



Т.А. Беломеря¹, Г.Н. Дараган¹, В.И. Денисенко², Р.А. Родына², О.Н. Домашенко³,
Л.С. Акимова², Г.Н. Гусаков², Л.П. Антонова¹, С.В. Моховик¹

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ХОЛЕРЫ В ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

¹Главное управление Госсанэпидслужбы в Донецкой области,

²ГУ «Донецкий областной лабораторный центр Госсанэпидслужбы Украины»

Украина, 83015, г. Донецк, ул. Любавина, 3. E-mail: donoblises@ukr.net

³Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького,

кафедра инфекционных болезней,

Украина, 83003, г. Донецк, пр. Ильича, 16.

В статье представлена эпидемиологическая характеристика вспышки холеры, которая возникла в г. Мариуполе Донецкой области (Украина) в мае-августе 2011 года. Указаны ведущие факторы передачи инфекции, причины, способствующие ее распространению. Приведены результаты лабораторных исследований материала от больных и объектов внешней среды. Представлен комплекс противоэпидемических мероприятий по локализации очага холеры, направленных на каждое из трех звеньев эпидемического процесса. Определены первоочередные мероприятия на период после ликвидации заболеваемости для предупреждения эпидемических осложнений в дальнейшем.

Ключевые слова: холера, вспышка, противоэпидемические мероприятия.

T.A. Belomerya¹, G.N. Daragan¹, V.I. Denisenko², R.A. Rodyna², O.N. Domashenko³,
L.S. Akimova², G.N. Gusakov², L.P. Antonova¹, S.V. Mohovik¹

ORGANIZATION OF EPIDEMIC CONTROL ACTIVITIES BY LOCALIZATION OF CHOLERA IN THE DONETSK REGION

¹Main division of State Sanitary Epidemiological Service in Donetsk region

²MD «Donetsk regional laboratory center State Sanitary Epidemiological Service of Ukraine»

3, st. Lyubavina, Donetsk, 83015, Ukraine. E-mail: donoblises@ukr.net

³Donetsky National Medical University, Department of Infectious Diseases,

16, Ilyicha Ave., Donetsk, 83003, Ukraine.

The article represents the epidemiological characteristics of the cholera outbreak, which originated in Mariupol, Donetsk region (Ukraine) in May and August 2011. Listed the major factors of transmission, causes, contributing to its spread. Outlined the results of laboratory tests of material from patients and objects in the environment. Highlighted the set of epidemic control activities on the localization of cholera aimed at each of the three units of the epidemic process. Defined priority actions for the period after the elimination of epidemic diseases to prevent complications in the future.

Keywords: cholera, outbreak, epidemic control measures.



Холера продолжает оставаться актуальной, социально-значимой и имеющей международное значение опасной инфекционной болезнью, единичные случаи и вспышки которой представляют чрезвычайную ситуацию. Начало 21 века характеризуется продолжительными крупными эпидемиями и вспышками холеры в странах Африки и Азии, заносами инфекции из эндемичных очагов в сопредельные страны этих континентов, а также Америки, Европы и Океании. В 2011 г. в 568 странах было зарегистрировано 589 854 случаев заболевания, из них 816 со смертельным исходом [1-3].

Донецкая область, наряду с семью другими, преимущественно южными, регионами Украины, относится к территориям высокого риска возникновения эпидемических осложнений по холере. С 1970 по 2010 годы в области зарегистрированы 121 случай заболевания и 450 случаев носительства холерного вибриона.

В 2011 г. в г. Мариуполе возникла вспышка холеры с 54 случаями, из которых 32 случая заболевания и 22 - вибрионосительства. Показатель заболеваемости достиг 10,8 на 100 тыс. населения. Все случаи были вызваны холерным вибрионом O1 серогруппы, биовар Эль-Тор, серовар Огава, в котором обнаружены гены токсигенности. Первые 3 случая заболевания зарегистрированы 29 мая, последний - 19 августа.

