

УДК. 576.895.121.56

ИМАНАЛИЕВ Т.И., КАЛЫБЕКОВА Б. Н.

КНУ им. Ж.Баласагына, Бишкек  
*Imanaliev T.I., Kalybekova B.N.*  
*J. Balasagyn KNU, Bishkek*

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЭХИНОКОККОЗА В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Эхинококкоздун Кыргыз Республикасында таралышы

**The prevalence of echinococcosis in the Kyrgyz Republic**

***Аннотация:** в статье приведены данные о распространенности эхинококкоза в Кыргызской Республике. Эхинококкоз в Кыргызской Республике широко распространен как в северной ее части, где население традиционно занимается скотоводством, так и в южной, где основная масса населения занята полевыми работами. Результаты исследования показывают, что в связи с миграцией населения заболеваемость в городах существенно увеличилась. В статье проанализирована динамика заболеваемости эхинококкозом за период с 2001 по 2014 год по всей республике и отдельно по областям, результаты представлены в виде диаграмм. В статье уделено внимание вопросам профилактики возможного заражения эхинококкозом, путям снижения риска заражения.*

***Аннотация:** макалада Кыргыз Республикасында эхинококкоздун таралышы тууралуу маалыматтар көрсөт ө лгөн. Эхинококкоз Кыргыз Республикасында мал менен алектенген т ө нд ү к блүгүндө жана тала иштери менен алектенген калктын түштүк блүгүндө өзгөчө кеңири таралган. Шаарларда оорунун көбөйүшү калктын миграциясына байланыштуу болгону изилдөөнүн жыйынтыгы катары көрсөтүлгөн. Макалада эхинококкоз оорусунун динамикасынын жыйынтыгы республика боюнча жана областа рбоюнча 2001-жылдан тартып 2014-жылга чейин диаграмма түрүндө көрсөтүлгөн. Макалада эхинококкоз менен мүмкүн ооруп калбагыналдыналумаселелерин жана ооружугузуужолдорун азайтууга көңүл бурулган.*

***Annotation:** the article presents data on the prevalence of echinococcosis in the Kyrgyz Republic. Echinococcosis in the Kyrgyz Republic is particularly widespread in both the northern part, where the population traditionally engaged in cattle breeding and in the South, where the bulk of the population is employed in fieldwork. The results show that due to the migration of the population in the cities the incidence increased significantly. The article analyzes the dynamics of the disease echinococcosis between 2001 and 2014 throughout the country and, separately, by region, results are presented as graphs. In the article attention is paid to the prevention of possible contamination echinococcosis, ways to reduce the risk of infection.*

***Ключевые слова:** эхинококкоз; распространенность; инвазии; заболеваемость; эпидемиология.*

**Негизги сөздөр:**  
ооругачалдыккандыцэпидемиология.

**Keywords:** *echinococcosis;*  
*epidemiology.*

*эхинококкоз; таралуу; инвазии;*

*prevalence; infestation; morbidity;*

Эхинококкоз в Кыргызстане является гиперэндемичной патологией. Это обусловлено наличием синотропного очага паразита еще с древних времен. Биологический цикл паразита в Кыргызстане осуществляется между человеком, с одной стороны, и домашними животными, в частности, собаками - с другой. Эхинококковая болезнь особенно распространена (как среди людей, так и среди животных) в горных районах республики, где население в основном занимается скотоводством.

Ю.А. Волох (1957,1965) на основании изучения архивных материалов лечебных учреждений Киргизской СССР за 1950-1960 гг. (истории болезни и протоколы патологоанатомических исследований) и собственных наблюдений зарегистрировал 736 случаев эхинококкоза. По данным Ю.А. Волоха, интенсивный показатель заболеваемости эхинококкозом на 100.000 человек для северной части республики составлял 4,1, а для южной - 0,25 случаев в год [6]. В 1977 году на основании изучения результатов лечения 410 больных эхинококкозом легкого опубликована монография И.К. Ахунбаевой "Эхинококкоз легких и его хирургическое лечение", в которой изложены основные методы оперативного лечения эхинококкоза легочной локализации с учетом достижений науки и техники [5]. Этапной работой по изучению эхинококкоза в Кыргызстане является сборник "Эхинококкоз" (1980), изданный под редакцией академика К.Р. Рыскуловой, в котором были подведены итоги изучения проблемы сотрудниками клиник Кыргызского института за последние годы.

Инвазированность собак эхинококкозом в Кыргызстане изучена недостаточно.

