ЛЯМБЛИОЗ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ В ПЕРИОД С 2013–2018 гг.

Шипкова Л. Н.¹,

к.б.н., доцент, кафедра биологии с курсом медицинской генетики,
shipka17@mail.ru

Мороз А. Н.¹,

к.б.н., ассистент, кафедра биологии с курсом медицинской генетики,
anatmorm@mail.ru

Мальгина Е. А.¹,

заведующая КДО поликлиника № 2, соискатель,
Leeea@dk.ru

Аннотация

Проведен анализ статистических данных Управления Федеральной службы государственной статистики по Краснодарскому краю и Республике Адыгея в глубину 2013–2018 гг. Нами проанализированы три группы людей разных возрастов. 1 группа – дети до 14 лет; 2 группа – подростки 15–17 лет; 3 группа – взрослые люди от 18 и старше. Из приведенных данных мы видим, что заболеваемость детского населения значительно выше такового у подростков и значительно ниже у людей взрослого поколения.

Ключевые слова: лямблиоз, инвазивность населения, Краснодарский край.

GIARDIASIS IN THE KRASNODAR REGION IN THE PERIOD FROM 2013–2018

Shipkova L. N.¹,

Candidate of Biological Sciences, assistant professor of the Department
of the Biology with a course of medical genetics,
shipka17@mail.ru

¹ ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (350063, Россия, г. Краснодар, ул. им. М. Седина, 4)

¹ FSBEI of Higher Education Kuban state medical University of Ministry of Health of the Russian Federation (350063, M. Sedina Street, 4, Krasnodar, Russia)

Moroz A. N.¹,

Candidate of Biological Sciences, assistant of the Department
of the Biology with a course of medical genetics,
anatmorm@mail.ru

Malgina E. A.¹,

head of the Clinicodiagnostic Department of the Clinic 2,
postgraduate student of the Kuban State Medical University,
Leeea@dk.ru

Abstract

The analysis of statistical data of the Federal service of state statistics of Krasnodar region and the Republic of Adygea to the extent of years 2013–2018. We analyzed three groups of people of different ages. Group 1: children up to 14 years old; group 2: teenagers 15–17 years old; group 3: adults of 18 years and older. So, in the first group for one thousand examined 55.1 patients were revealed in 2013; in 2014 – 55.8; in 2016 – 51.2; in 2018 – 51.8. From these data it can be seen that the peak incidence was in 2014, then there is a decline, and in 2016 the number of patients with giardiasis among the child population begins to increase. In the second group, the low incidence is shown in 2013 – 26.8 people per one thousand examined, in 2015 – 27.4; in 2016. – 32.4, i.e. peak of invasion, in 2017 – 31.2; in 2018 – 28.5, that is, there is an increase in morbidity in 2015, 2016 and then a decline in the incidence of giardiasis. In the third group, the calculation led to a hundred thousand surveyed, and the growth of the infestation was observed; in 2016 – 10.2 i.e., the peak of cases of giardiasis, followed by a slight decline. In 2017 – 9.0; in 2018 – 8.0. From the above data we can see that the incidence of children's population is much higher than that of adolescents and much lower in the adult generation.

Keywords: giardiasis, invasive population, Krasnodar region.

Введение. Лямблиоз, заболевание вызванное лямблией (*Lambliа intestinalis*), простейшими жгутиковыми – паразитами тонкого кишечника человека и собак. Лямблии впервые были обнаружены у человека профессором Харьковского университета в 1859 году Д. Ф. Лямблем (во Франции этот биченосец называют жиардией). Распространены повсеместно, особенно часто встречается у детей и преимущественно в организованных коллективах (от 40 до 60% обследованных). Патогенное действие: лямблии повреждают слизистую 12-перстной кишки, нарушают пристеночное пищеварение и процессы всасывания

¹ FSBEI of Higher Education Kuban state medical University of Ministry of Health of the Russian Federation (350063, M. Sedina Street, 4, Krasnodar, Russia)

жиров и углеводов, витаминов В₁₂, С. Понижается активность ферментов пищеварения: лактозы, энтеропептидазы, липазы.

Цель работы: на основе проведенных исследований выявить, какие группы населения более подвержены болезни.

Составить рекомендации по профилактике в соответствии с выявленными результатами.

Материалы и методы. Для сбора информации использовались лабораторные методы диагностики: нахождение вегетативных форм и цист в фекалиях, а также при дуоденальном зондировании в содержимом двенадцатиперстной кишки. При комнатной температуре лямблии быстро погибают, поэтому для правильного диагноза исследования должны проводиться при температуре около 37°C тот час после получения материала. Проведен анализ статистических данных Федеральной государственной службы статистики по Краснодарскому краю в глубину 2013–2018 гг.