Случаи выявлены во всех 4 районах города. Возраст заболевших и вибриононосителей колебался от 1 до

90 лет. Удельный вес взрослых составил почти 93%. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечались в возрастных группах 40-49 и 50-59 лет. У детей до 18 лет зарегистрирован 1 случай заболевания и 3 случая вибрионосительства. Среди пострадавших преобладали мужчины (57,4%). Удельный вес взрослых неработающих лиц составил 55,6%. Всего зарегистрировано 37 очагов с 54 случаями, очаговость - 1,46. В каждом десятом очаге выявлено по 3-4 случая, в каждом пятом - по 2, но преобладали очаги с 1 случаем заболевания либо вибрионосительства. Почти у двух третей заболевших холера протекала в тяжелой форме. Легкое течение наблюдалось только в 1 случае.

Данные эпидрасследования и лабораторного контроля свидетельствуют: определяющим фактором передачи холеры в городе явилась вода рек Кальмиус, Кальчик и Азовского моря. Загрязнение водоемов произошло в результате сброса не обеззараженных вод ливневой канализации, куда попадали контаминированные возбудителями холеры несанкционированные хозяйственно-фекальные стоки, а также вследствие фильтрации содержимого выгребных ям, расположенных на не канализованной территории вблизи от указанных водоемов, в условиях высокого стояния грунтовых вод и обильных дождей осадков. Загрязнение водоемов привело к заражению рыбы и гидробионтов (рис. 1).

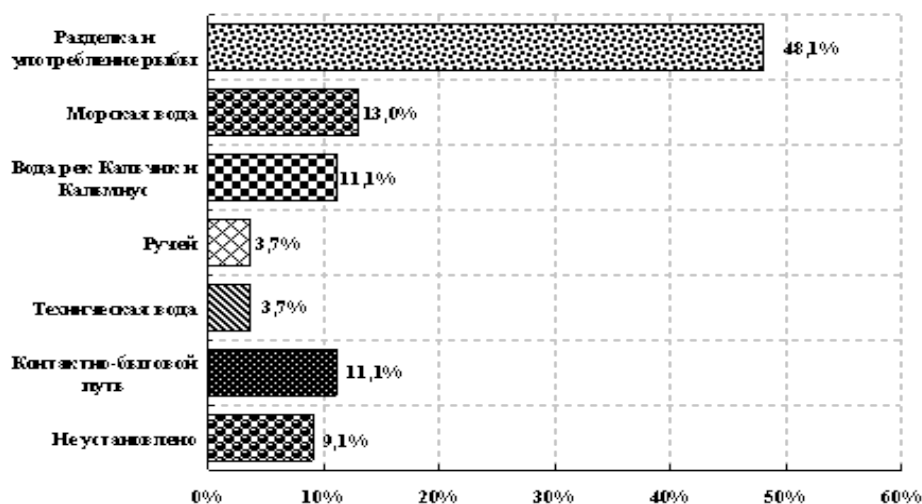


Рисунок 1. Структура путей и факторов передачи холеры в г. Мариуполе, 2011 год.

Места заражения больных и вибриононосителей подтверждены лабораторными исследованиями проб из объектов окружающей среды. В 31 пробе (вода морская, пресных водоемов, техническая и сточная вода промышленных предприятий, городских канализационных сооружений, рыба, креветки) выделены вирулентные культуры холерного вибриона O1 серогруппы (наличие генов stx, tcr), идентичные по серологическим, биохимическим свойствам, чувствительности к фагам, гемолитической активности культурам от больных и носителей.

Учитывая широкую циркуляцию возбудителя холеры в мире и данные эпидрасследования, специалистами ве-

дущих научных учреждений страны, Министерства здравоохранения Украины с нашим участием сделаны выводы о возможном завозе возбудителя холеры на территорию г. Мариуполя, вероятно, туристами, которые в апреле-первой декаде мая 2011 г. находились в странах, эпидемически неблагополучных по холере. Завоз возбудителя холеры мог произойти лицами, не обращавшимися за медицинской помощью, занимавшимися самолечением или являвшимися бессимптомными носителями токсигенного возбудителя холеры, который с выделениями попал в хозяйственно-бытовые стоки.

С целью локализации и ликвидации очага холеры



в г. Мариуполе был проведен многокомпонентный комплекс мероприятий в соответствии с нормативно-законодательными документами Украины.

