УДК 61

СТАТИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЛПС В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА ПЕРИОД С 2021 ПО 2024 ГГ.

Масленникова А.А.

Студентка 4 курса лечебного факультета

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Саматова Л.И.

Студентка 4 курса лечебного факультета

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Толмачев Д. А.

Доктор медицинских наук, доцент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Аннотация.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом является актуальной проблемой в Удмуртской Республике, так как она является эндемичным по этому заболеванию регионом. В особенности эта проблема распространена в сельской местности, где наиболее высока вероятность встречи с переносчиком возбудителя ГЛПС. Несмотря на профилактику, риск заражения ГЛПС на территории региона сохраняется. Поэтому отслеживание и анализ заболеваемости позволяет оценить эффективность проводимых противоэпидемических мероприятий, а также даёт возможность улучшить меры по предупреждению заражения.

Целью исследования является анализ заболеваемости ГЛПС на территории Удмуртской Республики и анализ изменения данного показателя за последние несколько лет.

В ходе работы были изучены и проанализированы официальные клинические данные и специализированная научная литература.

Ключевые слова: ГЛПС, заболеваемость, лихорадка с почечным синдромом, инфекция, профилактика.

STATISTICS OF VIRAL HEPATITIS CASES IN THE UDMURT REPUBLIC FROM 2019 TO 2024

Maslennikova A.A.

4th year student of the Faculty of Medicine

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Samatova L.I.

4th year student of the Faculty of Medicine

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Annotation.

Hemorrhagic fever with renal syndrome is an urgent problem in the Udmurt Republic, as it is an endemic region for this disease. In particular, this problem is common in rural areas, where the probability of encountering the carrier of the hemorrhagic fever with renal syndrome pathogen is the highest. Despite prevention, the risk of hemorrhagic fever with renal syndrome infection in the region persists. Therefore, monitoring and analysis of morbidity allows to assess the effectiveness of anti-epidemic measures, as well as makes it possible to improve measures to prevent infection.

The purpose of the study is to analyze the incidence of HFRS on the territory of the Udmurt Republic and to analyze the change in this indicator over the past few years. In the course of the work, official clinical data and specialized scientific literature were studied and analyzed.
Keywords: HFRS, incidence, fever with renal syndrome, infection, prevention.

Введение

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - острое вирусное природно-очаговое заболевание, характеризующееся системным поражением мелких сосудов, геморрагическим диатезом, гемодинамическими расстройствами и своеобразным поражением почек по типу острого интерстициального нефрита с развитием острой почечной недостаточности.[6]

Возбудитель ГЛПС относится к семейству буньявирусов (Bunyaviridae) и принадлежит к самостоятельному роду - Hantavirus.[6] Размножение его осуществляется в цитоплазме инфицированных клеток. Хантавирусы способны инфицировать моноциты, клетки легких, почек, печени. ГЛПС – это строгий природно-очаговый зооноз.[7] Резервуаром возбудителя служат мышевидные грызуны. Изученные источники свидетельствуют о том, что вирус к настоящему времени обнаружен более чем у 80 видов млекопитающих на 4-х континентах земного шара. В Европейской части России источником инфекции является рыжая полевка (инфицированность этих грызунов в эндемичных очагах достигает 40-57%). На Дальнем Востоке основными источниками инфекции являются: полевая мышь, красно-серая полевка и азиатская лесная мышь. В городских условиях резервуаром инфекции могут служить домовые крысы и мыши.

Геморрагические лихорадки в большинстве случаев объединяет характерное течение с последовательной сменой периодов: инкубации (1-3 недели), начальный (2-7 дней), разгара (1-2 недели) и реконвалесценции (несколько недель). На фоне общей интоксикации уже в начальном периоде

отмечают токсическую геморрагию. Отмечаются токсические нарушения сердечного ритма (тахикардия, переходящая в брадикардию), снижение артериального давления.

Перед наступлением периода разгара нередко отмечается кратковременная нормализация температуры и улучшение общего состояния, после чего токсикоз нарастает, интенсивность общей клиники увеличивается, развиваются полиорганные патологии, нарушения гемодинамики. В период реконвалесценции происходит постепенный регресс клинических проявлений и восстановление функционального состояния органов и систем.

Профилактика заражения геморрагической лихорадки в первую очередь подразумевает меры, направленные на дератизацию и очистку мест потенциального обитания грызунов, сезонная уборка на дачах, в садах, огородах, в сарайных помещениях, а также обеспечение себя защитной одеждой.[7]

В настоящей статье мы проанализируем статистику заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в Удмуртской Республике за период с 2020 по 2024 гг.

Результаты.

