

УДК 616.24-008.87

ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНЕ БОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ
НАСЕЛЕНИЕ СУЗАКСКОГО РАЙОНА ЖАЛАЛ-АБАДСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ

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

*Темирова В.Н. – преподаватель, МУК., г. Бишкек,
Толонова З.У. - преподаватель, Жусубалиев Т.Ж. -
преподаватель, Бахавидинова Г.М. –
преподаватель, ЖАГУ Медицинский факультет
г.Жалал-Абад, КР*

Аннотация: В статье отражены анализ заболеваемости вне больничной пневмонии Сузакском районе Жалал-Абадской области в период пандемии 2020году. В результате анализа заболеваемости было показано, что начало заболеваемости внебольничной пневмонии пришло на июнь месяц 2020г. Высокая заболеваемость вне больничной пневмонии 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 больше женщины, чем мужчины. Наибольший, удельный вес заболеваемости внебольничной пневмонии зарегистрировано среди неработающего населения, затем среди пенсионного возраста и медицинские работники. По району из числа медицинских работников, заболевших подтвержденный случай внебольничной пневмонией - 7,9%. Согласно эпидемиологического анамнеза, больные указали заражение в местах временного пребывания: - были на похоронах внутри района и за пределами – 45,8%, принимали участие на выборах – 38,4%, были на свадьбе внутри района и в городе -12%, выезжали за пределы района и города - 2,5% и находились на лечении частных клиниках -1,1%. Для организации медицинской помощи больным с внебольничной пневмонией в период пандемии в районе, с июля, август и октябрь месяцы были организованы - 5 дневных стационара, на 332 койки. Обеспеченность койками на 10 тыс.населения составило - 11,3%.

Ключевые слова: - внебольничная пневмония, летний и осенний периоды, пандемия, возраст, очаговость, эпидемиологический анамнез, контингенте, летальность, изолятор, дневной стационар.

FEATURES OF THE INCIDENCE OF NON-HOSPITAL PNEUMONIA IN THE
POPULATION OF THE SUZAK 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,
Tolonova Z.U. – teacher, Zhusubaliev T.Zh. – teacher,
Bahavidinova G.M. – teacher, JASU,
Faculty of Medicine, Jalal-Abad, Kyrgyz Republic*

Annotation: The article presents an analysis of the incidence of out-of-hospital pneumonia in the Suzak district of Jalal-Abad region during the 2020 pandemic. As a result of the morbidity analysis, it was shown that the beginning of the incidence of community-acquired pneumonia occurred in the month of June 2020. A high incidence of out-of-hospital pneumonia was recorded 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 fell ill than men. The highest proportion of community-acquired pneumonia incidence was registered among the unemployed population, followed by medical workers of retirement age. In the district, 7.9% of the medical workers who fell ill with a confirmed case of community - acquired pneumonia. According to the epidemiological history, patients indicated infection in places of temporary stay:- attended funerals inside and outside the district-45.8%, participated in elections-38.4%, attended weddings inside the district and in the city-12%, traveled outside the district and city - 2.5% and were treated in private clinics -1.1%. To organize medical care for patients with community - acquired pneumonia during the pandemic, 5 day hospitals with 332 beds were organized in the region from July, August and October. The provision of beds per 10,000 population was 11.3%.

Key words: - community-acquired pneumonia, summer and autumn periods, pandemic, age, focality, epidemiological history, contingent, mortality, isolation ward, day hospital.

ЖАЛАЛ-АБАД ОБЛАСТЫНЫН, СУЗАК РАЙОНУНУН КАЛКЫНЫН ПАНДЕМИЯ
МЕЗГИЛИНДЕ ООРУКАНАДАН ТЫШКАРЫ ПНЕВМОНИЯ ООРУСУ МЕНЕН
ЖАБЫРКАГАН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

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

*Темирова В. Н. – окутуучу, Кыргызстан
Эл аралык университети, Бишкек*

*Толонова З.О. – окутуучу, Жусубалиев Т. Ж. –
окутуучу, Бахавидинова Г. М. – окутуучу,
ЖАМУ, Медицинский факультет
Жалал-абад шаары, Кыргызстан*

