

УДК 616.995.1

З.Г. Хасанов, З. Дж. Фатихова, О.Х. Саидова, Ф.И. Одинаев, Ш.Ф. Одинаев

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АСКАРИДОЗА, ЭНТЕРОБИОЗА И ЛЯМБЛИОЗА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН В СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗиСЗН РТ

Хасанов Зафар Гурезович - соискатель ГУ «Таджикского научно-исследовательского института профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ; тел.: +992937312222

Цель исследования. Изучить частоту заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом за последние 5 лет у населения Республики Таджикистан.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ ежегодных отчетов Республиканского и Региональных центров госсанэпиднадзора за период 2015-2019 годы по распространенности паразитарных заболеваний. Изучена распространенность аскаридоза, энтеробиоза и лямблиоза среди населения Согдийской, Хатлонской, Горно-Бадахшанской областях, районах республиканского подчинения и городе Душанбе.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ ежегодных официальных отчетов о заболеваемости населения, регионов и в целом Республики Таджикистан в период 2015-2019 годов показал высокие цифры заболеваемости в Хатлонской области, районах республиканского подчинения, а в динамике исследуемых лет наблюдается значительный этих показателей. В Согдийской области наблюдается отчетливое снижение заболеваемости аскаридозом, показатели заболеваемости энтеробиоза и лямблиоза стабильные. В г. Душанбе заболеваемость паразитарными заболеваниями сравнительно на низком уровне.

Ключевые слова: аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз, паразитарные заболевания, гельминтозы, кишечные заболевания, инфекция, динамика, профилактика.

Z.G. Hasanov, Z.J. Fatikhova, O.Kh. Saidova, F.I. Odinaev, Sh. Odinaev

PREVALENCE OF ASCARIDOSIS, ENTEROBIOSIS, AND LAMBLIOSIS AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF TAJIKISTAN IN MODERN SOCIO-ECONOMIC CONDITIONS

State Institution "Tajik Scientific Research Institute of Preventive Medicine" of the Ministry of Health and Social Protection of the Population of the Republic of Tajikistan

Hasanov Zafar Gurezovich - Aspirant of State Institution "Tajik Scientific Research Institute of Preventive Medicine" of the Ministry of Health and Social Protection of the Population of the Republic of Tajikistan, tel+992 93731222

Aim. To study the prevalence of some parasitic diseases (ascariasis, enterobiasis, and giardiasis) among the population of the Republic of Tajikistan according to the official statistical data.

Material and methods. A retrospective analysis of the annual reports of regional and Republican centers of state sanitary and epidemiological surveillance for the period 2015-2019 on the prevalence of parasitic diseases was carried out. The prevalence of ascariasis, enterobiasis, and giardiasis among the population of Sughd, Khatlon, Gorno-Badakhshan regions, Regions of Republican Subordination, and the city of Dushanbe was studied.

Results and discussion. An analysis of the annual official reports on the population morbidity in regions and the Republic of Tajikistan as a whole for the period of 2015-2019 showed a high incidence rate in the Khatlon region, Regions of Republican Subordination, in the dynamics of the studied years, these indicators are significant decrease. In the Sughd region, there is a clear decrease in the incidence of ascariasis while incidence rates of enterobiasis and giardiasis are stable. In Dushanbe, the incidence of parasitic diseases is relatively low.

Keywords: ascariasis, enterobiasis, giardiasis, parasitic diseases, helminthiasis, intestinal diseases, infection, dynamics, prevention.

