

А.Р. Хасанова

ИНФЕКЦИОННАЯ И ПАРАЗИТАРНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НА ТЕРРИТОРИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае», г. Владивосток

Приведены результаты анализа государственных статистических отчетных форм №1 и 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях». В них содержатся сведения о заболевших пациентах, зарегистрированных лечебно-профилактическими организациями, основанные на окончательных, лабораторно подтвержденных, клинических диагнозах. За 2015 г. в Приморском крае было зарегистрировано 340862 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, интенсивный показатель составил 18710,5 на 100 тыс. населения (в 2014 г. – 338069, интенсивный показатель – 19158,1 на 100 тыс. населения, в 2013 г. – 351164 случаев, интенсивный показатель – 18914,5). Снижение показателя 2015 г. в сравнении с 2014 г. составило 2% (несмотря на незначительный прирост числа заболевших, показатель оказался ниже прошлого года, учитывая колебания численности населения края). В сравнении со среднемноголетним показателем рост составил на 4,3% (среднемноголетний показатель – 17947,0). Анализ статистических форм, а также расчет показателей заболеваемости позволяют производить многогранный анализ заболеваемости, ее годовую, многолетнюю динамику и рассчитать предполагаемый уровень заболеваемости на предстоящий год или ближайших несколько лет.

Ключевые слова: Приморский край, инфекционные и паразитарные заболевания, заболеваемость, показатели, эпидемиологическая ситуация, нозологические формы.

Для цитирования: Хасанова А.Р. Инфекционная и паразитарная заболеваемость на территории Приморского края // *Здоровье. Медицинская экология. Наука.* 2016; 3(66): 144–147. DOI:10.18411/hmes.d-2016-130

Для корреспонденции: Хасанова А.Р., e-mail: stat@fguzpk.ru

Поступила 17.07.16

A.R. Hasanova

INFECTIOUS AND PARASITIC DISEASES ON THE PRIMORSKY REGION OF RUSSIA

FBUZ «Center for Hygiene and Epidemiology in the Primorsky region», Vladivostok, Russia

Results of the analysis of the state statistical reporting forms №1 and 2 «Information on infectious and parasitic diseases», which contains information about the cases registered health facilities, based on the final laboratory confirmed, in some cases, the clinical diagnosis. For 2015, the Primorsky region recorded 340,862 cases of infectious and parasitic diseases, intense figure amounted to 18710.5 per 100 thousand people (in 2014 – 338069, intense figure amounted to 19158.1 per 100 thousand population in 2013. – 351164 cases, intensive index 18914.5), a decrease compared to 2014 was 2% (despite a slight increase in the number of cases, the rate was lower than last year, given the fluctuations in population). In comparison with the average annual growth rate of 4.3% (average annual rate – 17947.0). The analysis of this form, the calculation of incidence can produce multi-faceted analysis of morbidity, its annual, long-term dynamics and calculate the estimated incidence rate in the coming year or years.

Keywords: Primorsky region, infectious and parasitic diseases, morbidity indicators, epidemiological situation, nosological forms.

For citation: Hasanova A.R. Infectious and parasitic diseases in the Primorsky region of Russia. *Health. Medical ecology. Science.* 2016; 3 (66): 144–147. DOI: 10.18411 / hmes.d-2016-130

For correspondence: Hasanova A.R., e-mail: stat@fguzpk.ru

Conflict of interests. The author is declaring absence of conflict of interests.

Financing. The study had no sponsor support.

Received 23.07.16
Accepted 28.08.16

Все организмы, постоянно или временно использующие организмы человека, животных и растений в качестве среды обитания или источника питательных веществ являются паразитами. Однако традиционно

принято, что болезни, вызываемые вирусами, риккетсиями и бактериями, называются инфекционными, а прочие патогены являются этиологическими агентами микозов (патогенные грибы), паразитарных за-

болеваний (патогенные одноклеточные организмы) и гельминтозов (паразитические черви) [1–4].

За 2015 г. в Приморском крае было зарегистрировано 340862 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, интенсивный показатель составил 18710,5 на 100 тыс. населения (в 2014 г. – 338069, интенсивный показатель составил 19158,1 на 100 тыс. населения, в 2013 г. – 351164 случаев, интенсивный показатель 18914,5), снижение в сравнении

с 2014 г. составило 2% (несмотря на незначительный прирост числа заболевших, показатель оказался ниже прошлого года, учитывая колебания численности населения). В сравнении со средне-многолетним показателем рост составил 4,3% (среднемноголетний показатель – 17947,0). Эпидемиологическая обстановка по инфекционной и паразитарной заболеваемости оценивается как удовлетворительная (таб. 1).

