КРЫМСКО-КОНГОЛЕЗСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Асембай Таңназ Ерланқызы

студент, НАО Медицинский университет Астана, Республика Казахстан, г. Астана

Байгенжеева Раушан Кужатовна

научный руководитель, старший преподаватель кафедры инфекционных болезней и клинической эпидемиологии, НАО Медицинский Университет Астаны, Республика Казахстан г. Астана

Актуальность: ежегодно весной наступает эпидемиологический сезон Конго-Крымской геморрагической лихорадки, одного из самых опасных инфекционных заболеваний. В весенний период количество клещей увеличилось, а клещи, переносящие Конго-крымскую геморрагическую лихорадку, вызывают опасную для человека инфекцию. Конго-крымская геморрагическая лихорадка-инфекционное заболевание, передающееся трансмиссивным механизмом, особо опасное, сильно контагиозное, природно-очаговое, зоонозное арбовирусное. Смертность от этого заболевания колеблется от 30 до 70%. Это очень высокий показатель. Конго-крымская геморрагическая лихорадка была впервые зарегистрирована в Крыму в 1944 году, вирус был обнаружен в 1945 году. В 1956 году аналогичное заболевание было зарегистрировано в государстве Конго и, изучив вирус, оказалось идентичным вирусу болезни, зарегистрированному в Крыму. Конго-крымская геморрагическая лихорадка встречается во всем мире в странах Африки, Азии, в том числе в Казахстане, Узбекистане, Таджикистане, Афганистане, Пакистане, Турции и России и странах Европы. В 4 областях на юге Казахстана есть очаг этого заболевания. Это Кызылординская, Жамбылская, Туркестанская области и города Шымкент. В этих регионах ареал распространения иксодовых клещей все больше увеличивается. У него также есть субъективные причины для своего объекта. Среди них неэффективность профилактических мер и низкая информированность населения. КФГД - очень опасная эпидемия. Несмотря на то, что инкубационный период у него короткий, он очень быстро истощается, повреждая жизненно важныеорганизмы. В случае, если пациент не обратится к врачу в течение трех дней, весь организм отравится, и его спина в большинстве случаев закончится летальным исходом.

Цель работы: Қазақстан Республикасы бойынша Конго-Қырым геморрагиялық **қызбасымен изучение ситуации и причин возникновения заболеваемости Конго-Крымской геморрагической лихорадкой по Республике Казахстан. Рассмотрение профилактических мер и противоэпидемических мер против Конго-Крымской геморрагической лихорадки, исследование**

Материалы и методы исследования: 4 области по Республике (Южно-Казахстанская, Кызылординская, Жамбылская, Алматинская)являются неблагоприятными по заболеваемости Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, кроме нашей области в трех из перечисленных случаев заболеваемости.

Методы исследования:

1. статистический анализ.

2. ретроспективный эпидемиологический анализ.

3. оперативный эпидемиологический анализ.

Результат:в период с 2014 по 2015 годы в медицинские организации с жалобами на укусы клещей поступило 3790 человек.* 2691-ЮКО

* 721-Кызылординская область

* 378-Яамбульская область

динамика заболеваемости Конго - Крымской геморрагической лихорадкой стабилизировалась по сравнению с предыдущими годами.

* На 30 июня 2015 года по статистическим данным в Казахстане зарегистрировано 6 случаев заболевания, 2 случая смерти

• За период с 2009 по 2013 годы зарегистрировано заболевших – 57

* за 2014 год – 8 больных, 2 смертельных случая

Таблица 1.

По статистическим данным заражение заболевших:

№	Аудан,қала атаулары	2013 ж		2014 ж		Өсуі, кемуі %
		абс. саны	көрсеткіш	абс.саны	көрсеткіш	
1	Арыс	78	116,1	69	97,7	-15,8
2	Бәйдібек	267	504,1	139	263,2	-47,7
3	Қазығұрт	191	170,7	219	193,9	+13,5
4	Мақтаарал	325	110,1	228	76,0	-30,9
5	Отырар	219	408,1	136	274,0	-32,8
6	Ордабасы	454	387,5	358	313,6	-19,0
7	Сайрам	958	317,8	320	160,2	-49,5
8	Сарыағаш	277	90,7	219	71,5	-21,1
9	Созақ	106	187,6	80	138,0	-26,4
10	Төлеби	211	159,9	100	86,2	-46,0
11	Түлкібас	72	70,7	66	62,3	-11,8
12	Шардара	101	128,7	130	164,0	+27,4
13	Кентау	142	159,9	108	119,2	-25,4
14	Түркістан	540	222,5	511	209,3	-5,3
15	Абай	493	171,3	384	120,1	-29,8
16	Әл-Фараби	245	112,1	193	75,3	-32,8
17	Еңбекші	318	153,8	346	109,5	-28,8
	Облыс бойынша	4997	183,9	3606	129,2	-29,7

