

УДК 616-036.2

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19
НАСЕЛЕНИЕ СУЗУКСКОГО РАЙОНА ЖАЛАЛ-АБАДСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ

*Темиров Н.М. – к.м.н. доцент, ЖАГУ,
Медицинский факультет.*

*Темирова В.Н. – преподаватель, МУК, г. Бишкек,
Балтаева Н.Ж. – преподаватель, Чолпонкулова
Б.М. – преподаватель, Баатырбекова Э.Б. –
преподаватель, ЖАГУ, Медицинский факультет
г.Жалал-Абад, Кыргызская Республика*

Аннотация: В статье отражены анализ заболеваемости COVID-19 Сузакском районе Жалал-Абадской области в период пандемии 2020году. В результате анализа заболеваемости было показано, что начало заболеваемости COVID-19 началось с марта месяца 2020г, среди лиц прибывших из Умры (малое паломничество) далее в последующем среди контактных лиц. Высокая заболеваемость COVID-19 была зарегистрирована в осенний период: октябрь - ноябрь, затем в летний период: июль пик заболеваемости.

В районе наибольший поражаемый возраст пришелся на возраст от 30 до 64 лет. Затем 65 лет и выше и 18-29 лет. По району заболели COVID-19 больше женщины, чем мужчины. Наибольший, удельный вес заболеваемости COVID-19 зарегистрировано среди неработающего населения, затем среди пенсионного возраста и медицинские работники. По району из числа медицинских работников, заболевших COVID-19 подтвержденный случай, составило - 10,7%. Согласно эпидемиологического анамнеза, больные указали заражение в местах временного пребывания COVID-19:.- прибывших из Умры – 21,5%, контактные с лицами прибывшими из Умры – 49,3%, были на похоронах внутри района и за пределами - 13,2%, принимали участие на выборах - 9,2%..

В период пандемии, целях для профилактики коронавирусной инфекции и оказания медицинской помощи населению были организованы изоляторы на 295 коек. За период работы изоляторов, всего пролечено - 1674 больных. А также организовано 160 мест для обсервации, где находились 543 человек, под медицинским наблюдением. Организованы 4 мобильных бригады, которые посетили 921 очага и было взято из контактных лиц – 2721 анализ на ПЦР.

Ключевые слова: - COVID-19, летний и осенний периоды, пандемия, возраст, очаговость, эпидемиологический анамнез, контингенте, летальность, изолятор, обсерватор, мобильная бригада.

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF MORBIDITY COVID-19 THE POPULATION OF THE
SUZUKA DISTRICT OF THE JALAL-ABAD REGION DURING THE PANDEMIC

*Temirov N.M. – Candidate of Medical Sciences
JASU, Faculty of Medicine.*

*Temirova V.N. – teacher, International University
of Kyrgyzstan, Bishkek, Baltaeva N. Zh. –
teacher, Cholponkulova B. M. - teacher,
Baatyrbekova E. B. – teacher, JASU, Faculty of
Medicine, Jalal-Abad city, Kyrgyz Republic*

Annotation: The article reflects the analysis of morbidity COVID-19 Suzak district of Jalal-Abad region during the 2020 pandemic. As a result of the analysis of morbidity, it was shown that the onset of morbidity COVID-19 started from the month of March 2020, among those who arrived from Umrah (small pilgrimage) then later among contact persons. High morbidity

rate COVID-19 was registered in the autumn period: October-November, then in the summer period: July is the peak of morbidity.

In the region, the greatest affected age was between 30 and 64 years old. Then 65 years and above and 18-29 years. In the district, more women than men fell ill with COVID-19. The largest share of COVID-19 cases was registered among the unemployed population, followed by health workers of retirement age. In the district, the number of medical workers with COVID-19 confirmed cases was 10.7%. According to the epidemiological history, patients indicated infection in places of temporary residence of COVID-19.: - those who arrived from Umra - 21.5%, contacts with people who arrived from Umra - 49.3%, were at funerals inside the region and outside - 13.2 %, took part in the elections - 9.2% ..