Актуальность. По официальным данным ВОЗ каждый пятый житель планеты страдает паразитарным заболеванием, а каждый 4-й переболел паразитарным заболеванием. На конец 2019 года официальная статистика ВОЗ утверждает о том, что ежегодно 5 млн. человек заболевают паразитарными болезнями, а более 10 млн. человек страдают различными формами паразитарных заболеваний [5, 8]. Учитывая полиморфность клинических синдромов при паразитозах эксперты ВОЗ внесли к 2020 году в специальные программы Мирового банка развития большинство нематодозов в программы по борьбе с паразитами [3, 4]. В последние годы во многих странах регистрируется высокая частота летальных случаев от паразитарных болезней, и нередко, развития сложных осложнений [1, 2, 9, 11]. Для Республики Таджикистан вышеуказанные аспекты не являются исключением и даже наоборот имеют важное значение, что обусловлено различными патогенетическими аспектами. С позиций циклов и жизнедеятельности геогельминтозов климатические условия Таджикистана, влажность почвы, горные местности, теплые и жаркие температурные режимы можно считать благоприятными для роста и развития инвазивных яиц [6, 10, 12]. Рост импортных продуктов питания увеличивается с каждым днём, зачастую изменяя привычки в питании населения. Популярными становятся полусырые продукты и блюда (особенно мясо), различные виды салатов и экзотических фруктов и овощей. В широком распространении гельминтозов в республике не последнее место отводится факту отсутствия чистой питьевой воды в отдалённых регионах, низкой осведомлённости населения по вопросам профилактики паразитозов [13]. Немаловажной составляющей общей проблемы является низкий социально-экономический уровень жизни населения, зачастую запоздалое лечение, а также неспособность оплатить адекватное лечение [7, 13].

Цель исследования. Изучить частоту заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом за последние 5 лет у населения Республики Таджикистан.

Материалы и методы исследования. Методом сплошного наблюдения и анализа ежегодных официальных статистических данных ГУ «Республиканский центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора РТ» проведён суммарный подсчёт заболеваемости паразитарными болезнями по регионам республики (Согдийская и Хатлонская области, районы республиканского

подчинения (РРП), а также по г. Душанбе. Осуществлен мониторинг суммарной заболеваемости аскаридозом, лямблиозом и энтеробиозом с помощью автоматизированной программы «Мониторинг». Комплекс методов статистической обработки включал: определение относительных показателей, суммарного расчёта показателей удельного веса заболеваемости на 100 тыс. населения, анализа показателей динамики прироста или уменьшения.

Для различий между ежегодными показателями заболеваемости применяли t-критерий Стьюдента, а также U-критерий Вилкоксона-Манна-Уитни. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием пакета анализа MS Excel 2007.

Результаты исследования и их обсуждение.

Анализ официальных годовых отчетных данных за 2015-2019 гг. показал, что заболеваемость населения в Согдийской области аскаридозом составляла в 2015 году 165,0 на 100 тыс. населения (4309 чел.); в 2016 году 162,0 на 100 тыс. населения (4309 чел.); с 2017 года наблюдается снижение заболеваемости населения области аскаридозом - 133 на 100 тыс. населения (3479 чел.); в 2018 году 129,0 на 100 тыс. населения (3384 чел.). То есть, в динамике отмечается снижение заболеваемости аскаридозом населения Согдийской области (табл. 1).

Таблица 1

Показатели заболеваемости населения Согдийской области аскаридозом, энтеробиозом, лямблиозом (2015-2019 годы)

Вид гельминтоза	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз*	165,0	162,0	133,0	129,0	129,0
общее число	4309	4225	3479	3368	3384
Энтеробиоз*	126,0	121,0	116,0	126,0	127,0
общее число	3299	3157	3031	3287	3314
Лямблиоз*	91,0	93,0	105,0	105,0	109,0
общее число	2389	2431	2432	1 2738	2849

Примечание: * - суммарные показатели удельного веса заболеваемости паразитарными болезнями из расчёта на 100 тыс. населения

Заболеваемость энтеробиозом населения Согдийской области, также наиболее часто встречающимся паразитарным заболеванием составляла в 2015 году 126,0 на 100 тыс. населения (3299 чел.); в 2016 году 121,0 на 100 тыс. населения (3157

чел.); в 2017 году 116,0 на 100 тыс. населения (3031 чел.); в 2018 году 126,0 на 100 тыс. населения (3287 чел.); в 2019 году 127,0 на 100 тыс. населения (3314 чел.). Существенной динамики заболеваемости энтеробиозом населения Согдийской области за исследуемые годы не отмечено.

