

отечественную и зарубежную литературу, мы пришли к выводу, что спектр грибковых заболеваний становится всё более динамичным в связи с увеличением количества восприимчивых пациентов.

**Список литературы:**

1. Абдукалыкова Р.О. Грибковые инвазии у ВИЧ-позитивных детей / Р.О. Абдукалыкова, Н.К. Назарова // Вестник совета учёных и молодых специалистов Челябинской области. – 2018. – Т.21. – №2. – С. 13-15
2. Климко Н.Н. Микозы – скрытая угроза / Н.Н. Климко // *Medicine of extreme situations*. Клиническая медицина. 2018. – №20. – С. 289-292
3. Лукомская К.А. Микробиология с основами вирусологии: учеб. пособие / К. А. Лукомская. – М.: Просвещение, 1987. – 192 с.
4. Пашина О.А. Антимикотикорезистентность грибов рода *Candida*, выделенных из репродуктивного тракта женщин с воспалительными заболеваниями гениталий / О.А. Пашина, О.Л. Карташова, Т.М. Пашкова, Л.П. Попова // Бюллетень Оренбургского научного центра УрО РАН (электронный журнал). – 2016. – №3. – С. 1-9
5. Потекаев Н.Н. Поверхностные микозы кожи / Н.Н. Потекаев, Н.С. Потекаев, М.Н. Гаджиев, Е.С. Литинская // РМЖ. – 2001. – № 16. – С. 684.
6. Рамазанова Б.А. Различные виды грибковых инфекций у онкологических больных (обзор литературы) / Б.А. Рамазанова, Д.Ж. Батырбаева, А.Н. Бекназарова // Вестник КАЗНМУ. – 2015. – №3. – С. 47-55.
7. Серазетдинова А.Р. Антимикотикорезистентность грибов рода *Candida*, выделенных со слизистой оболочки полости рта больных хроническим миелолейкозом / А.Р. Серазетдинова, М.А. Постников // *Bulletin of Medical Internet Conferences*. – 2015. – V. 5. – P. 1360-1361

УДК 616.99

**Радионова А.А., Косова А.А.  
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
ПАРАЗИТОЗАМИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА КАМЫШЛОВА И  
КАМЫШЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ЗА ПЕРИОД С  
1998 ПО 2017 ГГ.**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и госсанэпидслужбы  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Radionova A.A., Kosova A.A.  
RETROSPECTIVE ANALYSIS ON PARASITICAL DISEASES OF THE  
POPULATION IN KAMYSHLOV AND KAMYSHLOVSKY MUNICIPAL  
DISTRICT SINCE 1998 TO 2017**

Department of Epidemiology, Social Hygiene and State Emergency Service  
Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: nastyffechka97@gmail.com

**Аннотация.** В статье рассмотрены вопросы заболеваемости паразитозами населения города Камышлова и Камышловского Муниципального округа за период с 1998 по 2017 годы. В том числе, рассмотрена возрастная структура заболеваемости, а также сезонность. Также в статье дается более подробная характеристика эпидемиологического процесса по лямблиозу, аскаридозу и энтеробиозу.

**Annotation.** The article deals the incidence of parasitosis in the population of the city of Kamyshlov and the Kamyshlovsky Municipal District since 1998 to 2017. In particular, the age structure of morbidity, as well as seasonality, is considered. The article also provides a more detailed description of the epidemiological process of giardiasis, ascariasis and enterobiosis.

**Ключевые слова:** ретроспективный анализ, паразитозы, лямблиоз, энтеробиоз.

**Key words:** retrospective analysis, parasitoses, giardiasis, enterobiosis.

### **Введение**

Паразитозы представляют собой важную медико-социальную проблему, являясь одной из самых распространенных патологий. По данным Всемирной организации здравоохранения, паразитарными инвазиями поражено более 2/3 населения во всем мире [2].

Паразитозы по-разному воздействуют на состояние здоровья, прежде всего детского организма. Многие паразитарные инвазии характеризуются длительным течением и могут стать причиной задержки психического и физического развития детей, снижения трудоспособности взрослого населения, вызывать выраженную аллергизацию организма, подавление иммунитета, способствовать развитию вторичных сопутствующих инфекционных и неинфекционных заболеваний, удлинять и утяжелять их течение [1].

Проблема паразитозов является значимой еще и потому, что при данных заболеваниях отсутствуют меры специфической профилактики. Также актуальность темы обусловлена тем, что инвазии отличаются многообразием клинических проявлений, которое затрудняет их дифференциальную диагностику [3]. Географические различия в уровне заболеваемости обусловлены их зависимостью от климатических, экологических, социальных и экономических факторов.

