организованны по санитарно-гигиеническим требованиям утилизация отходов в 12, нет для сбора и утилизации последа и абортивных плодов, места содержания скота частично ограждены, но доступны для детей. Специальная одежда, халаты, перчатки резиновые сапоги и другие индивидуальные средства защиты были обнаружены в 11 подворьях, но со слов животноводов пользуются ими редко, и в крайних случаях. Средствами личной гигиены, хотя имеются везде умывальники, обеспечены недостаточно. Привлечение детей по уходу за животными, которые были выявлены в подворье, свидетельствует о явной угрозе заражение детей.

По данным Зоткин, Г. В. (2003), Николаев, Д. В. (2005), патогенные штаммы хламидии переживают во внешней среде при низких температурах до 99 дней, в животноводческих помещениях в зимне-весенний период - 23-39 дней, в летний период - 19-39 дней, вне животноводческих помещений - 69-99 дней зимой и 10-33 дня летом. В условиях неотрегулированной системы утилизации мусора и животноводческих отходов, не соблюдения личной гигиены, создаются благоприятные условия не только для сохранения возбудителя, но и реализации механизма передачи инфекции.

Как считают Зоткин, Г. В. (2003), Николаев, Д. В. (2005) наиболее эффективной для обеззараживания животноводческих помещений и территории ферм при хламидиозе скота оказалась влажная дезинфекция 3% (по АДВ) холодными (18-20°C) растворами метафора, формафина или метаформина, 4% растворами хлорамина «Б» или едкого натра, 5% - (3% по АДВ) - феносмолина из расчета 1 л/м² при трех часовой экспозиции, а также 0,4% раствором эстостерила из расчета 0,4 л/м² при 40 минутной экспозиции и 0,5% раствором мастистерила из расчета 0,5 л/м² при 1-2-х часовой экспозиции. При регулярном соблюдении дезинфекционного режима в животноводческих помещениях риск путей передачи хламидиозной инфекции значительно снижется.

Таким образом, эпидемиологические особенности хламидиоза на фоне повсеместно изменившегося содержания скота, а также сниженной настороженности к данной инфекции животноводов, особенно в частном подворье позволяет предположить, что заболеваемость может принять угрожающие масштабы.

1. Зоткин, Г. В. Хламидиоз крупного рогатого скота в условиях Среднего Поволжья: Эпизоотологический надзор, меры борьбы. Автореф. кан. мед. наук., М, 2003.
2. Приказ Минздрава от №103 24.02.2010 г. «Об эпидемиологическом надзоре за бруцеллезом в Кыргызской Республике».
3. Власов В.В. Эпидемиология. М., 2004.
4. Николаев Д. В., Зоонозные хламидиозы в условиях птицеводческого и свиноводческого комплексов (эпизоотолого-эпидемиологические особенности) Автореф. кан. мед. наук., М., 2005.
5. Марьян Javanbakht. Эпидемиология хламидии трахоматис. Лос-Анджелес, 2005.

Абдыкадырова А.А.
Серологический мониторинг инфицирования населения Кыргызской Республики
зоонозным хламидиозом

Кыргызская Государственная Медицинская Академия им. И.К. Ахунбаева
(Кыргызстан, Бишкек)

doi: 10.18411/lj-30-09-2017-02

idsp: 000001:lj-30-09-2017-02

Аннотация

В статье даются результаты серологических исследований методом ИФА на инфицированность возбудителем зоонозного хламидиоза населения Кыргызской Республики, которые свидетельствуют о повсеместном ее распространении.

Ключевые слова: Зоонозный хламидиоз, территориальное, возрастное распределение, титры антител.

Введение. Зоонозные хламидиозы представляют серьезную угрозу для здоровья сельскохозяйственных животных и человека, наносят существенный экономический ущерб [1,2]. Длительное латентное бактерионосительство у взрослых животных, высокая чувствительность молодняка, разнообразие путей передачи возбудителей инфекции и возможность ее заноса извне создают потенциальную угрозу возникновения крупных вспышек заболевания не только среди животных, но и среди населения. При этом наличие различных естественных хозяев обуславливает формирование полигостальных природных очагов инфекции, а также антропургических очагов в условиях животноводческих комплексов [3,4].

