

(Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике – Чувашии)

29.03.2024

16

Информационный бюллетень №
март 2024 г.

**О заболеваемости населения Чувашской Республики
паразитарными болезнями в 2023 году**

В 2023 году удельный вес паразитарных заболеваний в общей сумме инфекционной патологии составил 0,89 %, в сумме инфекций без гриппа, ОРВИ и COVID - 19 - 8,0%.

Зарегистрировано 2548 случаев заболевания 12 видами паразитарных болезней (в 2022 г. - 1640 случаев, 13 видами).

Показатель общей паразитарной заболеваемости составил 217,2 на 100 тыс. населения (в 2022 г. - 139,8), что выше показателя заболеваемости за 2022 год в 1,5 раза, но ниже среднесноголетнего уровня (далее – СМУ) (показатель заболеваемости - 288,9 на 100 тыс. населения) на 24,8 %.

**Заболеваемость населения в Чувашской Республике
паразитарными болезнями за 2022-2023 гг.**

Заболевания	2023 г.		2022 г.		рост/ снижение
	забол.	показатель	забол.	показатель	
Лямблиоз	626	53,36	581	48,48	10,1%
Токсоплазмоз	0	0,00	1	0,08	-1 сл.
Амебиаз	19	1,62	9	0,75	2,2 раза
Аскаридоз	29	2,47	7	0,58	4,3 раз
Энтеробиоз	1806	153,9	1007	84,03	1,8 раз
Трихинеллез	1	0,09	0	0,00	1 сл.
Токсокароз	39	3,32	20	1,67	2 раза
Тениоз	3	0,26	1	0,08	3,3 раз
Гименолепидоз	3	0,26	1	0,08	3,3 раз
Дифиллоботриоз	0	0,00	2	0,17	-2 сл.
Дирофиляриоз	0	0,00	1	0,08	-1 сл.
Эхинококкоз	5	0,43	4	0,33	30,3%
Описторхоз	13	1,11	4	0,33	3,4 раз
Другие протозойные болезни	3	0,26	2	0,17	1,5 раз
Другие гельминтозы	1	0,09	0	0,00	1 сл.

В 2023 году по Чувашской Республике были зарегистрированы: 626 случаев лямблиоза, 19 случаев амебиаза, 29 случаев аскаридоза, 1806 случаев энтеробиоза, 39 случаев токсокароза, 3 случая тениоза, 3 случая гименолепидоза, 5 случаев эхинококкоза, 13 случаев описторхоза, 3 случая бластоцистоза, единичные случаи трихинеллеза и дикроцелиоза.

Энтеробиоз является доминирующей инвазией в структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 70,9% (2022 г. - 61,4%).

Показатель заболеваемости энтеробиозом составил 153,9 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ (180,9) на 14,9 %, но выше уровня заболеваемости 2022 года (84,03) в 1,8 раза.

Заболеваемость энтеробиозом в муниципальных образованиях в 2022-2023 гг.

Муниципальные образования	2023 г.		2022 г.		рост/ снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
Алатырский	0		0		-	3	20,67
Аликовский	1	7,25	0		1 сл.	22	135,5
Батыревский	6	19,24	6	19,00	1,3%	12	33,84
Вурнарский	4	13,90	1	3,40	4,1 раз	16	47,54
Ибресинский	7	34,69	6	27,21	27,5%	22	90,72
Канашский	18	56,58	23	70,27	-19,5%	34	96,60
Козловский	6	39,74	9	51,95	-23,5%	35	177,4
Комсомольский	3	14,54	4	16,91	-14,0%	47	184,7
Красноармейский	12	95,35	22	164,7	-1,7 раз	51	353,1
Красночетайский	2	14,56	1	8,09	1,8 раз	3	16,66
Марпосадский	22	116,5	22	107,6	8,3%	47	212,2
Моргаушский	5	16,22	14	45,40	-2,80 раз	27	79,56
Порецкий	2	19,14	13	117,8	-6,2 раз	30	243,4
Урмарский	26	127,3	39	186,7	-1,5 раз	36	157,1
Цивильский	47	150,0	46	135,8	10,5%	85	239,7
Чебоксарский	36	58,44	38	61,59	-5,1%	127	203,1
Шемуршинский	0		0		0	11	86,78
Шумерлинский	0		1	12,79	-1 сл.	27	300,4
Ядринский	34	149,9	47	205,1	-26,9%	68	259,6
Яльчикский	5	32,77	8	53,75	-1,6 раз	23	130,9
Янтиковский	12	98,05	18	139,0	-29,5%	23	156,6
г.Чебоксары	1338	264,2	515	101,4	2,6 раз	1141	231,0
г.Канаш	122	275,7	159	358,9	-23,2	143	317,2
г.Новочебоксарск	91	75,57	11	8,61	8,8 раз	30	23,87
г.Алатырь	0		1	3,09	-1 сл.	10	27,47
г.Шумерля	7	26,59	3	10,80	2,5 раз	142	482,2
Чувашская Республика	1806	153,9	1007	84,03	1,8 раз	2226	180,9

По муниципальным образованиям заболеваемость энтеробиозом варьирует от 0 (Алатырский, Шемуршинский, Шумерлинский МО и г. Алатырь) до 275,7 (г. Канаш) на 100 тыс. населения (2022 г. - от 0 до 358,9). Среднереспубликанский уровень заболеваемости превышен в 2 муниципальных образованиях - городах Канаш (275,7) и Чебоксары (264,2).