В связи с этим, основной задачей эпидемиологов на современном этапе является установление закономерностей распространения возбудителей паразитозов в окружающей среде и определение её роли в эпидемиологическом процессе этой группы заболеваний [4,5].

**Цель исследования** – выявить закономерности проявлений эпидемического процесса паразитозов на территории г. Камышлова и Камышловского МО в период с 1998 по 2017 гг.

**Материалы и методы исследования**

Анализ многолетней динамики заболеваемости проведен по данным отчетных форм статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», а также государственных докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области» за период 1998–2017 гг.

В работе были применены статистический и эпидемиологический методы. Для обработки полученной информации использовался пакет программного обеспечения MicrosoftOffice 2016.

**Результаты исследования и их обсуждение**

В ходе работы проанализирована многолетняя динамика заболеваемости паразитозами населения г. Камышлова и Камышловского МО за 20 лет (1998-2017гг.).

В анализируемый период можно выделить годы эпидемиологического благополучия (1999-2001гг., 2005-2015гг. и 2017гг.), которые чередовались с периодами неблагополучия (2002-2004гг. и 2016г.). Средний многолетний уровень заболеваемости составил  $291 \pm 46^{0/0000}$ , что в 1,4 раза ниже, чем среднеобластной показатель ( $401 \pm 6^{0/0000}$ ). Максимальное значение показателя инцидентности зарегистрировано в 2002 году ( $470,3^{0/0000}$ ), а минимальное в 2011 году ( $170,3^{0/0000}$ ). В целом, на данной территории отмечена выраженная тенденция к снижению заболеваемости, в среднем на 5% ежегодно.

В эпидемический процесс наиболее активно вовлекались дети в возрасте до 14 лет. Средний многолетний уровень (СМУ) заболеваемости подростков достоверно ниже. Установлено, что СМУ заболеваемости детского населения среди детей возрастных групп до 2х лет и 3-6 лет составил -  $1857 \pm 528^{0/0000}$  и  $1842 \pm 488^{0/0000}$  соответственно. При этом СМУ у детей 7-14 лет был на 37 % ниже показателей для других категорий детского населения. Тем не менее, выявленные отличия в величине среднемноголетних уровней заболеваемости различных возрастных групп являются статистически незначимыми (рис. 1).

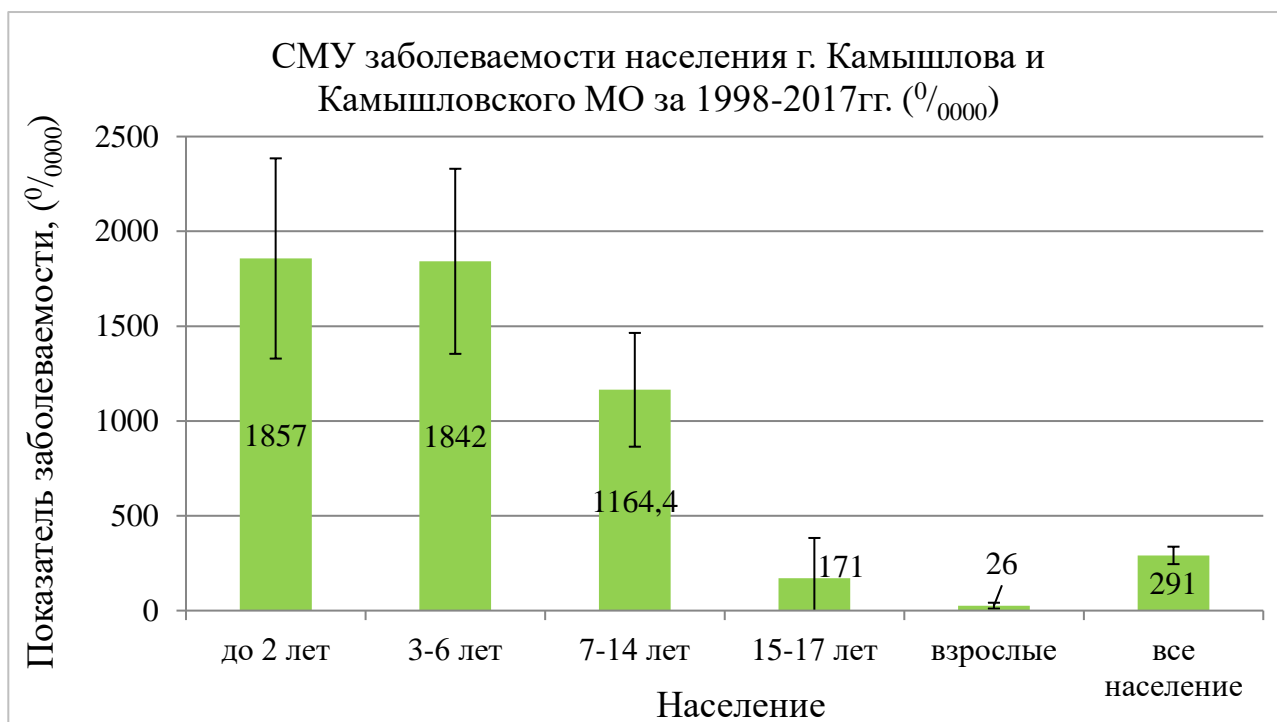


Рис. 1. СМУ заболеваемости населения г. Камышлова и Камышловского МО за 1998-2017гг.