В.Г. Гагарин (1954) из 63 обследованных в Иссык-Кульской области собак у 19 (30%) обнаружил *Ech.granulosus*. БА. Акматов (1967) обследовал 35 здоровых собак из совхоза "Чон-Кемин" у 5 из них выявил *A.multiloculjns*, а из 8 чабанских собак- у 5 [3], [4].

Общее число лиц, зарегистрированных за изучаемый период, составило 2036 случаев. При этом учитывались пациенты с подтвержденным диагнозом на операции или в случае установления заболевания на вскрытии.

Из 2036 больных эхинококкозом 1121 были женщины (54,82%), мужчин - 915 (45,18%). Некоторое превалирование лиц женского пола объясняется тем, что в Кыргызской Республике уход за домашними животными, в том числе и собаками, осуществляется в основном женщинами. Особый интерес представляет возрастной состав больных, изучение которого помогает выявить возрастные группы людей,

я

связанных с повышенным риском заражения эхинококком. По статистике И. Я. Дейнека (1968), основная масса больных эхинококкозом (60,6%) была в возрасте от 21 до 50 лет. Моложе 20 лет было 16,5%. Самому младшему из них был 1 год и 4 месяца, а больные старше 50 лет составили 22,9%.

Сравнение показателей заболеваемости населения в различные периоды регистрирует достоверно стойкий рост эхинококковой инвазии по всем регионам республики, особенно в Иссык-Кульской зоне, в Кочкорском районе Нарынской области и в районах Чуйской долины. Обращает внимание рост эхинококковой инвазии в Иссык-Кульской области. Этот регион является курортной зоной, где особенно в летний период сосредотачивается большое число отдыхающих со всех стран СНГ, и они не могут быть гарантированы от заражения эхинококкозом. Анализ данных показывает, что наиболее высокий процент ИПЗЭН отмечен в Кочкорском районе Нарынской области (12,2+0,6), Джеты-Огузском районе (8,4) Тонском (9,6), Тюпском (7,4) и Ак-Суйском (5,8). В Ошской области ИПЗЭН по сравнению с 1965 годом (0,25) возрос почти в 7 раз. Горные животноводческие районы Ошской области (Алайский, Узгенский и другие.) по распространенности эхинококкоза занимают почти одинаковое положение с северной частью республики (Диаграмма 1).

### Диаграмма 1.

Динамика заболеваемости эхинококкозом по областям в КР за 2001 - 2014 гг.



**Распространенность эхинококкоза в КР за 2003г**



**Распространенность эхинококкоза в КР за 2004г**



**Распространенность эхинококкоза в КР за 2005г**



**Распространенность эхинококкоза в КР за 2006г**



**Распространенность эхинококкоза в КР за 2007г**

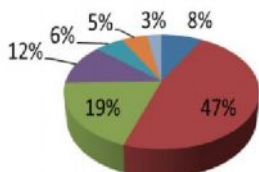


**Распространенность эхинококкоза в КР за 2008г**



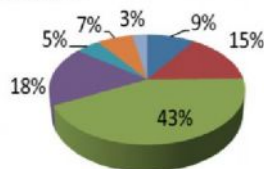
**Распространенность эхинококкоза в КР за 2009г**

- Баткенская обл
- Ошская область
- ДЖАЛАЛ-АБАДСКАЯ ОБЛ
- ЧУЙСКАЯ ОБЛ
- ТАЛАССКАЯ ОБЛ
- ИССЫК-КУЛЬСКАЯ ОБ
- НАРЫНСКАЯ ОБЛ



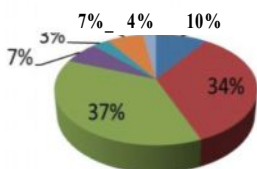
**Распространенность эхинококкоза в КР за 2010г**

- Баткенская обл
- Ошская обл
- Джалал-Абадская обл
- Чуйская обл
- Таласская обл
- Иссык-Кульская обл
- Нарынская обл



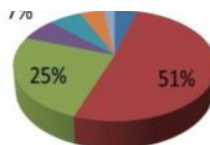
**Распространенность эхинококкоза в КР за 2011г**

- Баткенская обл
- Ошская обл
- Джалал-Абадская обл
- Чуйская обл
- Таласская обл
- Иссык-Кульская обл
- Нарынская обл



