших аскаридозом, в т.ч. импортную – 47,5%; домашнюю – до 26%.

При обращении за медицинской помощью выявлены 63,9% инвазированных аскаридами, при профилактических обследованиях – 33,9%, при обследованиях по эпидемиологическим показаниям – 2,2%.

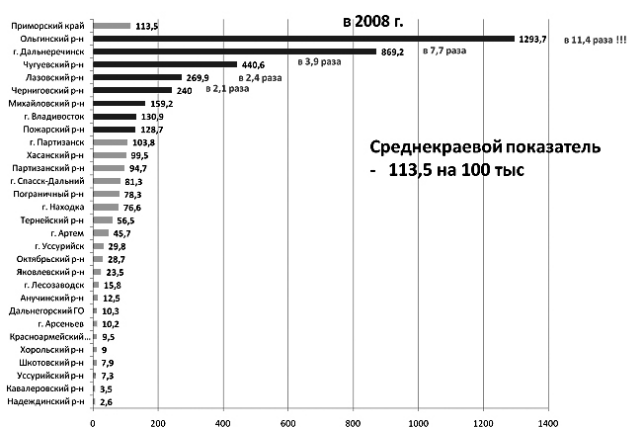


Рис. Заболеваемость аскаридозом на территории Приморского края в 2008 г.

В 2008 г. на территории Приморского края зарегистрировано 506 истинных и 2007 ложных очагов аскаридоза. В истинных очагах специалистами ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае" и его филиалов отобрано 29 проб почвы и 174 пробы пищевых продуктов: яйца аскарид обнаружены в 1 пробе почвы и 1 пробе продуктов (укроп) в частном подворье в Дальнегорском районе. В ложных очагах (ДОУ и школы) отобрано 210 проб почвы и 55 проб пищевых продуктов: в 2-х пробах почвы (ДОУ г. Владивостока) обнаружены яйца токсокар.

Согласно результатам планово-профилактического копроовоскопического обследования детей, посещающих детские дошкольные учреждения, территориями риска по кишечным инвазиям, выявляемым при паразитологическом исследовании кала, являются Ольгинский (показатель пораженности данного контингента 4,7%), Чугуевский (2,3%), Черниговский (2,2%), Лазовский (1,7%), Михайловский, Пограничный и Хасанский районы (по 1%).

Уровень заболеваемости токсокарозом остался на уровне прошлого года и составлял 2,4 на 100 тыс. – 46 сл. (2007 г. – 2,2 на 100 тыс., 44 сл.). В сравнении со средним многолетним уровнем наблюдалось снижение заболеваемости на 12,8%.

Наибольшее количество случаев в 2008 г. приходилось на города: Владивосток 25 случаев (4,1 на 100 тыс.), Лесозаводск – 8 сл. (15,8 на 100 тыс.), Уссурийск – 4 сл. (2,5 на 100 тыс.); Ханкайский район – 6 сл. (35,6). Отсутствие зарегистрированных случаев на 25 административных территориях свидетельствует о низком качестве проводимой лечебно-профилактическими учреждениями края лабораторной диагностики токсокароза или о полном её отсутствии.

В структуре заболевших токсокарозом в 2008 г. дети до 17 лет составляли 82,6% (2007 г. – 28,2%), в т.ч. дети 7–14 лет – 43,8%, которые являлись груп-

пой риска (13,0 на 100 тыс.) при данной инвазии.

Проблема токсокароза формируется за счет поддержания высокой численности собак при несоблюдении правил их содержания, отсутствием мер дезинвазии их экскрементов, что приводит к массовой циркуляции возбудителя в окружающей среде. По данным сбора эпидемиологического анамнеза 52,2% заболевших токсокарозом в 2008 г. содержат собак.

В 2008 г. в очагах токсокароза специалистами ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае" и его филиалов отобрано 7 проб почвы, в т.ч. в 1 случае (ДОУ г. Владивостока) в пробе песка обнаружены яйца токсокар.

Трихоцефалез по-прежнему регистрируется в виде единичных случаев (2005–2006 гг. – по 1 случаю 2007 г. – 2 случая, 2008 г. – 1 случай).

Широкое распространение инвазий в Приморском крае обусловлено загрязнением почвы, сточных вод и открытых водоемов возбудителями паразитозов.

Так, в 2008 г. не соответствовало санитарно-гигиеническим нормам 1,1% проб почвы и песка (2007 г. – 3,0%).

Основной объем исследованных проб 1751 (78,3%) – приходился на селитебную зону. Не соответствовало гигиеническим нормативам 21 из 24 проб, отобранных в этой зоне. С территорий детских и подростковых учреждений, детских площадок по планам Управления Роспотребнадзора и по эпидпоказаниям доставлено 1055 проб, не соответствовало гигиеническим нормативам 11 проб (1,0%).

Почва заражена яйцами токсокар 63% проб (2007 г. – 84,2%), аскарид – 25% (2007 г. – 26,3%), яйцами остриц, широкого лентеца, онкосферами тениид – 12,5% проб.

Процент положительных находок в почве (при среднекраевом показателе – 1,1%) колеблется от 0,3% (гг. Лесозаводск, Спасск-Дальний) до 2,4–3,0% (гг. Уссурийск, Дальнегорск, Находка).