Аннотация: – макалада Жалал -Абад областынын Сузак районунда, 2020 жылы, пандемия мезгилинде, калктын ооруканадан тышкары пневмония оорусуна чалдыгуу корсоткучторун талдоо чагылдырылган. Талдоонун натыйжасында, ооруканадан тышкары пневмония оорусу 2020жылдын июнь айында баишталган. Ооруканадан тышкары пневмония оорусунун жогорку корсоткучу, жай мезгилинин июль айында, 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, ооруканадан тышкары пневмония оорусу иштебеген калк арасында, андан кийин пенсия жашында жана медицина кызматкерлер арасында көп катталган. Район боюнча, тастыкталган ооруканадан тышкары пневмония менен 7,9% учур медицина кызматкерлер арасында катталган.. Ооругандардын, эпидемиологиялык анамнези боюнча, ооруну убактылуу барган жерлерден жуктуруп алгандыгын корсоткон: - 45,8% район аймагында жана андан сырткары олум жана заларында жургондо, 38,4% - шайлоого катышкан учурда, 12% - район аймагында жана шаар ичинде тойлорго катышканда, 2,5% - район жана шаар аймагынан башка аймактарга чыкканда жана 1,1%- жеке менчик дарылануу ооруканаларда дарылануу мезгилинде, жуктурганын белгилешкен. Пандемия мезгилинде, ооруканадан тышкары пневмониясы менен жабыркаган калка медициналык жардамды корсотуу учун, июль, август жана октябрь айларында 5-кундузгу стационар, 332 орунга уюштурулган. Бейтаптарды, дарылоодо, орун менен камсыздоо, 100мин калк ичинде -11,3% тузду.

Негизги сөздөр: - ооруканадан тышкары пневмония, жайкы жана куз мезгилдерде, пандемия, курагы, очаговость, эпидемиологиялык анамнез, контингент, летальность, изолятору, күндүзгү стационар.

Цель исследования: - провести анализ заболеваемости внебольничной пневмонии, по полу, возрасту, контингенту, месяцам года, по клиническому 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 июня 2020 по декабрь 2020 гг. В период исследования в Сузакском районе было зарегистрировано – 1404 случая (470,2 на 100тыс населения) внебольничной пневмонии. Заболеваемость внебольничной пневмонии было зарегистрировано в июне месяце – 8 случаев (2,6 на 100тыс население). 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 внебольничной пневмонии зарегистрирована в летний период: -июль -204, 2 (по области – 149,9 на 100тыс население), затем, осенний период:- ноябрь – 95,3 и октябрь - 69.1 (по области -98,9 и 87,3), Таблица №1. Низкая заболеваемость приходилась на начало эпидемии в июне месяце - 2,6 (по области -1,2) на 100тыс население.

По Жалал-Абадской области за 2020год зарегистрировано 5145 (412,2 на 100тыс) случаев внебольничной пневмонии. Летальность по области от внебольничной пневмонии – 3,2%.

Летальность по району от внебольничной пневмонии составило - 52случаев (3,7%).

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

Наименование заболевания	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	всего
Внебольничная пневмония. Население -298545.	8/ 2,6	617/204,2	79/26,1	86/28,4	209/69,1	288/95,3	117/38,7	1404/470,2

Наибольший удельный вес заболевших внебольничной пневмонией (69,7%) составило, по возрастной категории на первом месте возраст: 30 - 64лет, на втором месте 65 и выше (26,8%), затем 18-29 лет(2,7%). Случаев заболевания внебольничной пневмонии в возрасте до одного года а так же среди детей 5-6 лет, не зарегистрировано. Таблица 2.

Таблица 2. Заболеваемость населения Сузакского района внебольничная пневмония 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	65 и выше	всего
Внебольничная пневмония	-	1 (0,07%)	1 (0,07%)	-	5 (0,35%)	2 (0,14%)	39 (2,7%)	979 (69,7%)	377 (26,8%)	1404

Заболевших вне больничной пневмонией по полу составило женщин - 52,2% и мужчин - 47,8%. Таблица 3.

Среди заболевших пациентов внебольничной пневмонией с бессимптомной формой и легким течением болезни, не зарегистрированы. Самый большой удельный вес заболевших внебольничной пневмонией пришло на средне тяжелую форму заболевания, которая составило - 69,9%, на втором месте с тяжелым течением болезни внебольничной пневмонии - 26.4% и на третьем месте с крайнее тяжелым течением 3,7% болезни.

Таблица 3. Заболеваемости население Сузакского района внебольничной пневмоний, по полу и степени тяжести.

Наименование Болез-ни.	Всего	В том числе по полу		В том числе по степени тяжести				
		Муж	Жен	Бессимп- томные	легкое	Средней Тяжести	Тяжелое	Крайне тяжелое
Внеболь- ничная пнев- мония	1404	670 (47,8%)	734 (52,2%)			981 (69,9%)	371 (26,4%)	52 (3,7%)

Наибольший удельный вес заболеваемости внебольничной пневмонии, зарегистрировано среди неработающего населения - 45,8%, и среди пенсионеров - 42,1%. Медицинские работники заболели внебольничной пневмонией - 7,9%. Среди других работников внебольничной пневмонией заболели от 0,25% до 0,85%, из них госслужащие - 0,85%, школьники - 0,64%, работники дом культуры по 0,5%. Таблица 4.

Таблица №4. Заболеваемость населения Сузакского района, внебольничной пневмонией по контингентам.

