

Д.М. Сутягина¹, Е.А. Рязанова²

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОБИОЗОМ
НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО ИЗ ГОРОДОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА 2017–2019 ГГ.**

Кафедра гигиены медико-профилактического факультета
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ, Пермь, Россия

¹sdm243@mail.ru, ²lisaveta08@mail.ru

Произведен анализ проб на энтеробиоз, взятых у жителей г. Лесного за 2017–2019 гг, а также изучены смывы с поверхностей учреждений в этом же городе. Оценена динамика роста и убыли заболеваемости. Тема энтеробиоза на сегодняшний день остается актуальной, поскольку данным заболеванием страдают и дети, и взрослые. Показано, что по уровню заболеваемости можно составить представление о степени развитости гигиенических навыков у населения, особенно у детей, а также о качестве проведения обработки поверхностей на территории различных учреждений и организаций данного города. Среди населения по заболеваемости энтеробиозом обычно лидирует детское население. Нередко от ребёнка заражается вся семья. Заболевание является антропонозом, то есть характерно исключительно для человека.

Легкость заражения объясняется повсеместным наличием яиц гельминта и повышенной устойчивостью во внешней среде. Возбудитель энтеробиоза весьма устойчив к воздействиям факторов окружающей среды и дезинфицирующим средствам.

Ключевые слова: энтеробиоз, гельминтозы, смывы на яйца гельминтов, заболеваемость, санитария.

An analysis was made of samples for enterobiosis taken from residents of town Lesnoy for 2017–2019, as well as swabs from the surfaces of institutions in the same city were studied. Estimated dynamics of growth and decrease in incidence. Today the topic of enterobiosis remains relevant, since both children and adults suffer from this disease. It is shown that by the level of morbidity, one can get an idea of the degree of development of hygiene skills in the population, especially in children, as well as the quality of surface treatment in the territory of various institutions and organizations of this city. Among the population, the incidence of enterobiosis is usually led by the child population. Often the whole family becomes infected from a child. The disease is anthroponosis, that is, it is characteristic exclusively for humans.

The ease of infection is due to the widespread presence of helminth's eggs and increased resistance in the external environment. The causative agent of enterobiosis is very resistant to environmental factors and disinfectants.

Key words: enterobiosis, helminthiases, swabs on helminth eggs, incidence, sanitation.

Введение. Данная тема актуальна по причине распространенности заболевания среди населения, особенно детей. У детей слабее, чем у взрослых развиты гигиенические навыки, и это фактор распространения яиц гельминта. Среди детей заболеваемость выше в возрасте до 17 лет (96%). Среди них, в свою очередь, преобладают возрастные группы от 7 до 14 лет (51%) и от 3 до 6 лет (39%). Заболевают также дети самых младших возрастов: до 1 года (1%) и от 1 года до 2 лет (6%). Доля подростков от 15 до 17 лет составляет 3%. [1,2,3]

Возбудитель энтеробиоза весьма устойчив к воздействиям факторов окружающей среды и дезинфицирующим средствам. На игрушках, постельных принадлежностях, ковровых

покрытиях и других предметах обихода возбудитель энтеробиоза сохраняет жизнеспособность до 21 дня, на объектах окружающей среды в верхних слоях почвы игровых площадок, песка из песочниц - до 14 дней, в водопроводной и сточной воде - до 7 дней. Легкость заражения обеспечивается повсеместным наличием яиц гельминта и повышенная устойчивость во внешней среде.[4]

Взрослые также болеют энтеробиозом, хотя и не так часто, как дети. Нередко от ребёнка заражается вся семья. Заболевание является антропонозом, то есть характерно исключительно для человека.[1,3]

Цель. Оценить заболеваемость энтеробиозом в г. Лесном.

Материалы и методы. Данные предоставлены ФГБОУ ФМБА России «Центром гигиены и эпидемиологии № 91»: протоколы смывов с поверхностей (71); результаты смывов на энтеробиоз, взятых у детей и взрослых, за 2017–2019 гг. (2167 проб). Исследования проводились в детских садах, школах, кафе, салонах красоты и отделениях ЦМСЧ №91. Смывы на энтеробиоз выполнялись по заявкам образовательных учреждений, при прохождении медосмотра, а также при оформлении в плавательный бассейн.

Результаты. В 2017 г. было обследовано 329 детей. При этом положительные результаты зарегистрированы в 32 случаях (9,7 %), из них в детских садах – 31 (96,8 %),



в школе – один (3 %). (рис.1)

Рисунок 1. Заболеваемость детей энтеробиозом в 2017 году.

