

УДК: 616.995.121:001.8(571.6)

ЦИСТНЫЙ ЭХИНОКОККОЗ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

А.Г. Драгомерецкая, Л.А. Бебенина, О.Е. Троценко

ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Россия

В настоящее время проблема эхинококкозов остается актуальной как для России в целом, так и для Дальневосточного федерального округа. Полученные в ходе исследования результаты могут свидетельствовать о несоответствии показателей регистрируемой и фактической заболеваемости населения данным гельминтозом. Важной составляющей эпидемиологического надзора за цистным эхинококкозом является сероэпидемиологический мониторинг. С учетом отсутствия специфических клинических проявлений цистного эхинококкоза на ранней стадии заболевания предложено расширить контингент лиц, подлежащих серологическому скринингу.

Ключевые слова: *цистный эхинококкоз, Echinococcus granulosus, Дальневосточный федеральный округ, очаги заболевания, дефинитивные и промежуточные хозяева, сельскохозяйственные животные.*

CYSTIC ECHINOCOCCOSIS IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT: CURRENT STATE OF THE PROBLEM

A.G. Dragomeretskaya, L.A. Bebenina, O.E. Trotsenko

FBIS Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of the Federal Service for Surveillance on Consumers Rights Protection and Human Wellbeing, Khabarovsk, Russia

The pressing issue of echinococcosis is relevant for Russian Federation in general and for Far Eastern Federal district as well. The obtained results indicate on contradiction between the registered and actual echinococcosis incidence of population. The crucial part of the epidemiological surveillance over cystic echinococcosis is immunoepidemiological surveillance. Due to asymptomatic course of the cystic echinococcosis on the early stage of the disease, it is proposed to expand the population undergoing serological screening.

Key words: *cystic echinococcosis, Echinococcus granulosus, Far Eastern Federal District, natural foci, definitive and intermediate hosts, farm animals*

В Дальневосточном федеральном округе (ДФО) проблема эхинококкозов остается актуальной. В 2010-2019 гг. случаи заболевания были зарегистрированы на территории 10 субъектов округа (227 случаев), в большинстве которых заболеваемость носит спорадический характер. Ежегодно случаи заболевания регистрируются в Чукотском автономном округе и Республике Саха (Якутия), где показатели заболеваемости значительно превышают среднероссийские [4].

На большинстве территорий ДФО сохраняется традиционный образ жизни коренных народов Севера. Их традиции и быт непосредственно связаны с оленеводством, охотой, сбором лекарственных растений и других дикоросов на территории лесного фонда. Значительная доля населения ДФО занята промысловой охотой, в том числе пушным промыслом, который включает в себя добычу животных с последующей выделкой шкур. Одним из массовых видов природопользования является сбор и переработка дикорастущих лекарственных растений. Большая часть населения имеет личные подсобные хозяйства, в которых содержится крупный и мелкий рогатый скот и хозяйственно полезные собаки. Особые условия выращивания обуславливают их постоянный тесный контакт с человеком [1, 2, 3, 6, 7, 9]. Вышеперечисленные обстоятельства способствуют активной циркуляции возбудителя *E.granulosus* на территории округа и увеличивают риск заражения населения.

Важной составляющей эпидемиологического надзора за цистным эхинококкозом является сероэпидемиологический мониторинг. Выявление серопозитивных к *E.granulosus* лиц среди условно здорового населения позволяет установить наличие контактов населения с возбудителем, а также способствует выявлению заболевания на ранней стадии.

В результате проведенных исследований серопозитивные к *E.granulosus* лица были выявлены на всех обследованных территориях ДФО. Полученные результаты могут свидетельствовать о несо-

ответствии показателей регистрируемой и фактической заболеваемости населения данным гельминтозом. Учитывая отсутствие специфических клинических проявлений цистного эхинококкоза на ранней стадии заболевания, с целью своевременной оценки эпидемиологической ситуации по цистному эхинококкозу среди населения субъектов ДФО необходимо расширить контингенты населения, подлежащие серологическому скринингу. Серопозитивных к антигенам возбудителя эхинококкоза лиц необходимо направлять на дополнительное обследование для уточнения диагноза.