Другим часто встречающимся паразитарным заболеванием является лямблиоз и заболеваемость населения Согдийской области лямблиозом составляла в 2015 году 91,0 на 100 тыс. населения (2389 чел.); в 2016 и 2017 году 93,0 и 105,0 на 100 тыс. населения (соответственно 2431 и 2432 чел.); в 2018 году 105,0 на 100 тыс. населения (2735 чел.); в 2019 году 109,0 на 100 тыс. населения (2849 чел.). В динамике исследуемых лет отмечена, хотя и не выраженная, тенденция роста заболеваемости лямблиозом населения Согдийской области.

Таким образом, заболеваемость населения Согдийской области аскаридозом значительна, но в динамике наблюдается отчетливое снижение заболеваемости аскаридозом. Заболеваемость энтеробиозом и лямблиозом держится на стабильно высоком уровне в исследуемые годы.

В Хатлонской области заболеваемость населения аскаридозом в 2015 году составляла 126,0 на 100 тыс. населения (4212 чел.). В последующие годы заболеваемость населения области аскаридозом не только держится на высоком уровне, но даже наблюдался значительный рост, составляя в 2016 году 129,0 на 100 тыс. населения (4323 чел.), в 2017 году 140,0 на 100 тыс. населения (4671 чел.), в 2018 году 207,0 на 100 тыс. населения (6913 чел.), в 2019 году 209,0 на 100 тыс. населения (6998 чел.) (табл. 2).

Таблица 2

**Показатели заболеваемости населения
Хатлонской области аскаридозом,
энтеробиозом, лямблиозом (2015-2019 гг.)**

Вид гельминтоза	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз*	126,0	129,0	140,0	207,0	209,0
общее число	4212	4225	3479	3368	3384
Энтеробиоз*	177,0	190,0	174,0	260,0	260,0
общее число	5917	6344	5828	8672	8692
Лямблиоз*	128,0	125,0	123,0	184,0	216,0
общее число	4263	4162	4091	6129	7190

Примечание: * - суммарные показатели удельного веса заболеваемости паразитарными болезнями из расчёта на 100 тыс. населения

Подобная динамика наблюдается и со стороны показателей заболеваемости энтеробиозом, также

единичным с аскаридозом путем заражения - фекально-оральным.

Так, заболеваемость энтеробиозом в 2015 году составляла 177,0 на 100 тыс. населения (5917 чел.); в 2016 году 190,0 на 100 тыс. населения (6344 чел.). Некоторое снижение заболеваемости энтеробиозом в 2017 году (174,0 на 100 тыс. населения, 5822 чел.) сменяется значительным ростом заболеваемости энтеробиозом населения региона в 2018 и 2019 годах (соответственно 200,0 и 260,0 на 100 тыс. населения, 8672 и 8692 чел.) (Табл. 2).

Другим наиболее часто встречающимся паразитарным заболеванием является лямблиоз, также имеющим фекально-оральный механизм заражения. Так, заболеваемость населения Хатлонской области составляла в 2015 году 128,0 на 100 тыс. населения (4263 чел.), в 2016 году 125,0 на 100 тыс. населения (4091 чел.), в 2017 году 123,0 на 100 тыс. населения. В 2018 и 2019 годы отмечен резкий подъём показателей заболеваемости 207,0 на 100 тыс. населения (6913 чел.), в 2019 году 209,0 на 100 тыс. населения Хатлонской области лямблиозом. В 2018 году заболеваемость лямблиозом составляла 184,0 на 100 тыс. населения (6129 чел.), в 2019 году 216,0 на 100 тыс. населения (7190 чел.) (табл.2).

Таким образом, анализ показателей заболеваемости населения Хатлонской области аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом показал высокие цифры заболеваемости и в динамике исследуемых лет (2015-2019 гг.) отмечен значительный рост заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом. И это не случайно, они все имеют одинаковый механизм заражения - фекально-оральный, что необходимо учесть лечебно-профилактическим учреждениям региона для усиления профилактической работы по снижению кишечных инфекций.