В 2018 г. из 598 детских проб 65 (10,8 %) соответствовали наличию энтеробиоза: детские сады – 47 (72,3 %), школы – 18 (27,7 %). (рис. 2)



Рисунок 2. Заболеваемость детей энтеробиозом в 2018 году.

В 2019 г. проанализировано 546 проб, положительные результаты имели 49 (8,97 %): детские сады – 36 (73,5 %), школы – 9 (18,4 %), бассейн – 4 (8,2 %) (рис. 3).

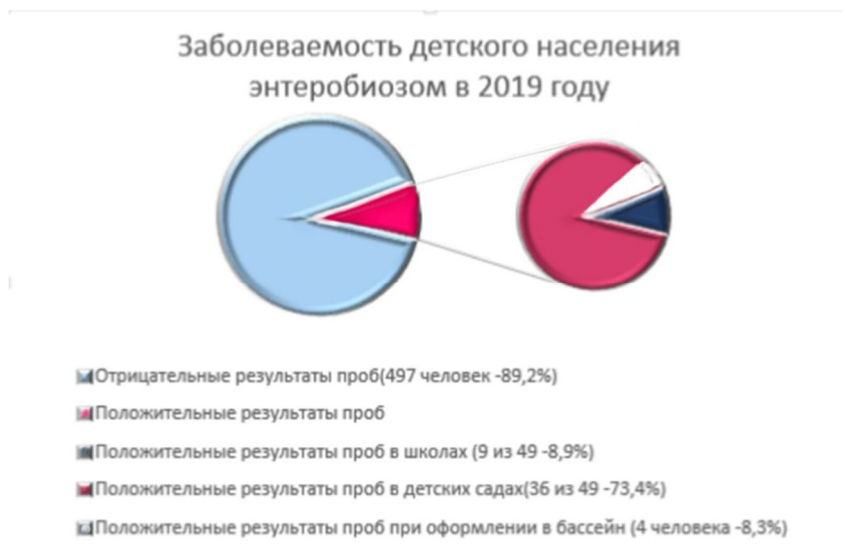


Рисунок 3. Заболеваемость детей энтеробиозом в 2019 году.

Таким образом, заболеваемость среди детей дошкольного и школьного возраста была максимальной в 2018 г (рис. 4).



Рисунок 4. Заболеваемость детей энтеробиозом в 2017-2019 годах.

Данные по взрослому населению:

2017 год: было обследовано 215 взрослых. Положительные результаты проб – 3(1,4%), из них 2(66,6%) являются сотрудниками школ.

2018 год: было обследовано 479 взрослых. Положительные результаты проб – 0.

2019 год: было обследовано 182 человека. Положительные результаты проб – 0.

Таким образом, максимальная заболеваемость взрослых энтеробиозом была максимальной в 2017 году (рис.5).

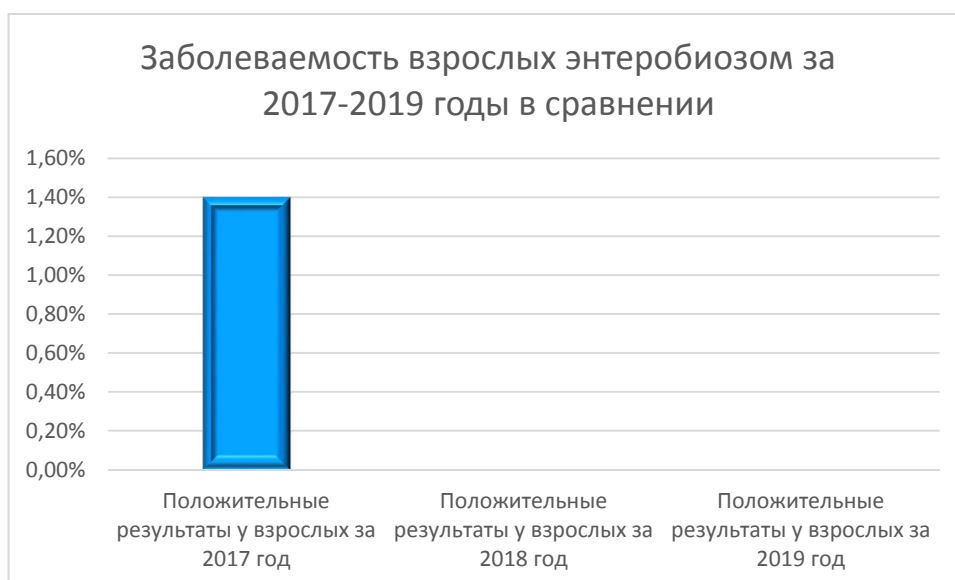


Рисунок 5. Заболеваемость взрослых энтеробиозом в 2017-2019 годах.