Кене укусы клещей 2013-2014 относительные показатели

Заключение: по Республике бойынша4 области (Южно -Казахстанская,

Кызылординская, Жамбылская, Алматинская) являются неблагоприятными по

Трансмиссивный-73,3%

Прикосновение-23%

При оказании медицинской помощи-4%

заболеваемости Конго-Крымской геморрагической лихорадкой, в трех из них, кроме нашей области , ежегодно регистрируются случаи заболеваемости. ТізімВ году зарегистрировано 24 случая заболевания, в том числе в Южно – Казахстанской области – 20,В Кызылорде-4. заболеваемость начинается остро, температура тела повышается на 39-41 градус д, может кровоточить нос, зубы, десны, матка, желудок, өПП, глаза и даже все отверстия.Принимаемые меры по профилактике КФГД в ЮКО: комплексный план мероприятий по противодействию КФГД в области на 2010-2015 годы

Созданы и утверждены комиссии по профилактике особо опасных инфекций, курируемые заместителями акимов районов и городов. Для оперативного прогноза и направления основных профилактических мероприятий составлена карта области, районов и городов с использованием особо неблагополучных населенных пунктов, проводится санитарно-просветительная работа по профилактике инфекционных заболеваний, в том числе ООС.Адам ағзасына После попадания в организм человека ирусалатентная стадия заболевания проявляется через 6-12 дней. При обнаружении признаков заболевания

своевременно обращался к врачуж. Человек, укушенный клещом, находится под наблюдением врача около двух недель.

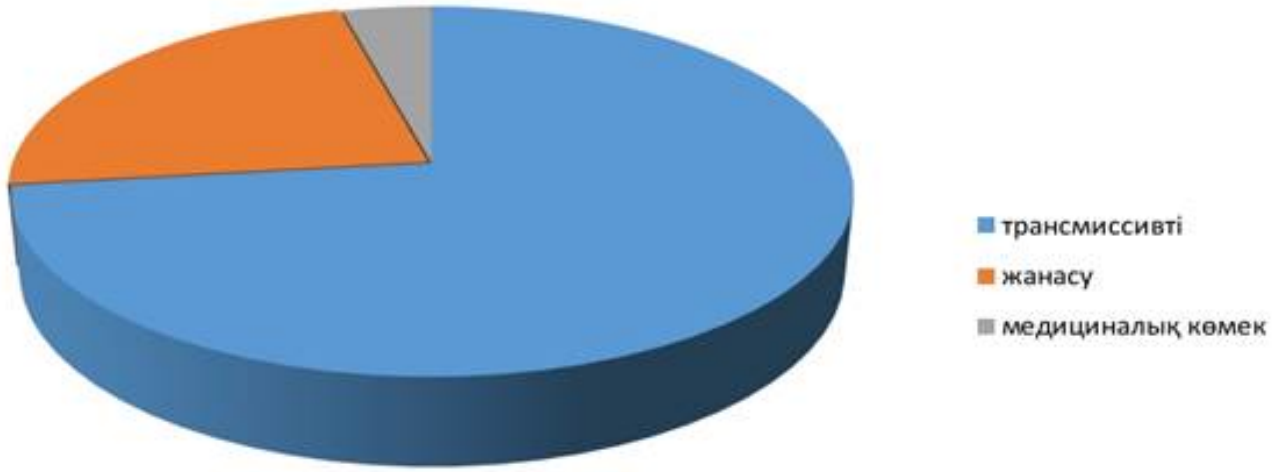

Рисунок 1. Результаты

Список литературы:

1. Электронный ресурс: [режим доступа]
https://vokgvv.vomiac.ru/uploads/documents/e23c61f12699fb678e205c65588968be0d0d0286.pdf