Представляет интерес анализ заболеваемости аскаридозом жителей Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО) (табл. 3). Заболеваемость населения аскаридозом составляла в 2015 году 122,9 на 100 тыс. населения (2739 чел.), в 2016 году 1484,0 на 100 тыс. населения (3308 чел.), в 2017 году 949,0 на 100 тыс. населения (2116 чел.), в 2018 году 1038,0 на 100 тыс. населения (2314 чел.), в 2019 году 1130,0 на 100 тыс. населения (2518 чел.). Обращает внимание очень высокий уровень заболеваемости населения области аскаридозом. Также высокие показатели заболеваемости населения ГБАО энтеробиозом, который составлял в 2015 году 891,9 на 100 тыс. населения (1985 чел.), в 2016 году 1349,0 на 100 тыс. населения

(3007 чел.), в 2017 году 765,0 на 100 тыс. населения (1704 чел.), в 2018 году 827,0 на 100 тыс. населения (1844 чел.), в 2019 году 700,0 на 100 тыс. населения (1559 чел.). Наблюдается ежегодное снижение заболеваемости энтеробиозом населения Горно-Бадахшанской автономной области.

Анализ среди населения ГБАО диагностируется значительно меньше, составляя в 2015 году 65,0 на 100 тыс. населения (144 чел.), в 2016 году 48,0 на 100 тыс. населения (108 чел.), в 2017 году 30,0 на 100 тыс. населения (67 чел.). В 2018 году отмечен единичный случай лямблиоза, в 2019 году 27,0 на 100 тыс. населения (60 чел.). Такие низкие цифры заболеваемости лямблиозом населения ГБАО скорее всего могут объясняться низким уровнем диагностической возможности.

Таблица 3

Показатели заболеваемости населения ГБАО аскаридозом, энтеробиозом, лямблиозом (2015-2019 гг.)

Вид гельминтоза	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз*	1229,0	1484,0	949,0	1038,0	1130,0
общее число	2739	3308	2116	2314	2518
Энтеробиоз*	891,0	1349,0	765,0	827,0	700,0
общее число	1985	3007	1704	1844	1559
Лямблиоз*	65,0	48,0	30,0	1,0	27,0
общее число	144	108	67	2	60

Примечание: * - суммарные показатели удельного веса заболеваемости паразитарными болезнями из расчёта на 100 тыс. населения

В районах республиканского подчинения заболеваемости аскаридозом на высоком уровне и в динамике за исследуемый период отмечен рост показателя заболеваемости населения аскаридозом (табл. 4).

В 2015 году заболеваемость населения аскаридозом в РРП составила 100,0 на 100 тыс. населения (2184 чел.), в 2016-2017 годы показатель заболеваемости снизился, соответственно 84,0 и 89,0 на 100 тыс. населения (1841 и 1938 чел.), но в последующие годы (2018-2019 гг.) отмечен подъём заболеваемости соответственно 134,0 и 138,0 на

100 тыс. населения (2918 чел. - 3022 чел.).

Подробная динамика отмечена и стороны показателей заболеваемости населения РРП энтеробиозом и лямблиозом (табл.4). Заболеваемость энтеробиозом в РРП в 2015 году была равной 80,0 на 100 тыс. населения (1749 чел.), в 2016 году 83,0 на 100 тыс. населения (1811 чел.), в 2017 году 90,0 на 100 тыс. населения (1973 чел.), а в 2018-2019 гг. наблюдается значительный рост заболеваемости энтеробиозом населения РРП, составляя соответственно 129,0 и 142,0 на 100 тыс. населения (2816 чел. и 3095 чел.). Заболеваемость населения РРП лямблиозом составляла в 2015 году 80,0 на 100 тыс. населения (1739 чел.), в 2016 году 83,0 на 100 тыс. населения (1820 чел.), в 2017 году 85,0 на 100 тыс. населения (1848 чел.). В 2018 и 2019 гг. также, как и заболеваемость населения РРП аскаридозом и энтеробиозом (фекально-оральные паразиты) наблюдался значительный подъём заболеваемости лямблиозом; в 2018 году 144,0 на 100 тыс. населения (3152 чел.), в 2019 году 173,0 на 100 тыс. населения (3767 чел.).

