

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОЖНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В КЫРГЫЗСТАНЕ

С.Т. Жолдошев

(Институт медицинских проблем южного отделения НАН, г. Ош, Кыргызстан)

Резюме. В статье отражены клинико-эпидемиологические особенности кожной формы сибирской язвы. Были сравнительно изучены по тяжести, срокам поступления, по профессии, по полу.

Ключевые слова: сибирская язва, кожная форма, Кыргызстан.

CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL PROPERTIES OF SKIN FORMS OF SIBERIAN ULCER IN KIRGHIZSTAN

S.T. Zoldoshev

(Institute of Medical Problems of South Department of NAS, Osh, Kirghizstan)

Summary. In the article epidemiological properties of skin forms of Siberian ulcer are considered. There has been conducted the study of severity, terms of admittance, profession and sex.

Key words: Siberian ulcer, skin form, Kirghizstan.

Заболеемость сибирской язвой в Кыргызстана, в настоящее время регистрируется в основном в виде спорадических, и групповых случаев с сохранением присущей ей основных эпидемиологических особенностей в Кыргызстане и СНГ по данным ряда авторов [1,2,3,4.] территориальное распределение заболевания весьма неравномерное, причем случаи сибирской язвы приходится на южных регионов Кыргызстана и Республики Средней Азии где имеет место и групповые случаи заболевания. Несмотря обширную литературы, многие вопросы эпидемиологии, эпизоотологии, клиники, лечения остаются спорными, и требует углубленного изучения.

При этом заболеваемость людей сибирской язвой в республике остается на высоком сравнительном уровне по сравнению с другими СНГ, причем спорадические и групповые случаи заболевания на южных регионах Кыргызстане [5]. Все случаи сибирской язвы у людей в Кыргызстане протекает в виде кожной форм имеющих весьма вариабельно клинические проявления заметного первичного аффекта до тяжелых местных изменений с явлениями выраженной интоксикации. Все это диктует необходимость тщательного изучения клинической картины болезни у людей с целью своевременного распознавания сибирской язвы и проведение адекватной терапии.

Целью работы явилось оптимизации лечебно— диагностического процесса на основе изучения клинических особенностей течения сибирской язвы в условиях в южном регионе Кыргызстан.

Материалы и методы

Нами проведено обследование и комплексное лечение 217 пациентов с кожной формой сибирской язвы находившихся на стационарном лечении на юге Кыргызстане. Диагноз сибирской язвы ставился на основании клинико-эпидемиологических, эпизоотологических, и лабораторных данных. При этом во всех случаях диагноз сибирская язва был подтвержден бактериологически и (или) кожно-аллергической пробой.

Результаты и обсуждение

Под нашим наблюдением находилось 217 больных, из них мужчин 151(69,58%), женщин 66 (30,41%). Из общего числа больных кожной формой сибирской язвы

эдематозная форма 3(1,38%), буллезная форма 4 (1,84%), рожистоподобная форма 3 (1,38%), эризиплоидная форма 2 (0,92%), кишечная форма 2 (0,92%), карбункулезная форма 213 (93,54%), в зависимости от количества сибиреязвенных карбункулов у которых больше одного сибиреязвенных карбункулов, 23 (10,5%) с одним сибиреязвенных карбункулов 194 (89,4%). Возраст колебался от 15 летних до 75 лет. Преобладали больные в возрасте от 25 до 50 лет 183 (84,3%), однако в случаи заболевания людей старше 60 лет не представляет редкости 9 (4,1%). Основное количество больных кожной формы сибирской язвы 163 (75,1%) приходится на людей, связанных сельскохозяйственной деятельностью. На городское население приходится 11 (5,1%) пациентов. По социальному составу 27 (12,4%) больных были рабочие, 19 (8,7%) пенсионеры и домохозяйки, 16 (7,4%) школьники и студенты, 10 (4,6%) служащие, 89 (41,0%) животноводы и 45 (20,8%) работники фермеры (арендаторы). Заболеваемость сибирской язвой южном регионе имеет выраженную летнее — осеннюю сезонность. Большинство (73,9%) случаев заболевания приходится на июль, август, и сентябрь, то есть на наиболее теплое время года. У 194 (89,4%) пациента из 217 был установлен источник инфекции. При этом заражение произошло во время ухода за больными животными. При убое, снятии шкуры, стрижке, разделка туши без соблюдения санитарно гигиенического режима. Сроки поступления в стационар: у 151(69,6%) больных первые 4 дня болезни, 37 (17,1%) на 5-6 день и позже 7 дня болезни 20(13,4%) больных. Основное количество больных 188 (86,6%) таким образом, поступило в стационар до 7 дня болезни. С диагнозом сибирской язвы поступила 194 (99,4%), с другими диагнозами (фурункул, флегмона, абсцесс, инфицированная рана, сепсис и. т. др. 23 (10,6%) больных. У 91,3% больных диагноз сибирской язвы был подтвержден положительной кожно-аллергической (антраксиновой) пробой. А у 51,3% бактериологический, легкое течение кожной формы сибирской язвы наблюдалось у 102(47,0%) больных, средней тяжести у 76 (35,0%) и тяжелое у 39(18,0%) больных.

Таким образом, особенность течения сибирской язвы в республике Кыргызстан характеризуется групповой заболеваемостью людей, ведущей ролью в качестве источника инфекции которых является крупный рогатый скот, тяжесть состояния связана с наличием отека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бутаев Т.М. Некоторые аспекты заболеваемости людей и животных бруцеллезом и сибирской язвой в Республике Северная Осетия-Алания в современных условиях: Автореф. дисс.... канд. мед. наук. — Ставрополь. — 2004. — 26 с.
2. Жолдошев С.Т. Эпидемиологические особенности сибирской язвы в Республике Кыргызстан // Вестник Воен.-мед журн. — 2006. — Т.1(15) Прил. — С. 163.
3. Лобзин Ю.В., Жолдошев С.Т. Эпидемиологическая характеристика сибирской язвы в Республике Кыргызстан // Инфекционные

болезни: Проблемы здравоохранения и военной медицины: Материалы юбил.науч.-практ.конф.посвящ.110-летию кафедры ВМА им С.М. Кирова(22-24 марта 2006г.). — СПб., 2006.-С. 193.

4. Урусамбетов З.Х. Сибирская язва в Кабардино-Балкарской Республике: Автореф. дисс.... канд. мед. наук. — Ставрополь, 2000. — С.25.

5. Юлдашев А. Кожная форма сибирской язвы в Таджикистане (клиника и лечение): Автореф. дисс.... канд. мед. наук. — М., 1990. — С. 21.

Адрес для переписки: С.Т. Жолдошев — к.м.н., доцент: контактный телефон + 7(996) 0555-56-46-90,+7(996-0772-56-46-90, E-mail: saporbai@rambler.ru, saporbai@mail.ru