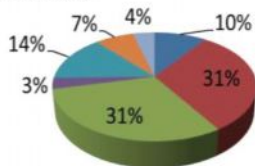
**Распространенность эхинококкоза в КР за 2012г**

- Баткенская обл
- Ош
- Джалал-Абадская обл
- Чуйская обл
- Таласская обл
- Иссык-Кульская обл
- Нарынская обл



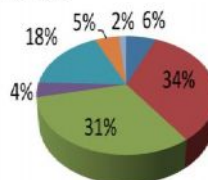
**Распространенность эхинококкоза в КР за 2013г**

- Баткенская обл
- Ошская обл
- Джалал-Абадская обл
- Чуйская обл
- Таласская обл
- Иссык-Кульская
- Нарынская обл



**Распространение эхинококкоза в КР за 2014г**

- Баткенская обл
- Ошская обл
- Джалал-Абадская обл
- Чуйская обл
- Таласская обл
- Иссык-Кульская обл
- Нарынская обл



Чрезвычайно важно изучение заболеваемости эхинококкозом детского населения. При этом необходимо учитывать, что удельный вес детей по отношению к общему числу больных всех возрастных групп свидетельствует о степени напряженности инвазии, т.е. чем выше (или ниже) напряженность инвазии, тем выше (или ниже) удельный вес больных детей.

Согласно полученным данным, в группе от 0 до 14-летнего возраста оказалось 592 больных или 28,26% по отношению к больным всех возрастных групп. Из них дети до 4-летнего возраста составляли 3,18% к общему числу больных [7].

С целью изучения распространенности эхинококкоза среди детей за последние 20 лет имело место распределение их в хронологическом порядке по годам регистрации. Выяснилось, что заболеваемость детей за последние 20 лет не имеет тенденции к снижению.

Всеми исследователями доказано, что эхинококкозом болеют люди, работающие в сфере животноводства, особенно овцеводы и члены их семей. Это видно из нашего материала, представленного в виде иллюстрации по ИПЗЭН на 100000 жителей за изучаемый период (Диаграмма 2).

Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозом за период 2001 по 2014 год имеет выраженную тенденцию к росту с ежегодным темпом. Уровень инвазии, по официальным данным на начало XXI века, вырос более чем в 2 раза по сравнению с 2001 годом [8].

Анализ результатов наших исследований показал, что эхинококкоз – это болезнь не только сельских жителей. Эпидемиология эхинококкоза в городах Кыргызской Республики идентична и связана с тем, что они, находясь в окружении эхинококковой инвазии, не могут оставаться вне заражения, кроме того, нельзя исключить массовой миграции населения из сел и городов.

Животноводы, по сравнению со служащими, в 10 раз чаще заболевают эхинококкозом, затем – члены их семей. Эхинококкоз у них нужно оценивать как профессиональное заболевание. Известно, что между заболеваемостью эхинококкозом среди людей и животных существует закономерный параллелизм. Изучение распространенности эхинококкоза среди продуктивных животных проводили путем осмотра туш животных во время их забоя на Токмакском, Балыкчинском, Каракольском, Таласском и Ошском мясокомбинатах в 1990-е годы. Наиболее высокий процент пораженности отмечался среди мелкого

рогатого скота, поступившего из различных районов Иссык-Кульской области и Кочкорского района Нарынской области. К сожалению, в последние 10 лет в связи с распадом хозяйств, отсутствием централизованного забоя скота эта работа не проводилась, но надо полагать, что пораженность скота не уменьшилась, поскольку наблюдается рост заболеваемости среди людей.

Таким образом, эхинококкоз в Кыргызской Республике широко распространен как в северной ее части, где население традиционно занимается скотоводством, так и в южной части, где основная масса населения занята полевыми работами. Необходимо отметить, что в связи с миграцией населения заболеваемость в городах существенно увеличилась, особенно среди детей и, кроме того, она имеет тенденцию к росту, что свидетельствует о напряженности данной инвазии в республике. Установлено увеличение числа больных со множественным и сочетанным поражением, особенно у детей. Это указывает на крайнюю необходимость профилактических мер. Так как в последние 10-12 лет эта работа не проводится ни в городах, ни в селах, это ведет к неуклонному росту больных эхинококкозом и более частому возникновению осложнений, что существенно сказывается на исходах лечения и отдельных результатах.