Как и в предыдущие годы, заболеваемость энтеробиозом формировалась за счет детей: удельный вес детей до 17 лет составил 99,7%, в т.ч. детей до 14 лет - 97,3%. Заболеваемость детей до 17 лет составила 711,6 случая на 100 тыс. контингента, ниже СМУ (865,4) на 17,8%, но выше уровня заболеваемости 2022 года (392,8) в 1,8 раза.

Среди паразитарных заболеваний наиболее распространенным остается лямблиоз, занимая второе место по распространенности (после энтеробиоза).

Заболеваемость лямблиозом (626 случаев - 53,36 на 100 тыс. населения) была выше показателя заболеваемости 2022 года (48,48) - на 10,1 %, но ниже СМУ (83,88) в 1,6 раза.

Заболеваемость лямблиозом в муниципальных образованиях в 2022-2023 гг.

Муниципальные образования	2023 г.		2022 г.		рост/ снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
Алатырский	0		1	7,71	-1 сл.	0	1,22
Аликовский	7	50,77	3	21,12	2,4 раз	47	291,2
Батыревский	6	19,24	6	19,00	1,3%	12	34,96
Вурнарский	1	3,48	4	13,61	-3,9 раз	3	10,13
Ибресинский	1	4,96	0		1 сл.	3	13,03
Канашский	8	25,15	10	30,55	-17,7%	34	94,71
Козловский	2	13,25	2	11,54	14,8%	8	39,92
Комсомольский	5	24,24	4	16,91	43,3%	31	120,2
Красноармейский	1	7,95	2	14,98	-1,9 раз	15	105,7
Красночетайский	1	7,28	3	24,27	-3,3 раз	9	62,65
Марпосадский	2	10,59	3	14,67	-27,8%	3	11,65
Моргаушский	6	19,46	21	68,11	-3,5 раз	31	92,10
Порецкий	0		1	9,06	-1 сл.	7	53,50
Урмарский	24	117,5	33	158,0	-25,6%	49	211,5
Цивильский	22	70,22	18	53,15	32,1%	62	173,6
Чебоксарский	27	43,83	18	29,17	1,5 раз	101	162,4
Шемуршинский	1	8,61	1	8,94	-3,7%	2	17,46
Шумерлинский	0		0		0	0	0,00
Ядринский	1	4,41	3	13,09	-3 раз	16	60,30
Яльчикский	2	13,11	4	26,88	-2,1 раз	13	75,38
Янтиковский	1	8,17	4	30,88	-3,8 раз	12	80,20
г.Чебоксары	406	80,18	339	66,72	20,2	425	85,68
г.Канаш	54	122,0	83	187,3	-1,5 раз	73	162,0
г.Новочебоксарск	44	36,54	16	12,52	2,9 раз	56	44,66
г.Алатырь	3	9,51	1	3,09	3,1 раз	3	8,70
г.Шумерля	1	3,80	1	3,60	5,6%	1	3,29
Чувашская Республика	626	53,36	581	48,48	10,1%	1031	83,88

Лямблиоз зарегистрирован в 23 административных территориях республики, не регистрировался в Алатырском, Порецком и Шумерлинском муниципальных округах. Показатель заболеваемости по муниципальным образованиям варьировал от 0 до 122,0 на 100 тыс. населения (в 2022 г. - от 0 до 187,3 на 100 тыс. населения).

На долю сельского населения пришлось 16,1% случаев заболеваемости лямблиозом, городского - 83,9% (2022 г. - 21,3% и 78,7% соответственно).

В 67,1% случаях лямблиоз выявлен у взрослых. Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 206 случаев (показатель заболеваемости составил 81,39 на 100 тыс. контингента), что ниже СМУ (168,9) в 2,1 раза и показателя заболеваемости 2022 года (102,4) - на 20,5 %.