Таблица 1

Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения Приморского края в 2015 г.

Заболевания	2015		2014		Динамика	СМУ		Динамика	Оценка состояния
	Забол.	Интенс. показат.	Забол.	Интенс. показат.		Забол.	Интенс. показат.		
Все заболевания	360414	19783,7	355155	20126,3	↓ на 2%	362276	18850,2	↑ на 5%	Обычн.
Все инфекции	340862	18710,5	338069	19158,1	↓ на 2%	344844	17947,0	↑ на 4,3%	Обычн.
Все инфекции без ОРЗ	50560	2775,3	49833	2824,0	↓ на 2%	45744	2386,8	↑ на 16,3%	Неблаг.
Паразитарные	5173	284,0	5248	297,4	↓ на 2%	9650	495,3	↓ на 74,4%	Благоп.

В структуре инфекционных и паразитарных болезней, как и ранее, преобладали инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (включая грипп), доля которых составила – 85,17% (в 2014 г. – 85,3%, в 2013 г. и 2012 г. – 85,1%).

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости без учета заболеваемости острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и гриппа расценивалась как неблагополучная, отмечался рост заболеваемости в сравнении со среднемноголетним уровнем на 16,3%, и снижение с прошлым годом на 2%. По паразитарным заболеваниям эпидемиологическая ситуация оценивалась как благополучная, в сравнении со среднемноголетним отмечается снижение на 74,4%, с 2014 г. – снижение на 5%.

Из числа инфекционных заболеваний, зарегистрированных в 2015 г. снизился уровень заболеваемости по 29 нозологическим формам (в 2014 г. – по 33, в 2013 г. – по 32): сальмонеллезы – на 22%, в том числе группа С – снижение на 16%, Д – на 26%, прочие

– на 45%; дизентерия Флекснера – на 33%, бактериологически подтвержденная прочая – в 2 раза, клинические формы – на 47%; острые кишечные инфекции (ОКИ) установленные бактериальные – на 5%, в том числе иерсиниозы – на 14%; ОКИ неустановленной этиологии – на 3%; энтеровирусная инфекция – на 38%; острые вирусные гепатиты – на 32%, в их числе острые вирусные гепатиты А – в 2,2 раза, В – на 20%; хронические гепатиты – на 23%, хронический гепатит В – на 32%, С – на 21%, прочие хронические гепатиты – на 62%; носители гепатита В – на 8%; коклюш – на 63%; паракклюш – в 2 раза; стрептококковая инфекция – на 26%; ветряная оспа – на 4%; лихорадка Денге – на 81%; псевдотуберкулез – на 10%; лептоспироз – в 2 раза; туберкулез органов дыхания – на 2%; сифилис – на 13%; гонорея – на 47%; Грипп – в 2,2 раза; бактериальная внебольничная пневмония – на 24%; микроспория – на 5%; чесотка – на 35%; лямблиоз – на 35%; аскаридоз – на 18%; энтеробиоз – на 4%; токсокароз – на 10% (таб. 2).

Таблица 2

Сравнительная характеристика показателей заболеваемости за 2015 г.

Наименования заболеваний	Показатель на 100 тыс. населения		Динамика %, разы
	РФ [3, 4]	ПК	
Сальмонеллезы	25,39	51,05	выше в 2 раза
Дизентерия	6,86	3,51	ниже на 95,4%
ОКИ установленной этиологии	168,14	322,0	выше на 91,5%
ОКИ неустановленной этиологии	346,42	705,2	выше в 2 раза
Острые вялые параличи	0,21	0,49	выше в 2,3 раза
Энтеровирусные инфекции	5,38	1,87	ниже в 2,87 раза
Энтеровирусный менингит	2,05	0	-
ОВГ – всего, из них:	7,3	6,53	ниже на 11,8%
ОВГ А	4,41	2,36	ниже на 86,9%
ОВГ В	1,13	0,99	ниже на 14%
ОВГ С	1,44	1,59	выше на 10,4%

