

ПРОЯВЛЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ТРИХИНЕЛЛЕЗА В МИНСКЕ (2004-2015)

Шуманская С.Ю., Пранович А.А., Дронина А.М., Гузовская Т.С.,
Семижон О.А.*

Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра эпидемиологии
*ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии»
г. Минск

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

Резюме: Многолетняя динамика заболеваемости трихинеллезом в г. Минске в 2004-2015 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к росту. В 2013 – 2015 гг. в Минске были выявлены дополнительные, гостевые очаги и очаг с неустановленным источником инвазии, в которых 85,7% случаев трихинеллеза были связаны с употреблением мяса дикого кабана, среди заболевших преобладали взрослые (90,5%) со средней степенью тяжести течения трихинеллеза (85,7%).

Resume: The data on the manifestations of the epidemic process of trichinosis in Minsk during 2004-2015 are presented. Epidemic process characterized by a stable trend in the long-term dynamics. In 2013 – 2015 additional, guest hearths and hearth with an unidentified source of infestation were identified. 85,7% of the cases of trichinosis were associated with the use of wild boar meat. Trichinosis cases dominated by adults (90,5%) with an average degree of severity of trichinosis (85,7%).

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 одиннадцать 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 исследования: установить проявления эпидемического процесса трихинеллеза в г. Минске в 2013-2015 гг.

Задачи:

1. Оценить многолетнюю динамику заболеваемости трихинеллезом в Минске в 2004-2015 гг.

2. Охарактеризовать очаги трихинеллеза в г. Минске в 2013-2015 гг.

Материалы и методы. В работе использованы данные официальной регистрации трихинеллеза с 2004 по 2015 годы (уч.ф.01 - годовая, ф.060-у, ф.357-у), данные о численном составе возрастных групп населения. 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). Анализ очаговости проводили в г. Минске за 2013-2015 годы [4].

Результаты и обсуждение. В 2004 – 2015 гг. в Беларуси заболеваемость трихинеллезом колебалась от 0,32 на 100 000 (31 случай – 2005 г.) до 0,85 на 100 000 (83 случай – 2004г.) и характеризовалась стабильной тенденцией (темп прироста 0,19%), рисунок 1. Выявлялась спорадическая и вспышечная заболеваемость [3].

Заболеваемость трихинеллезом в Минске в 2004 – 2015гг. колебалась от 0,06 на 100 000(1 случай – 2005 г.) до 1,17 на 100 000 (21 случай в 2007 г.) и характеризовалась умеренной тенденцией к росту (темп прироста 4,62%).