During the pandemic, isolation facilities with 295 beds were set up to prevent coronavirus infection and provide medical care to the population. During the period of operation of the insulators, a total of 1,674 patients were treated. In addition, 160 places for observation were organized, where 543 people were under medical supervision. 4 mobile teams were organized, which visited 921 foci and 2721 PCR tests were taken from contact persons.

Key words: - COVID-19, summer and autumn periods, pandemic, age, focus, epidemiological history, contingent, mortality, isolation ward, observator, mobile team.

ЖАЛАЛ-АБАД ОБЛАСТЫНЫН, СУЗАК РАЙОНУНУН КАЛКЫНЫН ПАНДЕМИЯ МЭЗГИЛИНДЕ COVID-19 ООРУСУНУН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

**Темиров Н.М. – м.и.к., доцент ЖАМУ,
Медицинский факультет**

**Темирова В.Н. – окутуучу, Кыргызстан эл
аралык университети, Бишкек шаары,
Балтаева Н.Ж. – окутуучу, Чолпонкулов Б. М.
– окутуучу, Баатырбекова Э. Б. – окутуучу,
ЖАМУ, Медицинский факультет, Жалал-
абад шаары, Кыргызстан**

Аннотация: – макалада Жалал -Абад областынын Сузак районунда, 2020 жылы, пандемия мезгилинде, калктын COVID -19 оорусуна чалдыгуу корсоткучторун талдоо чагылдырылган. Талдоонун натыйжасында, COVID -19 оорусу 2020жылдын март айында, Умрага (кичи ажылык) барып келгендер арасында катталган. Андан кийин алар менен байланышта болгондор арасында катала баштаган. COVID -19 оорусунун жогорку корсоткучу, куз мезгилинин, октябрь жана ноябрь айында оору кучогону катталган.

Бул райондо, эң көп жабыркаган 30 - 64 курака чейинкилерде катталган. Андан кийин 65 жана андан жогору курака чыккандар, жана 18-29 курактар арасында катталды. Район боюнча оору менен, эркектерге салыштырмалуу, аялдар көп жабыркаган. Эң эле көп салыштырма салмагы боюнча, COVID -19 оорусу иштебеген калк арасында, андан кийин пенсия курагында жана медицина кызматкерлер арасында көп катталган. Район боюнча, тастыкталган, COVID -19 оорусу менен 10,7% учур медицина кызматкерлер арасында катталган. Ооругандардын, эпидемиологиялык анамнези боюнча, ооруну убактылуу барган жерлерден жуктуруп алгандыгын корсоткон: - Умрага барып келгендер арасында -21,5%, Умрага баргандар менен байланышта болгондор арасында -49,3%, район аймагында жана андан сырткары олум жана залаларында катышкандар – 13,2%,, шайлоого катышкан учурда -9,2%. Пандемия мезгилинде тажы вирусунун оорусун алдын алуу жана калка медициналык жардамды корсотуу учун, изолятор - 295 орунга уюштурулган. Изолятордо 1674 дарыланып, айыгып чыкты. Ошондой эле 160 орунга обсерватор ачылып, 543 адам медициналык козомолдо турду. 4 мобильдик бригада уюштурулуп, 921 оорунун очогуна барып, 2721 байланышта болгон адамдан ПЦР анализ алынган.

Негизги сөздөр: - COVID-19, жайкы жана куз мезгилдерде, пандемия, курагы, очаговость, эпидемиологиялык анамнез, контингент, летальность, обсерватория, изолятору, күндүзгү стационар.

Цель исследования: - провести анализ заболеваемости COVID-19, по полу, возрасту, контингенту, месяцам года, по клиническим течением и по выявлению источника инфекции по району. А также организация медицинской помощи по борьбе корона вирусной инфекцией.

Материал и методы исследования

Данная работа основана на результатах данных районного центра профилактики заболеваемости санитарно – эпидемиологического надзора, межобластного центра инфекционного отделения Жалал-Абадской областной больницы и инфекционного отделения Сузакской ТБ в период с марта 2020 по декабрь 2020 гг. В период исследования в Сузакском районе было зарегистрировано – 994 случая (333,0 на 100 тыс населения). В первые в районе COVID - 19 было зарегистрировано в марте месяце - 46 случаев (15,4 на 100тыс население) среди лиц прибывших из Умры и в апреле - 40 случаев (13,4 на 100тыс население) среди контактных лиц с прибывшими из Умры. При обработке материала, характеризующую заболеваемость, было проведено распределение по месяцам, возрасту, полу, контингенту, по степени тяжести заболевания и места заражения больных за весь период исследования.

