

С. Ю. Шуманская, А. А. Пранович

ТРИХИНЕЛЛЕЗ В МИНСКЕ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. А. М. Дронина,

ст. преп. И. А. Раевская

Кафедра эпидемиологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В 2013-14 гг. в Минске были выявлены дополнительные, гостевые очаги трихинеллеза 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.

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

Resume. In 2013-14 additional, guest hearths of trichinosis and hearth with an unidentified source of infestation were identified in Minsk. 90.5 % of the cases of trichinosis were associated with the consumption of wild boar meat, 71.4 % of cases were identified from October to February.

Keywords: trichinosis, morbidity, nidus, source of invasion.

Актуальность. Республика Беларусь эндемична по трихинеллезу, возбудителями которого являются представители круглых червей рода *Trichinella*, в частности *Trichinella spiralis*. За последние десять лет заболеваемость в Беларуси колебалась от 0,32 до 0,85 случаев на 100000 населения [1,2,3].

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

Материалы и методы. В работе использованы данные официальной регистрации трихинеллеза с 2004 по 2014 годы (уч.ф.01 - годовая, ф.060-у, ф 357-у), данные о численном составе населения. Многолетнюю тенденцию определяли методом наименьших квадратов и оценивали по среднему темпу прироста (Тпр). Анализ очаговости проводили в г. Минске в 2013-14 гг., [4].

Результаты и обсуждение. Заболеваемость в Минске в 2004 – 2014 гг.

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета – медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

колебалась от 0,06 на 100 000 (1 случай – 2005 г.) до 1,17 на 100 000 (21 случай в 2007 г.) и характеризовалась стабильной тенденцией (темп прироста 0,05%). Выявлялась спорадическая и вспышечная заболеваемость. 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.

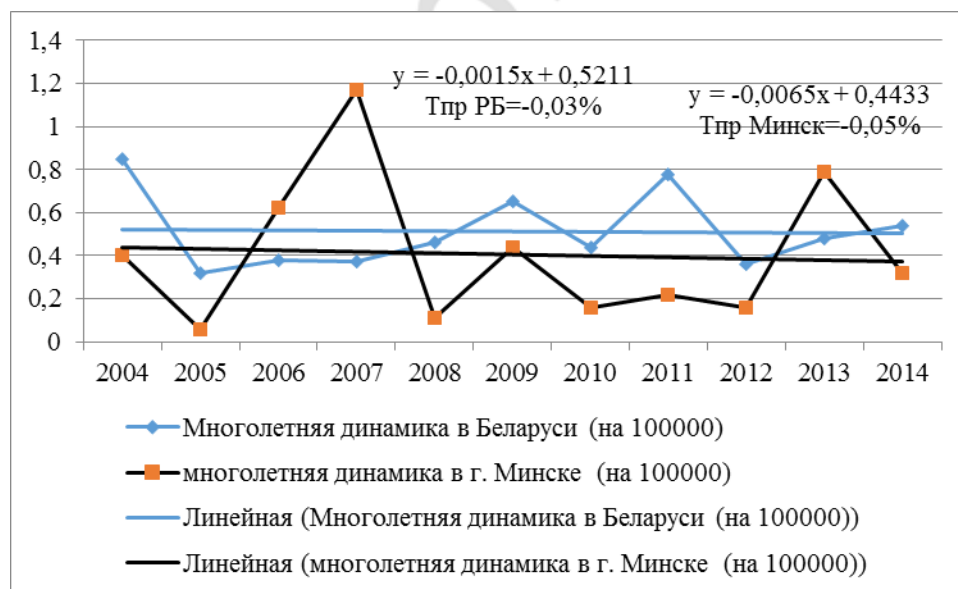


Рисунок 1 – Многолетние динамики и тенденции заболеваемости трихинеллезом населения Республики Беларусь и г. Минска (2004-2014)

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.

Заключение. 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.

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

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета – медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»
заражения, заболеваний трихинеллезом выявлено не было, благодаря своевременно проведенному профилактическому лечению.

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

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 3 статьи в сборниках материалов, 2 тезисов докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры эпидемиологии УО БГМУ.

S. Y. Shumanskaya, A. A. Pranovich

TRICHINOSIS IN MINSK

Tutors: MD, PhD, Associate Professor A. M. Dronina,

Senior Lecturer I. A. Raevskaya

Department of Epidemiology,

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Гельминтозы, протозоозы, трансмиссивные зоонозные и заразные кожные заболевания в Республике Беларусь: Информационный бюллетень ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» за 2014 год. / А.Л. Веденьков [и др.]; Под общ. Ред. В.В. Гриня. – Минск: РЦГЭОЗ, 2014. - 32 с.

2. Паразитарные зоонозы / М.В. Якубовский [и др.]; под ред. М.В. Якубовского. – Минск : Наша Идея, 2012. – С. 175–187.

3. 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.

4. Эпидемиологическая диагностика: учеб.пособие / Г.Н. Чистенко [и др.]; под ред. Г.Н. Чистенко. – Минск: БГМУ, 2007. - 148 с.