

УДК: 614.446.3

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Абдуганиева Арофат Ермахаматовна

Ферганский медицинский институт общественного здоровья, Республика Узбекистан, г. Фергана

ФАРҒОНА ВИЛОЯТИДА ЎТКИР ИЧАК ИНФЕКЦИЯЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Абдуганиева Арофат Ермахаматовна

Фарғона жамоат саломатлиги тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Фарғона ш.

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN THE FERGHANA REGION

Abduganieva Arofat Ermakhamatovna

Fergana Medical Institute of Public Health, Republic of Uzbekistan, Fergana

e-mail: axoshimova310@gmail.com

Резюме. Ўткир ичак инфекциялари эпидемиологиясини ўрганиш борасида олиб борилган илмий тадқиқотлар шуни кўрсатадики, этиологик омилни очишидаги мураккаблик, касалликни таъхислаш ва серологик типларини аниқлаш, ҳозирги кунда қўлланилаётган анъанавий усулларни такомиллаштириши заруратини янада оширмоқда ва бу ўз навбатида эпидемик жараёни бошқариш ва эпидемияга қарши чора-тадбирлар ишлаб чиқишидаги муҳим тадбир ҳисобланади. Тадқиқотларимизда ўткир ичак инфекциялари билан касалланишни ретроспектив таҳлиллар асосида ўрганилди. 94 та натив нажас намуналарида етакчи этиологик омил аниқланди.

Калит сўзлар: ичак, инфекция, озиқ-овқат, мавсумийлик, сув, ёшлар, диагностика.

Abstract. Scientific research on the epidemiology of acute intestinal infections shows that the difficulty of identifying the etiological factor, diagnosis and serological type of the disease indicates the need to improve the traditional methods currently used, and this, in turn, is important for the development of anti-epidemic measures. Our studies examined the incidence of acute intestinal infections based on a retrospective analysis. The leading etiological factor was identified in 94 native stool samples.

Key words: intestinal, infection, food, seasonality, water, age, diagnostics.

Введение: Кишечные инфекции, вызывающие острую диарею, являются одной из наиболее актуальных проблем в области здравоохранения по всему миру, причиняя значительный социально-экономический ущерб. Каждый год Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) регистрирует более миллиарда случаев диарейных заболеваний, причем 60-70% из них является заболеваемостью детей до 14 лет. В последние годы, все чаще, причиной госпитализации становятся гастроэнтериты, которые требуют в свою очередь более подробную диагностику этиологического фактора острых кишечных инфекций.

Цель исследования: Изучить заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Ферганской области, учитывая половозрастную структуру, сезонность и многолетнюю тенденцию проявления.

Материалы и методы исследования. Материалами для исследований являются отчёты Ферганского областного отделения комитета санитарно-эпидемиологического благополучия Республики Узбекистан. Так же материалами для исследований служили образцы нативных фекалий собранные в одноразовые стерильные пластиковые контейнеры в объёме 2-3 мл. Проведен ретроспективный анализ многолетней заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Ферганской области. Были исследованы 94 образца фекалий бактериологическим методом и методом ПЦР диагностики.

Результаты исследования: По данным Ферганского областного отделения комитета санитарно-эпидемиологического благополучия заболеваемость острыми кишечными инфекциями имеет тенденцию прироста в многолетней динамике.



Рис. 1. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Ферганской области 2012-2022 гг.



Рис. 2. ОКИ с установленной и неустановленной этиологией 2012-2022 гг.

Изучение возрастной структуры заболеваемости показывает, что, больше всего болеют с острыми кишечными инфекциями дети 3-5 лет (26,4%), далее 6-14 лет (23,01%), на третьем месте регистрируется заболеваемость детей 1-2 лет (18,5%), 15-17 лет (15,14%), 0-1 лет (10%) и наименьшее заболеваемость наблюдается в возрасте 18 лет и старше (6,13%). В 2022 году по половой структуре у детей до годовалого возраста заболеваемость среди девочек составляет 261 случаев (48,9%), когда среди мальчиков составляло 272 случая (51,01%), среди детей 1-2 лет девочки болели 456 случаях (46,01%), мальчики 535 случаях (53,98%), в возрасте 3-5 лет заболеваемость девочек составляло 732 (51,9%), мальчиков 676 (48,01%), 6-14 лет девочки болели 683 случаях (54,1%), мальчики 580 случаях (45,9%), а в возрасте 18 лет и старше женщины болеют 192 (58,5%) мужчины 135 (41,5%) случаях. Заболеваемость больше всего наблюдалось при бактериальных инфекциях с установленной этиологией в апреле-октябре, соответственно с преимуществом летне-осеннего сезона, при острых кишечных ин-

фекциях с неустановленной этиологией в ноябре-марте то есть зимне-весеннем периоде. Исходя из этого нами был проведен более тщательный анализ этиологического фактора острых кишечных инфекций. Известно, что острые кишечные инфекции с установленной этиологией и неустановленной этиологией в большинстве случаев составляет структуру 60/40, то есть в 60 % случаях этиологический фактор устанавливается, 40% случаях острые кишечные инфекции с неустановленной этиологией, что приводит к применению антибиотикотерапии без тестов чувствительности к антибиотикам возбудителя. А это в свою очередь к повышению антибиотикорезистентности микроорганизмов и дисбиозного состояния организма. По данным ретроспективного анализа острых кишечных инфекций с установленной и неустановленной этиологией наблюдается рост в сторону не выявленной диагностикой возбудителя.