В Кыргызской Республике в условиях животноводческого направления хозяйствования, высокой концентрации поголовья животных в фермерских хозяйствах и неудовлетворительного ветеринарного сервиса существует риск инфицирования зоонозным хламидиозом населения республики.

Цель настоящей работы - изучить распространенность зоонозных хламидиозов среди населения республики.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования служило население регионов Кыргызской республики всего было обследовано 100 человек. Методы исследования: серологический (ИФА) и статистический.

Полученные результаты и их обсуждение. Проведен эпидемиологический анализ результатов серологического исследования на хламидии лиц обратившихся в лабораторию иммунологии Научно-исследовательского института молекулярной биологии и медицины. Всего было обследовано 100 человек из разных областей республики. При этом удельный вес жителей Чуйской области составил – $39,0 \pm 5,9$, Иссык-Кульской – $16,0 \pm 3,3$, Джалал-Абатской – $13,0 \pm 2,3$, Нарынской – $12,0 \pm 2,6$, $p < 0,01$ и Баткенской – $1,0 \pm 0,2$, $p < 0,001$. Из общего числа обследованных 70,0% составили лица мужского пола и 30,0% женщины. При этом по областям республики в Джалал-Абадской, Таласской областях и в г. Бишкек преобладали лица мужского пола в 5,2; 2,2 и 1,7 разы соответственно (коэффициент правдоподобия). Женщины преобладали в Иссык-Кульской и Нарынской областях в 2,2 и 1,8 разы соответственно. В Чуйской области число обратившихся мужчин и женщин не имело достоверной разницы: 38,5 и 40,0 соответственно таблица 1.

Таблица 1

Выявляемость хламидий по регионам и полу (%)

№№ пп	Области	Выявляемость (n=100)				P
		Мужчин (n=70)		Женщин (n=30)		
		абс.число	P± m	абс.число	P± m	
1.	Баткенская	1	1,0±0,2	-	-	-
2.	Джалалабатская	12	12,0±2,6	1	1,0±0,2	<0,001
3.	Иссык-Кульская	9	9,0±2,0	7	7,0±1,6	>0,5
4.	Нарынская	6	6,0±1,4	6	6,0±1,4	>0,5
5.	Ошская	6	6,0±1,4	2	2,0±0,4	<0,001
6.	Таласская	5	5,0±1,1	1	1,0±0,2	<0,001
7.	Чуйская	27	27,0±4,9	12	12,0±2,6	>0,5
8.	Г.Бишкек	4	4,0±0,9	1	1,0±0,2	<0,001
	Всего	70	70,0±5,3	30	30,0±5,2	<0,05

Анализ выявляемости хламидий по возрастам свидетельствует о том, что наибольшая инфицированность наблюдается у мужчин в возрасте 36-45 лет (24,3%), 46-55 лет (21,4%), а этот показатель был одинаков у лиц в возрасте 26-35 и 56-65 лет составив по 18,6%. Возрастная группа 66 лет и старше составила 11,5 инфицированных и наименьший удельный вес наблюдался у 15-25 летних - 5,7%.

В инфицированности женщин по возрастам сохраняется такая же закономерность, с поражением активного трудоспособного возраста. Среди инфицированных женщин возрастная группа 46-55 лет составила 30,0% и 36-45 лет – 23,4%. Одинаковый удельный

вес по 20,0%, имели женщины в возрасте 26-35 и 56-65 лет и самую низкую долю по 3,3% составили лица 15-25 и 66 лет и старше.

Для оценки уровня инфицированности обследованных были проведены серологические исследования на хламидии методом ИФА. При этом выявлено, что 72% обследованных имели высокие титры антител к хламидиям. Титр 1:800 было выявлено у 5 обследованных (5%), 1:600 у 35 – 35%. 1:400 у 32 – 32%. Слабо положительный титр антител к хламидиям 1:100 выявлен у 7 обследованных и 1:200 у 21 обследованного.