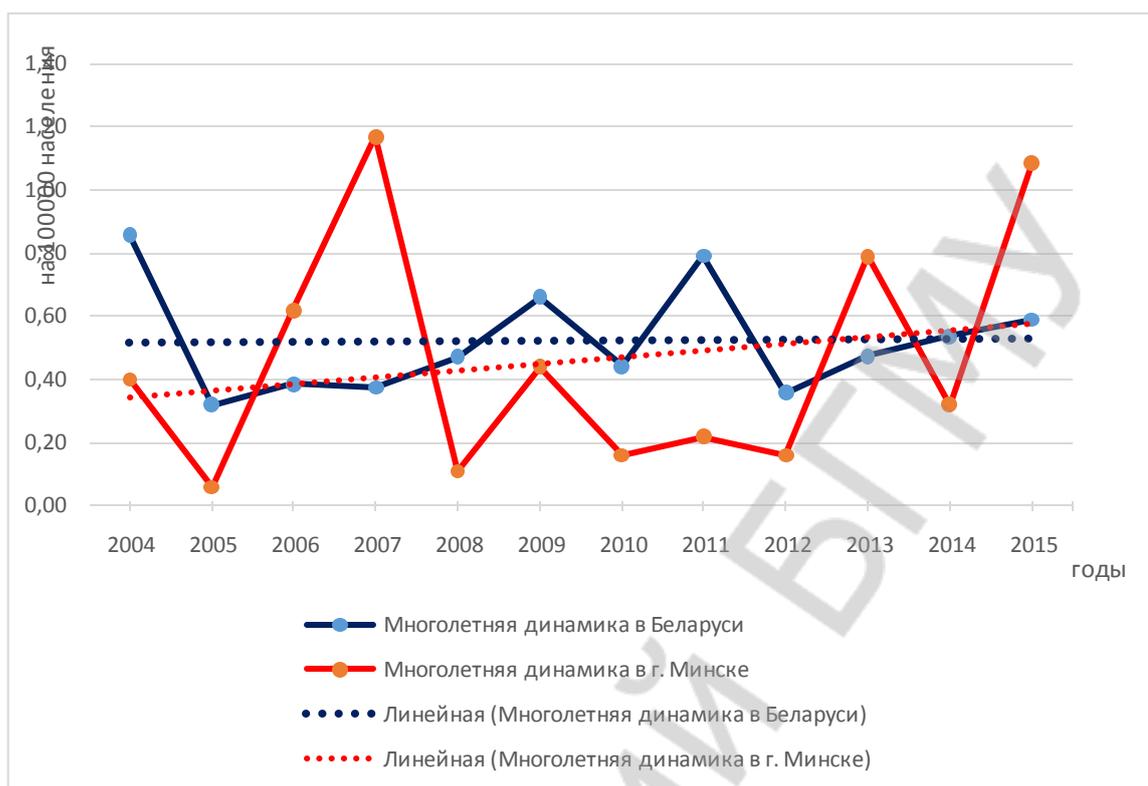


Рис. 1 – Многолетние динамики и тенденции заболеваемости трихинеллезом населения Республики Беларусь и г. Минска (2004-2015)

В 2013 г. было выявлено 15, в 2014 – 6 случаев, в 2015 – 21 случай заболевания трихинеллезом в Минске.

В 2013 г. в Минске зарегистрировано 3 семейно-групповых очага трихинеллеза, в том числе 1 вспышка с числом заболевших 5 человек и 2 единичных случая. 1). 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. 2). Групповой очаг с 4-мя случаями заболеваний. Источник инвазии - мясо дикого кабана, привезенного из основного очага в Щучинском районе Гродненской области. Заболевание протекало в виде средней (3 чел.) и легкой степени тяжести (1 чел.). 3). Семейно-групповой очаг с 4-мя случаями заболевания взрослых. 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 единичных случая заболевания трихинеллезом в гостевых очагах.

В 2014 году было выявлено 6 заболевших трихинеллезом в 4-х очагах: два очага по 2 случая и 2 очага по 1 случаю. Мясо было завезено из Пуховичского района Минской области, из Логойского района Минской области и из Вороновского района Гродненской области. В одном очаге источник инвазии установить не удалось.

В 2015 г. в Минске выявлено 4 семейно-групповых очага трихинеллеза, в том числе 2 вспышки с числом заболевших 5 человек и 8 человек, два очага по 4 случая заболевания.

В мае выявлена семейно-групповая вспышка трихинеллеза с 5-ю случаями заболеваний, все взрослые. Заболевание протекало в виде средней (4 чел.) и легкой степени тяжести (1 чел.). Источник инвазии - мясо дикого кабана, заражение произошло при посещении основного очага д. Заволочицы Глусского района Могилевской области.

В мае-июне выявлена семейно-групповая вспышка трихинеллеза с 8-ю случаями заболевания, все взрослые. Заболевание протекало в виде средней (7 чел.) и легкой степени тяжести (1 чел.). Источник инвазии - мясо дикого кабана, привезенное из Лидского района Гродненской области, приобретенное в районе г.п. Ждановичи.

В июне выявлены групповые случаи заболевания (4 чел.). Все заболевшие были взрослые. Заболевание протекало в виде средней степени тяжести. Источник инвазии - мясо дикого кабана, приобретенное в Житковичском районе Гомельской области.

В ноябре были выявлены семейно-групповой очаг трихинеллеза с 4-я случаями заболеваний. Заболевшими были 3-е взрослых, 1 ребенок. Заболевание протекало в виде средней степени тяжести. Источник инвазии - мясо домашней свиньи, привезенного из основного очага Ивьевского района Гродненской области.

В 2013 – 2015 гг. в структуре заболевших преобладали взрослые (90,47%). По степени тяжести – средняя степень 85,71% (36 случаев), легкая – 14,29% (6 случаев).

В течение года в г. Минске 76,2 % случаев трихинеллеза выявлялись с октября по май, что связано с сезоном охоты на диких зверей (рис. 2).

