

УДК 616.34 – 008.89(571.56)

*С.С. Сосина, Ж.В. Винокурова, Е.П. Яковлева,
И.Н. Николаева, А.П. Слепцов*

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ЛЯМБЛИОЗА СРЕДИ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ В ПЕРИОД С 2013-2015 ГГ. ПО ДАННЫМ РБ № 1 – НЦМ

Заболеваемость лямблиозом среди населения Якутии, по данным 2013-2015 гг., остается относительно высокой в определенных районах республики, особенно среди детей. Имеется тенденция к снижению показателей в течение последних 3 лет. Требуется использование различных методов тщательного выявления лямблиоза и своевременного его лечения. Необходимо постоянное извещение населения о профилактических мерах защиты от лямблиоза.

Ключевые слова: лямблиоз, заболеваемость, диагностика, профилактика.

*SS. Sosina, J.V. Vinokourova, E.P. Yakovleva,
I.N. Nikolaeva, A.P. Sleptsov*

The incidence of lambliasis among children and adults in the period from 2013-2015 according to the Regional Hospital № 1

According to data of 2013-2015 years the incidence of lambliasis in Yakutia is relatively high especially among children in some areas of the Republic. It is necessary to use several methods of a thorough identification of lambliasis and its timely treatment. Also it is required to alert people about preventive measures of protection against lambliasis.

Keywords: lambliasis, morbidity, diagnosis, prevention.

Актуальность. В XXI в. проблема паразитарных заболеваний не утратила своей актуальности. Распространенность протозоозов и гельминтозов среди взрослого и детского населения является критерием социально-экологического благополучия стран и регионов. На долю лямблиоза – инвазии, вызываемой присутствием в полости тонкой кишки человека паразитических жгутиконосцев рода *Lambliа*, *Lambliа intestinalis* (*Giardia lamblia*), приходится до 200 млн случаев заражения в год [2]. При этом распространенность лямблиоза среди детского населения в 4-8 раз превышает таковую у взрослых [3, 4].

Согласно данным официальной статистики «О санитарно-эпидемиологической обстановке в РФ в 2013 году», с 2006 по 2013 гг. в России заболеваемость лямблиозом неуклонно снижалась: с 84,1 до 45,1 случаев на 100 тыс. населения (а в детской популяции в возрасте до 17 лет – с 355,8 до 170,2 соответственно). Однако представленные данные не отражают истинной

СОСИНА Светлана Степановна – к.м.н., доцент Медицинского института СВФУ. Тел.: 89241669968. E-mail: Sosinasveta@gmail.com.

SOSINA Svetlana Stepanovna – Cand. Sci. Medicine, associate professor of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. Phone: 89241669968. E-mail: Sosinasveta@gmail.com.

ВИНОКУРОВА Жанна Валерьевна – заведующая клинико-диагностической лабораторией РБ № 1.

VINOKUROVA Zhanna Valerievna – head of Clinical and diagnostic laboratory of the Regional Hospital № 1.

ЯКОВЛЕВА Екатерина Петровна – заведующая иммунологическим отделом клинико-диагностической лаборатории РБ № 1.

YAKOVLEVA Ekaterina Petrovna – head of Immunological department of Clinical and diagnostic laboratory of the Regional Hospital № 1.

НИКОЛАЕВА Ирина Николаевна – врач-лаборант иммунологического отделения клинико-диагностической лаборатории РБ № 1.

NIKOLAEVA Irina Nikolaevna – doctor-laboratory assistant of Immunological department of Clinical and diagnostic laboratory of the Regional Hospital № 1.

СЛЕПЦОВ Александр Порфирьевич – к.м.н., доцент Медицинского института СВФУ.

SLEPTSOV Aleksandr Porfrevich – Cand. Sci. Medicine, associate professor of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

картины распространенности лямблиоза, поскольку паразитологическому обследованию подвергается не более 25 % населения [6], а традиционно применяемые методы лабораторной диагностики нередко являются малоэффективными [7]. Более того, в некоторых регионах России в последние годы отмечается рост заболеваемости лямблиозом. Так, к примеру, в Московской обл. распространенность лямблиоза в 2011–2012 гг. выросла в 1,4 раза. В 32 регионах Российской Федерации заболеваемость превышает средние значения по стране в 5-6 раз [5].