Анализ распределения титров антител по полу и возрасту характеризуется следующим образом: слабо положительный титр антител (1:100) наблюдался в возрастных группах 15-25 лет и 25-36 лет по 40,0% соответственно и в 46-55 лет – 20,0% у мужчин. У женщин этот показатель отмечен в возрастных группах 15-25 и 26-35 лет по 50,0%. Положительный титр антител 1:200 у мужчин выявлялся в возрастных группах 26-35 лет 46-55 лет по 33,3%, далее в 36-45 лет – 25,0% и 56-65 лет – 8,4%. У лиц женского пола таковой титр был выявлен в возрастной группе 56-65 лет – 33,4%, а также у 26-35, 36-45 и 46-55 летних по 22,2% соответственно.

В возрастной группе 36-45 лет удельный вес положительного титра 1:400 у мужчин составил 36,0%, у 36-45 летних – 24,0% и у 56-65 – 16,0%. У лиц женского пола такой же титр антител больше был обнаружен у 42,8%, 46-55 летних, у 28,6% – 56-65 летних и у 14,3% женщин 26-35 и 36-45 летнего возраста.

Сильно положительный титр антител к хламидиям (1:600) выявлен у мужчин в возрастной группе 46-55 лет – 29,2%, у 56-65 летних – 25,0%, а у 26-35 и 36-45 по 16,6%. У лиц 66 лет и старше данный титр антител выявлен в 8,4% и у 15-25 летних – 4,2%. У женщин наибольший удельный вес данного титра наблюдался в 46-55 и 56-65 летних по 27,3%. В возрастных группах 26-35 и 36-45 лет титр антител 1:600 имели по 18,2% и лица в возрасте 66 лет и старше высокий титр имели 9,0%.

Резко положительный титр антител к хламидиям (1:800) у женщин обнаружен в только в старшей возрастной группе – 66 лет и старше. У мужчин данный титр антител был обнаружен начиная с 36 летнего возраста во всех трех исследованных возрастных группах таблица 2.

Анализ распределения показателей титров антител к хламидиям по гендерному различию свидетельствует, чаще антитела в титре 1:100 выявлялись у мужчин (в возрастных группах: 15-25, 26-36 и 46-55 лет), тогда как у женщин титр был обнаружен в возрасте от 15 до 35. Титр антител 1:200 был одинаково выявлен как у лиц мужского так и женского пола в возрастных группах: 26-35, 36-45, 46-55 и 56-65 лет, $p > 0,5$.

Титр антител 1:400 у мужчин выявлен во всех возрастных группах. Удельный вес варьирует от $1,5 \pm 0,5\%$ у 15-25 летних до $12,8 \pm 4,0$ у 36-45 летних. У лиц женского пола данный титр антител обнаружен в трех возрастных группах: 26-35, 36-45, 46-55 и 56-65 лет с размахом от $3,3 \pm 2,6\%$ до $10,0 \pm 7,5\%$, таблица 2.

Сильно положительные титры антител 1:600 обнаружены во всех возрастных группах у мужчин. Удельный вес обследованных с этими показателями титров антител варьируют от $1,5 \pm 0,5\%$ (15-25 лет) до $16,0 \pm 3,2\%$ у 46-55 летних. У лиц женского пола высокие титры антител имели от $3,3 \pm 2,6$ (56-65 лет) до $10,0 \pm 7,5\%$ (36-45 и 46-55 летние). Резко положительный титр антител 1:800 выявлены у лиц мужского пола в возрастных группах после 36 лет и только у одной женщины в возрасте 66 лет и старше.

