



СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение науки

Основан в 1924 году

О СОСТОЯНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ И ПАРАЗИТАРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ В АРКТИЧЕСКОЙ ЗОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ковшов Александр Александрович
младший научный сотрудник ФБУН «СЗНЦ гигиены и
общественного здоровья»

Актуальность исследования

- * Изучение распространённости некоторых инфекционных и паразитарных болезней среди населения Арктической зоны Российской Федерации (АЗРФ) и реализация мероприятий по снижению заболеваемости на протяжении последних десятилетий по-прежнему остаётся актуальной проблемой
- * Существует множество предпосылок к сохранению повышенных уровней заболеваемости отдельными инфекционными и паразитарными болезнями. Среди них следует выделить неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия проживания, загрязнение окружающей среды некоторыми стойкими органическими загрязнителями, низкая информированность населения о рисках, национальные особенности питания

Цель исследования

- * изучить состояние заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями на территории Арктической зоны Российской Федерации и выделить приоритетные заболевания для отдельных регионов**

Материалы и методы исследования

- * Изучались структура и уровни заболеваемости населения АЗРФ некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (коды по МКБ-10 A00-B99) в 2018 году и ретроспективно за 2010-2017 годы, в том числе в разрезе муниципальных районов субъектов федерации, отнесённых к АЗРФ
- * Использовались материалы формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2010-2018 годы
- * Для расчёта показателей заболеваемости использованы материалы Росстата о численности населения
- * Также использовались материалы Росстата об инфекционной и паразитарной заболеваемости по России и субъектам федерации

Результаты исследования

- * **Заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (с диагнозом, установленным впервые в жизни) в большинстве регионов АЗРФ за период с 2010 по 2018 год характеризуется более высокими уровнями, чем в России**
- * **За 2010-2017 гг. наиболее высокие уровни заболеваемости регистрировалась в Ненецком автономном округе (АО), в 2018 году – в Республике Коми**

Заболееваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (А00-В98 по МКБ-10) на 1000 населения

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Россия	32,8	32,4	32,1	30,9	30,8	28,1	27,9	27,3	26,6
Республика Карелия	46,3	46,6	47,2	38,2	42,3	39,3	42,2	42,2	45,8
Республика Коми	49,6	47,7	51,3	49,9	48,6	46,6	45,7	50,1	52,1
Ненецкий АО	62,3	81,4	102,2	83,3	65,6	55,8	55,6	50,3	47,5
Архангельская обл.	41,0	40,3	39,2	38,5	39,5	37,0	40,2	41,9	39,5
Мурманская обл.	36,1	35,1	32,4	36,7	38,8	34,5	36,6	32,3	30,6
Ямало-Ненецкий АО	52,1	50,9	44,7	41,9	37,3	32,1	37,2	43,4	36,8
Красноярский край	31,2	30,7	36,1	34,6	34,9	30,8	30,1	29,4	28,1
Республика Саха (Якутия)	30,5	27,0	27,9	34,7	32,6	26,7	28,2	26,9	29,1
Чукотский АО	40,5	36,7	27,8	31,2	26,8	23,0	33,4	33,9	25,3