Результаты и их обсуждение

Исследование показало, высокая заболеваемость COVID-19 зарегистрирована в осенний период:- октябрь – 100,1 и ноябрь - 97.8 (по области -114,4 и 83,3), затем в летний период: - июль 40,5 (по области - 69,2) на 100 тыс.население. Таблица №1. Низкая заболеваемость приходилась на начало эпидемии в мае месяце - 0,6 (по области -3,2) на 100тыс население.

По Жалал-Абадской области за 2020год зарегистрировано 4598 (368,9 на 100тыс) случаев COVID-19. Летальность по области от COVID-19 составила - 1,19%.

Летальность от COVID-19 по району составило - 5 случаев (0,5%).

Таблица №1. Заболеваемость COVID-19 в Сузакском районе по месяцам

Наименование заболевания	март	апрель	май	Июнь	Июль	август	сентябрь	октябрь	Ноябрь	декабрь	всего
COVID-19 Население - 298545	46\15,4	40\13,4	2\0,66	57\19,0	121\40,5	66\22,1	32/ 10,7	299/10 0,1	292/97 ,8	39/ 13,0	994/ 333,0

Наибольший удельный вес заболевших COVID-19 (60,6%) составило, по возрастной категории на первом месте возраст: 30 - 64лет, на втором месте 65 и выше COVID-19 (17,0%), затем 18-29 лет, COVID- 15,2%. Остальных возрастах COVID- 19 удельный вес заболевших от 0,6%-2.9%. Таблица 2.

Таблица 2. Заболеваемость населения Сузакского района COVID-19 по возрастам.

Наименование болезни	До 1 года	1-год	2-4года	5-6 лет	7-14 лет	15-17 лет	18-29 лет	30-64 лет	65и выше	всего
COVID-19	5 (0,6%)	8 (0,9%)	9 (0,9%)	5 (0,6%)	28 (2,9%)	16 (1,6%)	151 (15,2%)	603 (60,6%)	169 (17%)	994

Заболевших **COVID-19**- по полу составило женщин - 51,5% и мужчин - 48,5%.
Таблица 3.

Самый большой удельный вес COVID-19 пришло на средне тяжелую форму заболевания, которая составило - 62,3%, на втором месте с легким течением болезни - 17,6% и на третьем месте с бессимптомным течением, составило 10,1% болезни.

Таблица 3. Заболеваемости население Сузакского района COVID-19, по полу и степени тяжести.

Наименование Болезни.	Всего	В том числе по полу		В том числе по степени тяжести				
		Муж	Жен	Бессимптомные	легкое	Средней Тяжести	Тяжелое	Крайне тяжелое
COVID-19	994	483 (48,5%)	511 (51,5%)	101 (10,1%)	175 (17,6%)	620 (62,3%)	94 (9,4%)	4 (0,4%)

Наибольший удельный вес заболеваемости, зарегистрировано среди неработающего население, COVID-19 -41,6%, и среди пенсионеров -30,5%. Медицинские работники заболели -10,7%. Среди других работников COVID-19-от 0,9% до 4,2% из них госслужащие - 0,85%, школьники -0,64%, работники дом культуры по 0,5%. Таблица 4«АиБ».

Таблица №4. Заболеваемость населения Сузакского района COVID-19 по контингентам.

