

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТРИХИНЕЛЛЕЗА В МИНСКЕ

Шуманская С.Ю., Пранович А.А., Дронина А.М., Раевская И.А.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра эпидемиологии
г. Минск*

Ключевые слова: трихинеллез, трихинелла, заболеваемость, очаг, источник инвазии.

Резюме. Многолетняя динамика заболеваемости трихинеллезом в г. Минске в 2004-2014 гг. характеризовалась стабильной тенденцией. В 2013 и 2014 гг. в Минске были выявлены дополнительные, гостевые очаги и очаг с неустановленным источником инвазии, в которых 90,5% случаев трихинеллеза были связаны с употреблением мяса дикого кабана, 71,4% случаев выявлялись с октября по февраль, среди заболевших трихинеллезом преобладали взрослые (85,7%) со средней степенью тяжести течения трихинеллеза (80,95%).

Summary: The data on the manifestations of the epidemic process of trichinosis in Minsk during 2004-2014 are presented. Epidemic process characterized by a stable trend in the long-term dynamics. In 2013 and 2014 additional, guest hearths and hearth with an unidentified source of infestation were identified. 90.5% of the cases of trichinosis were associated with the use of wild boar meat, 71.4% of cases were identified from October to February. Trichinosis cases dominated by adults (85, 7%) with an average degree of severity of trichinosis (80.95%).

Актуальность. Распространение трихинеллеза осуществляется с участием 70 видов домашних и диких млекопитающих. Республика Беларусь эндемична по трихинеллезу, возбудителями которого являются представители круглых червей рода *Trichinella*, в частности *Trichinella spiralis* [1].

Данные о широком распространении трихинеллеза в Беларуси приводились уже в отчетах медицинского департамента в конце XIX в. За последние десять лет заболеваемость в Беларуси колебалась от 0,32 до 0,85 случаев на 100000 населения. Основными источникам инвазии людей трихинеллезом являются больные этим гельминтозом дикий кабан и домашняя свинья. В Беларуси трихинеллез наблюдается в 68,33% случаев при употреблении мяса туш кабана и 31,67% — мяса домашних свиней. Трихинеллез регистрируется в виде групповых вспышек и спорадической заболеваемости. Для сезонного распределения вспышек характерны четкие закономерности — около 75% приходится на период с ноября по февраль, что связано с сезоном охоты на диких зверей и массовым убоем домашних свиней. Согласно данным ветеринарной службы ежегодно при ветеринарно-санитарном исследовании выявляются туши животных, инвазированных личинками трихинелл [1,2,3].

Цель: установить проявления эпидемического процесса трихинеллеза в г. Минске.

Задачи: дать эпидемиологическую характеристику заболеваемости трихинеллезом в г. Минске с 2004 по 2014 гг.; установить осведомленность о трихинеллезе жителей г. Минска.

Материалы и методы. В работе использованы данные официальной регистрации трихинеллезас 2004 по 2014 годы (уч.ф.01 - годовая, ф.060-у, ф 357-у), данные о численном составе возрастных групп населения. Средняя численность населения в городе составила $1744300 \pm 12320,6$ человек. Для установления многолетней динамики заболеваемости были использованы экстенсивные (%) и интенсивные показатели на 100 000 населения. Многолетнюю тенденцию определяли методом наименьших квадратов и оценивали по среднему темпу прироста (Тпр). Информированность населения оценивали методом анкетирования в случайной выборке жителей г. Минска (N=352), [4].

Результаты и обсуждение. В 2004 – 2014 гг. в Беларуси заболеваемость трихинеллезом колебалась от 0,32 на 100 000 (31 случай – 2005г.) до 0,85 на 100 000 (83 случай – 2004г.) и характеризовалась стабильной тенденцией (темп прироста 0,03%), таблица 1, рисунок 1. Выявлялась спорадическая и вспышечная заболеваемость [3].

Таблица 1. Динамика заболеваемости трихинеллезом населения г. Минска и в Республике Беларусь за 2004-2014 гг.

