

STUDY OF REGIONAL FEATURES OF DYNAMICS OF ACUTE INTESTINAL DISEASES IN THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

Salomova F.

TMA, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Environmental Hygiene

Sadullaeva Kh.

TMA, PhD, Associate Professor

Samigova N.

TMA, PhD, Associate Professor

Sadirova M.

TMA, assistant

Annotation: in order to organize effective anti-epidemic measures aimed at preventing the development of acute intestinal diseases, the dynamics of acute intestinal infections in the Republic of Karakalpakstan over the past 5 years have been studied taking into account the existing regional features.

Keywords: epidemiological process, population, children under 14 years of age, morbidity, acute intestinal infections, prevention.

В Республике Узбекистан за последние года реализовались ряд программ, таких как Государственная программа развития Приаралья на 2017-2021 годы, Комплексная программа развития Муйнакского района Республики Каракалпакстан на 2019-2021 годы, которые направлены были на сохранение здоровья населения, создание благоприятных условий его жизнедеятельности. При этом особое место отводится профилактике инфекционных заболеваний, в том числе, и острых кишечных инфекций.

Известно, что острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в Узбекистане, определяя данную проблему как социально-экономическую, в этиологии которой особая роль отводится обеспечению населения качественной питьевой водой, организации рациональных условий водопользования и санитарно-гигиеническому воспитанию населения [2, 4, 7].

Восприимчивость людей к кишечным инфекциям довольно высока, особенно для детей до 14 лет, т.е. младшего и среднего возрастов. В условиях несоблюдения мер общественной и личной гигиены кишечные инфекции проявляют высокую контагиозность, могут быстро распространяться среди окружающих больного лиц и вызывать массовые заболевания людей [1, 3, 5, 6, 8].

Таким образом, цель проводимого нами исследования заключалась в изучении динамики заболеваемости ОКИ за анализируемый промежуток времени (2017-2022 гг.) среди всего населения Республики Каракалпакстан и отдельно среди возрастной категории детей (до 14 лет) изучаемого региона.

Материалы и методы исследования

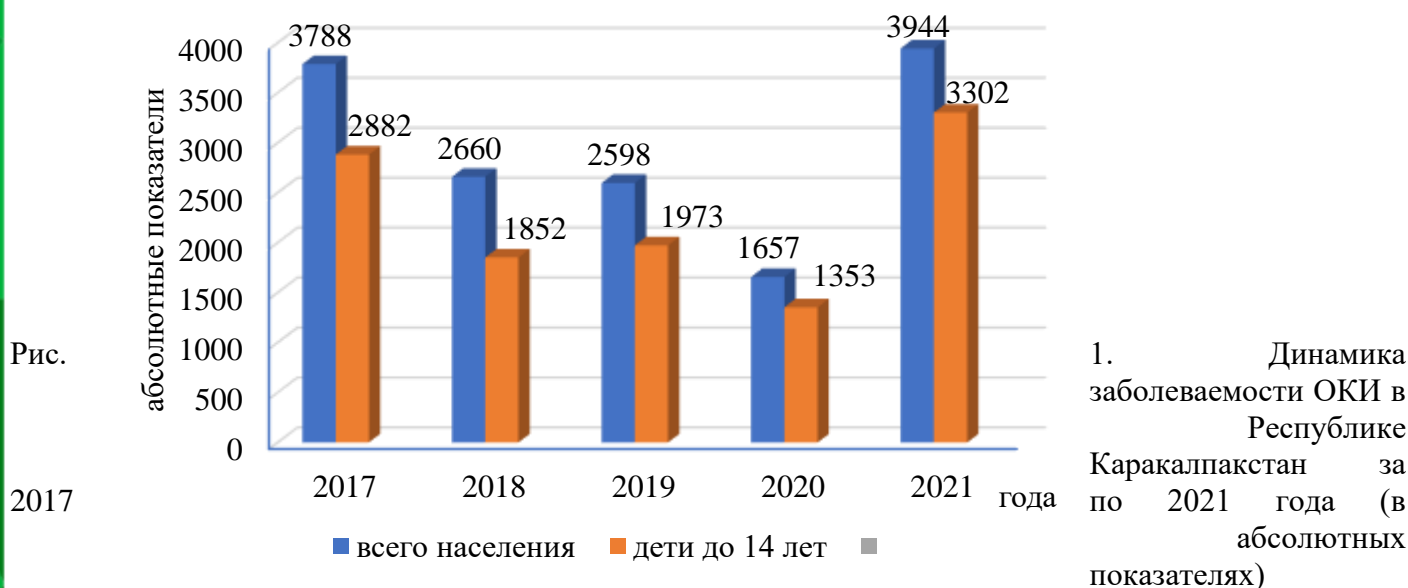
Изучение региональных особенностей динамики развития острых кишечных заболеваний в Республике Каракалпакстан был проведен на основании отчетных данных Службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Республики Каракалпакстан с учетом административно-территориального деления изучаемого региона на 16 районов и 1 город центрального подчинения (столица Нукус). При проведении ретроспективного анализа принимались во внимание как абсолютные показатели, так интенсивные показатели заболеваемости ОКИ с 2017 по 2021 года.