Среди взрослого и детского населения, зараженного энтеробиозом, дети составляют большинство (рис.6).

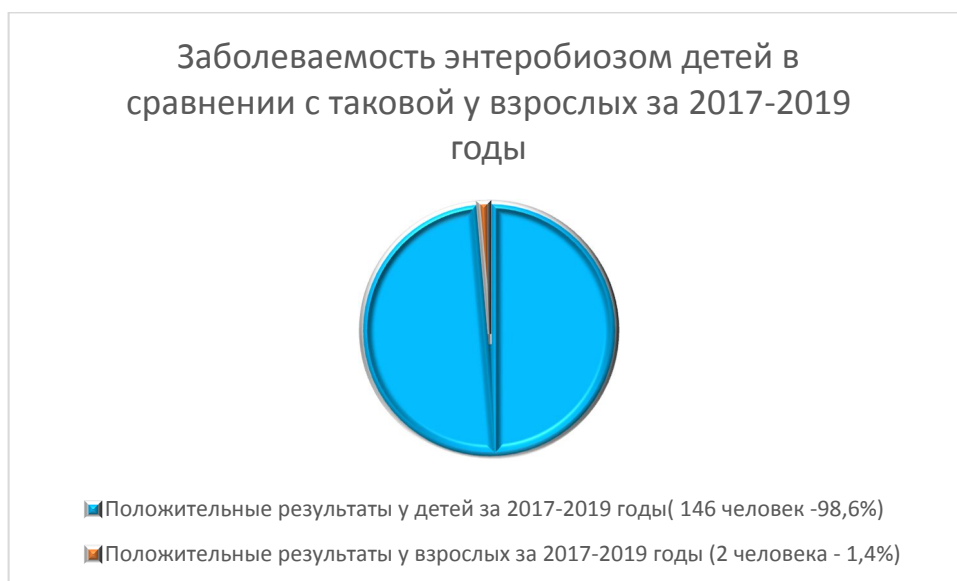


Рисунок 6. Заболеваемость детей энтеробиозом в сравнении с таковой у взрослых за 2017-2019 годы.

Таким образом, анализ заболеваемостью энтеробиозом среди детского и взрослого населения г. Лесного выявил преобладание случаев заражения среди детей дошкольного возраста, что обусловлено низким уровнем гигиенической культуры в данном возрасте. Единичные случаи заражения взрослых связаны с пренебрежением личной гигиеной после контакта с детьми и поверхностями, на которых могли быть яйца гельминтов.

В структуре заболеваемости энтеробиозом дети в возрасте до 17 лет составляют 96 %. При этом наибольший удельный вес приходится на детей от 7 до 14 лет (51 %) и от 3 до 6 лет (39 %). Заболевают также дети самых младших возрастов: до года (1 %) и от года до 2 лет (6 %). На подростков от 15 до 17 лет приходится 3 %.

Обследование взрослого населения показало, что в 2017 г. среди 215 проб положительные результаты отмечались в 2 случаях (0,9 %), оба у сотрудников школ. В 2018 и 2019 гг. положительных проб выявлено не было.[5]

Сравнение уровня заболеваемости населения г. Лесной с данными по Пермскому краю и Российской Федерации

По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в 2018 году» заболеваемость составила 0,15% (151,69 человек на 100 тыс. населения). За указанный период в г. Лесной заболеваемость составила 0,13 % (65 человек на 50 тыс. населения)

случаев заболевания энтеробиозом, что в 1,15 раз меньше, чем в Пермском крае [5,6] (рис.7).



Рисунок 7. Заболееваемость энтеробиозом в 2018 году по Пермскому краю и городу Лесному в сравнении.

По данным Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Пермском крае в 2018 году» заболееваемость энтеробиозом составила 0,33% (337,1 человек на 100 тыс.). За указанный период в г. Лесной заболееваемость составила 0,13 % (65 человек на 50 тыс. населения) случаев заболевания, что в 2,5 раза ниже, чем в Пермском крае[6] (рис.8).