Сотрудники ОЗ	военные	школьники	госслужащие	рабочие	Учители ВУЗов	Учители школ	Воспитатель и ДДУ	Студенты	Неорганизованные	неработающие	пенсионеры	прочие	всего
107 (10,7%)	42 (4,2%)	37 (3,7%)	21 (2,1%)	12 (1,2%)	10 (1,0%)	9 (0,9%)	2 (0,2%)	1 (0,1%)	25 (2,5%)	414 (41,6%)	304 (30,5%)	10 (1%)	994 100%

При сборе эпидемиологического анамнеза **COVID-19**, по выявлению источника инфекции, выяснилось следующие: - могли заразиться во время нахождения в общественном транспорте – 119 (12%), на рынке – 107 (10,8%), в дома - 9,8%, в местах общественного питания - 8,1%, на работе 68 (6,8%) и в других местах пребывания – 521(52,4%). Таблица № 5 «А»

Таблица №5. «А» Выявление источника COVID-19.

Всего	На работе	дома	Учебное заведение	На рынке	В общественном транспорте	В местах общественного питания	В других местах
994	68	98	-	107	119	81	521

Остальные – 521 (52,4%) больные указали могли заразиться в других местах :- в т ч прибывших из Умры – 112 (21,5%), контактные с лицами прибывшими из Умры – 257 (49,3%), были на похоронах внутри района и за пределами - 69(13,2%), принимали участие на выборах - 48(9,2%), прибывшие из Российской Федерации, Узбекистана, Казахстана, Турции и Индии - 25(4,8%), выезжали за пределы района - 4(0,8%) и находились в ИВС - 3(0,6%). Таблица №5. «Б»

Таблица № 5 «Б» Выявление источника COVID-19.

Всего в других местах: в том числе	Умра	Контактные Умра	Прибывшие из РФ, Узбекистана, Казакстана, Турция, Индия	Выехали за пределы района	Были на похоронах внутри района и за пределами	Были на свадьбе внутри района и за пределами	Принимали участие в выборах	ИВС
521	112	257	25	4	69	3	48	3

При коронавирусной инфекции, очаговость от COVID-19 составило - 80,2%. Из них в очаге COVID-19, с 2-мя случаями - 47(64,3%), в очаге COVID-19, с 3-мя случаями – 10 (13,4%). В очаге COVID-19 с 4-мя случаями - 5,4%, 5 –случаями - 9,5%, 6 и более случаев - 6,8%.

Таблица 7. Очаговость COVID-19.

Наименование Болезни	всего	2 - случая	3 - случая	4 - случая	5 - случая	6 и более случаев
COVID-19	73	47 (64,3%)	10 (13,6%)	4 (5,4%)	7 (9,5%)	5 (6,8%)

На территории Сузакского района, в период пандемии, в целях оказания медицинской помощи населению были организованы изоляторы на 295 коек: в том числе - в Сузакской территориальной больнице - 171 коек, Октябрьская территориальная больница - 64 коек, ЦВОП Кок –Жангак - 60 коек . Изоляторы функционировали в апреле, июле, августе, сентябрь, октябрь и ноябрь месяцах. В период работы изоляторов, всего было пролечено - 1674 больных, в том числе в Сузакской ТБ - 1140 больных и Октябрьской ТБ - 534 больных. А также были организованы 160 мест для обсервации, где находились 543 человек, под медицинским наблюдением.

На территории организованы 4 мобильных бригады (МБ), в том числе 3 бригады в селе Сузак и 1- бригада в селе Октябрьское. В МБ работало 64 врача и 68 медсестер. МБ посетила 921 очага с коронавирусной инфекцией, было взято от контактных лиц на лабораторное исследования ПЦР – 2721 анализ из них ПЦР положительных результатов было – 187 (6,8%).

Выводы:

1. По области, в Сузакском районе COVID-19 впервые был зарегистрирован в марте месяце, среди лиц прибывших из Умры и в апреле месяце среди контактных лиц прибывших с Умры.
2. Высокая заболеваемость COVID-19 зарегистрирована в осенний период:- октябрь – 100,1 и ноябрь – 97,8, затем в летний период: - июль 40,5 на 100тыс.населения.
3. Наибольшее удельный вес заболевших COVID-19 зарегистрировано среди возрастной категории от 30 до 64лет, на втором месте 65 и выше, затем 18-29 лет.
4. Заболеваемость COVID-19 было больше среди женщин, чем мужчины.
5. Самый большой удельный вес заболевших COVID-19 пришло на средне тяжелую форму заболевания, на втором месте была с легким течением и третем месте с бессимптомным течением болезни.
6. Большой, удельный вес заболеваемости COVID-19 зарегистрированы среди неработающего населения, затем были пенсионеры и медицинские работники.
7. Большое процент заражения населения COVID-19, было среди мигрирующего контингента за пределы района и республики.
8. Очаговость заражения COVID-19 было зарегистрировано от 2-х и 6 и более случаев.