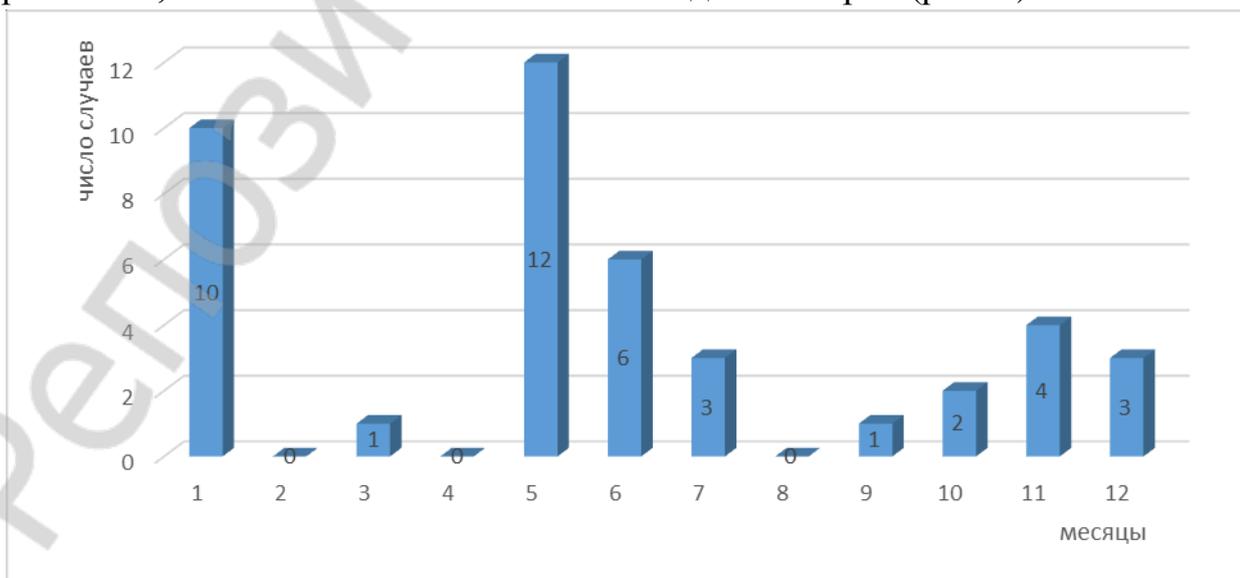


Рис. 2 – Помесячная динамика заболеваемости трихинеллезом в г. Минске (2013-2015)

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 2015 г. 17 случаев из 3 очагов были связаны с употреблением мяса дикого кабана (80,95%), в 4 случаях из 1 очага источником инвазии было мясо домашней свиньи (19,05%). В течение 2013-2015 гг. 85,7% случаев были связаны с употреблением мяса дикого кабана, 8,5% - домашней свиньи, в 4,8% установить источник инвазии не удалось.

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 течение 2013 – 2015 гг. в г. Минске был выявлен 42 пациента с трихинеллезом, 21 (50,0%) из них был из дополнительных, 20 (45,2%) – из гостевых очагов, 2 (4,8%) – из очага с неустановленным источником инвазии.

В 2013-2015 гг. было выявлено 3 вспышки с 5 и более случаями заболевания, что составило 42,9% всех случаев, 6 групповых очагов с 2-4 случаями заболеваний (47,6%) и 4 единичных случая заболевания (9,5%).

При употреблении в пищу мяса инвазированных личинками трихинелл животных заболевание трихинеллезом развивалось у 66,7 % употреблявших его лиц в Минске. Среди лиц, находившихся в условиях риска заражения, заболеваний трихинеллезом выявлено не было, благодаря своевременно проведенному профилактическому лечению.

Выводы:

1. Трихинеллез относился к редко распространенным инвазиям в г. Минске за исключением 2007 и 2015 гг. Эпидемический процесс в 2004 – 2015 гг. характеризовался умеренной тенденцией к росту.

2. В 2013 – 2015 гг. в Минске были выявлены дополнительные, гостевые очаги и очаг с неустановленным источником инвазии, в которых 85,7% случаев трихинеллеза были связаны с употреблением мяса дикого кабана, 76,2% случаев выявлялись с октября по май, среди заболевших трихинеллезом преобладали взрослые (90,5%) со средней степенью тяжести течения трихинеллеза (85,7%). Среди лиц, находившихся в условиях риска заражения, заболеваний трихинеллезом выявлено не было, благодаря своевременно проведенному профилактическому лечению.

Литература

1. Паразитарные зоонозы / 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. Гувовская. – 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.