

*«Научные исследования высшей школы
по приоритетным направлениям науки и техники»,
на борту круизного лайнера MSC Magnifica «Вокруг Европы»,
22 мая – 2 июня 2013 г.*

Медицинские науки

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ
СИТУАЦИЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ
В НЕБОЛЬШОМ ГОРОДЕ
ЦЕНТРАЛЬНОГО КАЗАХСТАНА**

Шайзадина Ф.М., Бейсекова М.М.,
Кутышева А.Т., Абуова Г.Т., Мендибай С.Т.,
Кудайбердиева С.М.

*Карагандинский государственный медицинский
университет Караганда,
e-mail: epidemiology00@mail.ru.*

Вирусные гепатиты – широко распространены во всем мире и составляют одну из серьезных проблем здравоохранения [1, 2, 3, 4, 5].

Актуальность изучения проблемы вирусных гепатитов связана с их высокой социальной, клинико-эпидемиологической и экономической значимостью. Казахстан является гиперэндемичным регионом по вирусным гепатитам. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечается в южных и юго-западных регионах республики. Официально регистрируемые формы вирусных гепатитов в Казахстане – гепатиты А и В [6-7].

Из всех нозологических форм вирусных гепатитов наиболее распространенным является гепатит А, и регистрируется до 90%. За последнюю четверть века в нашей стране переболело 1,5 млн. человек, причем ежегодно регистрируется от 4 до 60 тысяч случаев вирусного гепатита А (ВГА). Однако эти статистические данные представляют только небольшую долю от действительного числа заболеваний, так как у детей младшего возраста инфекция протекает бессимптомно, и регистрируются далеко не все случаи [6].

Целью нашей работы являлось изучение особенностей проявления эпидемического процесса вирусного гепатита А среди населения небольшого города Центрального Казахстана.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости вирусным гепатитом А, с использованием учетно-отчетной документации ДКГСЭН (Департамент Комитета Государственного Санитарно-Эпидемиологического Надзора) за 2006-2012 гг.: «Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях», формы № 1, формы № 2; фор-

мы 058/у – экстренные извещения. Обработка данных проводилась с использованием методов эпидемиологической диагностики, статистических методов и программы Microsoft Excel.

Обсуждение результатов исследования. По данным статистики в 2011 году в Казахстане был зарегистрирован показатель заболеваемости вирусными гепатитами на 100 тысяч населения – 258,31. Из них 223,72 составил гепатит А, в то время как гепатит В – 25,32 соответственно.

Анализ многолетней динамики заболеваемости вирусными гепатитами А населения небольшого города Центрального Казахстана за период 2006-2012 годы показал, что отмечается снижение уровня заболеваемости с 35,1 на 100 тысяч населения в 2006 году до 8,8 в 2012 году соответственно. В 2006 и 2007 годы регистрируются высокие показатели заболеваемости 35,1 и 26,8. Низкие в 2010 году – 9,5 и 2012 году – 8,8. Однако в 2011 году выявлен подъем заболеваемости до 13,4. Установлено, что подъем сменяется снижением заболеваемости, следовательно, на фоне многолетней выраженной тенденции к снижению заболеваемости наблюдается периодичность эпидемического процесса с длительностью цикла 2–3 года. Для эпидемического процесса вирусного гепатита А в период 2006-2012 годы характерна выраженная тенденция к снижению, темп снижения составил – 10,3%. Прогнозируемый уровень заболеваемости в 2013 году – 4,0 на 100 тысяч населения. Вместе с тем, в этом году заболеваемость может принять любое значение в пределах от 5,8‰ до 3,3‰.

Нами проведен анализ заболеваемости вирусными гепатитами в 2012 году, который установил, что показатель острыми вирусными гепатитами (ОВГ) составил 8,9 на 100 тысяч населения, в том числе у детей до 14 лет 21,0 соответственно. Зачастую среди ОВГ регистрируется ВГА и составляет – 7,8 на 100 тысяч населения, в том числе у детей до 14 лет 22,2. Диагноз ВГА 100% подтвержден лабораторно обнаружением маркеров anti-HAV IgM. Показатель заболеваемости ВГВ составил 1,1 на 100 тысяч населения и подтверждено выявлением HBsAg, а также обнаружением других маркеров anti-HBc IgM, HBeAg. Вирусные гепатиты С и Д не зарегистрированы.

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами (ХВГ) составила 36,0 на 100 тысяч населения, в том числе у детей до 14 лет 3,0 соответственно. Среди ХВГ показатель вирусного гепатита В составил – 3,9, вирусного гепатита С – 32,1. Все случаи ХВГ «В» и «С» подтверждены обнаружением маркеров анти-НВс IgM, НВеAg ДНК-ка ВГВ и анти-НСV. Этиологическая расшифровка вирусных гепатитов подтверждена лабораторно определением соответствующих маркеров в 100% случаев.

