

УДК 616.935 (575.11)

Одилова Г.М.

*преподаватель кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии
Самаркандского медицинского университета.*

СЕЗОННОСТЬ ДИЗЕНТЕРИИ В УСЛОВИЯХ г. САМАРКАНДА.

Одна из важнейших эпидемиологических особенностей дизентерии – неравномерное распределение заболеваемости по месяцам года. На сезонный подъем заболеваемости, охватывающий летне-осенние месяцы, приходится более 50% общегодового числа больных. Исходя из изложенного, мы решили изучить помесечное распределение заболеваемости дизентерией в условиях г Самарканда. Результаты анализа заболеваемости дизентерией с 2017 по 1921 г. показали, что дизентерия, регистрируясь в течение всего года, имеет четко выраженную летне-осеннюю сезонность.

Ключевые слова: дизентерия, шигелла Флекснера, Зонне. контактно-бытовой, сезонность.

Odilova G.M.

*Lecturer of the Department of Microbiology, Virology and Immunology
Samarkand Medical University.*

SEASONALITY OF DYSENTERY IN THE CONDITIONS OF SAMARKAND.

One of the most important epidemiological features of dysentery is the uneven distribution of morbidity by months of the year. The seasonal rise in morbidity, covering the summer and autumn months, accounts for more than 50% of the total annual number of patients. Based on the above, we decided to study the monthly distribution of the incidence of dysentery in the conditions of Samarkand. The results of the analysis of the incidence of dysentery from 2017 to 1921 showed that dysentery, being registered throughout the year, has a

pronounced summer-autumn seasonality.

Key words: desentery, shigella Flexneri, Sonne. contact and household, seasonality.

Введение. Одна из важнейших эпидемиологических особенностей дизентерии неравномерное распределение заболеваемости по месяцам года [1]. На сезонный подъем заболеваемости, охватывающий летне-осенние месяцы, приходится более 50% общегодового числа больных [2].

В последнее время стали появляться работы, в которых, указывается на перемещение максимального уровня заболеваемости с летних месяцев на осенне-зимние [3]. Такое нарушение сезонности, видимо, связано с изменениями к этиологической структуре болезни, так как, по данным многих исследователей для дизентерии, вызываемой шигеллами Флекснера и Зонне, характерна разная сезонность [4].

Следует отметить, что сезонные подъемы заболеваемости дизентерией общепризнанная закономерность [5]. Однако вопрос о причинах, вызывающих летне-осенний подъем заболеваемости [6], до настоящего времени не получил достаточно полного объяснения [7].

Цел. Изучить помесечное распределение заболеваемости дизентерией в условиях г. Самарканда.

Материал и методы. С этой целью 2019-2021 году мы провели исследование поступивших с диагнозом «Дезентерия» в Самаркандской клинической инфекционной больнице. Диагноз поставлен на основании клинических, эпидемиологических и бактериологических методах.

Результаты и обсуждения. Результаты анализа заболеваемости дизентерией с 2017 по 1921 г. показали, что дизентерия, регистрируясь в течение всего года, имеет четко выраженную летне-осеннюю сезонность. Так, она имеет тенденцию к повышению в апреле, превышая заболеваемость, наблюдаемую в начале года, почти в 1,5 раза. В июне она становится значительной, достигая максимума в августе и сентябре, а затем

медленно снижается, однако заболеваемость остается повышенной до ноября.