Таблица 2

Титры антител на хламидии по возрасту и полу

Возр. группа	15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 и ст	Всего
1:100	абс.чис. муж	2	2	-	1	-	5
	%	40,0	40,0	-	20,0	-	100,0
	$P \pm m$	$2,8 \pm 0,9$	$2,8 \pm 0,9$	$1,5 \pm 0,5$	-	-	$7,1 \pm 2,3$
	абс.чис. жен	1	1			-	2
	%	50,0	50,0			-	100,0
	$P \pm m$	$3,3 \pm 2,6$	$3,3 \pm 2,6$	-	-	-	$6,6 \pm 5,2$
1:200	абс.чис. муж	-	4	3	4	1	12
	%	-	33,3	25,0	33,3	8,4	100,0

	P±m	-	5,7±1,9	4,3±1,4	5,7±1,9	1,5±0,5	-	17,2±5,0
	абс.чис. жен	-	2	2	2	3	-	9
	%		22,2	22,2	22,2	33,4		100,0
	P±m	-	6,7±5,2	6,7±5,2	6,7±5,2	10,0±7,5	-	30,0±17,5
1:400	абс.чис. муж	1	3	9	6	4	2	25
	%	4,0	12,0	36,0	24,0	16,0	8,0	100,0
	P±m	1,5±0,5	4,3±1,4	12,8±4,0	8,5±2,7	5,7±1,9	2,8±0,9	35,6±8,1
	абс.чис. жен	-	1	1	3	2	-	7
	%	-	14,3	14,3	42,8	28,6		100,0
	P±m	-	3,3±2,6	3,3±2,6	10,0±7,5	6,7±5,2	-	23,3±14,8
1:600	абс.чис. муж	1	4	4	7	6	2	24
	%	4,2	16,6	16,6	29,2	25,0	8,4	100,0
	P±m	1,5±0,5	5,7±1,9	5,7±1,9	16,0±3,2	8,5±2,7	2,8±0,9	34,2±8,0
	абс.чис. жен	-	2	2	3	3	1	11
	%	-	18,2	18,2	27,3	27,3	9,0	100,0
	P±m	6,7±5,2	6,7±5,2	10,0±7,5	10,0±7,5	3,3±2,6	-	36,7±19,3
1:800	абс.чис. муж	-	-	1	1	1	1	4
	%	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0	100,0
	P±m	-	-	1,5±0,5	1,5±0,5	1,5±0,5	1,5±0,5	5,7±1,9
	абс.чис. жен	-	-				1	1
	%	-	-				100,0	100,0
	P±m	-	-	-	-	-	3,3±2,6	3,3±2,6

Таким образом, распространенность зоонозного хламидиоза по данным серологического мониторинга повсеместная встречаясь по всем регионам республики среди активного работоспособного населения, что требует комплексного изучения эпизоотического и эпидемического процессов для разработки системы профилактики.

1. Диагностика, профилактика и меры борьбы с хламидиозами животных/ Караваев Ю.Д., Калугина И.А. и др. И Ветеринария. 1999. - № 2. - С. 28-30.
2. Митрофанов П.М. Меры по борьбе с хламидиозами крупного рогатого скота/ П.М. Митрофанов//Ветеринария. 1980. - № 10. - С. 33-34.
3. Покровский В.И. О генерализованной форме хламидиоза зоонозной природы у людей/ В.И. Покровский, И.Н. Гнутое// Хламидии (гальпровии) и хламидиозы. М., 1982. - С. 23-25.
4. Хламидиоз сельскохозяйственных животных/ Н.З. Хазипов, Х.З. Гаффаров, Р.А. Шафикова и др. М.: Колос, 1984. - 223 с.

Заирова И.Т.¹, Орозбекова Б.Т.²

Оценка чувствительности к антибиотикам микроорганизмов, циркулирующих среди жителей Ошской области в Кыргызской Республики

¹*Ошский Государственный Университет
(Кыргызстан, Ош)*

²*Кыргызско Российский Славянский Университет
(Кыргызстан, Бишкек)*

doi: 10.18411/lj-30-09-2017-03

idsp: 000001:lj-30-09-2017-03

Аннотация

В сообщении приводятся результаты изучения чувствительности к 5 антибиотикам 1932 штаммов различных микроорганизмов, выделенных из мочи. При этом показан широкий спектр резистентности и чувствительности изолированных штаммов золотистого стафилококка, гноеродного стрептококка, протеи, кишечной палочки, синегнойного микроба. Обоснована и рекомендована необходимость полного охвата