Таким образом, заболеваемость населения РРП аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом держится на высоком уровне, более того, в последние годы отмечается значительный рост заболеваемости этими паразитами, что объясняется идентичными источниками и путями заражения этими гельминтами с одной стороны, с другой - свидетельствует об общих недостатках в профилактической работе лечебно-профилактического звена здравоохранения РРП.

Таблица 4

Показатели заболеваемости населения РРП аскаридозом, энтеробиозом, лямблиозом (2015-2019 гг.)

Вид гельминтоза	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз*	100,0	84,0	89,0	134,0	138,0
общее число	2184	1841	1938	2918	3022
Энтеробиоз*	80,0	83,0	90,0	129,0	142,0
общее число	1749	1811	1973	2816	3095
Лямблиоз*	80,0	83,0	85,0	144,0	173,0
общее число	1739	1820	1848	3152	3767

Примечание: * - суммарные показатели удельного веса заболеваемости паразитарными из расчёта на 100 тыс. населения

Особый интерес вызывает результаты анализа заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом населения г. Душанбе, значительно

отличающимся по социально-культурному уровню, обеспеченностью качественной питьевой водой, централизованной и своевременной уборкой бытовых отходов (табл.5).

Следует ожидать сравнительно более низкий уровень заболеваемости паразитарными заболеваниями с фекально-оральным механизмом передачи (аскаридоз, энтеробиоз и лямблиоз).

Как показали результаты анализа заболеваемости населения аскаридозом в г. Душанбе составила в 2015 году 14,1 на 100 тыс. населения (133 чел.), в 2016 году 12,7 на 100 тыс. населения (120 чел.), в 2017 году 8,7 на 100 тыс. населения (82 чел.).

В 2018 году заболеваемость аскаридозом повысилась и составила 22,7 на 100 тыс. населения (214 чел.), в 2019 году 19,5 на 100 тыс. населения (184 чел.).

Как и следовало ожидать показатели заболеваемости населения г. Душанбе аскаридозом значительно ниже, чем в регионах республики. Заболеваемость энтеробиозом населения г. Душанбе составляла в 2015 году 28,6 на 100 тыс. населения (270 чел.), в 2016 году 25,2 на 100 тыс. населения (238 чел.), в 2017 году 29,8 на 100 тыс. населения (281 чел.), в 2018 году наблюдался значительный рост заболеваемости энтеробиозом - 57,1 на 100 тыс. населения (539 чел.).

В 2019 году заболеваемость населения г. Душанбе составила 35,3 на 100 тыс. населения (333 чел.) (табл.5).

Таблица 5

Показатели заболеваемости населения г. Душанбе аскаридозом, энтеробиозом, лямблиозом (2015-2019 гг.)

Вид гельминтоза	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аскаридоз*	14,1	12,7	8,7	22,7	19,5
общее число	133	120	82	214	184
Энтеробиоз*	28,6	25,2	29,8	57,1	35,3
общее число	270	238	281	539	333
Лямблиоз*	62,0	49,0	56,0	83,0	71,0
общее число	586	465	531	780	666

Примечание: * - суммарные показатели удельного веса заболеваемости паразитарными из расчёта на 100 тыс. населения

Заболеваемость населения г. Душанбе лямблиозом составила в 2015 году 62,0 на 100 тыс. населения (586 чел.), в 2016 году 49,0 на 100 тыс. населения (465 чел.), в 2017 году 56,0 на 100 тыс.

населения (531 чел.), в 2018 году 83,0 на 100 тыс. населения (780 чел.), в 2019 году 71,0 на 100 тыс. населения (666 чел.).

В динамике исследуемого периода отмечался некоторый рост показателя заболеваемости населения г. Душанбе лямблиозом.

Заклучение. Резюмируя результаты исследований заболеваемости некоторыми паразитарными заболеваниями (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз), для которых общим характерным признаком является фекально-оральный путь передачи, общий источник и пути передачи яиц гельминтов, выявили следующую картину: в Согдийской области высокие цифры заболеваемости аскаридозом, в динамике наблюдается отчетливое снижение, но показатели заболеваемости энтеробиозом и лямблиозом стабильны.

