

Б.А. Рыжков, А.В. Степанов

Изучение уровней заболеваемости лямблиозом

Паразитозы человека были и остаются глобальной проблемой здравоохранения [1]. Из паразитарных кишечных заболеваний в настоящее время чаще всего наблюдаются вспышки лямблиоза [2]. Заражение лямблиями происходит через контаминированную воду и пищу, а также при физическом контакте и вследствие аутоинвазии [3].

Средняя зараженность лямблиозом по мировым данным составляет 10%, а среди детей в детских коллективах до 40-50%, что связано с большей степенью контакта при недостаточности санитарных навыков и большей их восприимчивостью к заражению [4]. Показано, что эпидемиология лямблиоза определяется условиями окружающей среды [5].

На территории Республики Беларусь эпидемиологические аспекты лямблиоза не изучены. Познание закономерностей эпидемического процесса паразитарных болезней составляет основу при разработке мер профилактики и борьбы с ними [6].

Данные по заболеваемости населения лямблиозом по Витебской области были взяты в Областном центре эпидемиологии и гигиены. Этот показатель рассчитывался по стандартной формуле на 100 тыс. населения. Анализировалась заболеваемость по районам и крупным населенным пунктам области за 1996-1997 гг.

Анализ полученных данных показал, что в 1996 году заболеваемость лямблиозом по Витебской области составляла $1,46 \text{ ‰}$, при этом по крупным населенным пунктам она была равна $0,73 \text{ ‰}$, а по сельским районам – $2,13 \text{ ‰}$ (рис.).

Наибольший уровень заболеваемости среди городов приходился на Витебск ($1,09 \text{ ‰}$), а по сельским районам в Городокском и Докшицком, где составлял $22,21 \text{ ‰}$ и $13,51 \text{ ‰}$ соответственно.



В 1997 году заболеваемость по области составила $3,37 \text{ }^{\circ}/_{0000}$, при этом по крупным населенным пунктам $3,98 \text{ }^{\circ}/_{0000}$, а по сельским районам – $2,81 \text{ }^{\circ}/_{0000}$ (рис.). Среди крупных населенных пунктов наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался в городе Новополоцке, где составлял $21,65 \text{ }^{\circ}/_{0000}$, а по сельским районам – в Городокском, где был равен $56,49 \text{ }^{\circ}/_{0000}$.

Анализ полученных данных по заболеваемости за 1996-1997 годы позволяет заключить, что этот показатель с 1996 года по 1997 год увеличился по области в 2,3 раза, по крупным населенным пунктам в 5,5 раза и по районам в 1,3 раза.

Таким образом наблюдается стойкая тенденция нарастания уровня заболеваемости населения Витебской области как в целом, так и по отдельным территориальным единицам.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Астафьев Б.А., Яроцкий Л.С., Лебедева М.Н.** Экспериментальные модели паразитозов в биологии и медицине. М.: "Наука", 1989. - 279 с.
2. **Скрипова Л.В., Чистенко Г.Н., Геращенко Е.К., Веденьков Б.Л.** Методические рекомендации: лабораторная диагностика, клиника, лечение и профилактика лямблиоза. Минск, 1996. - 16 с.
3. **Bondon A., Sperber G., Le Masson G., et al.** Giardiasis epidemique d'importation dans la creche de la marine a Brest // Bull. Soc. Fr. Parasitol, 1985, №2. P.89.
4. **Бекиш О. - Я.Л.** Медицинская паразитология. Ленинград, 1989. - 90 с.
5. **Werkman H.P.T., Menwissen J.H.E.T.** Giardiasis // Tij dschr. Kindergeneesk., 1981, 49. №2. P. 49-55.
6. **Чистенко Г.Н.** Эпидемиологические аспекты паразитарных болезней в Беларуси // Автореф. дисс. на соиск. Уч. ст. доктора мед. наук. Витебск, 1995. С. 1-2.

S U M M A R Y

In 1997 in comparison with 1996 sick rate of Giardiasis in Vitebsk region has increased in 2,5 times, in towns – in 5,5 times and in rural – 1,3 times. The highest level of sick rate has been marked in Gorodokskiy and Dokshitskiy regions, and among the towns – in Novopolotsk.