На большинстве территорий округа отмечается напряженная эпизоотическая ситуация. В разные годы на территории каждого из субъектов ДФО инвазия *E.granulosus* выявлялась у диких или сельскохозяйственных животных [1-3, 5-8]. Однако в последние годы ларвоцисты паразита не обнаруживались при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы в Амурской, Магаданской и Сахалинской областях. При этом случаи заболевания людей за этот период были зарегистрированы. В то же время при отсутствии регистрируемой заболеваемости населения в Еврейской автономной области с 2003 года, инвазия *E.granulosus* у животных на территории субъекта выявляется. Сложившаяся ситуация, вероятно, свидетельствует об отсутствии настороженности медицинских работников в отношении цистного эхинококкоза и недостаточном объеме плановых обследований контингентов групп риска. Отсутствие положительных находок при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы туш сельскохозяйственных животных может быть обусловлено снижением числа исследуемых проб внутренних органов, где локализуются ларвоцисты *E.granulosus*. Ветеринарно-санитарная экспертиза диких животных на подавляющем большинстве территорий ДФО не проводится.

Рекомендовано проведение скрининговых сероэпидемиологических обследований населения различных возрастных групп и профессиональной принадлежности и периодических плановых обследований на цистный эхинококкоз лиц, относящихся к группам высокого риска инвазирования *E.granulosus*: охотники и члены их семей, оленеводы, лица, содержащие собак различного хозяйственного назначения и сельскохозяйственных животных, мастера обработки шкур и меха.

Необходимо организовать взаимодействие учреждений Роспотребнадзора, медицинских организаций и ветеринарной службы для разработки алгоритма действий в области обмена информацией о заболеваемости, результатах сероэпидемиологического мониторинга среди населения, а также о пораженности возбудителем сельскохозяйственных и диких животных.

Особое внимание необходимо уделять систематическому проведению санитарно-просветительской работы среди населения, имеющего в индивидуальных хозяйствах собак, мелкий и крупный рогатый скот, охотопользователей по вопросам профилактики эхинококкоза.

Литература

1. Доронин-Доргелинский Е.А., Сивкова Т.Н. Организация профилактики и борьбы с цистным эхинококкозом на территории Российской Федерации // Вестник Воронежского аграрного университета. - 2017. - № 3. С. 67-74.
2. Медико-экологический атлас Хабаровского края и Еврейской автономной области. – Хабаровск: ФГУП «488 Военно-картографическая фабрика» МО РФ, 2005. - 112 с.
3. О заболеваемости эхинококкозом и альвеококкозом в Российской Федерации: Письмо Роспотребнадзора от 20.06.2016 г. №01/7782-16-27.
4. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) / Под ред. В.П. Сергиева, Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. – СПб: Фолиант, 2016. – 638 с.
5. Романенко Н.А., Посохов П.С., Трусова Г.М., Молчанов О.В., Паршина Е.А., Козырева Т.Г., Семенова Т.А. Гельминтозы Востока и Севера России (этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика) // Библиотека инфекционной патологии. – Хабаровск: ДВГМУ, 2005. – вып. 19. – 215 с.
6. Тришин М.В., Корнеев А.Г., Соловых В.В., Верещагин Н.Н., Паньков А.С., Боженкова И.В., Самойлов М.И. Эхинококкоз. Комплексная эпизоотолого - эпидемиологическая проблема // Здоровье населения и среда обитания. - 2018. - №1 (298). - С36-40.
7. Чернышова Л.Г., Кикоть В.И., Трусова Г.М. Особенности эпидемиологии эхинококкоза в Дальневосточном регионе и влияние антропогенных факторов на эпидемический процесс // В сб.: Эпидемиологический надзор за эхинококкозами. - М., 1989. - С.148-154.
8. Эхинококкозы: методы исследований, лечения, профилактики / под. ред. Л.С. Яроцкого. – М., 1990. – 248 с.

Сведения об ответственном авторе:

Драгомерецкая Анна Геннадьевна – кандидат биологических наук, заместитель директора по научной работе, руководитель отдела природно-очаговых инфекций ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск. Тел. (4212) 46-18-62