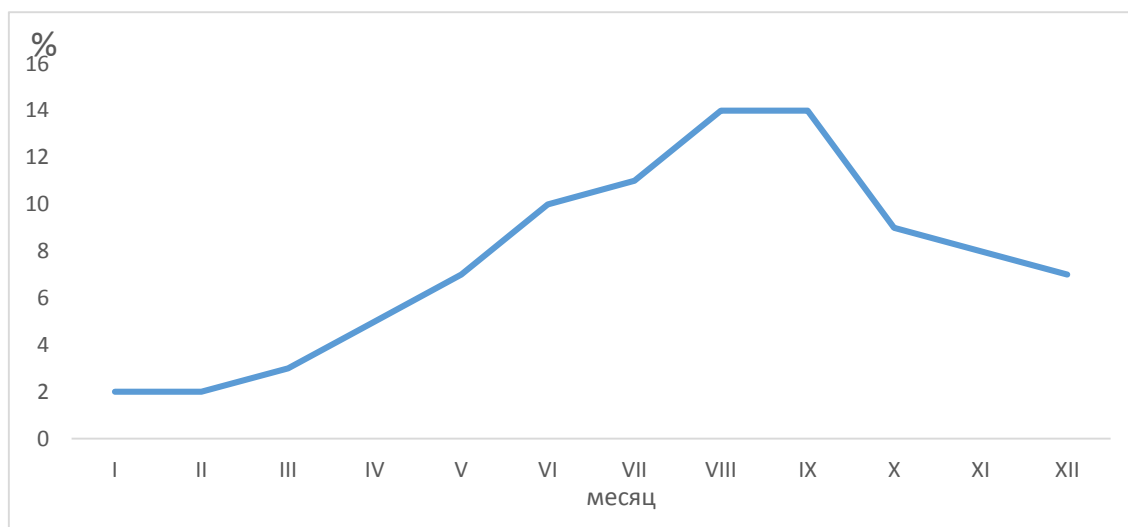


Рисунок 1.Сезонное распределение заболеваемости дизентерией (%) в Самарканде за 2017-2020 гг.

Суммарный анализ заболеваемости дизентерией в целом без выделения отдельных форм, который практикуется до настоящего времени, не позволяет вскрыть ряд важных эпидемиологических особенностей, присущих отдельным этиологическим формам этой инфекции.

В связи с этим мы изучили сезонное распределение случаев заболевания дизентерией в зависимости от вида возбудителя в 2019-2021 гг. Для этого проанализировали помесечное распределение заболеваемости дизентерией, обусловленной шигеллами Флекснера и Зонне, так как именно эти 2 вида доминируют в условиях Самарканда.

Как видно из числа больных дизентерией, вызываемой шигеллами Флекснера, на протяжении всего года изменяется мало и, по существу, сезонного подъема в наших условиях не дает.

Помесечное распределение заболеваемости дизентерией Зонне носило иной характер. Так, на протяжении января-апреля отмечался крайне низкий уровень заболеваемости, в мае- выраженный подъем, достигающий максимума в августе; в сентябре и октябре он шел резко вниз.

Таким образом, для дизентерии Зонне в Самарканде характерна резко выраженная летне-осенняя сезонность, при которой в месяц максимума (август) заболеваемость в 20 раз превышает таковую в месяц максимума (март). На июнь-октябрь приходилось 77,6% от общегодового числа больных. Сопоставляя помесечную заболеваемость дизентерией Флекснера и Зонне в Самарканде, мы видим, что присущая в сумме дизентерии летне-осенняя сезонность обуславливается дизентерией Зонне.

Причиной этого явления, по нашему мнению, является следующее. При дизентерии, обусловленной шигеллами Флекснера, факторы передачи в основном водный и контактно-бытовой. Они более или менее равномерно действуют на протяжении всего года, причем водный путь реализуется по типу «хронической водной эпидемии».