По материалам Государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Саха (Якутия) в 2013 году» [8], заболеваемость лямблиозом выявлена на 25 территориях республики, и в 2013 г. отмечалось снижение на 21,0 % по сравнению с 2012 годом. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 37,6. Преимущественно лямблиозом болеет детское население (до 79,4 %): показатель заболеваемости среди детей составил 112,3 и превысил показатель заболеваемости среди взрослых в 10,7 раз. Заболеваемость среди городского населения в 2013 г. составила 46,7 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза выше показателя заболеваемости сельского населения (21,2 соответственно).

В 2013 г. при исследовании питьевой воды централизованного водоснабжения цисты лямблий обнаружены в 1,3 % проб (в 2012 году – 1,2 %), в воде поверхностных водных объектов цисты лямблий обнаружены в 1,3 % проб (в 2012 г. – 0).

Лямблии, поражающие человека, могут также инфицировать другие виды млекопитающих (как в дикой природе, так и домашних животных). Заражение человека происходит только перорально, при проглатывании зрелых инвазионных цист (заражающая доза – 10-100 цист). Механизм передачи – фекально-оральный.

Ведущим путем распространения возбудителя является водный. Именно он определяет не только спорадическую заболеваемость, но и вспышечную. С 2004 по 2010 гг. в мире было зарегистрировано 70 вспышек лямблиоза, связанных с водным путем передачи инвазии [3]. Помимо водного, реализуются пищевой и контактный пути, причем последний имеет большое значение в детских коллективах, где передача лямблиозной инфекции осуществляется через игрушки, посуду, общее полотенце, на котором цисты способны сохранять жизнеспособность от 6 ч до 2 суток.

Цель исследования: провести анализ выявляемости лямблий у детей и взрослых жителей Якутии по данным лабораторных исследований РБ № 1 – НЦМ за период с 2013-2015 гг.

Материал и методы исследования. Нами проанализированы данные лабораторных исследований в РБ № 1 – НЦМ детей и взрослых из различных улусов республики в период с 2013-2015 гг. Цисты лямблий в кале определялись наиболее доступным, информативным и максимально эффективным методом исследования проб фекалий методом обогащения формалиново-эфирным методом Parasap, нативно с физраствором и Люголем и иммунологическим методом определения методом ИФА антител класса IgA, IgM, IgG А к лямблиям.

Результаты и обсуждение. По данным исследований, в 2013 г. из 1714 человек, направленных на исследование с клиническими проявлениями и подозрением на лямблиоз, наличие лямблий выявлено у 323 пациентов, что составило 18 %, среди которых дети составили 73 % (табл. 1). В 2014 г. из 2111 пациентов выявлены у 21,4 % (из них дети составили 52,7 % соответственно). В 2015 г. из 2355 пациентов выявлено у 17,5 % (дети – 74,3 % соответственно).

Таблица 1

Показатели выявляемости цисты лямблий в кале у взрослых и детей за 2013-2015 гг.

Периоды наблюдений	Всего обследованных: в абс.ч.	Всего выявлено: абс. ч. (%)	Выявлено у детей (до14 лет): абс. ч.
2013	1714	323 (18 %)	238 (73 %)
2014	2111	451 (21,4 %)	238 (52,7 %)
2015	2355	413 (17,5 %)	307(74,3 %)

Выявляемость лямблиоза методом ИФА антител класса IgA, IgM, IgG А к лямблиям по данным клинико-иммунологической лаборатории КДЦ за 2013-2015 гг. представлена в табл. 2.

Таблица 2

Показатели выявляемости лямблиоза у взрослых и детей методом ИФА на антитела к лямблиям за 2013-2015 гг.

	А/т класса IgA, IgM, IgG к лямблиям	Из них полож. рез-т / % выяв-ти	А/т класса IgM / % от общ. кол-ва	Из них полож. рез-т / % выяв-ти
2013 г.	3276	1020/31	1299/40	336/26
2014 г.	2965	728/25	1310/44	232/18
2015 г.	3786	742/20	1471/39	235/16

За 2013 г. из проведенных 3276 исследований положительный результат выявлен у 1020 пациентов, что составило 31 %, причем а/т класса М, представляющие острую форму или обострение хронической формы лямблиоза, составили 26 %, в 2014 г. 25 % и 18 % соответственно, в 2015 г. 20 % и 16 % соответственно. Выявляемость лямблиоза среди детей методом ИФА представлена в табл. 3.

Таблица 3

Показатели выявляемости лямблиоза у детей методом ИФА на антитела к лямблиям за 2013-2015 гг.