Результаты исследований. Представители класса Жгутиковые паразитируют в просвете кишечника, внутри клеток, в тканях и органах, в просвете кровеносных сосудов. Органами передвижения являются жгутики. Жгутик — это волосовидный вырост цитоплазмы. Прикрепляется к базальному ядру, расположенному в эктоплазме. По типу питания паразитические формы гетеротрофы. Заражение человека происходит при проглатывании цист с загрязненной водой и пищей.

Локализация — тонкая кишка, двенадцатиперстная ее часть, иногда обнаруживается в желчном пузыре и желчных ходах печени.

Морфологические особенности. Лямблии существуют в двух формах: вегетативная — трофозоит и циста.

Нами проведена обработка статистических данных любезно предоставленных Федеральной Государственной Службой Статистических Исследований по Краснодарскому краю и данные лаборатории Краевой больницы № 1, о заболеваемости лямблиозом жителей Краснодарского края. Нами проанализированы три группы людей разных возрастов: 1 группа — дети до 14 лет; 2 группа — подростки 15–17 лет; 3 группа взрослые люди от 18 и старше. Глубиной пять лет с 2013 по 2018 гг. получены следующие данные.

Так, в первой группе на одну тысячу обследованных было выявлено в 2013 г. 55,1 больных; в 2014 г. — 55,8; в 2015 г. — 50,5; в 2016 г. — 51,2;

в 2017 г. — 51,5; в 2018 г. — 51,8. Из этих данных видно, что пик заболеваемости приходится на 2014 год, затем идет спад, а с 2016 года начинается рост числа больных лямблиозом среди детского населения.

Во второй группе низкий уровень заболеваемости приходится на 2013 г. — 26,8 человек на одну тысячу обследованных, в 2015 — 27,4; в 2016 — 32,4, т. е. пик инвазии, в 2017 — 31,2; в 2018 — 28,5 т.е. наблюдается спад заболеваемости лямблиозом.

В третьей группе расчет вели на сто тысяч обследованных. В 2013 г. — 6,3; в 2014 — 5,8; в 2015 — 8,8 т.е. наблюдается рост инвазии; в 2016 — 10,2 т.е. пик заболевших лямблиозом, затем наблюдается незначительный спад. В 2017 г. — 9,0; в 2018 г. — 8,0.

Рекомендации: 1) С раннего детства прививать меры личной гигиены. 2) Проводить просветительскую работу в дошкольных и школьных образовательных учреждениях, как с детьми, так и с родителями. 3) Тщательно промывать фрукты и овощи перед употреблением. 4) Не пить воду из стоячих водоемов. 5) Регулярно проводит санобра-

ботку домашних животные. 6) Уничтожать механических переносчиков (мух, тараканов).

Заключение. Из приведенных данных видно, что заболеваемость детского населения значительно выше такового у подростков и значительно ниже у людей взрослого поколения. Это обусловлено тем, что взрослые люди, в большинстве своем, соблюдают принятые обществом правила санитарии. За последние годы значительно вырос уровень жизни в сельских населенных пунктах. Повысился уровень санитарно-просветительной работы среди населения. Что повлияло на уменьшение случаев заболевания лямблиозом среди населения Краснодарского края. Профилактика заболевания лямблиозом заключается: в своевременном выявлении и лечении больных и цистоносителей, а также в соблюдении правил личной гигиены, чистоты питьевой воды и продуктов питания.

Литература

1. *Редько Е.Н.* Острые кишечные инфекции: мед. пос. для врачей. Краснодар: из-во «Советская Кубань», 2013. 46 с.
2. *Чебышев Н.В.* Медицинская протозоология: уч. пособие. М.: из-во ГЭОТАР-Медиа, 2013. С. 109–113.
3. *Шипкова Л.Н.* Медицинская протистология: уч. пособие. Краснодар: из-во Копилайзер, 2017. 63 с.
4. *Ятусевич А.И.* Ветеринарная и медицинская паразитология // Энциклопидический словарь. М.: Медицин. литература, 2011. 320 с.

References

1. Redko, E.N. Acute intestinal infections: Medical guide for doctors. Krasnodar: Sovetskaya Kuban, 2013. 46 p. (In Russ.)
2. Chebyshev, N.V. Medical protozoology: study guide. M., GEOTAR-Media, 2013. P. 109–113. (In Russ.)
3. Shipkova, L.N. Medical protistology: study guide. Krasnodar: LLC Kopilayzer, 2017. 63 p. (In Russ.)
4. Yatusевич A.I. Veterinary and medical parasitology. Encyclopaedical dictionary. M.: Med. literature, 2011. 320 p. (In Russ.)