

Нас ожидает новая эпидемия?

Если раньше эти заболевания были характерны для сельских жителей, в основном животноводов, то сегодня среди зарегистрированных с подобными диагнозами встречаются и горожане. Более того, утверждают медики, эта болезнь угрожает принять характер эпидемии. Условий для распространения болезней предостаточно – это и бедность населения, и бесконтрольная продажа мяса, и огромное число бродячих собак и кошек.

Какие меры сегодня должны быть предприняты для безопасности населения республики, рассказывает доктор медицинских наук, профессор Акылбек МУСАЕВ.

– Акылбек Инаятович, для начала расскажите немного об этих заболеваниях. Что они из себя представляют?

– Эхинококкоз, альвеококкоз – это те заболевания, которые приводят к длительной потере трудоспособности и даже смерти. Они коварны тем, что на начальных стадиях их почти невозможно выявить из-за крошечных размеров капсул эхинококка. Зачастую диагноз можно установить лишь тогда, когда капсула, в которой гнездится червь, вырастает до больших размеров и начинает сдавливать внутренние органы человека, мешая их нормальному функционированию. А это чревато самыми непредсказуемыми осложнениями. Избавиться от паразита можно только путем операционного вмешательства.

– Насколько велика угроза распространения этих заболеваний?

– Если в 80-е годы уже отмечался спад заболеваемости, благодаря проведению профилактических мер, то, с 90-х годов все исследователи отмечают неуклонный рост заболеваемости в нашей республике эхинококкозом и альвеококкозом не только среди сельского, но и городского населения. И за последние годы число больных возросло почти в (!) 8 раз. Новый подъем заболеваемости возник в период экономического кризиса и

говорит о том, что наша республика является гиперэпидемическим очагом, и при реальной тенденции роста данное заболевание угрожает принять характер эпидемии.

Настораживает то обстоятельство, что чаще всего заболевают дети до 14 лет, большая часть из них поступает с осложнениями, множественными кистами, когда необходимо выполнение обширных и травматичных операций, после чего многие из них становятся инвалидами из-за нарушения функций пораженного органа. Вот почему мы не можем обеспечить армию здоровыми призывниками, а эта одна из причин заболеваемости в детском возрасте. О росте заболеваемости мы сегодня судим только по числу людей, обращающихся за медицинской помощью. На самом же деле людей, страдающих этими паразитарными болезнями, значительно больше. И если мы в ближайшее время не займемся профилактикой эхинококкоза и альвеококкоза на государственном уровне, то существует реальная угроза здоровью молодого поколения.

И потом, не надо забывать о том, что высокая поражаемость крупного и мелкого рогатого скота ежегодно наносит огромный ущерб экономике страны.

– А в чем кроется причина столь масштабного распространения заболевания?

– Основная причина этого явления кроется в отсутствии ветеринарного контроля. Отсутствуют также мероприятия дегельминтизации. Профилактические осмотры населения на предмет раннего выявления эхинококкоза и альвеококкоза не проводятся. Опять-таки из-за отсутствия средств.

Одним из факторов стало и то, что население, особенно в сельской местности, резко обнищало, усилилась внутренняя миграция населения, вследствие чего нет условий для соблюдения элементарных правил личной гигиены.

– Разве до сегодняшнего дня не были предприняты никакие меры?

– В прошлом работали программы «Чабан», «Манас», выезжали

бригады врачей для обследования здоровья населения. Тогда и была выявлена высокая заболеваемость. Но поскольку эта программа имела общую направленность, то восстановить здоровье удалось только единицам, а основная же масса больных осталась один на один с болезнью.

– Есть ли выход из создавшегося положения?

– Учитывая эти обстоятельства, необходимо срочно начинать профилактические меры. В проведении профилактических мероприятий должны участвовать органы местного управления, ветеринария, санитарная и медицинская службы, которым необходимо четко определить цели и задачи.

Соответственно, органы местного самоуправления должны обеспечить отлов и уничтожение бродячих собак, кошек и обязать все формы хозяйств совместно с ветеринарной службой качественно провести дегельминтизацию бродячих и домашних кошек. Также нужно организовать и обеспечить всем необходимым специально оборудованные места для забоя животных. Органы пораженного эхинококкозом и альвеококкозом скота не выбрасывать на съедение собакам, как это делается в каждом дворе, а сжигать или закапывать на определенную глубину. Животных, погибших от паразитарных заболеваний, сжигать или хоронить в специальных скотомогильниках. Более того, нужно обеспечить санитарный надзор на мясокомбинатах, ветеринарным работникам совместно с санитарной службой детально исследовать очаги эхинококкоза и альвеококкоза в очагах гиперэндемии и усилить профилактические меры.

Медицинским работникам возобновить санитарно-просветительную работу среди населения и выполнять обследование населения, в первую очередь детей, животноводов и членов их семей на предмет раннего выявления эхинококкоза и альвеококкоза и обеспечить им оперативное лечение.

Провести обследование не только сельского, но и городского населения, так как в настоящее время отмечается высокая

заболеваемость и среди городских жителей.

Конечно, для реализации всех этих мер профилактики нужны немалые средства, но эти затраты оправдают себя в будущем. Кроме того, они должны быть проведены качественно.

Беседовала Жумагуль МЫРЗАЕВА

СПРАВКА: Эхинококкозы – хронически протекающие гельминтозы, которые вызываются гельминтами семейства тениид (Taeniidae). Паразитирование личиночных стадий эхинококков в организме человека приводит к развитию однокамерных или многокамерных пузырей паразита и нарушению деятельности органов, в которых развился паразит. Наиболее частая локализация гельминта – печень и легкие, но он может поражать и другие органы (мозг, почки, сердце) как первично, так и вследствие развития метастазов. Эхинококкозы могут сопровождаться тяжелыми осложнениями, приводящими к инвалидности и смерти. Обычно случаи эхинококкозов выявляются в поздних стадиях, через несколько лет после начала заболевания.

ОР | www.pr.kg