

Литература:

1. Зубарев А.В. Ультразвуковая цветовая ангиография при очаговых поражениях печени. // Медицинская визуализация. - 1997. - №3. - С.32.
 2. Чистова Л.В. Новая классификация хронических гепатитов и основные принципы их патогенетической терапии. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 1997. - №3. - С. 55-61.

3. Berg T.U. Hopf: Therafieder chronischen Virushepatitis. // Dtsch. med. Wschr. - 1997. - №122. - P. 185-191.

4. Шалимов А.А., Калита Н.Я., Котенко О.Г. Гемодинамика печени при циррозе с синдромом портальной гипертензии. // Журнал АМН Украины. - 1997. - №2. - Т.3. - С.255-266.

УДК 616.36-006.04-087.163 (048)

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ В ГОРОДЕ СЕМЕЙ

Н.К. Шаймарданов, Н.Е. Аукунов, А.Т. Токтабаева, Ш.Ж. Курманбаева, Т. Ерденбеков

Государственный медицинский университет г. Семей

ГУ «Управление государственного санэпиднадзора по г. Семей» ДКГСЭН МЗ РК по ВКО

Проведен анализ эпидемиологической ситуации по г. Семей вирусных гепатитов за 2009-2010 гг. Было выявлено снижение острых вирусных гепатитов и повышение хронических форм хронических вирусных гепатитов в 19,2 раза. Среди медицинских работников обследованных на маркеры парентеральных гепатитов было выявлено 49 случаев ХВГ, из которых в 91,8% случаев это больные ХВГ перевязочных и процедурных кабинетов.

The analysis of an epidemiological situation on a city of Families of virus hepatitis for 2009-2010 is carried out. Was depression of acute virus hepatitis and rising of chronic forms of chronic virus hepatitis in 19,2 times is taped. Among medical workers of the parenteral hepatitis surveyed on markers 49 cases HCV and HBV from which in 91,8 % of cases it is patients of dressing rooms and rooms for medical procedures have been taped.

Семей қаласы бойынша 2009-2010 жылғы вирусты гепатиттің эпидемиологиялық жағдайын анықтау сараптамасы жүргізілді. Тексеру кезінде вирустық гепатиттің жедел түрлерінің азайғаны, ал созылмалы түрлерінің 19,2 есе көбейгені анықталды. Парентералды гепатит маркерлеріне тексерілген медицина қызметкерлерінде 49 жағдайда созылмалы вирусты гепатит екені анықталды, солардың ішінде созылмалы вирустық гепатитке шалдыққандардың 91,8 % таңу және ем шара жүргізу бөлмесінің қызметкерлері.

Актуальность Вирусные гепатиты остаются наиболее распространенными заболеваниями в структуре всех инфекционных болезней, как у нас в Казахстане, так и во всем мире. Настораживает преимущественное поражение лиц молодого репродуктивного возраста, а также значительная роль в формировании цирроза печени и первичной гепатоцеллюлярной карциномы [1,2,3]. В мире в настоящее время инфицировано вирусами гепатита более 300 млн. человек [3], около 2 млн. человек с разными формами гепатита и около 40 млн. человек с циррозом печени и гепатоцеллюлярной карциномой на фоне вирусного гепатита В ежегодно погибает [Bortolotti F., 2002; Chen C.J., et al., 2006; Искаков Б.С. и др., 2008]. По данным ВОЗ в США и странах Западной Европы хронические гепатиты и циррозы печени как причина смерти переместились с 10 на 5 место [Недогода В.В., 2000; Steinberg J.L. et al., 2000; Chu C.J. et al., 2003].

Казахстан относится к территориям с высокой эндемичностью вирусных гепатитов и входит в число стран с высоким процентом носительства HBs-антигена [Сулейменова З.И. и др., 2008]. В структуре заболеваемости имеет место отчетливый рост хронических форм вирусных гепатитов, что свидетельствует о неполной эффективности применяемой терапии [Шахгильдян И.В. и др., 2008]. Противоречивы данные о причинах роста заболеваемости вирусными гепатитами. В настоящей работе проанализированы статистические данные по г.Семей заболеваемости вирусными гепатитами.