В ходе анализа месячной динамики заболеваемости паразитами населения выявлено, что для данной группы заболеваний характерно повышение уровня регистрации в октябре, декабре и в период с февраля по апрель. Сезонная надбавка к ординару заболеваемости составляет 54%. Индекс сезонности равен 1,4, что означает, что в месяцы сезонного подъема уровень заболеваемости в 1,4 раза выше верхнего предела СМУ.

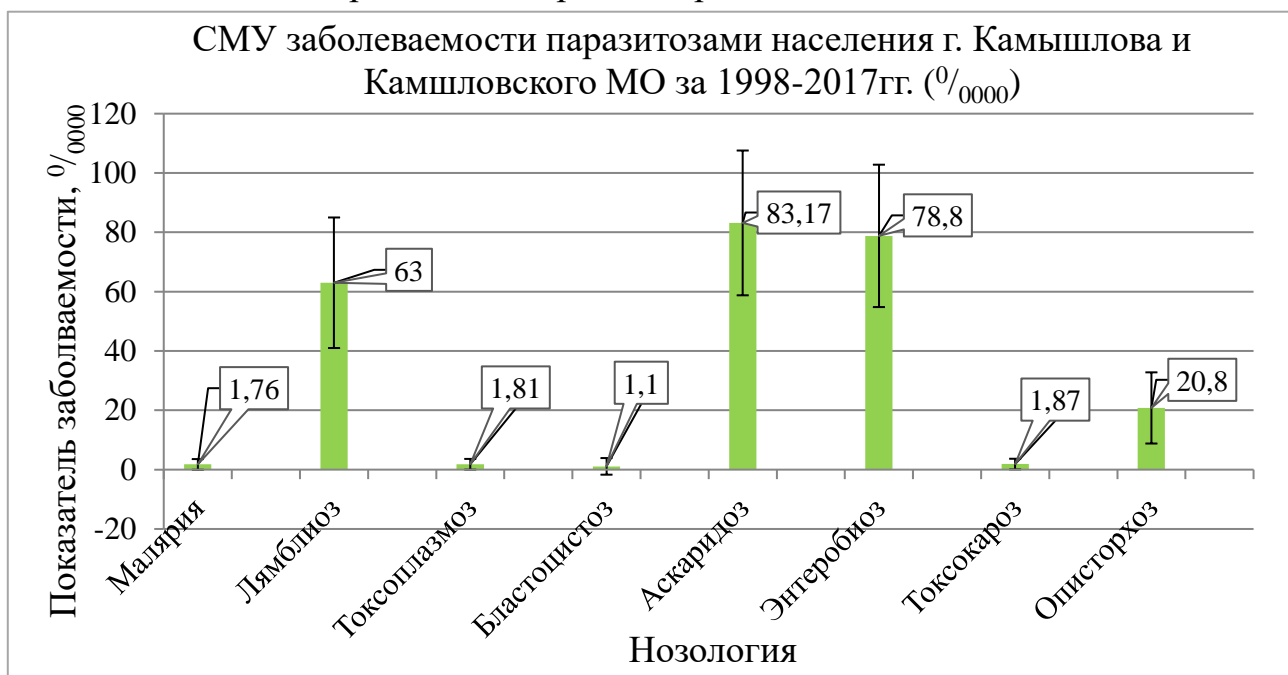


Рис. 2. СМУ заболеваемости населения г. Камышлова и Камышловского МО за 1998-2017гг.

Среди паразитозов лидируют аскаридоз, энтеробиоз и лямблиоз – с показателем заболеваемости  $83,17 \pm 24,4^0/0000$ ;  $78,8 \pm 24^0/0000$  и  $63 \pm 22^0/0000$  соответственно (рис. 2).

Заболеваемость лямблиозом в анализируемый период характеризуется выраженной тенденцией к росту, в среднем на 5,5% ежегодно. СМУ составил  $63 \pm 22^0/0000$ . Максимальное значение показателя инцидентности –  $132,2^0/0000$  отмечено в 2016 году. Минимальный показатель зарегистрирован в 1999 году ( $15,95^0/0000$ ). В 2000 году ни одного случая заболевания выявлено не было.

В формировании заболеваемости лямблиозом наиболее активное участие принимает детское население (99% от общего числа случаев).