Список литературы:

1. Всемирная организация здравоохранения. Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом (2019-nCoV). Временные рекомендации. Дата публикации: 25 января 2020 г. [Электронный ресурс]. URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/426206/RUS-Clinical-Management-of-Novel-CoV_Final_without-watermark. (дата обращения 23.03.2020 г.)
2. World Health Organization. Clinical guidelines for the management of patients with severe acute respiratory infections with suspected infection with a new coronavirus (2019-nCoV). Temporary recommendations. Publication Date: January 25, 2020. [Electronic resource]. URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/426206/RUS-Clinical-Management-of-Novel-CoV_Final_without-watermark.pdf?ua=1. (date of the application: 23.03.2020) [In Russian]
3. Coronavirus (Covid-19). [Электронный ресурс]. URL: <https://coronavirus-monitor.ru>. (дата обращения 23.03.2020 г.) Coronavirus (Covid-19). [Electronic resource]. URL: <https://coronavirus-monitor.ru>. (date of the application: 23.03.2020) [In Russian]
4. Alserehi H., Wali G., Alshukairi A., Alraddadi B. Impact of Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) on pregnancy and perinatal outcome. BMC Infect Dis. 2016; 16: 105-108.
5. Bassetti M. The Novel Chinese Coronavirus (2019-nCoV) Infections: challenges for fighting the storm. <https://doi.org/10.1111/eci.13209> URL: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/eci.13209>
6. Важнейшие меры по подготовке, обеспечению готовности и реагированию в связи с COVID-19: временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331826>, по состоянию на 3 ноября 2020 г.).
7. Механизмы передачи вируса SARS-CoV-2 и их значение для выбора мер профилактики: резюме научных исследований, Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333114/WHO-2019-nCoV-Sci_BriefTransmission_modes-2020.3-rus.pdf по состоянию на 27 августа 2020 г.).
8. Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной коронавирусной инфекцией (COVID-19): временные рекомендации. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332879/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4-rus.pdf> по состоянию на 20 июля 2020 г.)
1. Указание МЗ №236 от 13.04.2020 «Об утверждении оценочных листов для проведения эпидемиологического расследования.
2. Приказ МЗ № 297 от 08.05.2020 «Об утверждении временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19.
3. Приказ МЗ № 526 от 17.07.2020г «Временные стандартные операционные процедуры для организаций здравоохранения Кыргызской Республики в период эпидемии COVID-19.
4. Темиров Н.М., Темирова В.Н., Абдимомунова Б.Т., Жанадилова Г.Ж., Жолдошев С.Т. Анализ работы мобильной бригады в период пандемии коронавирусной инфекции в центре семейной медицины города Жалал-Абад Кыргызской Республики/Евразийское Научное Объединение. 2021. № 2-3 (72). С. 154-161.
5. Темиров Н.М., Мамырова К.К., Абдимомунова Б.Т., Сатыбалдиева А.Т., Жолдошев

- С.Т.Оценка эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий по недопущению распространения COVID-19 среди пациентов и медицинского персонала противотуберкулезного стационара в период пандемии/Санитарный врач. 2021. № 2. С. 8-14.
6. Абдимомунова Б.Т., Маматкулова Н.М., Прити С., Джиса С.Сравнительные уроки эпидемии COVID-19 в странах Кыргызской Республики и Индии/Евразийское Научное Объединение. 2021. № 3-2 (73). С. 124-129.
 7. Абдимомунова Б.Т Роль коронавирусной инфекции КОВИД-19 в показателях общественного здоровья и здравоохранения Ошской области Кыргызской Республики/Вестник Ошского государственного университета. 2020. № 2-5. С. 5-22.