**Заболеваемость аскаридозом в муниципальных округах Чувашской Республики
в 2022-2023 гг.**

Муниципальные образования	2023 г.		2022 г.		рост/снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
Аликовский	1	7,25	0		1 сл.	1	5,16
Вурнарский	11	38,23	2	6,80	5,6 раз	4	11,99
Ибресинский	2	9,91	0		2 сл.	1	4,71
Козловский	1	6,62	0		1 сл.	0	1,05
Комсомольский	2	9,70	1	4,23	2,3 раз	1	4,37
Красночетайский	1	7,28	0		1 сл.	2	15,84
Чебоксарский	1	1,62	0		1 сл.	21	34,08
г.Чебоксары	4	0,79	0		4 сл.	5	1,03
г.Новочебоксарск	2	1,66	0	0,00	2 сл.	2	1,91
г.Алатырь	4	12,68	1	3,09	4,1 раз	5	13,79
Чувашская Республика	29	2,47	7	0,58	4,2 раз	64	5,14

В 10 муниципальных образованиях выявлено 29 случаев **аскаридоза**.

Заболеваемость населения аскаридозом (2,47 на 100 тыс. населения) ниже среднегодовалого уровня (5,14) в 2,1 раза, но выше показателя заболеваемости 2022 года (0,58) в 4,3 раза.

Удельный вес больных аскаридозом сельских жителей составил 62,1% (2022 год - 71,4%).

Среди инвазированных 18 детей в возрасте до 14 лет, показатель заболеваемости составил 8,38 на 100 тысяч контингента (2022 год - 0,92), ниже СМУ (18,11) в 2,2 раза.

В 2023 году зарегистрировано 39 случаев **токсокароза** (показатель заболеваемости - 3,32 на 100 тысяч населения), что на 3,1% больше среднегодовалого показателя за последние 10 лет (3,22 на 100 тыс. населения) и больше показателя заболеваемости 2022 года (1,67) - в 2,0 раза.

**Заболеваемость токсокарозом в муниципальных округах Чувашской Республики
в 2022-2023 гг.**

Муниципальные образования	2023 г.		2022 г.		рост/снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
Аликовский	1	7,25	3	21,12	-2,9 раз	1	8,55
Батыревский	5	16,03	1	3,17	5,1 раз	1	2,03
Ибресинский	2	9,91	0		2 сл.	0	0,72
Комсомольский	1	4,85	1	4,23	14,7%	3	11,37
Цивильский	1	3,19	0		1 сл.	1	2,77
Ядринский	1	4,41	1	4,36	1,1%	1	3,95
Яльчикский	2	13,11	2	13,44	-2,5%	3	18,54
Янтиковский	1	8,17	0		1 сл.	3	17,98
г.Чебоксары	16	3,16	8	1,57	2 раза	9	1,89
г.Канаш	7	15,82	3	6,77	2,3 раз	2	3,74
г.Новочебоксарск	2	1,66	0		2 сл.	1	1,15
Чувашская Республика	39	3,32	20	1,67	2 раза	40	3,22

Заболевание зарегистрировано в 11 административных территориях Чувашской Республики. 16 случаев (41,0%) зарегистрированных случаев токсокароза приходится на г. Чебоксары, показатель заболеваемости - 3,16 на 100 тыс. населения, что на уровне среднереспубликанского показателя.

Среди заболевших токсокарозом 82,1% взрослых и 17,9% детей до 17 лет (показатель заболеваемости детей - 2,77 на 100 тыс. контингента), в 2022 г. - 80,0% взрослых и 20,0% детей (показатель заболеваемости детей - 1,56 на 100 тысяч контингента).

13 случаев токсокароза (33,3%) зарегистрировано у сельских жителей (2022 г. - 40,0%).

В 2023 году зарегистрировано 13 случаев **описторхоза** (1,11 на 100 тыс. населения), что ниже СМУ (1,79) в 1,6 раза, но выше показателя заболеваемости 2022 года (0,33) в 3,4 раза.

Заболеваемость описторхозом в муниципальных округах Чувашской Республики в 2022-2023 гг.

Территории	2023 г.		2022 г.		рост/снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
Моргаушский	1	3,24	0		1 сл.	0	0,59
Чебоксарский	1	1,62	0		1 сл.	0	0,28
Янтиковский	1	8,17	0		1 сл.	0	0,00
г.Чебоксары	2	0,39	3	0,59	-33,9%	3	0,65
г.Канаш	3	6,78	0		3 сл.	1	1,54
г.Новочебоксарск	5	4,15	1	0,78	5,3 раз	9	7,52
Чувашская Республика	13	1,11	4	0,33	3,3 раз	22	1,79

Случаи зарегистрированы среди жителей г. Новочебоксарск (5 сл. - 4,15), г. Канаш (3 сл. - 6,78), г. Чебоксары (2 сл. - 0,39) и в Моргаушском, Чебоксарском и Янтиковском муниципальных округах по 1 случаю.

В 2023 году в Чувашской Республике выявлено 19 случаев **амебиаза**, показатель заболеваемости (1,6 на 100 тыс. населения) выше СМУ (0,05) в 32,0 раза и выше показателя заболеваемости 2022 года (0,75) в 2,1 раза.