Сравнительный анализ с предыдущим годом выявил снижение уровня заболеваемости вирусными гепатитами А с 13,4 до 8,8 на 100 тысяч населения. В возрастной структуре заболеваемость среди взрослых и детей составила по 50%. Среди детей до 14 лет заболеваемость составила – 50%, в том числе: у школьников – 57,1%, у неорганизованных – 42,9%. Заболеваемости среди организованных детей дошкольного возраста не зарегистрировано. Очаговости с 5-тью и более случаями не зарегистрировано. Пораженность школ составила 15,6%, в которых зарегистрированы единичные случаи.

Возрастная структура заболевших ВГА выявила, что наиболее пораженной группой являются дети 5-9 летнего возраста, среди которых зарегистрированы самые высокие показатели, которые в среднем составили 39,7 на 100 тысяч населения.

Источники инфекции выявлены в 29% случаев, активное выявление заболевших составило – 16,1%.

Ведущий путь передачи возбудителя контактно-бытовой, который регистрируется в 71,5%, затем водный путь в – 21,4% (из них 14,3% заражение связано с купанием в открытых водоемах и 7,1% с употреблением не кипяченной воды). В 7,1% случаев путь передачи не установлен. Исследовано 359 проб воды, коли-фаги обнаружены в 0,3%, по эпидпоказаниям исследовано 88 проб воды, коли-фаги обнаружены в 1,1%.

Анализ годовой динамики заболеваемости выявил осеннюю сезонность, подъем которой наблюдается с 25 августа и заканчивается 16 октября. Вместе с тем, отмечается вспящечная заболеваемость, так в январе месяце был зарегистрирован показатель 18,2 на 100 тысяч населения, в марте – 9,1 и в мае – 17,3 соответственно.

Социально-профессиональное распределение заболевших выявило, что среди неорганизованных детей заболеваемость составила 21,4%, среди школьников – 35,7%, студентов –

14,3%, среди работающих – 14,3%, работников частного бизнеса и не работающих по 7,1%. У мужчин заболеваемость регистрируется в 57,1% случаев, среди женщин 42,9%.

В текущем году для стабилизации эпидситуации и для проведения плановой вакцинации детей 2-х летнего возраста получено 2430 доз вакцины. Охвачено 1-й вакцинацией – 51,8% детей, второй – 48,2%. По эпидпоказанию привито контактных лиц в границах эпидемического очага ВГА – 2,6%, целевые группы – 96,4% и дети до 2-х лет – 1%. Заболеваемости среди вакцинированных незарегистрировано.

Таким образом, отмечается снижение заболеваемости вирусным гепатитом А населения небольшого города Центрального Казахстана за период 2006-2012 годы с 35,1 на 100 тысяч населения до 8,8. Темп снижения составил -10,3%. Этиологическая расшифровка вирусных гепатитов подтверждена лабораторно определением соответствующих маркеров в 100% случаев. Наиболее пораженной возрастной группой являются дети 5-9 летнего возраста, среди которых зарегистрированы самые высокие показатели. Ведущий путь контактно-бытовой и регистрируется в 71,5% случаев. Выявлена осенняя сезонность. Своевременная вакцинация контактных лиц в эпидемических очагах привело к снижению заболеваемости.

Список литературы

1. Малышев В.В., Шляхтенко Л.И., Мукомолов С.Л. Эпидемиологическая характеристика вирусного гепатита А в Российской Федерации. Современное состояние // Матер. VI Всеросс.науч.-практ. конф. «Вирусные гепатиты – проблемы эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики». – М., 2005. – С. 194-196.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. – 2-е издание. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 816 с.
3. А.Б. Джумагулова / Этиология и эпидемиологическая характеристика вирусных гепатитов в период эпидемического снижения уровня заболеваемости // Медицина. – 2002. – № 6. – С.98-100.
4. Жунусов Е.С. Эпидемическая ситуация по вирусному гепатиту А в городе Абай Карагандинской области // Астана медициналык журналы. – 2007. – № 6. – С. 74-76.
5. Оспанова Э.Н. Характеристика вируса гепатита А и заболеваемости населения вирусным гепатитом А // Вестник Южно-Казахстанской медицинской академии. – 2005. – № 1-2(22). – С. 190-193.
6. Гепатит А: эпидемиология и профилактика / О.А. Игнатов, Г.В. Ющенко, А.Н. Каира и др. // Санитарный врач. – 2011. – № 10. – С. 22-34.
7. Особенности эпидемиологии вирусного гепатита А в Московской области на современном этапе / О.А. Игнатов, Г.В. Ющенко, Т.В. Соломай и др. // Санитарный врач. – 2011. – №5. – С. 26-29.