Показатель паразитарного загрязнения воды в 2008 г. составил 0,3% (от числа исследуемых проб), в т.ч. сточной воды – 1,5 % (2007 г. – 0,7 %). В 3-х пробах сточной воды обнаружены цисты лямблий, в одной пробе – яйца аскарид.

Сложившаяся ситуация объясняется тем, что в Приморском крае осадок сточных вод на иловых площадках компостируют 56% очистных сооружений канализации, в остальных случаях имеет место сброс сточных вод после механической, биологической очистки и хлорирования в открытые водоемы и на рельеф. Эти методы обработки не обеспечивают полной дезинвазии осадков сточных вод, так как, например для поражения яиц

аскарид доза активного хлора составляет 230 мг/л, в то время как все сооружения дают 3–6 мг/л. Отсутствует качественный санитарно-паразитологический контроль за работой очистных сооружений и не проводится мониторинг за работой очистных сооружений, в том числе и в отношении осадков сточных вод, мелиоративных систем, животноводческих хозяйств.

В 2008 г. исследовано 1520 проб овощей, фруктов, зелени, ягод, что в 1,4 раза больше, чем в предыдущем году (2007 г. – 1074 пробы). Не соответствует гигиеническим нормам 0,07% проб (2007 г. – 0,2%). Обнаружены яйца крысиного цепня на моркови.

В профилактике заболевания геогельминтозами, в т.ч. аскаридозом, наряду с такими мерами как обследование, диспансерное наблюдение населения, оздоровление населения по принципу "мик-

роочаговости"; эпидемиологическим обследованием очагов и качественным проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий; контролем по паразитологическим показателям за овощеводческой, плодово-ягодной продукцией зелению, большое значение имеет повышение санитарной грамотности населения, широкая санитарно-просветительская работа.

Проблема окружающей среды (для аскаридоза это в первую очередь дезинвазия сточных вод и их осадков, снижение загрязненности почвы яйцами гельминтов) требует комплексного подхода, и ее решение становится возможным только на государственном уровне путем целенаправленных действий всех органов исполнительной власти, учреждений системы здравоохранения, а также общественных организаций.

Г.А. Захарова, А.Д. Барткова, Л.П. Радченко

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО БИОГЕЛЬМИНТОЗАМ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае", Владивосток

Приморский край является природным очагом биогельминтозов, которые в общей структуре гельминтозов стабильно занимают третье место и остаются в пределах 1,0–2,0% (2008 г. – 1,1%).

В 2008 г. в Приморском крае зарегистрирован 51 случай биогельминтозов (2,7 на 100 тыс.), в 2007 г. – 29 случаев (1,4 на 100 тыс.). Ведущее место в структуре биогельминтозов занимал трихинеллез – 43,1%. Заболеваемость трихинеллезом увеличилась в 9,6 раза (2008 г. – 1,14 на 100 тыс., 2007 г. – 0,15 на 100 тыс.) и превысила показатель по РФ в 5,7 раза.

В июне зарегистрирована вспышка трихинеллеза в п. Нагорное Пожарского района (18 случаев, в т.ч. 8 – у детей до 17 лет), связанная с употреблением шашлыка из мяса дикого кабана. Также в Пожарском районе в июле зарегистрирован семейный очаг в с.Верхний Перевал (заболели 2 подростка 16 и 17 лет, предположительно употребляли мясо медведя в сыром виде (строганина) и котлеты). Единичные случаи зарегистрированы в г. Уссурийск (фактор не установлен) и г. Дальнеречинск (употребление строганины из мяса медведя). В 2007 г. заболеваемость биогельминтозами регистрировалась на 2 территориях: в Лазовском (2 случая) и Тернейском (1 случай) районах (рис. 1).

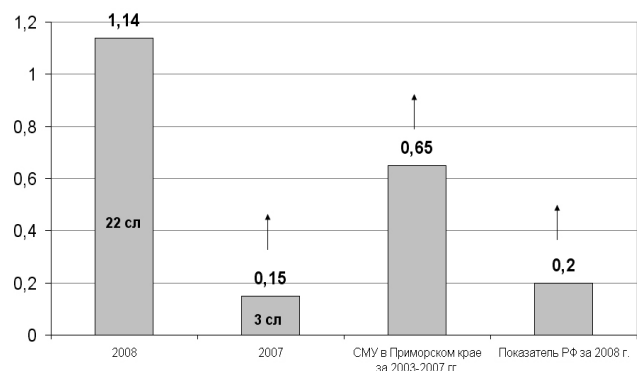


Рис. 1. Заболеваемость трихинеллезом в Приморском крае в 2007-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Актуальной для Приморья является проблема биогельминтозов, передающихся через рыбу: дифиллоботриоз, трематодозы, эндемичные для Дальнего Востока (клонорхоз, парагонимоз, нанофиетоз, метагонимоз), на долю которых в многолетней динамике приходится 45–85%.

Заболеваемость дифиллоботриозом в 2008 г. увеличилась на 37,7% и составила 0,62 на 100 тыс. – 12 случаев (2007 г. – 0,45 на 100 тыс., 9 случаев). Наблюдалось снижение заболеваемости в 2 раза по сравнению со средним многолетним уровнем. Заболеваемость регистрировалась на 5 территориях края, в т.ч. в гг. Владивосток и Уссурийск – по 4 случая, в Дальнегорском городском округе – 2 случая и по 1 случаю в Ольгинском райо-