В 2020 году в Удмуртской Республике зарегистрировано 383 случая ГЛПС, показатель составил 24,9 на 100 тыс. нас. заболеваемость сельского населения (41,5на 100 тыс.нас.) в 2,4 раза превышала заболеваемость городских жителей (17,1 на 100 тыс.нас.).[5]

В 2021 году в Удмуртской Республике зарегистрировано 287 случаев ГЛПС, показатель составил 18,9 на 100 тыс. нас. Заболеваемость сельского населения (31,8 на 100 тыс.нас.) в 2,6 раза превышала заболеваемость городских жителей (12,4 на 100 тыс.нас.).[4]

В 2022 году в Удмуртской Республике зарегистрировано 797 случаев ГЛПС, показатель составил 53,4 на 100 тыс. нас. Заболеваемость сельского населения (69,6 на 100 тыс.нас.) в 1,5 раза превышала заболеваемость городских жителей (45,2 на 100 тыс.нас.). [3]

В 2023 году в Удмуртской Республике зарегистрировано 594 случаев ГЛПС, показатель составил 40,04 на 100 тыс. нас. Заболеваемость сельского населения (62,6 на 100 тыс. нас.) в 2,2 раза превышала заболеваемость городских жителей (29,0 на 100 тыс. нас.). [2]

В 2024 г. в Удмуртской Республике зарегистрировано 236 случаев ГЛПС, показатель составил 15,9 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости в 2024 г. в 2,7 раза ниже среднего уровня заболеваемости за многие года (42,83 на 100 тыс.нас.). Заболеваемость сельского населения (18,95 на 100 тыс.нас.) в 1,5 раза превышала заболеваемость городских жителей (12,5 на 100 тыс.нас.).[1]

За последние 5 лет ежегодно отмечается заболеваемость на территории Кизнерского и Якшур-Бодьинского района.

В целях профилактики ГЛПС проводилась дератизация на всех территориях Удмуртской Республики, в местах наиболее неблагополучных по ГЛПС; грызуноистребительные мероприятия проводились в лесных массивах, прилегающих к населенным пунктам, кладбищам, паркам, медицинским организациям, детским учреждениям, санаторно-оздоровительным и детским оздоровительным учреждениям, базам отдыха, спорта и другим местам массового пребывания людей. Эпидемиологический прогноз по ГЛПС на 2025 год неблагоприятный, численность мелких млекопитающих, носителей вируса, ожидается на среднемноголетнем уровне. Природные очаги ГЛПС в республике остаются в активном состоянии

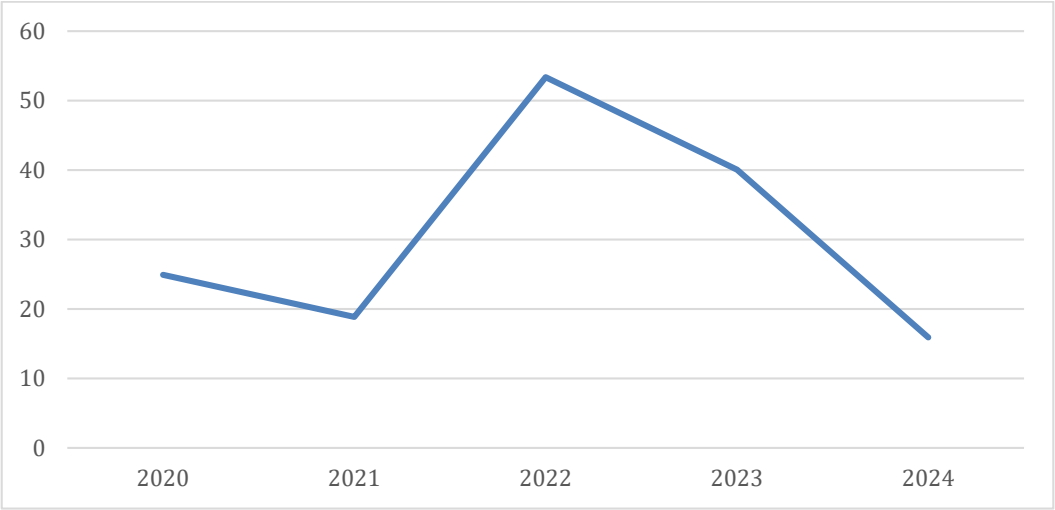

Рис.1 Заболеваемость ГЛПС в Удмуртской Республике за 2020-2024 гг. Примечание: авторская разработка.

Темп прироста=(2024-2020)/2020*100%=-36,2

Вывод: за исследуемый период заболеваемость снизилась на 36,2%, что можно связать с эффективностью проводимых профилактических мероприятий: санитарно-гигиенические мероприятия (борьба с грызунами, благоустройство территорий), индивидуальные меры защиты, санитарно-просветительская работа.