Продолжение таблицы 2

ОВГ Е	0,07	0,05	ниже на 40%
ХВГ – всего, из них:	49,19	37,71	ниже на 30,4%
ХВГ В	10,79	6,81	ниже на 58,4%
ХВГ С	38,04	30,52	ниже на 24,6%
Носительство вируса гепатита В	13,88	45,07	выше в 3,2 раза
Коклюш	4,42	3,13	ниже на 41,2%
Корь	0,58	0	-
Краснуха	0,01	0,05	выше в 5 раз
Паротит эпидемический	0,13	0	-
Менингококковая инфекция	0,67	0,49	ниже на 36,7%
В т.ч. генерализованные формы	0,58	0,49	ниже на 18,37%
Ветряная оспа	562,08	666,3	выше на 18,5%
Туляремия	0,05	0,05	-
Бруцеллез, впервые выявленный	0,27	0,05	ниже в 5,4 раза
Вирусные лихорадки	6,52	5,16	ниже на 26,3%
ГЛПС	6,31	4,94	ниже на 27,7%
Клещевой вирусный энцефалит	1,58	1,37	ниже на 15,3%
Клещ. боррелиоз (б-нь Лайма)	5,05	8,01	выше на 58,6%
Псевдотуберкулез	0,77	1,7	выше в 2,2 раза
Лептоспироз	0,09	0,05	ниже на 80%
Укусы, ослюнения, оцарапывания животными	268,9	322,7	выше на 20%
Укусы клещами	371,95	466,6	выше на 25%
Риккетсиозы	1,38	6,64	выше в 4,8 раза
Сибирский клещевой тиф	1,02	6,64	выше в 6,5 раз
Педикулез	166,95	88,65	ниже на 88,3%
Туберкулез активные формы	53,24	145,6	выше в 2,7 раза
В т.ч. туберкулез органов дыхания	51,36	143,1	выше в 2,8 раза
В т.ч. бациллярные формы	22,47	60,93	выше в 2,7 раза
Сифилис	22,93	44,74	выше на 95%
Гонококковая инфекция	18,17	15,75	ниже на 15,4%
ВИЧ-инфекция	59,37	67,46	выше на 13,6%
ОРЗ	20657,76	15921,0	ниже на 29,7%
Грипп	34,05	14,11	ниже в 2,4 раза
Пневмония (внебольничная)	337,77	603,6	выше на 78,7%
Малярия	0,06	0	-
Трихинеллез	0,02	0,22	выше в 11 раз
Поствакцинальные осложнения	0,14	0	-

Стабилизация заболеваемости произошла по 8 нозоформам (в 2014 г. – по 7, в 2013 г. – по 9): острые кишечные инфекции (ОКИ), вызванные эшерихиями, стрептококковая септицемия, менингококковая инфекция, бруцеллез, активные формы туберкулеза, ОРЗ, внебольничная пневмония, описторхоз.

В Приморском крае в 2015 г не регистрировались 39 нозоформ инфекционных заболеваний (в 2014 г. – 32, в 2013 г. – 24): брюшной тиф и паратиф, холера, бактерионосители дизентерии, ОКИ вызванные энтеропатогенной кишечной палочкой, полиомиелит, энтеровирусный менингит, дифтерия (с 2005 г.), корь, паротит, гемофильная инфекция, столбняк, сибирская язва, лихорадка Западного Нила, Крымская и Омская геморрагические лихорадки, бешенство, орнитоз, сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку, Астраханская пятнистая лихорадка, гранулоцитар-

ный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, листериоз, вирусная пневмония, врожденная цитомегаловирусная инфекция, пневмоцистоз, трихофития, реакции на прививку, малярия, криптоспориоз, токсоплазмоз, амебиаз, трихоцефаллез, тениаринхоз, тениоз, дирофиляриоз, альвеококкоз.

Из числа не регистрировавшихся в 2014 г. нозоформ, в 2015 г. зарегистрированы острый вирусный гепатит Е, краснуха, туляремия, 2 легионеллеза и гименолипедоз.