Цель работы: изучение эпидемиологической ситуации по вирусным гепатитам в г. Семей.

Материал и методы исследования:

Объектом исследования послужили амбулаторные и медицинские карты стационарных больных, пролеченных в инфекционных отделениях городской инфекцион-

ной больницы г. Семей.

Обсуждение и результаты:

Всего за 2010г. по г.Семей зарегистрировано 15 случаев вирусного гепатита все случаи были городские, в 2009 году зарегистрировано 48 случаев вирусного гепатита, из них городских - 14,8%, сельских - 5 21,3%, отмечается снижение заболеваемости в 3,2 раза по сравнению с прошлым годом. Заболеваемость среди детей до 14 лет за 2010 г. составила - 4,4% случаев; из них все были городские, в 2009 г - 20 случаев, интенсивный показатель составил - 32,5; из них городских - 18, сельских 2, снижение в 6,7 раза. Из всех выявленных 15 случаев вирусных гепатитов в 2010 году на долю вирусного гепатита А (ВГА) приходится 10 случаев (66%), причем все больные были городскими. В 2009 году было выявлено 48 больных, таким образом, снижение заболеваемости произошло в 6,7 раза. Все 10 случаев протекали средней степени тяжести, желтушной форме. Механизм передачи был контактно-бытовой. По возрасту были распределены от 1 года жизни до 31 года.

За 2010г зарегистрировано 4 случая острого вирусного гепатита В (ОВГВ). Среди сельского населения и детей до 14 лет заболевших в 2010 гг. нет. В 2009г зарегистрировано на один больше - 5 случаев ОВГВ. По контингентам они были распределены следующим образом служащий - 1 случай, рабочий -1 случай, не работающий - 2 случая. Все больные состояли в возрастной группе от 27-37 лет. У троих ВГВ протекал со средней степенью тяжести, у одной как тяжелая, с переходом в фульминантную форму. Все случаи были желтушной формы.

В 2010 года зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита С (ВГС) (интенсивный показатель 0,3), в 2009 году не было ни одного случая. Больной был в

возрасте 48 лет, не работающий, заболевание протекало в легкой степени тяжести, желтушной формы.

Хронические вирусные гепатиты В(ХВГВ) и С(ХВГС). В 2010 г. зарегистрировано 77 случаев ХВГ (интенсивный показатель 24,1), в 2009 г- 4. Отмечается рост заболеваемости в 19,2 раза. Все больные прошли стационарное лечение в инфекционном отделении городской инфекционной больницы г.Семей.

Также согласно приказа КГСЭН МЗ РК №10 от 14 января 2010 года «О создании регистра больных вирусными гепатитами В и С» проведено обследование на маркеры гепатитов В и С медицинских работников с 1 февраля 2010 года. Всего обследовано 2343 медицинских работника на маркеры гепатитов В и С в 62 лечебно-профилактических учреждениях города Семей. Выявлено всего- 49 (ХВГВ-30, ХВГС-19). Всего оперирующие хирурги независимо от профиля (хирурги, онкологи, гинекологи) - 669, в т.ч. в гос учреждениях - 592, выявлено 4 (ХВГВ -1, ХВГС -3). Сотрудники перевязочных и процедурных кабинетов - 1674, выявлено всего - 45 (ХВГВ - 29, ХВГС - 16), в т.ч. в гос учреждениях – 37 (ХВГВ - 23, ХВГС - 14), в частных учреждениях - 8 (ХВГВ-6, ХВГС-2).

Таким образом, за 2010 год по сравнению с 2009 годом отмечается снижение заболеваемости по всем острым вирусным гепатитам. В тоже время в структуре хронических вирусных гепатитов наблюдается четкое повышение частоты ХВГВ и ХВГС. В 2010 году было проведено скрининговое обследование медицинских работников г. Семей на маркеры парентеральных вирусных гепатитов в результате которого было выявлено

49 случаев ХВГ из которых 91,8% это работники перевязочных и процедурных кабинетов.