Распоряжением городского головы город Мариуполь с 29.05.2011 объявлен очагом холеры. Очаг существовал в течение 90 дней. Созданы оперативный штаб по локализации очага при областной санэпидстанции (далее – СЭС) и оперативный медицинский штаб при Мариупольской городской СЭС, которые работали в режиме 2-кратных ежедневных заседаний. Проводились заседания чрезвычайной противоэпидемической комиссии (ЧПК) при облгосадминистрации, в т.ч. совместные с комиссией по вопросам техногенно-экологической безопасности и чрезвычайных ситуаций, Мариупольской городской и районных ЧПК, оперативные совещания под руководством городского головы, где определялись направления, объемы, эффективность противоэпидемических мероприятий с внесением корректив в зависимости от санэпидситуации.

Принимались организационные меры по: своевременному эпидрасследованию каждого случая заболевания, подозрения и вибрионоительства холеры, выявлению и обследованию контактных в широких границах каждого конкретного очага, проведению им экстренной антибиотикопрофилактики и госпитализации в изолятор, выполнению заключительной дезинфекции, осуществлению подворных обходов, отбору проб внешней среды, привлечению дополнительных сил и средств для работы в очаге.

Мероприятия, направленные на поиск источника инфекции.

Проведена определенная работа по выявлению и обследованию на холеру лиц, прибывших из неблагополучных стран: моряков, туристов, иностранных студентов. Приняты целенаправленные меры по активному выявлению, обследованию на холеру, медицинскому наблюдению и изоляции на базе изолятора одной из городских больниц и городского центра реинтеграции лиц без определенного места жительства. Для этого в каждом районе города были созданы социальные патрули в составе работников милиции, социальной службы, медработников. Взято под медицинское наблюдение 247 таких лиц, у 3 из них установлено носительство холерного вибриона O1 серогруппы.

Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи, действующих и потенциальных путей передачи инфекции.

Совместным постановлением главного госсанврача и главного госветинспектора области временно запрещены промышленный и любительский лов рыбы в акватории Азовского моря, в реке Кальмиус в черте г. Мариуполя, реализация ранее выловленной здесь рыбы (сырой, вяленой, копченой) на рынках и в предприятиях оптовой и розничной торговли. Постановлением главного госсанврача области запрещено купание в Азовском море в пределах г. Мариуполя. Для реализации этих постановлений привлекались подразделения МЧС, МВД, аварийно-спасательная, ветеринарная, коммунальная службы, рыбинспекция.

С целью исключения попадания неочищенных стоков в водные объекты проведены мероприятия по очистке и дезинфекции более 3 тыс. выгребных и сливных ям частных домовладений в прибрежной водоохранной зоне Азовского моря, рек Кальмиус и Кальчик. Ликвидированы места несанкционированных сбросов хозяйственно-

бытовых стоков частного сектора в ливневую канализацию.

На предприятиях централизованного питьевого водоснабжения и водоотведения проведена общегородская профилактическая дезинфекция водопроводных сетей. Направлено предписание об усилении режима обеззараживания питьевой воды на водопроводных сооружениях с повышением концентрации остаточного хлора в воде перед ее подачей в водопроводную сеть от 1,7 мг/дм³ до 2,0 мг/дм³. Увеличены объемы ведомственного лабораторного контроля. Усилен контроль за регистрацией и оперативной ликвидацией (не позднее 24 часов) аварийных ситуаций на водопроводных и канализационных сетях. Пересмотрен технологический регламент работы городских канализационных очистных сооружений с целью доведения концентрации остаточного хлора в очищенных стоках на уровне не менее 2 мг/дм³.

Осуществлены проверки соблюдения санитарного законодательства с лабораторным контролем предприятий, которые поставляют и используют техническую воду. Проверены предприятия и населенные пункты, расположенные вдоль водохранилища, из которого поставляется техническая вода на металлургические предприятия города, в части соблюдения водоохранного режима. Проведены проверки насосных станций и системы обеззараживания технической воды, системы орошения сельскохозяйственных угодий водой реки Кальмиус.

На промышленных предприятиях проверены системы питьевого и технического водоснабжения, промышленной и ливневой канализации. Направлены предписания по усилению ведомственного контроля за безопасностью питьевой воды, ее обеззараживанием в резервуарах на промпредприятиях, за работой установок по доочистке питьевой воды, по исключению контакта работающих с технической водой. На предприятиях, где регистрировались случаи заболевания и вибрионоительства, проведена внеочередная дезинфекция водопроводных сетей на промплощадках. Внедрено обеззараживание технических сточных вод, сбрасываемых в реки Кальмиус и Кальчик, подкисление вод оборотных циклов, усиление ведомственного лабораторного контроля по безопасности промышленных стоков перед сбросом в реки.