Результаты и обсуждение

Республика Каракалпакстан территориально разделена на 16 районов (Амударьинский, Берунийский, Бозатауский, Канлыкульский, Караузьякский, Кегейлийский, Кунградский, Муйнакский, Нукусский, Тахиаташский, Тахтакупырский, Турткульский, Ходжейлийский, Чимбайский,

Эликкалинский, Шуманайский) и город республиканского значения Нукус, административный статус которого приравнен к статусу столицы.

Проведенный анализ полученных статистических данных (в абсолютных показателях) показал, что наибольший пик заболеваемости острыми кишечными заболеваниями по всей Республике Каракалпакстан с 2017-2021 гг. как у всего населения, так в отдельности среди детей до 14 лет приходился на 2021 год (3944 и 3302 случаев соответственно), при этом наиболее низкий показатель был выявлен в 2020 году (1657 и 1353 случаев соответственно), что почти в 2,3-2,4 раза меньше максимальных показателей заболеваемости (рис.1).



Изучение динамики ОКИ в зависимости от территориальной принадлежности Республики Каракалпакстан показало, что наиболее высокие уровни заболеваемости отмечались в г. Нукусе в 2021 г. - 2187 в абсолютных или 679,6 в интенсивных показателях и Турткульском районе в 2017 году (711 и 353,0 соответственно). При этом самые низкие показатели были характерны для Тахтакупырского и Муйнакского районов, при этом в течение анализируемого периода с 2017 по 2021 гг. было выявлено снижение показателей заболеваемости от 24 (61,1) до 6 (14,9) в Тахтакупырском районе и Муйнакском районе - от 44 (144,7) до 32 (99,7).

Анализ показателей ОКИ установил, что сопоставленные показатели заболеваемости у детей до 14 лет были существенно различны по уровню и динамике заболеваемости.

Вывод

Таким образом, можно утверждать, что с учетом воздействия климатических особенностей изучаемого региона Республики Узбекистан на размножение патогенных микроорганизмов в свою очередь приводит к высокому уровню заболеваемости острыми кишечными инфекциями в летний период времени. В этот период отмечается резкое повышение уровня инфицированности воды, почвы, продуктов питания возбудителями острых кишечных инфекций. Особенно подвержены в теплый период кишечным инфекциям дети, т.к. дети до 14 лет - это контингент, у которого низкая степень активности защитных факторов, а также хорошо еще не сформированы гигиенические навыки. Все вышесказанное требует разработки своевременных профилактических мероприятий, направленных на профилактику развития острых кишечных инфекций.

Использованная литература:

1. Голиусов А.А., Ковалев В.А., Линок А.В., Локтионова М.Н., Филатов Н.Н. Особенности эпидемического процесса острых кишечных инфекций на территории Москвы // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. - 2018. - Т. 7, № 4. - С. 39-43.

2. Искандарова Г.Т., Шарапов О.Н., Юсупова Д.Ю. Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Ташкентской области Республики Узбекистан // Молодой ученый. - 2017. - №1.2 (135.2). - С. 57-59.
3. Лобзин Ю.В., Анохин В.А., Халиуллина С.В. Острые кишечные инфекции у детей. Новый взгляд на старую проблему // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. - 2014. - Т. 22, № 3. - С. 40-47.
4. Семена А.В., Малышев В.В., Финогеев Ю.П., Мясников И.О., Макаров Д.А. Клинико-эпидемиологическая характеристика вспышки острых кишечных диарейных инфекций // Журнал инфектологии. - 2009. - №1(2, 3). - С. 48-51.
5. Сергевнин В.И. Эпидемиология острых кишечных инфекций. - Пермь: ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Росздрава. - 2008. - 280 с.
6. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Устюжанин Ю.В. Законы общей эпидемиологии кишечных инфекций // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. - 2008. - №6. - С. 112-115.
7. Халиуллина С.В., Анохин В.А., Гутор И.А., Хасанова Г.Р. Этиологическая структура острых инфекционных диарей у детей и взрослых // Практическая медицина. - 2012. - №1 (56). - С. 13-15.
8. Gadewar S., Fasano A. Current concepts in the evaluation, diagnosis and management of acute infectious diarrhea // Curr. Opin. Pharmacol. - 2005. - Vol. 5, №6. - P. 559-565.