

Сидоренко А.Ю.

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА МАЛЯРИИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ МАЛЯРИЙНЫМИ ПЛАЗМОДИЯМИ

Научный руководитель: ст. преп., н-к м/с в запасе Лебедев С.М.

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Высокий уровень заболеваемости паразитарными инфекциями в большинстве воинских соединений и частей в Афганистане был связан с широким распространением малярией и приводил к снижению боеспособности. В современных условиях знания и учет эпидемиологических особенностей заболеваемости малярией способствуют совершенствованию уровня готовности военно-медицинской службы в случаях дислокации военнослужащих на эндемичных территориях или при угрозе завоза инфекции в воинский коллектив.

Цель: установить закономерности развития эпидемического процесса заболеваемости малярией у военнослужащих в период дислокации ограниченного контингента войск в Афганистане (1979-1989 гг.).

Материалы и методы. Использованы элементы метода контент-анализа для изучения литературных источников и интернет-ресурсов, посвященных организации медицинского обеспечения 40-ой армии, проведен анализ графических и текстовых материалов научных работ и статей. На основании полученной информации выполнена обработка и систематизация данных о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки в отношении заболеваемости малярией у военнослужащих.

Результаты и их обсуждение. В структуре заболеваемости паразитарными инфекциями по нозологическим формам наибольшую военно-эпидемиологическую значимость имела малярия. В разные годы пребывания войск в Афганистане ее удельный вес составлял от 0,6 до 4,8%. В многолетней динамике высокий уровень санитарных потерь от малярии регистрировался в 1984, 1985 и 1987 гг. Годовая динамика характеризовалась сезонностью заболеваемости. Более 70% случаев малярии приходилось на 4 месяца: июль-октябрь, с пиком в августе-сентябре, что было связано с активностью трансмиссивной передачи возбудителей малярии, обусловленной увеличением эпидемической значимости численности их переносчиков во второй половине июля-сентября. В тоже время в ряде регионов страны период передачи малярии продолжался с апреля-мая по октябрь-ноябрь. Заболевания тропической малярией отмечались чаще в конце сезона передачи возбудителя (сентябрь-ноябрь). Периодические случаи заболевания возникали в результате активизации внутреннего резервуара малярии за счет носителей плазмодия внутри воинских коллективов.

Анализ связи заболеваемости с особенностями маляриологической ситуации в районах дислокации воинских частей и их боевой деятельности позволил определить контингенты военнослужащих с наиболее высоким риском заражения малярией. Кроме того, установлено, что заболеваемость малярией среди солдат и сержантов превышала заболеваемость среди офицеров в среднем в 3 раза. Доминирующим видом возбудителя малярии являлся *Plasmodium vivax*. К основным переносчикам малярии в долинно-речной зоне в районах с повышенной влажностью относились *Anopheles pulcherrimus* и *Anopheles stephensi*, а в более сухих районах – только *Anopheles pulcherrimus*.

Выводы. В структуре заболеваемости паразитарными инфекциями по нозологическим формам наибольшую военно-эпидемиологическую значимость имела малярия. Установленные закономерности развития и проявления эпидемического процесса малярии у военнослужащих являлись методической основой для создания системы комплексных и дифференцированных противомаларийных мероприятий.