DOI: 10.17117/na.2016.04.03.278

<http://ucom.ru/doc/na.2016.04.03.278.pdf>

Поступила (Received): 07.04.2016

Афросина Р.В., Маркосьян Н.С. Эпидемиологические особенности лептоспироза в Республике Мордовия

Afrosina R.V., Markosyan N.S. Epidemiological features of leptospirosis in the Republic of Mordovia

В статье описываются эпидемиологические особенности вспышки лептоспироза в Республике Мордовия в 2014 году

Ключевые слова: эпидемиология, лептоспироз, заболеваемость, вспышка

This article describes the epidemiological features of leptospirosis outbreak in the Republic of Mordovia in 2014

Key words: epidemiology, leptospirosis, morbidity, outbreak

Афросина Раиса Васильевна

Студент

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева

г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Afrosina Raisa Vasilyevna

Student

Mordovia state university named N.P. Ogarev
Saransk, Bolshevik st., 68

Маркосьян Наталья Сергеевна

Кандидат медицинских наук, старший преподаватель

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева

г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Markosyan Natalia Sergeevna

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer
Mordovia state university named N.P. Ogarev

Saransk, Bolshevik st., 68

Лептоспироз – зоонозная инфекция, протекающая в виде острого лихорадочного заболевания с выраженной интоксикацией, поражением почек, печени, центральной нервной системы, развитием геморрагического синдрома. Лептоспироз относится к числу наиболее распространенных зоонозных заболеваний и отмечается на всех континентах. Ежегодно в мире регистрируют более 500 тысяч случаев заболевания людей [2, с. 63]. Лептоспироз характеризуется преимущественно тяжелым течением, высокой летальностью и приводит к значительному экономическому и социальному ущербу во многих странах мира [1, с. 16].

Лептоспироз передается человеку контактным, водным и пищевым путями. Основным фактором передачи инфекции является вода, загрязненная мочой инфицированных животных. Заражение человека лептоспирозом связано с водопользованием, при различных сельскохозяйственных работах, прямом контакте с больными животными [2, с. 63; 4, р. 75]. Лептоспирозу свойственна

летне-осенняя сезонность, пик заболеваемости приходится на август. Различают три основных типа вспышек: водный, сельскохозяйственный и животноводческий.

Восприимчивость к лептоспирозу у людей высокая. Среди заболевших преобладают мужчины молодого и среднего возраста. После перенесенного заболевания остается стойкий серовароспецифический иммунитет, поэтому возможны повторные заболевания, вызванные другими сероварами возбудителя [1, с. 16].

В России заболеваемость людей лептоспирозом регистрируется практически во всех климатогеографических зонах и в последние годы находится на уровне 0,43-1,72 на 100 тыс. населения [3, с. 26]. Лептоспироз является природно-очаговым заболеванием Республики Мордовия, вспышки которого регистрируются каждые 10-14 лет.

Цель исследования: провести анализ эпидемиологических особенностей вспышки лептоспироза в Республике Мордовия в 2014 году.

Материал и методы исследования: Проведен анализ эпидемиологических особенностей вспышки лептоспироза в Республике Мордовия в 2014 г. по данным Управления Роспотребнадзора, медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в ГБУЗ РМ «Республиканская инфекционная клиническая больница» («РИКБ») г. Саранска.

Результаты. В 2014 году в республике возникла вспышка лептоспироза, когда заболели 45 человек, из них 25 пациентов госпитализированы в ГБУЗ РМ «РИКБ» (показатель заболеваемости составил 5,5 на 100 тыс. населения). Случаи лептоспироза наблюдались в 7 районах республики и г. Саранске.

Эпидемиологически важно, что большинство пациентов заражались через воду. 15 больных (33,3%) употребляли воду из двух родников д. Полянки Октябрьского района г. Саранска. В 28-и случаях (62,2%) заболевания связаны с купанием, употреблением колодезной воды, в 4,4% отмечался бытовой путь заражения, в 4,4% – строительные работы, в 4,4% – посещение леса, в 4,4% случаев больные ездили на рыбалку, в 2,2% – работали на даче, огороде, в 2,2% – осуществлялся уход за животными, в 2,2% отмечался выезд в сельскую местность. В 4,4% случаях место заражения не установлено.

По результатам исследования проб воды родников д. Полянки методом ПЦР выявлена РНК лептоспир. Выявлено, что контаминация родниковой воды экскрементами мелких грызунов на фоне эпизоотии лептоспироза произошла вследствие прошедших ливневых дождей и попадания в воду родников значительного количества загрязненной дождевой воды.

При анализе заболеваемости лептоспирозом по возрасту отмечено, что случаи заболевания зарегистрированы в возрастной группе 15 – 19 лет – 1 случай (2,2%), 20 – 29 лет – 11 случаев (24,4%), 30 – 39 лет – 6 случаев (13,3%), 40 – 49 лет – 6 случаев (13,3%), 50 – 59 лет – 10 случаев (22,2%), 60 лет и старше – 11 случаев (24,4%). Среди детей до 14-и лет заболеваемость лептоспирозом не зарегистрирована. Заболеваемость среди городского населения выше в 3,1 раза, чем у жителей села (жителей города – 34 человека, села – 11).

При распределении случаев заболеваний по месяцам выявлено, что вспышка лептоспироза началась в июне – 12 случаев (26,7%). В июле зарегистрировано 19 случаев (42,2%), в августе – 4 (8,9%), в сентябре – 9 случаев (20%), в ноябре – 1 случай (2,2%).

В большинстве случаев больные поступали в стационар с диагнозом «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)» (24%). В 8% случаев правильный диагноз звучал как «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)», в 12% – «ОРВИ. ГЛПС», у 12% пациентов – «Лихорадка неясного генеза».

Остальные больные поступали с диагнозами: «Острая кишечная инфекция по типу гастроэнтерита» – 4%, «Гепатит А» – 4%, «ГЛПС. Лихорадка неясного генеза» – 8%, «Аденовирусная инфекция» – 4%, «Обследование» – 4%, «Вирусный гепатит. Цирроз» – 4%, «Лептоспироз» – 4%, «ОРВИ. Лептоспироз» – 8%, «Вирусный гепатит. Лептоспироз» – 4% пациентов.

Как видим, только в 12% случаев в диагнозе упоминался лептоспироз, что свидетельствует об отсутствии настороженности врачей общего звена в отношении этого природно-очагового заболевания.

Выводы. Заболеваемость лептоспирозом в Республике Мордовия носит вспышечный характер. Основной фактор передачи – водный. Отмечается летнее-осенняя сезонность. Заболевание чаще регистрируется у жителей города. Отсутствие настороженности врачей первичного звена в отношении лептоспироза может приводить к поздней госпитализации пациентов.

Список используемых источников:

1. Лебедев В.В., Авдеева М.Г., Городин В.Н. и др. Лептоспироз у взрослых // Клинические рекомендации. 2014. С. 16–36.
2. Павленко А.Л. Особенности эпидемиологии лептоспироза на современном этапе // Запорожский медицинский журнал. 2013. № 6. С. 63–69.
3. Свистунов Н.В., Лебедев В.В., Барабанова М.А. и др. Поражение нервной системы у больных тяжелой формой иктерогеморрагического лептоспироза в периоде ранней и поздней реконвалесценции // Инфекционные болезни. 2013. Т. 11. № 2. С. 26–29.
4. Zavitsanou A., Babatsikou F. Leptospirosis: epidemiology and preventive measures // Health Science Journal. 2008. Vol. 2. Iss. 2. P. 75–82.