В Хатлонской области и РРП показатели заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом высокие и в динамике исследуемых лет отмечается значительный рост заболеваемости населения паразитарными заболеваниями (аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом). Показатели заболеваемости населения паразитарными болезнями в ГБАО (аскаридозом, энтеробиозом) высокие в то же время заболеваемость лямблиоза на низком уровне. По всей вероятности, речь может идти о несовершенной лабораторной службе.

Как и следовало ожидать, иную картину заболеваемости аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом населения г. Душанбе, отмечающимся социально-экономическим, культурным уровнем населения, лучшими санитарно-гигиеническими условиями, централизованным водоснабжением, качественной питьевой водой, централизованным сбором и вывозом хозяйственно-бытовых отходов. Заболеваемость аскаридозом, энтеробиозом и лямблиозом в исследуемые годы на сравнительно низком уровне.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аничкин В.В. Паразитарные болезни в республике Беларусь и в Республике Йемен (обзор литературы) / В.В. Аничкин // Проблемы здоровья и экологии. 2012. №4 (34).
2. Баранова А.М. Эпидемиологические исследования в практике паразитолога / А.М. Баранов, В.П. Сергиев // Медицинская паразитология и паразитарные болезни, 2019.-N 4.-С.57-61
3. Белименко В.В. Перспективы использования геоинформационных систем для риск-ориентированного мониторинга природно-очаговых болезней животных и человека / В.В. Белименко, А.М. Гулюкин // RJOAS. -

2016. - № 8 (56).- С. 23-25.

4. Давидянц А.В. Оценка состояния мер борьбы и профилактики геогельминтозов в Армении / А.В. Давидянц, А.М. Минасян // Научно-медицинский журнал (Национальный институт здравоохранения). - 2015. -Vol. 10. - № 1.- С. 32-33.

5. Давидянц В.А. Контроль и профилактика геогельминтозов в странах Европейского Региона ВОЗ / Сборник справочно-методических материалов / Владимир Давидянц, Евгения Черникова, Вера Лунгу - ВОЗ. - 2017. - С. 5669.

6. Казанина М.А. Развитие и выживаемость яиц гельминтов в зависимости от температурно-влажностного режима различных типов почв / М.А. Казанина // Вестник БГАУ. - 2014. - № 4.- С. 35-38.

7. Морозова Л.Ф. Оценка риска возможного возникновения местного заражения аскаридозом на территории Российской Федерации (методологические принципы и подходы) / Л.Ф. Морозова, Н.А. Турбабина, В.П. Сергиев, Е.Н. Морозов, Е.В. Степанова, М.С. Максимова // Мед.паразитол. - 2016. - № 3. - С. 40-41.

8. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2018 году: Государственный доклад. - М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. - 2019. - 258 с.

9. Рафиев Х.К. Распространенность острых кишечных инфекций у детей в Республике Таджикистан /Ж. Вестник педагогического университета.-2012.- №4.-С. 88-91.

10. Супряга В.Г. Современная эпидемиологическая ситуация по аскаридозу в Российской федерации /В.Г. Супряга //Медицинская паразитология и паразитарные болезни.- 2018.-N 1.-С.8-12.

11. Турбабина Н.А. Современная ситуация и ареал аскаридоза в России /Н.А. Турбабина, Л.Ф. Морозова// Медицинская паразитология и паразитарные болезни, 2019.-N 1.-С.41-47.

12. Умаров Р.М. Основные факторы, влияющие на развитие эпидемиологического процесса гельминтозов в Чеченской Республике/ Р.М. Умаров, Х.Х. Гадаев // Вестник Академии наук Чеченской Республики. -2013. - № 2 (19). - С. 25-30.

13. Ясинский А.Б. Боярский В.В., Репко И.М., Лукьянов Н.Б. Роль воды реки Варзоба в эпидемиологии некоторых кишечных инфекций. Рациональное использование и охрана вод в Таджикской ССР. И Тезисы докладов семинара, август 1978 г. - Душанбе, 1972. - С. 17-19.

