

УДК: 616.995.132-036.2(571.61)

ВСПЫШЕЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ТЫНДИНСКОГО РАЙОНА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

О.П. Курганова¹, А.А. Перепелица¹, Л.С. Макеева¹, Е.В. Руденко²,
В.П. Пугачева²

¹Управление Роспотребнадзора по Амурской области, г. Благовещенск

²ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области в г. Зее, Зейском и Магдагачинском районах», г. Зeya

Представлена эпидемиологическая ситуация по заболеваемости трихинеллёзом в Амурской области и результаты эпидемиологического расследования групповой заболеваемости трихинеллёзом после употребления мяса медведя. Диагноз трихинеллёза подтвержден лабораторно серологическим методом ИФА и биопсии.

Ключевые слова: трихинеллез, мясо медведя, ветеринарно-санитарная экспертиза

OUTBREAK OF HUMAN TRICHINELLOSIS IN POPULATION OF TINDINSK REGION, AMUR OBLAST

O.P. Kurganova¹, A.A. Perepelitsa¹, L.S. Makeeva¹, E.V. Rudenko¹, V.P. Pugacheva²

¹Administration of Federal service on customer's rights protection and human well-being surveillance of Amur oblast, Blagoveshchensk, Russia

²FBHI "Center of hygiene and epidemiology in Amur oblast in Zeya city, Zeya and Magdachinsky regions", Zeya, Russia

The article presents epidemiologic situation on trichinellosis incidence in Amursk oblast and results of epidemiologic investigation of outbreak of trichinellosis due to consumption of bear meat. Diagnosis of trichinellosis was confirmed via serological analysis – ELISA and biopsy.

Key words: trichinellosis, bear meat, veterinary and sanitary expertise

Трихинеллезы – группа инвазий, вызываемых нематодами рода *Trichinella*, представленного *T.spiralis* и *T.nativa*. Возникновение клинических проявлений трихинеллёза и его тяжесть зависит от количества поступающих в организм человека личинок, уровня неспецифической резистентности и специфического иммунитета у инвазированного, а также вида возбудителя. Так как при одной и той же дозе заражения инвазия *T.spiralis* протекает легче, чем инвазия *T.nativa* [1].

Природные очаги трихинеллёза встречаются повсеместно. Хозяевами трихинелл служат преимущественно хищные млекопитающие, грызуны, домашние и дикие свиньи. Установлено существование трех типов очагов трихинеллёза: природные, синантропные и смешанные. Заболеваемость трихинеллёзом часто носит групповой характер, наблюдаются семейные вспышки.

С целью изучения распространённости трихинеллёза на территории Амурской области проведен ретроспективный эпидемиологический анализ, по результатам которого установлено, что в период с 1993 по 2016 гг. в области зарегистрировано 217 случаев заболеваний.

С 1993 по 2008 гг. заболеваемость регистрировалась ежегодно с наибольшим количеством пострадавших в 1999 г. (36 сл.), в 2001 г. (33сл.) и в 1995 г. (23 сл.).

С 2009 г. отмечается резкая тенденция к снижению уровня заболеваемости, с нулевыми значениями в определённые годы и регистрацией единичных случаев. Исключением является 2014 г., когда в п. Муртыгит Тындинского района зафиксирован очаг с общим количеством пострадавших - 16 человек.

При группировке статистического материала выявлены территории риска с наиболее активным проявлением эпидемического процесса, к ним относятся Тындинский район (49 сл.), г. Благовещенск (41 сл.), Зейский район (30 сл.), Константиновский район (15сл.), Октябрьский район (16 сл.). Отсутствовала заболеваемость в многолетнем наблюдении на 6-ти из 28 административных территорий.

По факторному анализу ведущее место принадлежит употреблению в пищу мяса медведя - 39%, мяса собаки -17%, мяса кабана - 13%, барсука -7,8%. Территориально, в Октябрьском районе причиной возникновения трихинеллёза в многолетней динамике является употребление мяса кабана

100%, в Селемджинском - мясо собаки (100%), на других территориях отмечается реализация нескольких факторов.