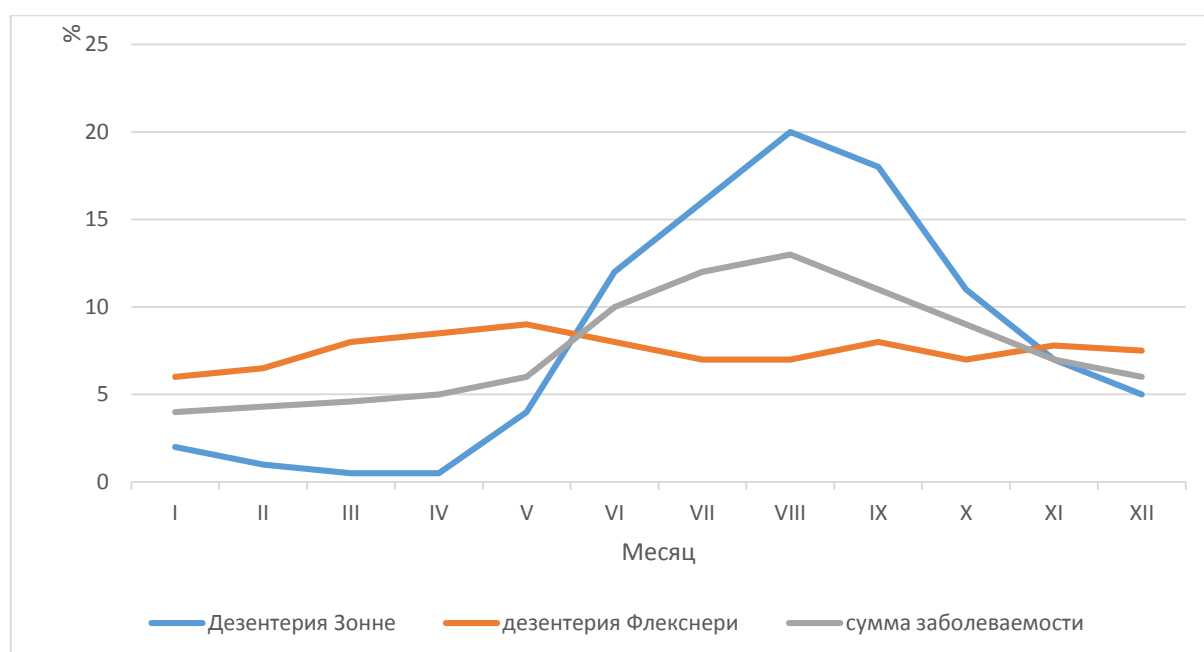


Рисунок 2. Сезонное распределение заболеваемости дизентерий и Флекснера (%) в Самарканде в 2019-2021 гг.

При дизентерии Зонне ведущее значение в передаче имеют пищевые продукты, в которых в летне-осенние жаркие месяцы в случае их загрязнения создаются все предпосылки для размножения и накопления возбудителя. Именно с этим мы связываем резкое нарастание числа

больных дизентерией Зонне в жаркое время года.

Заключение. И так, заболеваемость «суммарной» дизентерией в условиях Самарканда имеет четко выраженную летне-осеннюю сезонность, обусловливаемую дизентерией Зонне. Дизентерия же, вызываемая шигеллами Флекснера, регистрируется на протяжении всего года почти равномерно.

Список литературы

1. Покровский, В. И., Брико Н. И. Глобализация и эпидемический процесс // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2010. № 4.– С. 4–10. 5.
2. Савинов, В. С., Лыткина И. Н., Филатов Н. Н. и др. Современная эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по сальмонеллезам в Москве // Инфекционные болезни: Материалы III Ежегодного всероссийского конгресса по инфекционным болезням (Москва, 28–30 марта 2011 г.). – 2011. – Т. 9, прил. 1. – С. 321–322.
3. Арыспаев М.К., Иманкулов С.И., Ордабаев Ж.К. 5 летняя динамика заболеваемости шигеллезом в Западно-Казахстанской области// Астана медициналық журналы. – 2006. №2. – С.27-29.
4. Инфекционные болезни у детей. Руководство для врачей /под ред.В.В.Ивановой. – М., 2009. – 832 с.
5. Козлов Р.С., Голуб А.В. Ципрофлоксацин в современной клинической практике //Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2010. Уом 12 №2 – С.154-162
6. Bakradze M.D. Diagnostic and therapeutic approaches in acute gastroenteritis in children. *Voprosy sovremennoi pediatrii*. [Questions of modern pediatrics], 2007, vol. 6, no. 3, pp. 18-23 (In Russian).
7. Tikhomirova O.V., Bekhtereva M.K., Khusein Dzh., Kvetnaia A.S. The course of Flexner's dysentery and rational causal treatment in children at the present stage. *Ros. vestnik perinatologii i pediatrii*. [Russian newsletter of perinatology and pediatrics], 2002, no.6, pp. 46–52 (In Russian).