REFERENCES

1. Anichkin V. V. Parazitarnye bolezni v respublike Belarus i v Respublike Yemen (obzor literatury) [Parasitic diseases in the Republic of Belarus and in the Republic of Yemen (literature review)]. *Problemy zdorovya i ekologii - Health and environmental issues*, 2012, No. 4 (34).

2. Baranova A. M. Epidemiologicheskie issledovaniya v praktike parazitologa [Epidemiological examination in the practice of a parasitologist]. *Meditinskaya parazitologiya i parazitarnye bolezni - Medical parasitology and parasitic diseases*, 2019, No. 4, pp. 57-61

3. Belimenko V. V. Perspektivy ispolzovaniya geoinformatsionnykh sistem dlya risk-orientirovannogo monitoringa prirodno-ochagovykh bolezney zhivotnykh i cheloveka [Prospects for the use of geographic information systems for risk-oriented monitoring of natural focal diseases of animals and humans]. *Russian Journal of Agricultural and Socio-Economic Sciences*, 2016, No. 8 (56), pp. 23-25.

4. Davidyants A. V. Otsenka sostoyaniya mer borby i profilaktiki geogelmintozov v Armenii [Assessment of the state of control and prevention of geo-helminthiasis in Armenia]. *Nauchno-meditinskiy zhurnal (Natsionalnyy institut zdavookhraneniya) - Scientific medical journal (National Institute of Health)*, 2015, Vol. 10, No. 1, pp. 32-33.

5. Davidyants V. A. Kontrol i profilaktika geogelmintozov v stranakh Evropeyskogo Regiona VOZ. *Sbornik spravochno-metodicheskikh materialov* [Control and prevention of geohelminthiasis in the countries of the WHO European Region]. VOZ Publ., 2017. 5669 p.

6. Kazanina M. A. Razvitie i vyzhivaemost yaits gelmintov v zavisimosti ot temperaturno-vlazhnostnogo rezhima razlichnykh tipov pochv [Development and survival of helminth eggs depending on the temperature and humidity conditions of various soil types]. *Vestnik BGAU - Herald of the Bashkir State Agrarian University*, 2014, No. 4, pp. 35-38.

7. Morozova L. F. Otsenka riska vozmozhnogo vznikeniya mestnogo zarazheniya askaridozom na territorii Rossiyskoy Federatsii (metodologicheskie printsipy i podkhody) [Assessment of the risk of possible local infection with ascariasis on the territory of the Russian Federation (methodological principles and approaches)]. *Meditinskaya parazitologiya - Medical parasitology*, 2016, No. 3, pp. 40-41.

8. *Federalnaya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebiteley i blagopoluchiya cheloveka. O sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiyskoy Federatsii v 2018 godu: Gosudarstvennyy доклад* [On the state of sanitary and epidemiological well-being of the population in the Russian Federation in 2018: State report]. Moscow, 2019. 258 p.

9. Rafiev Kh. K. Rasprostranennost ostrykh kishechnykh infektsiy u detey v Respublike Tadjikistan [Prevalence of acute intestinal infections in children in the Republic of Tajikistan]. *Vestnik pedagogicheskogo universiteta - Herald of Pedagogical University*, 2012, No. 4, pp. 88-91.

10. Supryaga V. G. Sovremennaya epidemiologicheskaya situatsiya po askaridozu v Rossiyskoy federatsii [The current epidemiological situation for ascariasis in the Russian Federation]. *Meditinskaya parazitologiya i parazitarnye bolezni - Medical parasitology and parasitic diseases*, 2018, No. 1, pp. 8-12.

11. Turbabina N. A. Sovremennaya situatsiya i areal askaridoza v Rossii [Current situation and area of ascariasis in Russia]. *Meditinskaya parazitologiya i parazitarnye bolezni - Medical parasitology and parasitic diseases*, 2019, No. 1, pp. 41-47.