Сезонность заболеваемости лямблиозом населения на данной территории характеризуется повышением регистрации случаев в октябре, декабре, а также в период с февраля по апрель. Сезонная надбавка к ординару заболеваемости составляет 73,5%. В месяцы сезонного подъема уровень заболеваемости в 1,5 раза выше верхнего предела СМУ.

Ситуация с аскаридозом на территории г. Камышлова и Камышловского МО в анализируемый период характеризовалась выраженной тенденцией к росту – прибавка ежегодно составляла 17,9%. Минимальный показатель заболеваемости зафиксирован в 2001 году –  $8,81^0/0000$ . До 2011 года показатели заболеваемости были ниже СМУ ( $43 \pm 17,3^0/0000$ ). Но в 2012 году уровень регистрации случаев превысил ординар и с каждым годом увеличивался (максимальный уровень заболеваемости зарегистрирован в 2016 г.  $139,4^0/0000$ ).

Наиболее активно в эпидемический процесс аскаридоза вовлекаются дети (98% всех случаев заболеваний).

На данной территории для аскаридоза характерно повышение регистрации случаев с сентября по октябрь, затем в декабре и в период с марта по апрель. Сезонная надбавка к ординару заболеваемости ( $71 \pm 22^0/0000$ ) составила 28%. В месяцы сезонного подъема уровень заболеваемости всего в 0,77 раз выше верхнего предела показателя СМУ.

Также нами была проанализирована многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом на данной территории. СМУ заболеваемости составил  $165 \pm 34^0/0000$ , при этом максимальное значение регистрации случаев было зафиксировано в 2003 году и составило  $360,1^0/0000$ , минимальный уровень заболеваемости зарегистрирован в 2013 году – всего  $43,8^0/0000$ . В многолетней динамике нами выделены периоды эпидемического неблагополучия с 1998 по 2004гг. и эпидемического благополучия – с 2005 по 2017гг. Таким образом, отмечается выраженная тенденция к снижению уровня заболеваемости энтеробиозом, в среднем на 20% ежегодно.

Традиционно, энтеробиозом в основном болеют дети (99% от общего числа зарегистрированных случаев).

Помесячная динамика заболеваемости энтеробиозом характеризуется подъемом регистрации случаев заболеваний с октября по ноябрь, а также в период с февраля по апрель. Сезонная надбавка к ординару заболеваемости

составляет 8%. В месяцы сезонного подъема уровень заболеваемости в 0,49 раз выше верхнего предела показателя.

**Выводы:**

1. В целом, на территории г. Камышлова и Камышловского МО эпидемический процесс паразитозов характеризуется умеренной тенденцией к снижению уровня заболеваемости.

2. Наиболее активно в эпидемический процесс паразитозов вовлекаются дети в возрасте до 14 лет.

3. Тριάдой лидеров являются – аскаридоз, энтеробиоз и лямблиоз.

**Список литературы:**

1. Асланова М.М. Основные проблемы эпидемиологического мониторинга за паразитогами на территории российской федерации./ М.М. Асланова, К.Ю. Кузнецова, А.В. Загайнова, О.О. Сеницына, Ф.М. Шихбабаева, А.В. Рудинский // Здоровье населения и среда обитания. – 2018. – №3. – С. 29-31.1

2. Асланова М.М. Паразитологический мониторинг как составная часть эпидемиологического надзора за гельминтозами в Российской Федерации./ М.М. Асланова, Е.А. Черникова, Т.Г. Сыскова // Медицинская паразитология и паразитарные болезни – 2014. – №1. – С. 13-16

3. Белова А.А. Особенности распространения некоторых гельминтозов и паразитозов у населения Республики Татарстан./ А.А. Белова, Ф.С. Гилмуллина, В.Х. Фазылов, Е.Г. Козлова // Практическая медицина. – 2006. – №18. – С. 41-42

4. Косова А.А. Региональные эпидемиологические особенности токсокароза на территории Свердловской области./ А.А. Косова, А.В. Слободенюк, О.А. Белых // Врач-аспирант. – 2011.- Т.47. - №4.- С. 5-8

5. Марцев А.А. Ретроспективный анализ эпидемиологической обстановки по паразитарным заболеваниям во Владимирской области./ А.А. Марцев, В.М. Рудакова // Гигиена и санитария. – 2018. – №9. – С. 825-830

УДК 614.4

**Рябухина Т.В., Исакова А.А., Саввиди М.А., Котова А.А., Котова О.И.  
ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА  
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В МО ЕКАТЕРИНБУРГ НА ФОНЕ  
ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В РОССИИ**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госанэпидслужбы  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Ryabukhina T.V., Isakova A.A., Savvidi M.A., Kotova A.A., Kotova O. I.**