год	г. Минск			Республика Беларусь		
	Обследовано на трихинеллез	Зарегистрировано случаев	Показатель на 100 000	Обследовано на трихинеллез	Зарегистрировано случаев	Показатель на 100 000
2004	52	7	0,40	1043	83	0,85
2005	54	1	0,06	678	31	0,32
2006	118	11	0,62	1261	37	0,38
2007	197	21	1,17	1201	36	0,37
2008	228	2	0,11	1315	45	0,46
2009	194	8	0,44	1073	63	0,65
2010	403	3	0,16	1201	42	0,44
2011	493	4	0,22	1094	75	0,78
2012	370	3	0,16	675	34	0,36
2013	440	15	0,79	1749	45	0,48
2014	358	6	0,32	1785	51	0,54

Заболеваемость трихинеллезом в Минске в 2004 – 2014гг. колебалась от 0,06 на 100 000 (1 случай – 2005г.) до 1,17 на 100 000 (21 случай – 2007г.) и характеризовалась стабильной тенденцией (темп прироста 0,05%). Прогнозируемый показатель в 2015 году будет в пределах от 01, до 0,65 на 100 000, см.таблицу 1, рисунок 1.

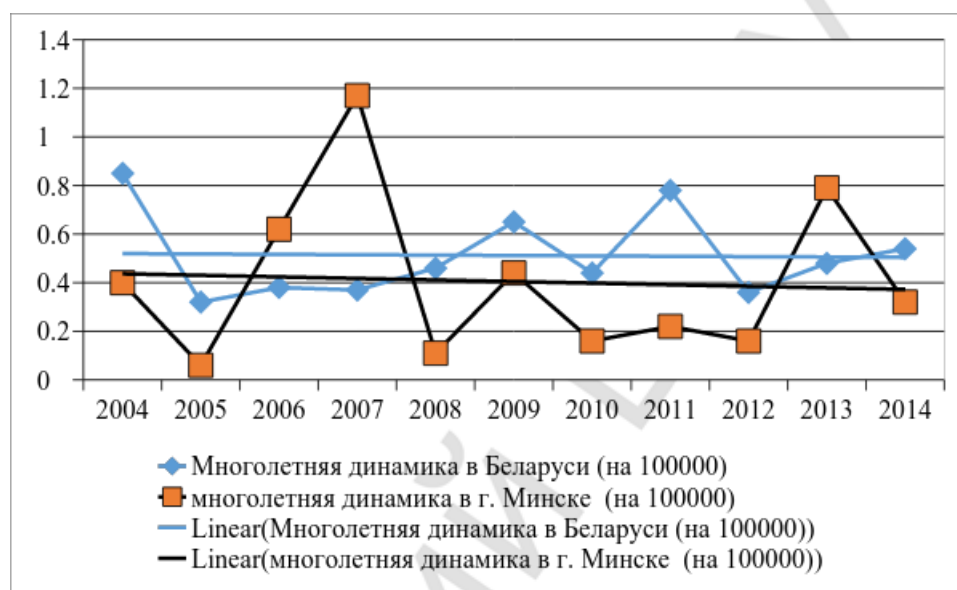


Рис. 1 – Многолетние динамики и тенденции заболеваемости трихинеллезом населения Республики Беларусь и г. Минска (2004-2014)

В 2013 г. было выявлено 15, в 2014 – 6 случаев заболевания трихинеллезом в Минске.

В 2013г. в Минске зарегистрировано 3 очага семейно-групповых заболеваний трихинеллезом, в том числе 1 вспышка с числом заболевших 5 человек и 2 спорадических случая.

Московский район - групповое заболевание с 4-мя случаями заболеваний. Источник инвазии - мясо дикого кабана, привезенного в г. Минск из основного очага в Щучинском районе Гродненской области. Заболевание протекало в виде средней (3 чел.) и легкой степени тяжести (1 чел.).

Фрунзенский район - семейно-групповая вспышка трихинеллеза с 5-ю случаями заболеваний. Заболевшими были 3-е взрослых, 2-е детей. Заболевание протекало в виде средней (4 чел.) и легкой степени тяжести (1 чел.). Источник инвазии - мясо дикого кабана, привезенного из г. Жодино.

Московский район - семейно-групповое заболевание трихинеллезом с 4-мя случаями. Все заболевшие были взрослые. Заболевание протекало в виде средней степени тяжести. Источник инвазии - мясодикого кабана, привезенного из Докшицкого района Витебской области.

Кроме того, в 2013 году были зарегистрированы 2 спорадических случая заболевания трихинеллезом в гостевых очагах.

