

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОКСОКАРОЗА

Алмухамбедова А.Р., Салтереева С.Р.

Научный руководитель: к. м. н., доцент. Аракельян Р.С.
Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии
Астраханский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: токсокароз широко распространён среди животных. Основным резервуаром являются собаки. Их высокая численность, бесконтрольный выгул, низкий уровень дегельминтизации и отсутствие дезинвазии конcrementов приводят к контаминации яйцами *Toxocara canis* среды обитания человека и передачи данной инфекции [1].

Цели исследования: рассмотреть клинико-эпидемиологические аспекты токсокароза в Астраханской области в 2013–2017 гг.

Материалы и методы: отчетные формы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области», электронная база данных по заболеваемости паразитарными болезнями в АО. Было проанализировано 34 эпидемиологических карт лиц, инвазированных токсокарами.

Результаты: в Астраханской области в 2013–2017 гг. в структуре паразитарных болезней токсокароз составил 0,22% случаев [2]. Инвазия регистрировалась чаще у лиц трудоспособного возраста. Клиническая картина малоспецифична, у 37% больных жалобы отсутствовали, легочные поражения наблюдались в 24%, абдоминальные боли и интоксикация по 11%, поражения суставов в 6%. Диагноз «токсокароз» был выставлен на основании ежегодно проводимых профилактических медицинских осмотров в 91% случаев, в одном случае паразит был выявлен у пациента контактного по члену семьи. Факторами риска заболевания являются не соблюдение правил личной гигиены, употребление в пищу немытых фруктов и овощей, тесный контакт с собаками, кошками, онихофагия, геофагия.

Выводы: токсокароз является актуальной проблемой современного общества, несмотря на малоспецифические симптомы заболевания, большинство случаев было выявлено на медицинских профилактических осмотрах, что обосновывает значимость последних.

Литература

1. Аракельян Р.С., Галимзянов Х.М., Карпенко С.Ф., Бедлинская Н.Р., Мирекина Е.В., Шендо Г.Л., Курбангалиева А.Р. Паразитарная заболеваемость населения астраханской области за 2013–2015 гг. В сборнике: Актуальные вопросы диагностики и профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний на юге России Материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием. 2016. С. 20–22.
2. Донскова А.Ю., Кондрашова В.О., Аракельян Р.С. Токсокароз человека в астраханской области. Молодежный инновационный вестник. 2016. Т. 5. № 1. С. 234.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ АСТРАХАНСКОЙ РИККЕТСИОЗНОЙ ЛИХОРАДКИ В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Анкулова С.К.

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Бедлинская Н.Р.
Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии
Астраханский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: известно, что территория Астраханской области (АО) является эндемичной для разных видов лихорадок [2, 3], включая Астраханскую риккетсиозную лихорадку (АРЛ) [1]. В последние годы в АО создалась напряженная эпидемиологическая ситуация по АРЛ.

Цели исследования: анализ современной эпидемиологической ситуации АРЛ в АО.

Материалы и методы: за период 2014–2018 гг. на базе ОИКи им. А.Н. Ничоги г. Астрахани обследовалось 48 больных с диагнозом АРЛ. Средний возраст больных составил $46,5 \pm 2,8$ лет. Диагноз подтверждался методом ПЦР выделением генома *Rickettsia conorii caspia*

Результаты: АРЛ регистрировалось преимущественно в летние месяцы, при этом среди заболевших преобладало взрослое население, в основном, лица мужского пола. Распределение больных по месту жительства выявило, что большинство из них составили жители села (62%), тогда как на долю городского населения приходилось — 38%. Основная масса больных (88%) отмечали контакт с природой, среди которых 28% снимали клещей с животных. Заражение пациентов (26%) происходило через присасывание клеща *Rhipicephalus pumilio*, являющийся переносчиком *R. conorii caspia* или его нимф, при этом не исключалось возможность иных путей механизма передачи возбудителя. Резервуаром и источником инфекции стали дикие и домашние животные (собаки, кошки, реже крупный и мелкий рогатый скот).

Выводы: 1. Динамика заболеваемости АРЛ совпадало с периодом активности клещей с апреля по октябрь. 2. Основной путь передачи АРЛ — трансмиссивный. 3. Группа риска по АРЛ — работники сельского хозяйства и любители отдыха на природе.

Литература

1. Бедлинская Н.Р. Клинические особенности течения Астраханской риккетсиозной лихорадки в экзантематозеом периоде в зависимости от возраста // Архив внутренней медицины. 2012. № 3 (5). С. 27–28.
2. Мирекина Е.В., Галимзянов Х.М., Бедлинская Н.Р. Современные аспекты состояния гемостаза при лихорадке Западного Нила. Пест-менеджмент. 2017. № 3 (103). с. 11–16.
3. Мирекина Е.В., Галимзянов Х.М., Бедлинская Н.Р. Роль дисбаланса оксидантно-антиоксидантной системы в развитии гемокоагуляционных нарушений при некоторых инфекционных заболеваниях. Астраханский медицинский журнал. 2017. Т. 12. № 2. С. 15–22.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВСПЫШКИ ГЕПАТИТА А В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Арбузова Т.В., Вьюхина Т.Ю.

Научный руководитель: ассистент Бушманова А.Д

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

Санкт-Петербургский Государственный Педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: гепатит А (ГА) в общей структуре острых вирусных гепатитов составляет не менее 50–55%. Среди населения растет популяция не иммунных к ГА. Вспышка ГА в Санкт-Петербурге в 2018 г. указывает на актуальность проблемы и сохранение настороженности врачей первичного звена [1, 2].

Цели исследования: провести клинико-эпидемиологический анализ вспышки ГА в Санкт-Петербурге в 2018 году.

Материалы и методы: проведен анализ 23 медицинских карт стационарного больного с диагнозом ГА, подтвержденного лабораторными данными и госпитализированных в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина».

Результаты: 10 пациентов (43,5%) являлись сотрудниками завода «Ниссан», а 13 пациентов (56,5%) — завода «Тойота». Изучение эпидемиологического анамнеза показало, что 23 (100%) госпитализированных пациента с ГА утверждали, что питались готовой едой компании MFC Foods. Данная компания является организатором питания на обоих предприятиях. Анализ гендерной структуры выявил преобладание мужчин 95,7%. Средний возраст пациентов составил $27,7 \pm 4,3$ лет. Клиническая картина характеризовалась типичным проявлением основных симптомов заболевания при всех формах тяжести. У всех больных наблюдалась лихорадка (56%), слабость (100%), головная боль (65%), явления диспепсии — снижение аппетита (100%), тошнота (88%), рвота (44%), диарея (10%). При объективном осмотре при поступлении желтуха наблюдалась у 96% пациентов. Средние значения уровня общего