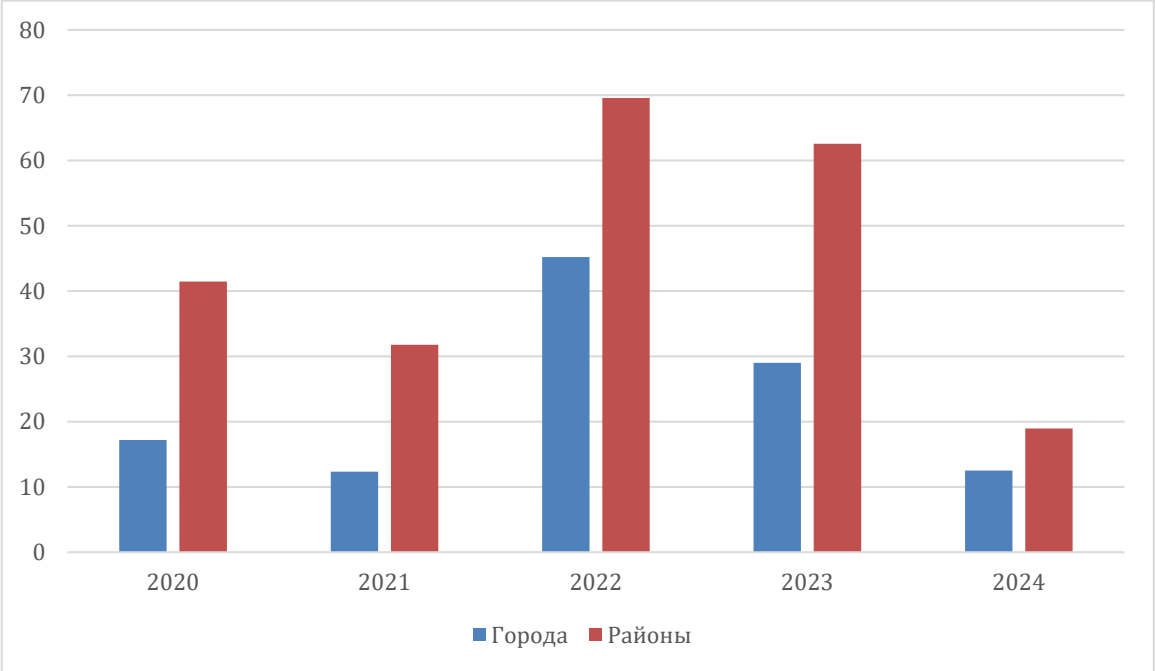

Рис 2. Заболеваемость ГЛПС в городах и районах Удмуртской Республики за 2020-2024 гг.Примечание: авторская разработка.

Темп прироста заболеваемости в городах: (2024-2020)/2020*100%= -49,76%

Темп прироста заболеваемости в деревнях: (2024-2020)/2020*100%=-54,29%

Вывод: В деревнях заболеваемость выше, чем в городах, что можно связать с расположением населенных пунктов в природных очагах инфекции, аграрным характером труда и особенностями быта. Это приводит к наиболее частому контакту с переносчиками инфекции - грызунами. Основной путь заражения воздушно пылевой, заражение происходит при сельскохозяйственных работах, уборке территории, отдыха на природе.

За исследуемый период наблюдается положительная динамика: заболеваемость в городах снизилась на 49,76%, в деревнях – 54,29.

Заключение.

К 2024 году в Удмуртской Республике сохраняется заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Это свидетельствует о необходимости усиления и повышения эффективности профилактических мер, направленных на информирование жителей о способах заражения и методах профилактики. Важно обратить внимание на осведомленность сельского населения о рисках заражения ГЛПС в условиях дач, сел, деревень. Эффективное взаимодействие органов здравоохранения с местным населением также станет ключевым фактором в борьбе с этой инфекцией.

Библиографический список:

1. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2024 году»: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, 2025. – 129-130 с.

2. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2023 году»: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, 2024. – 110-112 с.

3. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2022 году»: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, 2023. – 107 с.

4. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2021 году»: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, 2022. – 122-123 с.

5. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2020 году»: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, 2021. – 123 с.

6. Толмачёв Д. А. Информированность населения Ижевска о геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС) // Синергия наук. 2019. Nº 35. с.94-99. URL: https://synergy-journal.ru/archive/article4861?ysclid=midis41by6514161065 (дата обращения:25.11.2025).

7. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом [Электронный ресурс] : Клинические рекомендации / Ассоциация инфекционистов России, Главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава России В. П. Чуланов, А. В. Алимов, Ю. А. Амбалов [и др.]. — Электрон. дан. —

Москва, 2021. — 87 с. — Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/347_2 (дата обращения: 25.11.2025).