Заболеваемость амебиазом в муниципальных округах Чувашской Республики в 2022-2023 гг.

Территории	2023 г.		2022 г.		рост/снижение	СМУ	
	забол.	показатель	забол.	показатель		забол.	показатель
г.Чебоксары	14	2,76	8	1,57	1,8 раз	0	0,04
г.Канаш	1	2,26	0	0,00	1 сл.	0	0,00
г.Новочебоксарск	4	3,32	0	0,00	4 сл.	0	0,16
Чувашская Республика	19	1,62	9	0,75	2,2 раза	1	0,05

Среди заболевших амебиазом 5,3% взрослых и 94,7% детей до 17 лет (показатель заболеваемости детей - 7,11 на 100 тыс. контингента), в 2022 г. - болели только дети до 17 лет (показатель заболеваемости детей - 3,52).

За 2023 г. в группе паразитарных заболеваний также было зарегистрировано:

- 5 случаев **эхинококкоза** (в городах Чебоксары и Канаш по 2 случая, 1 случай в Канашском МО), показатель заболеваемости (0,4 на 100 тыс. населения) выше СМУ (0,27) в 1,5 раза, а в 2022 году случаев не зарегистрировано;

- 3 случая **бластоцистоза** у детей в г. Чебоксары, показатель 0,3 на 100 тыс. населения;
- 3 случая **гименолепидоза** (2 случая в г. Алатырь и 1 случай в г. Новочебоксарск), показатель заболеваемости 0,3 на 100 тыс. населения, что выше СМУ (0,06) в 5,0 раз и выше показателя заболеваемости 2022 года (0,08) в 3,8 раза;
- 3 случая **тениоза** (2 случая в г. Алатырь и 1 случай в Алатырском МО), показатель заболеваемости 0,3 на 100 тыс. населения, что выше показателя заболеваемости 2022 года (0,08) в 3,8 раза;
- 1 случай **дикроцелиоза** в г. Цивильск, показатель заболеваемости 0,1 на 100 тыс. населения;
- 1 случай **трихинеллеза** у жителя Янтиковского МО, показатель заболеваемости 0,1 на 100 тыс. населения.

В 2022 и 2023 гг. случаи заболевания **малярией** не зарегистрированы, однако в республике сохраняются факторы, определяющие риск заражения малярией и ее распространения, связанные с миграцией населения: туризм, работа в эндемичных местностях, прибытие переселенцев из эндемичных по малярии стран.

Для решения задачи устойчивого снижения заболеваемости гельминтозами и протозоозами необходимо:

1. Главам администраций муниципальных образований:
 - 1.1. принять меры по выделению и оборудованию на территории муниципалитетов площадок для выгула собак;
 - 1.2. потребовать от руководителей организаций, на балансе которых находятся детские и подростковые учреждения, принять дополнительные меры, направленные на обеспечение должного санитарно-эпидемиологического режима в учреждениях, обеспечить регулярную замену песка в песочницах дошкольных образовательных учреждений с целью недопущения загрязнения песка выделениями безнадзорных животных, укрепление материально-технической базы учреждений, а также оснащение их технологическим оборудованием; обеспечение данных учреждений доброкачественными продуктами питания;
 - 1.3. потребовать от руководителей жилищно-эксплуатационных организаций обеспечить проведение плановой регулярной очистки территорий населённых пунктов, периодическую замену песка в детских песочницах домовладений.
2. Министерству здравоохранения Чувашской Республики, руководителям медицинских организаций:
 - 2.1. принять меры по укреплению материально-технической базы лабораторий медицинских организаций, внедрению современных методик паразитологических исследований;
 - 2.2. обеспечить повышение уровня квалификационной и профессиональной подготовки медицинских работников в области медицинской паразитологии.
3. Государственной ветеринарной службе Чувашской Республики:
 - 3.1. усилить государственный ветеринарный надзор за безопасностью условий реализации на продовольственных рынках безопасности мяса, рыбы и продуктов из них, в том числе речной рыбы, допускать к реализации «условно-годной» только при наличии документов об обезвреживании;
 - 3.2. обеспечить проведение лабораторной диагностики на паразитарные заболевания собак и кошек, лечение инвазированных.
4. Руководителям рыбодобывающих организаций обеспечить обеззараживание «условно годной» рыбы (щука, ерш, налим, окунь) с последующим исследованием ее в лабораториях, аккредитованных в области паразитологии.

5. Руководителям объектов организаций торговли и общественного питания, образовательных, детских оздоровительных, социальных учреждений, медицинских организаций, организаций, занимающихся сбором и обработкой сточных вод, независимо от форм собственности обеспечить проведение производственного (лабораторного) контроля в части санитарно-паразитологических исследований в полном объеме.

И.о. руководителя



В.М. Головач