По данным диаграммы, если 2018 году кишечные инфекции с установленной этиологией регистрировались 1093 случая (49,7%), а с неустановленной этиологией 1106 (50,2%) случаях, то

в 2022 году острые кишечные инфекции с установленной этиологией выявляются в 2312 (44,6%) случаях, а не установленной этиологией 2937 (55,9%) случаев, что показывает необходимости усовершенствования и внедрения в практику методов диагностики кишечных инфекций с различным этиологическим фактором. С целью выявления этиологического фактора острых кишечных инфекций в 94 нативных образцах фекалий, которые были зарегистрированы как с неустановленной этиологией при бактериальном посеве, замороженных в -10°C , была проведена ПЦР диагностика с тестами ОКИ - скрин с помощью которого была возможность определить 8 возбудителей - ротавируса, норовируса, астровируса и аденовируса, а также из бактериальных инфекций сальмонеллы, шигеллы и кампилобактера.

Обсуждения: При ПЦР диагностике ротавирусная инфекция выявлялась наиболее высоким уровне, в 36 образцах (38,3%), норовирус 9 образцах (9,6%), аденовирусная инфекция 19 образцах (20,23%), кампилобактер 6 образцах (6,4%), шигелла 15 образцах (15,9%), сальмонелла 9 образцах (9,57%). Исследования проводились в периоде ноябрь-март, что указывает зимне-весеннюю сезонность острых кишечных инфекций вирусной этиологии. С целью выявления механизмов и факторов передачи были изучены эпидемиологические карты очагов острых кишечных инфекций. Наиболее значимым механизмом передачи при кишечных инфекциях является фекально-оральный, на втором месте контактно-бытовой. Больше всего заболеваемость наблюдается при зараженности пищевыми продуктами и при употреблении воды открытых водоемов. Так, из всего 1104 случаев заболеваемости с острыми кишечными инфекциями в городе Фергане в периоде месяцев июнь-октябрь 2022 года, водным фактором передачи инфекции является 128 случаи, пищевым 976 случаи, из которых немывтые фрукты и овощи 395 случая, другие не свежие пищевые продукты 446 случая, молоко и молочные продукты 84 случая, различные напитки 47 случая. При этом заболеваемость выявлялась в 115 случаях при неправильном питании детей грудного возраста, 144 случаях не соблюдении правил гигиены, 183 случаях контактно-бытовом заражении, в остальных очагах выявился фекально-оральный механизм передачи, которые осуществлялись через различные пищевые продукты.

Выводы: Таким образом, исходя из результатов проведенных исследований даны рекомендации усовершенствования санитарно-эпидемиологического надзора при острых кишечных инфекциях. В первую очередь, за счет включения контроля и мониторинга за острыми кишечными инфекциями вирусной этиологией. Так

же, для усовершенствования медицинской культуры, проводить санитарно-просветительные работы среди населения по соблюдению правилам личной гигиены. Принять меры по улучшению работы бактериологических лабораторий, и ввести вирусологические исследования материала взятых от людей и внешней среды. В то же время для стабильного и устойчивого снижения и эффективной профилактики острых кишечных инфекций требуется кардинальное улучшение водоснабжения, питания населения, а также условий жизни и быта.

Литература:

1. WHO estimates of the global burden of foodborne diseases. Foodborne diseases burden epidemiology reference group 2007–2015. Geneva: World Health Organization; 2015, 25.
2. Малеев В.В. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в 2013 году. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2014; 1-191)
3. Тимченко В. Н. Инфекционные болезни у детей // Учеб. Для пед, фак, мед, вузов - 3-е изд., испр, и доп. – СПб: Спец Лит; 2008.
4. Abduganieva, A. Y. Etiological factor of acute intestinal infections in different age groups. World Bulletin of Public Health, 2023.29, 38-40.
5. Абдумуталова Э.С. ва бк. Ўзбекистон Республикасида ўткир диареяларнинг қийин эпидемиологик хусусиятлари // Инфекция, иммунитет ва фармакология. - Тошкент, 2006; (2): 9-10.
6. Кулиева Э.М., Роль теорий и концепций эпидемиологии в профилактике инфекционных болезней. Сборник, 97.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Абдуганиева А.Ё.

Резюме. Научные исследования проведенные в области эпидемиологии острых кишечных инфекций показывают, что многогранность диагностики выявления этиологического фактора указывает на необходимость совершенствования используемых в настоящее время традиционных методов, которые в свою очередь, важно для разработки усовершенствованных профилактических противоэпидемических мер. В наших исследованиях мы изучали заболеваемость острыми кишечными инфекциями на основе ретроспективного анализа. Был изучен детерминантный этиологический фактор в 94 нативных образцах фекалий.

Ключевые слова: кишечные, инфекция, пищевые, сезонность, водный, возрастной, диагностика.