Последний очаг заболеваемости зарегистрирован в 2014 г. в п. Муртыгит Тындинского района с общим количеством пострадавших 16 человек. Основной удельный вес составили взрослые (87%). Все заболевшие - мужчины. Заболеваемость зарегистрирована у лиц в возрасте в группе от 15 до 49 лет, при этом 50% случаев приходилось на лиц в возрасте от 30 до 39 лет. Причиной заражения послужило употребление в пищу копченного мяса медведя, добытого несанкционированным путем.

У 3-х человек клинические симптомы появились через 8 дней после употребления мяса, еще у 3-х человек после 2-х недель, 9 человек или 56% от общего числа заболевших обратились за медицинской помощью только через 22 дня [1].

Диагноз трихинеллеза был установлен на основании клинико-эпидемиологических и лабораторных данных, подтвержден при серологическом обследовании в ИФА и биопсии икроножных мышц, где обнаружена *T. spiralis*. Инкубационный период у больных колебался от 8 до 28 дней. Госпитализировано 16 человек со среднетяжелыми клиническими формами. Доминирующими симптомами заболевания явились повышение температуры (87%), боли в мышцах (62%), сыпь (56%). В клиническом анализе крови - резкая эозинофилия от 4% до 48%, при этом эозинофилия является не только одним из важнейших признаков трихинеллеза, но и имеет прямую зависимость от выраженности клинических проявлений и степени тяжести состояния больного [3].

С целью купирования очага инвазии и предупреждения дальнейшего распространения Управлением Роспотребнадзора проведен ряд санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий, включая подворные обходы, по результатам которых установлено, что мясо медведя употребляли еще 37 жителей п. Муртыгит. Проведены заседания санитарно-противоэпидемической комиссии, утвержден оперативный план мероприятий по локализации и ликвидации очага. Организовано взаимодействие с Управлением ветеринарии, министерством здравоохранения, главами органов местного самоуправления, прокуратурой, органами МВД, охотоведческими организациями. Установлено медицинское наблюдение за очагом, проведено превентивное лечение противогельминтными препаратами лиц, употреблявших мясо медведя. Организован сход жителей поселка с целью оповещения и изъятия остатков мяса (мясо не обнаружено). Проведены рейдовые обследования рынков и мест неустановленной торговли в п. Муртыгит и г. Тында по реализации мяса диких животных.

В 2014 г. исследовано на трихинеллез 22006 проб мяса, в том числе 153 пробы мяса диких животных (кабан – 116 проба, медвежатина – 20 проб, барсучье мясо - 17 проб), мяса, зараженного личинками трихинелл, не выявлено.

Таким образом, причиной регистрации групповой заболеваемости трихинеллезом в п. Муртыгит Тындинского района Амурской области в июле 2014 г. явилась низкая санитарная грамотность населения, фактором передачи - мясо дикого медведя, не прошедшего ветеринарно-санитарный надзор. Учитывая отсутствие жалоб контактных лиц (37 человек), можно предположить, что зараженное мясо личинками трихинелл имело низкую интенсивность инвазии.

Проведенный ретроспективный анализ свидетельствует о наличии на территории Амурской области всех трех типов очагов трихинеллеза с преобладанием природных очагов, что не исключает возникновение групповой заболеваемости в случае осуществления добычи диких животных несанкционированным путем и требует проведения совместных со всеми заинтересованными службами профилактических мероприятий.

Литература

1. Лысенко А.Я. и др. Клиническая паразитология / Лысенко А.Я., Владимирова М.Г., Кондрашин А.В., Майори Дж. // Руководство. Женева, 2002. С.395-396, 398.
2. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2014 г. / Государственный доклад. Москва, 2015. С.115.
3. Материалы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

Сведения об авторах:

Ответственный автор Курганова Ольга Петровна – к.м.н., руководитель Управления Роспотребнадзора по Амурской области, тел.: +7 (4162) 52-56-29, 675002, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Первомайская, д. 30, e-mail: info@rospotrebnadzor-amur.ru