В 2014 году было выявлено 6 заболевших трихинеллезом в 4-х очагах. В Заводском и Фрунзенском районе по 2 случая, в Первомайском районе по 1 случаю в 2-х очагах. В очаг во Фрунзенском районе мясо было завезено из Пуховичского района Минской области, в очаги в Первомайском районе – из Логойского района Минской области и из Вороновского района Гродненской области. В очаге в Заводском районе источник инвазии установить не удалось.

В 2013 и 2014 гг. в структуре заболевших преобладали взрослые (85,7%). По степени тяжести - средняя степень (87% - 13 случаев в 2013 г., 66,7% - 4 случая в 2014 г.), легкая – 13% (2 случая) и 33,3% (2 случая), соответственно.

В течение года в г. Минске 71,4 % случаев трихинеллеза выявлялись с октября по февраль, что связано с сезоном охоты на диких зверей. В 2013 г. 10 случаев заболевания (67%) были зарегистрированы в январе, 1 – в июне, 3 – в июле и 1 – в сентябре. В 2014 году были выявлены 1 случай – в марте, 2 – в октябре и 3 – в декабре.

Жители г. Минска не содержат свиней на территории своих домовладений, поэтому источником инвазии является мясо инвазированных животных, завезенного из других регионов, а очаги относятся к дополнительным, гостевым или очагам с неустановленным источником инвазии. В связи с отсутствием частного сектора, как правило, более 90% случаев связаны с употреблением в пищу мяса дикого кабана. В 2013 г. все случаи были связаны с употреблением мяса дикого кабана. В 2014 г. 4 случая из 3 очагов были связаны с употреблением мяса дикого кабана (66,7%), в 2 случаях – неустановленный источник инвазии.

В течение 2013 и 2014 гг. в г. Минске был выявлен 21 пациент с трихинеллезом, в 9-и очагах трихинеллеза, 6 из них были дополнительными, 2 – гостевыми, 1 – очагом с неустановленным источником инвазии. Заражения в 19 случаях из 8 очагов были связаны с употреблением мяса дикого кабана (90,5%), в 2 случаях из одного очага установить источник инвазии не удалось.

В результате анкетирования случайной выборки населения установлено, что большинство (76,1%) опрошенных жителей г. Минска знали о заболевании трихинеллезом и методах его профилактики.

Информированность жителей города позволила предотвратить в 2014 году формирование не менее 3-х очагов трихинеллеза на территориях Фрунзенского и Московского районов. В связи со своевременным обращением населения мясо было исследовано методом трихинеллоскопии и после получения положительного результата утилизировано.

Выводы:

1. Трихинеллез относился к редко распространенным инвазиям на территории г. Минска за исключением 2007 года. Эпидемический процесс в 2004 – 2014 гг. характеризовался стабильной тенденцией в многолетней динамике.

2. В 2013 и 2014 гг. в Минске были выявлены дополнительные, гостевые очаги и очаг с неустановленным источником инвазии, в которых 90,5% случаев трихинеллеза были связаны с употреблением мяса дикого кабана, 71,4% случаев выявлялись с октября по февраль, среди заболевших трихинеллезом преобладали взрослые (85,7%) со средней степенью тяжести течения трихинеллеза (80,95%), заболевание развилось у 47,7 % лиц, употреблявших в пищу мясо, инвазированных личинками трихинелл, животных. Среди лиц, находившихся в условиях риска заражения, заболеваний трихинеллезом выявлено не было, благодаря своевременно проведенному профилактическому лечению.

3. Информированность населения позволила предотвратить в 2014 году формирование на территории города Минска потенциальных очагов трихинеллеза.

Литература

1. Паразитарные зоозоозы / М.В. Якубовский [и др.]; под ред. М.В. Якубовского. – Минск : Наша Идея, 2012. – С. 175–187.
2. Раевская, И. А. Эпидемиологическая характеристика и основы профилактики биогельминтозов : учеб.-метод. пособие / И. А. Раевская, Г. Н. Чистенко, Т. С. Гузовская. – Минск : БГМУ, 2014. – 64 с.
3. Гельминтозы, протозоозы, трансмиссивные зоонозные и заразные кожные заболевания в Республике Беларусь: Информационный бюллетень ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» за 2013 год. / Под общ. Ред. В.В. Гриня. – Минск: РЦГЭОЗ, 2014. - 30 с.
4. Эпидемиологическая диагностика: учеб.пособие / Г.Н. Чистенко [и др.]; под ред. Г.Н. Чистенко. – Минск: БГМУ, 2007. - 148 с.