На предприятиях, которые осуществляют изготовление пищевых продуктов, агропродовольственных рынках проведена дополнительная подготовка и внеплановая проверка знаний работников по гигиеническим вопросам, профилактике кишечных инфекций и холеры. Проведены внеплановые лабораторные обследования работников методом внезапности на данные инфекции. Пересмотрен ассортимент производимой и реализуемой продукции в части сокращения блюд высокого эпидемического риска. Усилен надзор за предприятиями «быстрого питания», предприятиями розничной сети по реализации пива и кваса, в т.ч. расположенных на пляжах города. Вместе с Мариупольским управлением МВД Украины и управлением здравоохранения осуществлены рейдовые проверки и лабораторные обследования лиц, торгующих продукцией домашнего приготовления на пляжах города, на носительство возбудителей холеры и кишечных инфекций.

Санэпидслужбой усилен лабораторный мониторинг и текущий государственный санэпиднадзор. Установлены дополнительные точки отбора проб питьевой, морской и речной воды, промышленных и хозяйственно-бытовых сточных вод, ливневых стоков, ила с увеличением кратко-



сти отбора проб в 10 раз. Пересмотрена система мониторинга безопасности пищевых продуктов. Объекты, точки, кратность динамично корректировались в соответствии с конкретной эпидемической и санитарно-гигиенической ситуацией. За период действия очага на санитарно-микробиологические показатели и холеру исследована 21851 проба из объектов окружающей среды, в т.ч. 4609 проб питьевой воды, 2522 пробы морской воды и воды откры-

тых водоемов, 2562 пробы пищевых продуктов (табл. 1).

В очаге, как вспомогательный метод, применялась ПЦР-диагностика. Внедрение метода молекулярной диагностики с определением токсигенных свойств *V. cholerae* O1 через сутки после отбора проб позволило оперативно решать вопрос корректировки тактики отбора проб для исследования.

Таблица 1

Объемы и результаты исследования материала от людей и проб внешней среды на холеру в период действия очага в г. Мариуполе, 2011 год (в абс. числах)

Обследование людей			Исследование проб окруж. среды		
Контингенты	К-во лиц	Выделен <i>V. cholerae</i> O1 Эль-Тор Огава tox +	Объекты	К-во проб	Выделен <i>V. cholerae</i> O1 Эль-Тор Огава tox +
Всего	2775	54	Всего	3232	31
в т.ч. больные ОКИ	981	32	в т.ч. морская вода	1271	4
здоровые с профил. целью и по эпидпоказ.	1794	22	вода открытых водоемов	464	5
из них контактные	734	19	сточная вода	432	7
группы проф. риска	460	-	технич. вода	81	1
асоциальная группа риска	600	3	рыба, пищ. продукты	245	3
			проч. (смывы в очаг. и др.)	739	11

Примечание. Из проб внешней среды также выделены авирулентные штаммы *V. cholerae* O1 биовар Эль-Тор серовар Огава (2) и *V. cholerae* O1 биовар Эль-Тор серовар Инаба (2).

За период действия очага специалистами Госсанэпидслужбы осуществлено 3670 проверок, в т.ч. объектов питьевого водоснабжения и канализации, санитарной очистки, пищевых, оздоровления и отдыха, лечебно-профилактических учреждений. За выявленные нарушения санитарного законодательства к административной ответственности привлечено 1281 должностное лицо, применены 83 финансовых санкции, приостановлена эксплуатация 165 объектов, на 150 объектах ограничен ассортимент продукции, снято с реализации 60,8 тонн опасных пищевых продуктов, отстраненно от работы 378 работников, в органы прокуратуры передано 27 дел.

Мероприятия, направленные на восприимчивый организм, включали проведение антибиотикопрофилактики общавшимся в очагах (доксциклином) и санитарно-разъяснительной работы среди населения. За период действия очага холеры подготовлено 168 публикаций в городских изданиях, проведено 158 выступлений на телеканалах. Регулярно проводились радиотрансляции в местах массового сосредоточения людей (вокзалы, рынки и т.д.), на промпредприятиях города. Ежедневно передавались материалы для бегущей строки для местного и областного телевидения. Было организовано анкетирование жителей города для оценки уровня осведомленности о мерах профилактики холеры в динамике.