12. Umarov R. M. Osnovnye faktory, vliyayushchie na razvitie epidemiologicheskogo protsessa gelmintoza v Chechenskoy Respublike [The main factors influencing the development of the epidemiological process of helminthiasis in the Chechen Republic]. *Vestnik Akademii nauk Chechenskoy Respubliki - Herald of the Academy of Sciences of the Chechen Republic*, 2013, No. 2 (19), pp. 25-30.

13. Yasinskiy A. B., Boyarskiy V. V., Repko I. M., Lukyanov N. B. Rol vody reki Varzoba v epidemiologii nekotorykh kishchnykh infektsiy. Ratsionalnoe ispolzovanie i okhrana vod v Tadzhikskoy SSR. I Tezisy dokladov seminar, avgust 1978 g [The role of the water of the Varzoba river in the epidemiology of some intestinal infections. Rational use and protection of waters in the Tajik SSR. Abstracts of the seminar, August 1978]. Dushanbe, 1972. 17-19 p.

ХУЛОСА

З.Г. Хасанов, З.Ч. Фатимова, О.Х. Сандова, Ф.И. Одинаев, Ш.Ф. Одинаев

ПАХНШАВИИ АСКАРИДОЗ, ЭНТЕРОБИОЗ ВА ЛЯМБЛИОЗ ДАР БАЙНИ АҲОЛИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ШАРОИТИ МУОСИРИ ИҚТИМОИЮ ИҚТИСОДИ

УДК-616.917-053.2;615.37

Н.М. Ходжаева, З.Р. Бобоева, М.С. Фузайлова

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА ИЗ ГРУППЫ МУРАМИДИПЕПТИДНОГО РЯДА В ТЕРАПИИ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ

Кафедра детских инфекционных болезней, ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»

Ходжаева Нигина Муродовна – д.м.н., профессор кафедры детских инфекционных болезней ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Цель исследования. Оценка клинико-иммунологической эффективности препарата ликолипид в терапии скарлатины у детей.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 78 больных со среднетяжелой и тяжелой формами скарлатины в возрасте от 2 до 14 лет. В зависимости от характера проводимой терапии больные дети были разделены на 2 группы: основная группа в дополнение к базисной терапии получила иммуномодулятор ликолипид, а контрольная группа получила только базисную терапию.

Результаты исследования и их обсуждение. Результаты клинических исследований показали, что включение

Мақсади тадқиқот. Мутобиқи ҳуҷҷатҳои расмӣ оморӣ омӯхтани баъзе бемориҳои паразитӣ (аскаридоз, энтеробиоз ва лямблиоз) дар байни аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон.

Мавод ва усулҳои тадқиқот. Таҳлили ретроспективи ҳисоботи солонаи марказҳои ҷумҳуриявии назорати давлатии санитарии эпидемиологӣ барои солҳои 2015-2019 оид ба паҳншавии бемориҳои паразитӣ гузаринида шуд. Паҳншавии аскаридоз, энтеробиоз ва лямблиоз миёни аҳолии вилоятҳои Суғд, Хатлон, Вилояти Мухтори Кӯҳистони Бадахшон, ноҳияҳои тобеи ҷумҳурӣ ва шаҳри Душанбе омӯхта шудааст.

Натиҷаи тадқиқот ва муҳокимаи онҳо. Таҳлили ҳисоботи ҳарсолаи расмӣ дар бораи сатҳи бемории аҳоли, минтақаҳо ва дар маҷмӯъ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар солҳои 2015-2019 нишондиҳандаҳои баландро дар вилояти Хатлон, ноҳияҳои тобеи ҷумҳурӣ нишон дод ва дар динамикаи солҳои таҳқиқшуда ин нишондиҳандаҳои назаррас ба назар мерасанд. Дар вилояти Суғд коҳиши возеҳи бемории аскаридоз мушоҳида мешавад, сатҳи беморшавии энтеробиоз ва лямблиоз муътадил аст.

Дар шаҳри Душанбе сатҳи бемориҳои паразитӣ нисбатан кам аст.

Калимаҳои калидӣ: аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз, бемориҳои паразитӣ, гельминтозҳо, бемориҳои рӯда, сироят, динамика, пешгирӣ.