Сотрудники ОЗ	военные	школьники	госслужащие	Дом культура	бугалтеры	Учители школ	Банковские работники	Неорганизо- ванные	неработаю- щие	пенсионеры	Раб.водокан- ал-и	прочие	всего
111	5	9	12	7	5	4	8	2	643	591	3	4	1404
7,9%	0,35%	0,64%	0,85%	0,5%	0,35%	0,28%	0,56%	0,14%	45,8%	42,1%	0,21%	0,28%	100%

По вне больничной пневмонии, выяснилось следующее: - могли заразиться, на работе - 111 (7,9%), дома – 44 (3,1%) и в других местах пребывания - 1249 (88,9%): - в т ч , были на похоронах внутри района и за пределами – 573 (45,8%), принимали участие на выборах – 480 (38,4%), были на свадьбе внутри района и в городе - 151(12%), выезжали за пределы района и города - 31(2,5%) и находились на лечении частных клиниках - 14 (1,1%). Таблица № 5.

Таблица №5. Выявление источника внебольничной пневмонии.

всего	На работе	дома	В других местах	в т числе выежали за пределы района и города	В т числе были в похоронах внутри райла и города	В т числе были на свадьбе внутри района и города	В т ч принимали участие на выборах	В т ч были на частном медклинике
1404	111	44	1249	31	573	151	480	14

При коронавирусной инфекции, очаговость от внебольничной пневмонии 19,8%. Из них в очаге, с 2-мя случаями – 15 (83,3%), с 3-мя случаями – 1 (5,6%). При внебольничной пневмонии - 6 и более случаев - 11,1%, 4 и 5 случаев очаговость не выявлялось.

Таблица 7. Очаговость COVID-19 и внебольничной пневмонии.

Наименование Болезни	всего	2 - случая	3 - случая	4 - случая	5 - случая	6 и более Случаев
Внебольничной пневмонии	18	15 (83,3%)	1 (5,6%)	--	--	2 (11,1%)

Для организации медицинской помощи больным с внебольничной пневмонией в период пандемии в районе, с июля, август и октябрь месяцы были организованы - 5

дневных стационара на 332 койки. Обеспеченность койками на 10тыс. население составило - 11,3 (при областном - 15,8). В дневные стационары для получения медицинской помощи обратились - 2718 больных, среди них дети - 7. Уровень госпитализации, на 1000 население составило - 9,2. Среднее пребывание больных на койко-мест по району составило - 8,6. (при областном - 5,2). Работа койки в дневных стационарах составило - 70,8 (при областном 116,3)

Выводы:

1. По области и Сузакском районе, внебольничная пневмония была зарегистрирована с июня месяца.
2. Высокая заболеваемость. внебольничная пневмония зарегистрирована в летний период: - июль (204,2 на 100тыс.население) и осенний период - в ноябре (95,3 на 100тыс население).
3. Наибольшее удельный вес заболевших, внебольничной пневмонией зарегистрировано среди возрастной категории от 30до 64лет, на втором месте 65 и выше, затем 18-29 лет.
4. Заболеваемость внебольничной пневмонии было больше среди женщин, чем мужчины.
5. Среди заболевших пациентов внебольничной пневмонии - бессимптомная форма и легкое течение болезни не зарегистрированы.
6. Самый большой удельный вес заболевших внебольничной пневмонии, пришло на средне тяжелую форму заболевания, на втором месте была внебольничная пневмония с тяжелым течением болезни и на третьем месте, крайнее тяжелое течение.
7. Большой, удельный вес заболеваемости внебольничной пневмонии зарегистрированы среди неработающего населения, затем были пенсионеры и медицинские работники.
8. Большое процент заражения населения внебольничной пневмонии, было среди мигрирующего контингента за пределы района и республики.
9. Очаговость заражения внебольничной пневмонии, зарегистрированы с 2-3 и 6-случаями. 4 и 5 случая не было.

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](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>
1. 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 2020г.).
2. 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/10665/33114/WHO-2019-nCoV-Sci_BriefTransmission_modes-2020.3-rus.pdf по состоянию на 27 августа 2020 г.).
 3. 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.)
 4. Указание МЗ №236 от 13.04.2020 «Об утверждении оценочных листов для проведения эпидемиологического расследования
 5. Приказ МЗ № 297 от 08.05.2020 «Об утверждении временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19
 6. Приказ МЗ № 526 от 17.07.2020г «Временные стандартные операционные процедуры для организаций здравоохранения Кыргызской Республики в период эпидемии COVID-19.
 7. 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.
 8. Темиров Н.М., Мамырова К.К., Абдимомунова Б.Т., Сатыбалдиева А.Т., Жолдошев С.Т. Оценка эффективности профилактических и противозидемических мероприятий по недопущению распространения COVID-19 среди пациентов и медицинского персонала противотуберкулезного стационара в период пандемии/Санитарный врач. 2021. № 2. С. 8-14.
 9. 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.
 10. Абдимомунова Б.Т. Роль коронавирусной инфекции COVID-19 в показателях общественного здоровья и здравоохранения Ошской области Кыргызской Республики/Вестник Ошского государственного университета. 2020. № 2-5. С. 5-22.