Нозологические формы по которым в 2015 г. отмечался рост заболеваемости – 27 (в 2014 г. – 23, в 2013 г. – 15): сальмонеллезы группы В – на 37%, дизентерия – на 11%, бак. подтвержденная – на 20%, Зонне – на 99%, ОКИ установленной этиологии – на 13%, ОКИ, вызванные кампилобактериями – на 12%, ОКИ вирусной этиологии – на 32%, в т.ч. рота-

вирусной – на 25%, норовирусной – в 8,97 раза, ОВП – на 9%, острый вирусный гепатит С – на 12%, прочие острые вирусные гепатиты – в 2,09 раза, скарлатина – на 16%; вирусные лихорадки – на 82%, в т.ч. ГЛПС – в 2,03 раза; клещевой энцефалит – на 61%; болезнь Лайма – на 41%; укусы дикими животными – на 45%; укусы клещами – на 34%; риккетсиозы – на 21%, в т.ч. сибирский клещевой тиф – на 23%; педикулез – на 28%; инфекционный мононуклеоз – на 9%; бациллярные формы туберкулеза – на 6%; ВИЧ-инфекция – на 13%; пневмония, вызванная пневмококками – на 1%; цитомегаловирусная инфекция – на 40%; трихинеллез – на 29%; дифиллоботриоз – на 94%; эхинококкоз – в 3,87 раза; клонорхоз – на 65%; другие гельминтозы – на 94%.

Заключение

Приведенные результаты анализа государственных статистических отчетных форм №1 и 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» показали, что за 2015 г. в Приморском крае зарегистрировано 340862 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, интенсивный показатель составил 18710,5 на 100 тыс. населения (в 2014 г. – 338069, интенсивный показатель составил 19158,1 на 100 тыс. населения, в 2013 г. – 351164 случаев, интенсивный показатель 18914,5), снижение в сравнении с 2014 г. составило 2% (несмотря на незначительный прирост числа заболевших, показатель оказался ниже прошлого года, учитывая колебания численности населения). В сравнении со среднемноголетним показателем рост на 4,3% (среднемноголетний показатель – 17947,0). Анализ данной формы, расчет показателей заболеваемости

позволяют производить многогранный анализ заболеваемости, ее годовую, многолетнюю динамику и рассчитать предполагаемый уровень заболеваемости на предстоящий год или несколько лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». – М.: Закон, 2000.
2. Приказ Минздрава СССР от 13.12.1989 N 654 «О совершенствовании системы учета отдельных инфекционных и паразитарных заболеваний». – М.: Закон, 2000.
3. СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней». М., 2014.
4. Приказ Роспотребнадзора от 25.01.2011 №16 «Об утверждении инструкций к формам статистического наблюдения №1, №2, №5, №6». – М., 2012.

REFERENCES

1. Federal'nyj Zakon Federal'nyj Zakon ot 30.03.99g. № 52-FZ «O sanitarno-jepidemiologicheskom blagopoluchii naselenija». – M.: Zakon, 2000.
2. Prikaz Minzdrava SSSR ot 13.12.1989 N 654 «O sovershenstvovanii sistemy ucheta otdel'nyh infekcionnyh i parazitarnyh zabolevanij». – M.: Zakon, 2000.
3. SP 3.1./3.2.3146-13 «Obshhie trebovanija po profilaktike infekcionnyh i parazitarnyh boleznej». – M.: Zakon, 2000.
4. Prikaz Rospotrebnadzora ot 25.01.2011 N 16 «Ob utverzhdenii instrukcij k formam statisticheskogo nabljudenija N1, N2, N5, N6». – M., 2012.

Сведения об авторе

Хасанова Анастасия Равильевна, врач-эпидемиолог, заведующая отделением эпидемиологического анализа и статистики отдела эпидемиологии ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае», г. Владивосток; тел.: (8423)265-08-76; e-mail: stat@fguzpk.ru.

© Коллектив авторов, 2016

УДК 616.9-036.22 + 614.4/(075.8) (Приморский край)

doi: 10.18411/hmes.d-2016-131

Т.Ф. Хомичук, Ю.В. Нестерова

ГОТОВНОСТЬ К РАЗВЕРТЫВАНИЮ КОМПЛЕКСА ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае», г. Владивосток

Готовность к развертыванию комплекса противоэпидемических мероприятий при возникновении или подозрении на заболевание особо опасной болезнью является одним из направлений работы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае» по обеспечению деятельности Управления Роспотребнадзора по Приморскому краю по санитарной охране территории. Комплекс мероприятий включает: балльную оценку состояния готовности санитарно-эпидемиологической службы к работе в очагах холеры и особо опасной болезни, мониторинг окружающей среды на вибриофлору, готовность лабораторной базы осуществлять диагностику опасных инфекционных болезней.