### **Выводы.**

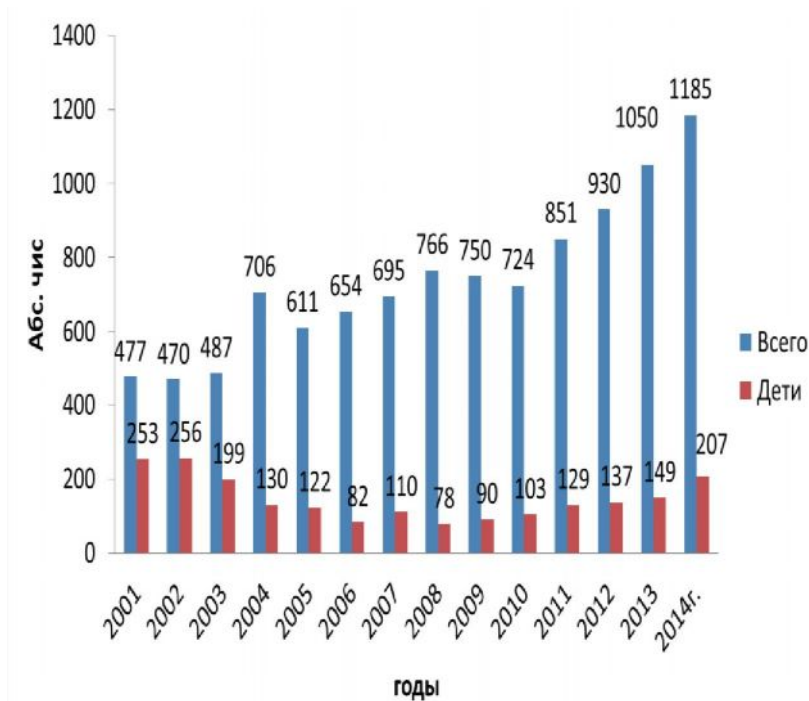
1. Территориально эхинококкоз имеет повсеместное распространение, рост уровня заболеваемости отмечается по всем регионам. К территориям с высоким уровнем заболеваемости эхинококкозом по интенсивности распространения относятся город Бишкек, Ошская, Жалал-Абадская области. Средний уровень заболеваемости регистрируется в Нарынской, Иссык-Кульской и Чуйской областях. К территориям с низким уровнем заболеваемости относятся Таласская и Баткенская области.

2. Людям, чья работа связана с собаководством, охотой, животноводством, и членам их семей необходимо с большим вниманием относиться к гигиеническим правилам, к недопущению скармливания собакам органов больных животных.

3. Профилактические мероприятия включают целый комплекс мер, предпринимаемых для предотвращения возможного заражения эхинококкозом. В первую очередь необходимо помнить о путях передачи инфекции, чтобы снизить риск заражения до минимальных цифр. Весьма важно, чтобы люди понимали, какой огромный ущерб здоровью подрастающего поколения наносят паразиты, и были знакомы с основными мерами профилактики и борьбы с ними.

## Диаграмма 2.

Многолетняя динамика заболеваемости эхинококкозом за 2001 – 2014 гг.



## Литература

1. Абуладзе К.И. Основы цестодологии т. IV Тениаты. Ленточные гельминты жвачных и человека и вызываемые ими заболевания // «Н 1964 г. 400 с.
2. Абдыжапаров Т.А. Роль грызунов в формировании природных очагов на территории высокогорных пастбищ Кыргызской республики: автореферат. дис. канд. мед. наук / Т.А Абдыжапаров - Бишкек, 1997 г. 3. Акматов Б.А. Эхинококкоз. Бишкек. 1994 г. 156 с. 4. Акматов. Б.А. Эхинококкоз Восточных районов Чуйской долины и меры борьбы с ним: автореферат. дис. канд. мед. наук / Б.А. Акматов-Фрунзе, 1970 г. 5. Ахунбаев И.К., Ахунбаева Н.И. Эхинококкоз легких и его хирургическое лечение. Г.Фрунзе изд. Кыргызстан 1976г. 6. Волох В.А. Распространение эхинококкоза в Кыргызской Республике 1950 г. на основании изучения материалов в лечебных учреждениях. 1960 г.
7. Информация об эпидемиологической ситуации по паразитозам в КР за 2007 год: отчетные данные ЦГСЭН областей, городов Бишкек и Ош, внесенные в отчетные формы №1 и №8. 8. САНПИНЗ. 2569-96. Профилактика паразитарных болезней на территории КР. 24.07.2000 г. 9. Тойгомбаева В.С. Паразитарные болезни Кыргызстана. - Б.: 2009- 148 с.