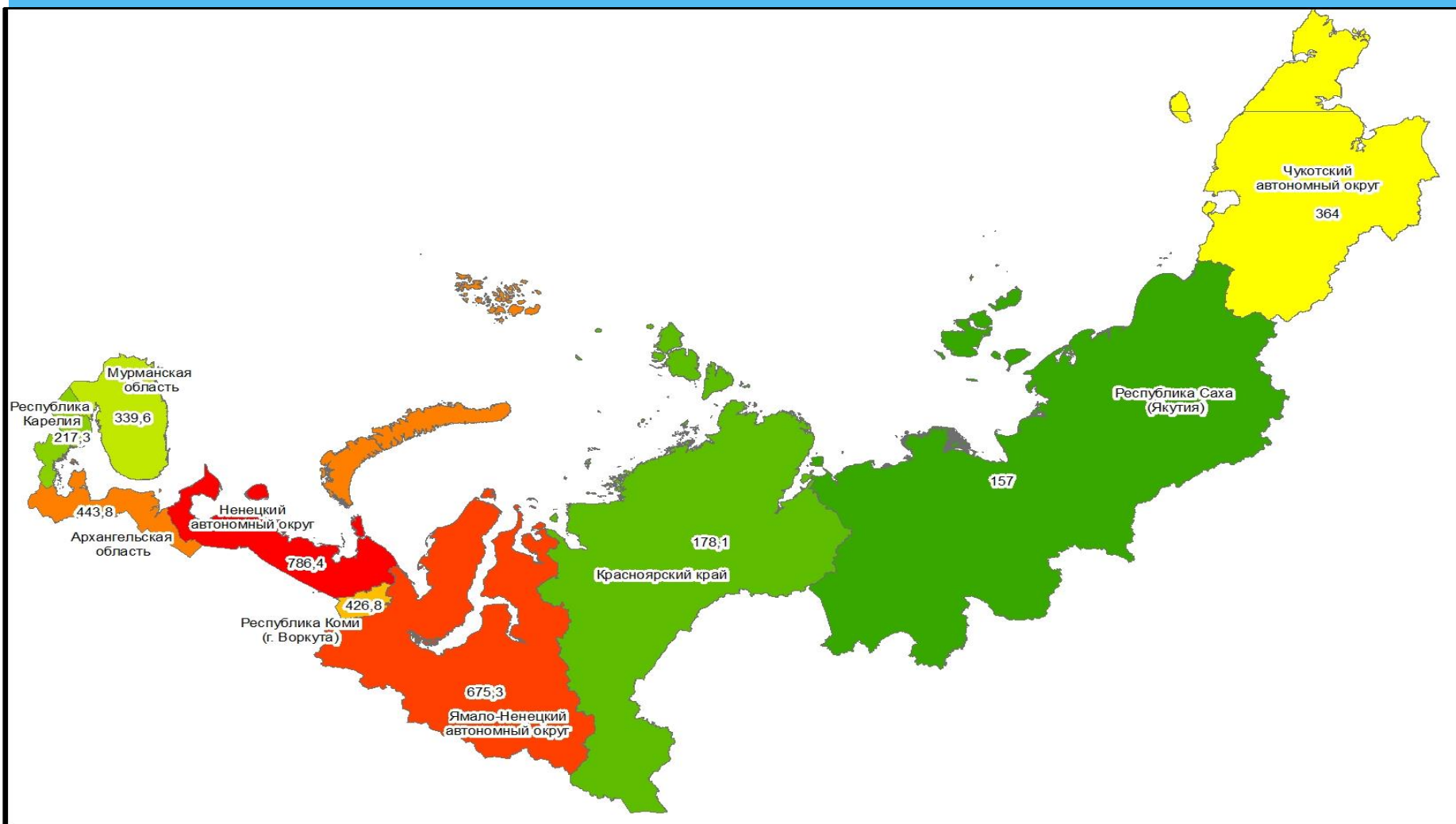
Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости

- * В 2018 году в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости практически повсеместно на территории АЗРФ, как и в целом по России (570,8 случаев на 100000 населения), преобладает ветряная оспа
- * Наиболее высокие уровни заболеваемости по субъектам федерации отмечаются в Ненецком АО (1427,4 случая на 100000 населения, 96,3% случаев - среди детей в возрасте от 0 до 14 лет) и арктических районах Красноярского края (1017,7 случаев на 100000 населения)
- * Повышенный уровень заболеваемости ветряной оспой наблюдается в 28 муниципальных образованиях АЗРФ, наиболее высокие уровни – в Верхнеколымском и Нижнеколымском улусах (3201,6 и 2191,1 случаев на 100000 населения соответственно)
- * В большинстве субъектов федерации вакцинация против ветряной оспы не проводится

Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости

- * Второе ранговое место на территории большинства районов АЗРФ занимают *острые кишечные инфекции (ОКИ)*, в основном, неустановленной этиологии
- * Наиболее высокие уровни заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии регистрируются в 2018 году в Ненецком АО (786,4 случая на 100000 населения, что в 2,3 раза выше, чем в целом по России)
- * Повышенный уровень заболеваемости наблюдается в 18 муниципальных образованиях АЗРФ, наиболее высокие уровни – в Оленёкском улусе и г. Салехарде (1006,9 и 2272,6 случаев на 100000 населения соответственно)
- * Высокий удельный вес ОКИ неустановленной этиологии, как правило, связан с недостаточным оснащением лабораторий в отдалённых районах и невозможностью оперативной доставки материалов для исследований в региональные центры

Первичная заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии (на 100000 населения) в 2018 г.



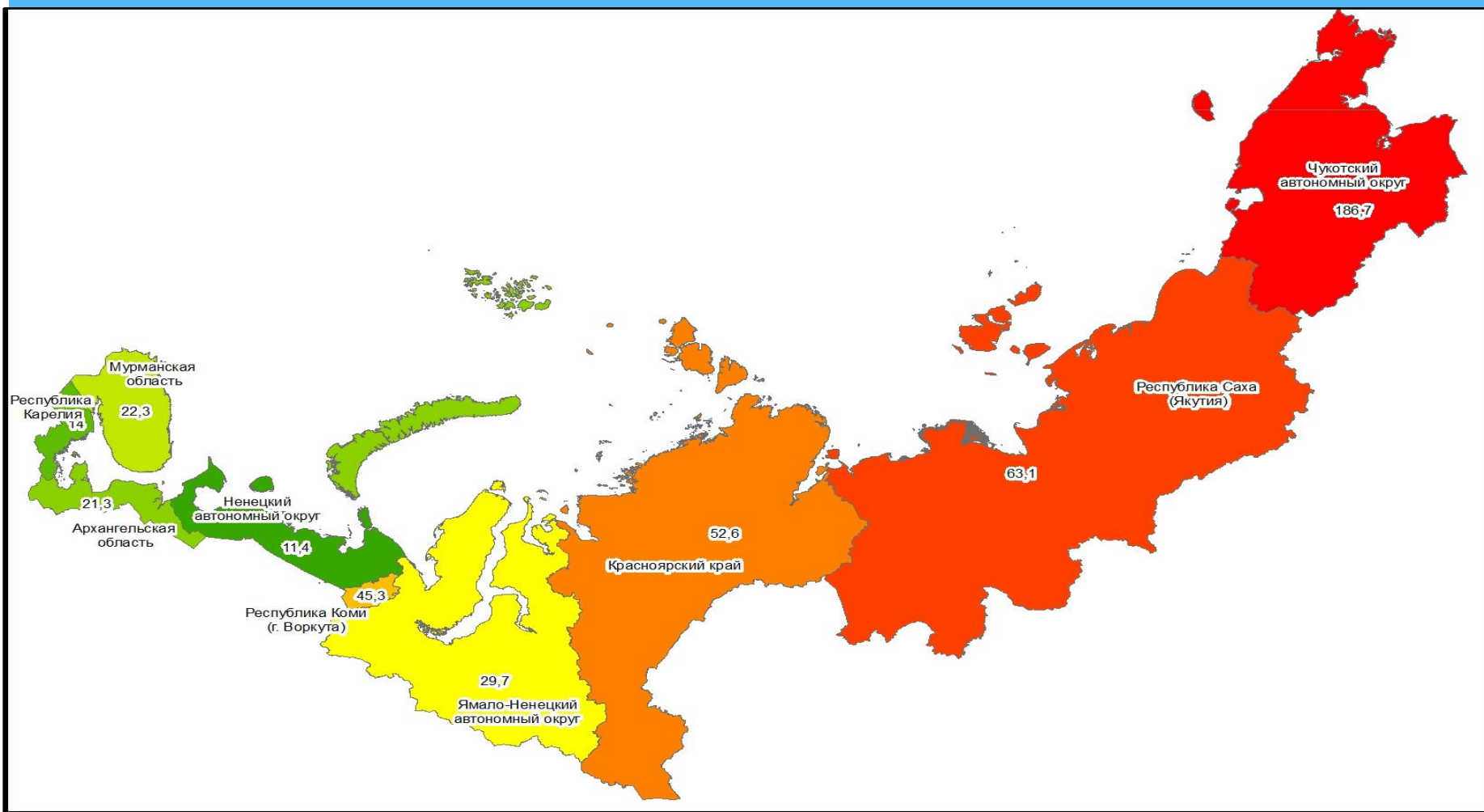
Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости

- * Среди ОКИ установленной этиологии подавляющую часть составляют *ротавирусные инфекции*. Наиболее высокий уровень в 2018 году отмечался в Ямало-Ненецком АО (234,7 случаев на 100000 населения, что в 2,9 раза выше, чем в среднем по России), при этом в муниципальных районах округа отмечаются и самые высокие показатели заболеваемости в целом по АЗРФ (г. Муравленко – 1363,1, Красноселькупский район – 439,5 случаев на 100000 населения)
- * Повышенная заболеваемость ОКИ обусловлена низким уровнем санитарной культуры населения, отсутствием санитарной очистки в ряде сельских населённых пунктах, недостаточным обеспечением населения качественной питьевой водой

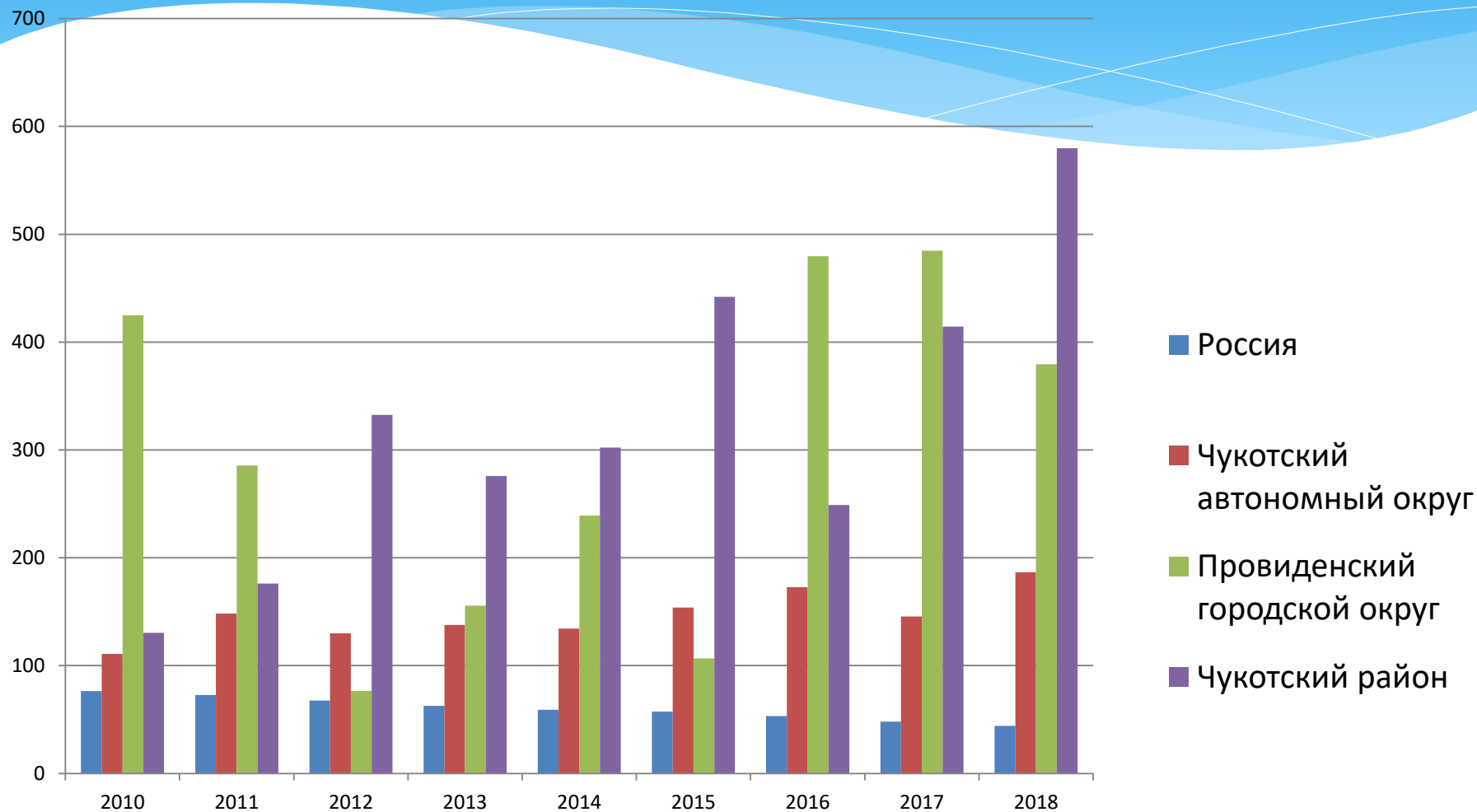
Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * На территории ряда регионов АЗРФ сложилась неблагоприятная ситуация с заболеваемостью туберкулёзом, особенно в Чукотском АО
- * В 2018 году первичная заболеваемость активным туберкулёзом составила 186,7 случаев на 100000 населения в 2018 году, что в 4,2 раза выше, чем в среднем по России. В отдельных районах Чукотского АО уровни заболеваемости ещё выше: городской округ Эгвекинот – 213,1, Провиденский городской округ – 379,5, Чукотский район – 597,8 случаев на 100000 населения
- * Помимо Чукотского АО, существенно повышенные уровни заболеваемости характерны и для Республики Саха (Нижнеколымский улус – 186,5, Жиганский улус – 165,8 случаев на 100000 населения)