Проведенные мероприятия по локализации очага холеры в г. Мариуполе позволили предупредить массовое распространение заболеваемости и смертельные случаи, вынос инфекции за пределы Донецкой области, не допустить вовлечения в эпидемический процесс таких факторов передачи, как питьевая вода и продукты питания.

Комиссией Министерства здравоохранения Украины сделан вывод, что работа по локализации вспышки холеры была проведена санэпидслужбой г. Мариуполя и Донецкой области, органами исполнительной власти и заинтересованными службами своевременно, эффективно, в достаточном объеме, адекватно эпидемической и санитарно-гигиенической ситуации, согласно действующему законодательству. Положительная оценка работы дана экспертами ВОЗ, которые за период существования очага холеры дважды посещали город.

В настоящее время в области и г. Мариуполе проводится комплекс мероприятий, направленных на предупреждение эпидемических осложнений в дальнейшем. Решением исполкома Мариупольского горсовета утвержден перспективный план на 2013-2014 годы. Важным в этом комплексе мероприятий является поэтапное решение вопросов реконструкции системы ливневой канализации города, создания централизованной системы водоотведения хозяйственно-бытовых стоков от частной застройки в прибрежных зонах Азовского моря, рек Кальмиус и Кальчик, очистки и санитарного оздоровления русел и водоохраных зон рек на территории города. Перспективной для оздоровления санитарно-экологической ситуации может стать разработка и внедрение систем оборотного технического водоснабжения (замкнутых циклов), исключающих сброс сточных вод в водоемы промышленными предприятиями, использующими для технических целей воду Азовского моря и рек.

В плане оптимизации лабораторного мониторинга диагностические обследования на холеру всех больных острыми кишечными инфекциями в г. Мариуполе начина-



ются с мая, исследование проб воды открытых водоемов – по достижению температуры воды +16 °С.

В эпидсезоне 2012 и 2013 года (по состоянию на 20 августа) удалось сохранить эпидемическое благополучие по холере в г. Мариуполе и области. *V. cholerae* O1

от людей не выделялся. Из морской, речной и сточной воды в г. Мариуполе выделены единичные авирулентные культуры холерного вибриона Эль-Тор сероваров Огава и Инаба.

ЛИТЕРАТУРА

1. Международные медико-санитарные правила. - Женева: ВОЗ, 2005.
2. Малый В.П. Холера (эпидемиология, клиника и лечение). - Харьков: ООО «Эдена», 2010. – 110 с.
3. Холера //Информационный бюллетень ВОЗ. - 2012. - №107. - <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/ru/index.html>.

ПОСТУПИЛА 20.08.2013

УДК 616.521.5-08

Р.Н. Волошин¹, М.М. Тлиш², Ж.Ю. Наатыж², Т.Г. Кузнецова²

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «АЙСИДА» - БАЛЬЗАМ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ВОЛОС ПРИ ЖИРНОЙ СЕБОРЕЕ

¹Ростовский государственный медицинский университет,
кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и микологии
Россия, 344022, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский, 29.

²Кубанский государственный медицинский университет,
кафедра дерматовенерологии
Россия, 350000. г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 179. E-mail:taya1504@mail.ru

Представлены результаты лечения двух групп пациентов, страдающих жирной себореей. Пациенты обеих групп получали традиционную системную и наружную терапию. Во второй группе применялся также бальзам «Айсида» для укрепления волос при жирной себорее. Полученные результаты позволяют добиться высокой эффективности, хорошей переносимости и нивелировать побочные эффекты у большинства пациентов. В период ремиссии применение данного средства в качестве монотерапии является профилактикой последующих обострений.

Ключевые слова: жирная себорея, высокая эффективность, хорошая переносимость, бальзам «Айсида».

R.N. Voloshin¹, M.M. Tlish², J.U. Naatish², T.G. Kuznetsova²

CLINICAL EFFICIENCY OF «AISIDA» IS A BALM FOR HAIR WITH OILY FAT

¹Rostov State Medical University,
Department of dermatology and venereology with a course of cosmetology and Mycology
Russia, 344022, Rostov-on-don, St.Nacichevanski, 29.

²Kuban state medical university,
Department of dermatology and venereology
Russia, 350000. Krasnodar, Rashpilevskaya street, 179. E-mail:taya1504@mail.ru