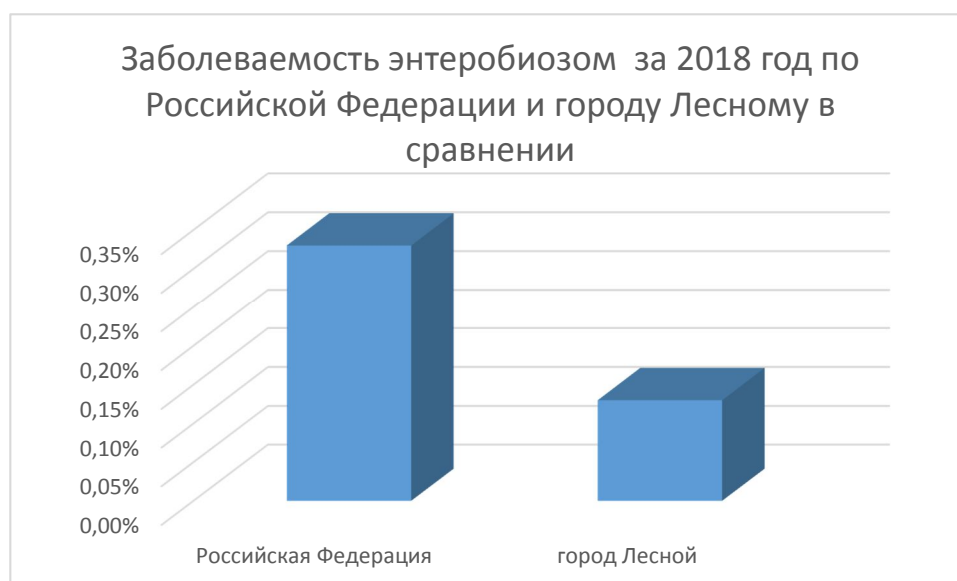


Рисунок 8. Заболееваемость энтеробиозом в 2018 году по Российской Федерации и городу Лесному в сравнении.

Таким образом, ситуация с заболеваемостью энтеробиозом в городе Лесной лучше, чем в Пермском крае и сопоставима с таковой по Российской Федерации[5,7].

Эпидемиологическая ситуация в городе Лесном практически не отличается от таковой по стране, но благоприятнее, чем по Пермскому краю.

Таким образом, максимальная заболеваемость энтеробиозом взрослых была зарегистрирована в 2017 г. Среди взрослого и детского населения, зараженного энтеробиозом, дети составляют большинство, что коррелирует с данными по краю.

В 2017 г. в испытательный лабораторный центр ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России поступило 8 заявок на анализ смывов с поверхностей на энтеробиоз, в том числе от детских садов – 4, отделений ЦМСЧ № 91 – 3 и клинической лаборатории. В 2018 г. поступило 30 заявок: детские сады – 8, школы – 4, детский дом – одна, войсковая часть – одна, отделения ЦМСЧ № 91 и кафе. В 2019 г. поступило 18 заявок, в том числе от 9 детских садов, 3 школы, плавательного бассейна (СК «Факел»). Все результаты смывов с поверхностей отрицательные. Яиц гельминтов не обнаружено.

Выводы:

1. Заболеваемость энтеробиозом среди детского населения была максимальной в 2018 г. При этом суммарное количество проб за данный год также было максимально.

2. Заболеваемость взрослого населения энтеробиозом за 2017–2019 гг. была значительно ниже, чем таковая у детей. Это связано с тем, что у взрослых больше отработаны гигиенические навыки и менее близкие контакты. Тем не менее в 2017 г. было выявлено 2 человека, зараженных энтеробиозом. Исходя из данных в журнале учета проб, они являются сотрудниками школы. Следовательно, работа с детьми является фактором риска заражения энтеробиозом.

3. Все обследованные за 2017–2019 гг. поверхности на момент взятия смывов не содержали яиц гельминтов. Это означает, что обработка данных поверхностей проводилась качественно.

Список литературы

1. Токмалаев А.К., Кожевникова Г.М. Клиническая паразитология- 2-е изд. - МИА, 2017-329 с.

2. Мяндина Г.И., Тарасенко Е.В. Медицинская паразитология: учеб. пособие. –М.: Практическая медицина, 2013. – 256 с.
3. Гринберг А. И. Гельминтозы у детей. -М.:Медгиз,1961 -184 с.
4. СанПиН 3.2.3215-14. Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации: утв. 22.08.2014. с изм. на 29.12.2015. – СПб.: ЦОТПБСППО, 2015 – 56 с.
5. Сутягина Д.М., Рязанова Е.А. Анализ заболеваемости энтеробиозом населения города Лесного за 2017-2019 гг. В кн.: Молодая наука – практическому здравоохранению, 2019. С. 190–191.
6. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Пермском крае в 2018 году: государственный доклад. – Пермь, 2019.
7. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации 2018 году» (2018).: официальный текст