Первичная заболеваемость активным туберкулёзом (на 10000 населения) в 2018 г.



Первичная заболеваемость активным туберкулёзом (на 100000 населения)



Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * Основной причиной повышенного уровня и резкого увеличения заболеваемости туберкулёзом в Чукотском АО стала реформа региональной системы здравоохранения в 2000-е годы, в результате чего окружной противотуберкулёзный диспансер был закрыт, снизился охват населения профилактическими мероприятиями, уменьшился процент лиц, у которых заболевание было выявлено на ранних стадиях
- * В результате поздней диагностики снизилась эффективность лечения и, как следствие, возросла смертность (с 4,1 случаев на 100000 населения в 2003 году до 20,1 случаев в 2018 году)

Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * На протяжении последних лет как в АЗРФ, так и в целом по России отмечается снижение заболеваемости острым гепатитом А (2,84 случая заболевания на 100000 населения на 100000 населения). Превышение данного уровня зарегистрировано только в г. Салехард – 12,1 и Кольском районе – 7,4 случая на 100000 населения
- * Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В в большинстве районов АЗРФ не превышает средние российские уровни (9,27 на 100000 населения в 2018 году). Лишь на территории 9 районов уровень заболеваемости существенно выше, наиболее высокие показатели зарегистрированы в Среднеколымском и Оленёкском улусах (213,4 и 73,7 случаев на 100000 населения соответственно)
- * Сравнительно низкие показатели заболеваемости в большинстве районов АЗРФ, очевидно, связаны с введением в национальный календарь профилактических прививок вакцинации против вирусного гепатита В

Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * Относительно невысокая заболеваемость характерна и для хронического вирусного гепатита С. На 2018 год превышение средних российских уровней заболеваемости (32,72 случая на 100000 населения) регистрируется на территории 10 муниципальных районов АЗРФ, самые высокие показатели – в Таймырском Долгано-Ненецком районе и Оленёкском улусе (130,1 и 98,2 случая на 100000 населения соответственно)
- * Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на территории АЗРФ в 2018 году в большинстве районов находилась на сравнительно низком уровне. Превышение среднего российского уровня первичной заболеваемости (59,74 случая на 100000 населения) отмечалось в 6 районах, наиболее высокие показатели зарегистрированы в г. Норильск и Таймырском Долгано-Ненецком районе (138,3 и 133,2 случая на 100000 населения соответственно)

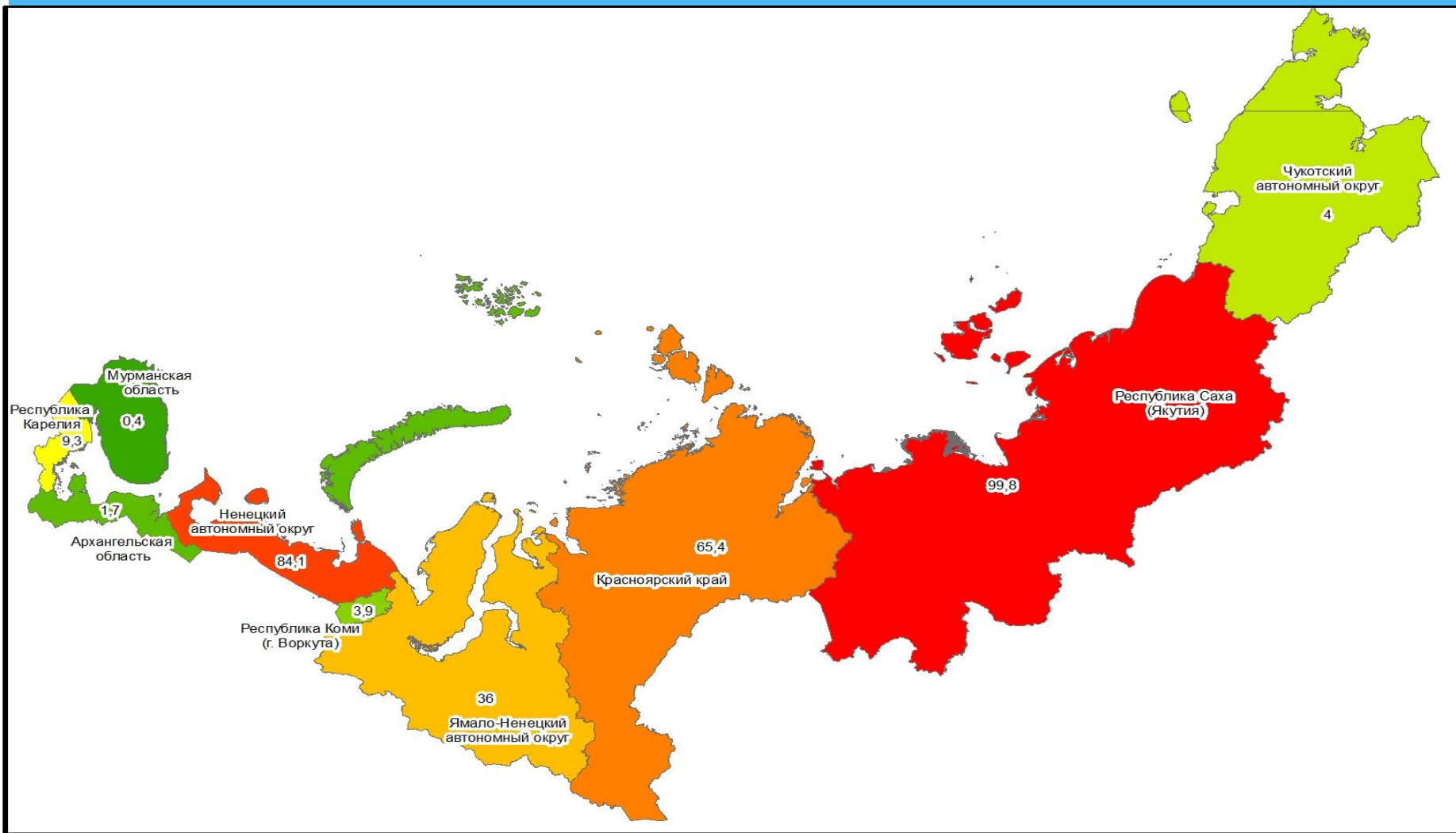
Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * **Биогельминтозы** являются актуальной проблемой для АЗРФ. Среди специфичных для АЗРФ паразитарных болезней следует выделить описторхоз, дифиллоботриоз, трихинеллез и эхинококкоз, актуальность которых обусловлена широкой циркуляцией данных гельминтов в окружающей среде среди дополнительных и промежуточных хозяев (псовые, медведи, морские млекопитающие, различные виды рыб)
- * Большое значение в распространении данных заболеваний имеют и поведенческие особенности местного населения, употребляющих в пищу сырую или недостаточно термически обработанную пищу

Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * Наиболее неблагополучной территорией по заболеваемости описторхозом является Ямало-Ненецкий АО, где уровень заболеваемости в 2018 году составил 155,6 случаев на 100000 населения (в среднем по России – 12,99 на 100000 человек). Повышенные уровни заболеваемости описторхозом наблюдаются также в арктических районах Красноярского края и Республики Коми. Наиболее высокие уровни заболеваемости зарегистрированы в Шурышкарском районе и г. Лабытнанги (456,3 и 455,6 случаев на 100000 населения соответственно)
- * Повышенная заболеваемость дифиллоботриозом характерна для большинства территорий АЗРФ, кроме Мурманской и Архангельской областей. Наиболее значительное превышение среднего российского уровня (2,75 на 100000 населения на 2018 год) зарегистрировано в Республике Саха и Ненецком АО (99,8 и 84,1 случая на 100000 населения соответственно). Самые высокие уровни заболеваемости отмечены в Жиганском улусе и Ямальском районе (592,1 и 518,5 случаев на 100000 населения)

Первичная заболеваемость дифиллоботриозом (на 100000 населения) в 2018 г.



Заболеваемость отдельными инфекционными и паразитарными болезнями

- * В последние годы в АЗРФ регистрируются единичные случаи заболеваний трихинеллёзом и эхинококкозом среди людей
- * За 2018 год зарегистрировано 3 случая заболевания трихинеллёзом (по 1 случаю в городах Никель, Архангельск и Ноябрьск), последняя крупная вспышка на территории АЗРФ наблюдалась в 2012 году в г. Норильск (24 заболевших, в том числе с 1 смертельным исходом)
- * В 2018 году регистрировалось превышение заболеваемости эхинококкозом по сравнению со средними российскими уровнями (0,33 на 100000 населения) в Ненецком, Чукотском, Ямало-Ненецком АО и Республике Саха. Наиболее высокие уровни заболеваемости эхинококкозом отмечены в Тазовском и Ямальском районах (7 и 5 случаев или 40,6 и 29,8 случаев на 100000 населения соответственно)

Выводы

- * Анализ заболеваемости населения АЗРФ некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями свидетельствует о неблагоприятной ситуации, выражающейся в повышенном уровне заболеваемости по сравнению с Россией в целом
- * Есть основания полагать, что реальные уровни заболеваемости, в первую очередь, паразитарными болезнями, существенно выше официально регистрируемых, поэтому для разработки адекватных мер по управлению заболеваемостью некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями необходимо совершенствование системы диагностики и регистрации данных болезней, в особенности, в сельской местности