Годы	А/т класса IgA, IgM, IgG к лямблиям / % от общ. кол-ва	Из них полож. рез-т / % выяв-ти	А/т класса IgM / % от кол-ва детей	Из них полож. рез-т / % выяв-ти
2013 г.	1948/59,5	743/38,0	871/45	250/29
2014 г.	1602/54,0	536/33,5	807/50	173/21
2015 г.	1884/50,0	458/24,0	754/40	158/21

Как видно по табл. 3, процент выявляемости по годам составил 38 %, 33,5 % и 24 %, причем острая форма и обострение хронического лямблиоза составили 29 %, 21 % и 21 % соответственно.

Заключение. Таким образом, заболеваемость лямблиозом среди населения Якутии по данным 2013-2015 гг. остается относительно высокой в определенных районах республики, особенно среди детей. Имеется тенденция к снижению показателей в течение последних 3 лет. Требуется использование различных методов тщательного выявления лямблиоза и своевременного его лечения. Необходимо постоянное информирование населения о профилактических мерах защиты от лямблиоза.

Литература

1. Усенко, Д.В., Конаныхина, С.Ю. Современные аспекты диагностики и лечения лямблиоза / Д.В. Усенко, С.Ю. Конаныхина // Вопросы современной педиатрии. – 2015. – № 14 (1). – С. 108–113.
2. WHO: Guidelines for drinking-water quality. Vol. 1. Recommendations. Geneva: World Health Organization. 2006.
3. Baldursson, S., Karanis, P. Waterborne transmission of protozoan parasites: review of worldwide outbreaks – an update 2004-2010 / S. Baldursson, P. Karanis // Water Res. 2011; 15; 45 (20): 6603-6614.
4. Лямблиоз: пособие для врачей / Т.И. Авдюхина, Т.Н. Константинова, Т.В. Кучера, Ю.П. Горбунова. – М., 2003. – 30 с.
5. Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации

в 2013 г.». [Электронный ресурс. URL: http://rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/3b8/gd_2013_dlyasayta.pdf] (дата обращения: 17.08.2014).

6. Файзуллина, Р.А. Лямблиоз у детей: современные особенности клиники, диагностики и лечения / Р.А. Файзуллина // Доктор.Ру. Педиатрия. Гастроэнтерология. – 2014. – № 3 (91). – С. 23-30.

7. Adam, R.D. Biology of *Giardia lamblia* / R.D. Adam // Clin. Microbiol. Rev. 2001; 14: 447-475.

8. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Саха (Якутия) в 2013 году» / ред. Е.А. Колесова, О.А. Ушкарева. – Якутск, 2014. – 218 с.

References

1. Usenko, D.V., Konanyhina, S.U. Sovremennye aspekty diagnostiki & letchenia ambliosa / D.V. Usenko, S.U. Konanyhina // Voprosy sovremennoi pediatrii. 2015; 14(1):108-113.

2. WHO: Guidelines for drinking-water quality. Vol. 1. Recommendations. Geneva: World Health Organization. 2006.

3. Baldursson, S., Karanis, P. Waterborne transmission of protozoan parasites: review of worldwide outbreaks – an update 2004-2010 / S. Baldursson, P. Karanis // Water Res. 2011; 15; 45 (20): 6603-6614.

4. Lamblios. Posobie dlya vrachei / T.I. Avduhina, T.N. Konstantinova, T.V. Kutchera, U.P. Gorbunova. – М., 2003. – 30 p.

5. Gosudarstvennui doklad “O sanitarno-epidemiologicheskoi obstanovke v Rossiyskoi Federatchii v 2013 g.” URL: http://rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/3b8/gd_2013_dlyasayta.pdf (data obratchenia: 17.08.2014).

6. Faisullina, R.A. Lamblios u detei: sovremennye osobennosti kliniki, diagnostiki & letchenia / R.A. Faisullina // Doktor Ru. Pediatria Gastroenterologia. 2014; 3 (91): 23-30.

7. Adam, R.D. Biology of *Giardia lamblia* / R.D. Adam // Clin. Microbiol. Rev. 2001; 14: 447-475.

8. Gosudarstvennuy doklad “O sostoanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopolutchia naselenia v Respublike Sakha (Yakutia) v 2013 godu” / red. E.A. Kolesova, O.A. Ushkareva. – Yakutsk, 2014. – 218 p.