Выводы:

Для дальнейшего снижения случаев острых и хронических вирусных гепатитов необходимо во-первых: активное выявление больных в преджелтушном периоде и контактных в очагах инфекции, а также адекватная и своевременная очаговая дезинфекция, во – вторых проведение вакцинации против ВГВ среди групп риска и мед. работников. В-третьих – этиотропное лечение больных хроническими формами вирусных гепатитов.

Проведение санитарно – просветительской работы в средствах массовой информации: лекций, бесед, семинаров, месячников, выпуск методических рекомендации, сан. бюллетней, плакаты, буклеты, проведение тренингов, выступление по телевидению, по радио, круглых столов, конференций.

Литература:

1. Poovarawan Y., Chatchatee P., Chongsrisavat V. Epidemiology and prophylaxis of viral hepatitis: a global perspective // J. Gastroenterol Hepatol.– 2002.– V. 17.– P. 155-166
2. Майер К.П. Гепатит и последствия гепатита: Практич. рук.: Пер. с нем. – М.:ГЭОТАР Медицина, 1999.– 432 с.
3. McMahon BJ, Homan C, Snowball M, Negus S, Williams J, Livingston SE. Clearance of hepatitis B surface antigen and risk of hepatocellular carcinoma in a cohort chronically infected with hepatitis B virus // Hepatology. 2010 May; V.51- P.1531-1537.

УДК 613.84-084:614.2

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПО ГОРОДУ СЕМЕЙ

Н. Е. Аукунов, А. Т. Токтабаева

Государственный медицинский университет г. Семей

ГУ «Управление государственного санэпиднадзора по г. Семей» ДКГСЭН МЗ РК по ВКО

В ходе проведения ретроспективного анализа статистических данных ОКИ за 2009-2010 гг. по г.Семей было выявлено, что в 2010 году наблюдалось увеличение количества случаев ОКИ на 7,2%, причем за счет энтеритов установленной этиологии на 20%. Одновременно отмечалось снижение количества дизентерийных энтероколитов по сравнению с 2009 годом.

During carrying out of the retrospective analysis of the statistical given acute enteric infections for 2009-2010 on Semey it has been taped that in 2010 the increase of cases of acute enteric infections at 7,2%. Depression of cases dysenteric coloenterites in comparison with 2009.

Семей қаласында 2009-2010 жылдар аралығында болған жедел ішек инфекциясымен ауырған адамдардың санына статистикалық талдау жүргізу нәтижесінде 2010 жылы жедел ішек жұқпасының санының өсуі 7,2% жеткені байқалды, соның ішінде 20%-ың этиологиясы энтериттер екені белгілі. Сонымен бірге дизентериялық энтероколиттердің 2009 жылмен салыстырғанда азайғаны белгілі болды.

Актуальность. Острые кишечные инфекции достаточно распространены во всем мире и представляют проблему для здравоохранения. По оценке Canadian Food Inspection Agency (19 декабря 2007 г.), в Канаде ежегодно регистрируется от 11 до 13 млн случаев инфекционных заболеваний, передающихся с продуктами питания. Ежегодно в США, по данным CDC (25 октября 2005 г.), патогенные микроорганизмы, передающиеся с пищей, вызывают около 76 млн. случаев кишечных инфекций (26 тыс. случаев на 100 тыс. жителей); 325 тыс. больных госпитализируются из них 5 тыс. умирают. Число случаев шигеллеза, по оценкам экспертов, составляет около 450 тыс., из них около 6 тыс. человек

госпитализируются. Во Франции ежегодно регистрируется 750 тыс. случаев кишечных инфекций (1210 на 100 тыс. жителей), из них 113 тыс. больных госпитализируются (24 на 100 тыс. жителей) и до 400 пациентов умирают (0,1 на 100 тыс. жителей). В Великобритании ежегодно заболевают 3400 человек из 100 тыс. жителей (около 2 млн случаев). По данным всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), смертность от острых кишечных инфекций (ОКИ) составляет в отдельных странах до 50-70% от общей смертности. Главной причиной тяжелого течения болезни, приводящей к летальным исходам, является развитие обезвоживания организма, вызванного острой диареей и рвотой. В ходе исследо-