

Трач К.А., магістр факультету хімії, біології і біотехнологій
Панько В.В.,
к.с.-г.н., доц., доцент кафедри зоології факультету хімії, біології і біотехнологій,
Донецький національний університет імені Василя Стуса
Бурлака Н.І.,
к.е.н., доц., доцент кафедри педагогіки та професійної освіти,
Вінницький державний педагогічний університет імені Михайла Коцюбинського
panko.valentyana@ukr.net

ОСОБЛИВОСТІ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ КЛІЩОВОГО ЕНЦЕФАЛІТУ НА ВІННИЧИНІ

Кліщовий енцефаліт в наш час є одним з поширеніших вірусних захворювань. Актуальність теми обумовлена тим, що поширення кліщового енцефаліту в Україні та Вінницькій області та динаміка його поширення недостатньо виявлені та проаналізовані, так само, як і основні методи лікування та профілактики цього захворювання.

Метою наших досліджень було – зробити детальний аналіз захворюваності на кліщовий енцефаліт в Вінницькій області та місті Вінниця, порівняти кількість виявлених випадків зараження на кліщовий енцефаліт за період з 2013 по 2018 рік та визначити найкращий із доступних методів лікування в Україні. Тому новизною дослідження є те, що вперше проводиться детальний огляд поширеності кліщового енцефаліту в місті Вінниця та Вінницькій області. Дуже часто ріст рівня захворюваності на кліщовий енцефаліт зв'язують з підвищенням їх активності, а саме в квітні – вересні, основною причиною цього є те, що під час відпочинку у паркових зонах та скверах, біля лісових масивів, озер, ставків та інших водойм, при відвідуванні лісу та роботі на дачних ділянках люди є мало захищені від укусів кліщів, які є основним носієм флавірусу (Вірус FSME) [3]. Кліщовий енцефаліт є поширеним у країнах всього світу, і показник захворюваності ним коливається від 300-500 хворих на 100 тис. населення. Проте, насправді існує можливість цього показнику бути набагато вищим, в тому числі через небажання багатьох людей звертатись до лікаря з цим захворюванням, замість цього обираючи самолікування. В результаті цього, медичні установи реєструють менше випадків захворювання, особливо серед дорослого населення, ніж їх трапляється насправді [1]. Також не варто забувати про небезпеку, яку кліщі можуть представляти, будучи переносниками таких небезпечних для людини захворювань, як кліщовий енцефаліт, кліщовий іксодовий бореліоз, лайм-бореліоз.

У 2013 році в місті Вінниця було зафіксовано 53 випадків захворювання на кліщовий енцефаліт. За 2014 рік рівень захворюваності на кліщовий енцефаліт у місті Вінниця підвищився на 55,32% у порівнянні з 2013, і становить усього 73 випадки. У порівнянні з 2014 роком за 2015 рік рівень захворюваності на кліщовий енцефаліт підвищився на 15,5% серед усього населення, становлячи 46 зареєстрованих випадків захворювань у Вінниці. За 2016 рік рівень захворюваності на кліщовий енцефаліт серед усього населення підвищився на 27,74% у порівнянні з 2014, і становив 109 випадків. Рівень захворюваності на кліщовий енцефаліт за 2017 рік у порівнянні з 2016 роком серед усього населення підвищився на 60%, і становив 130 випадків. В 2018 році у місті Вінниця відбулося доволі значне підвищення випадків захворювань – 317, у порівнянні з 130 випадками 2017 року, де 60% були підтверджені лабораторно (рис. 1). При цьому рівень склав майже 33 випадки на 100 000 населення при загальноукраїнському показнику 13 на 100 000.

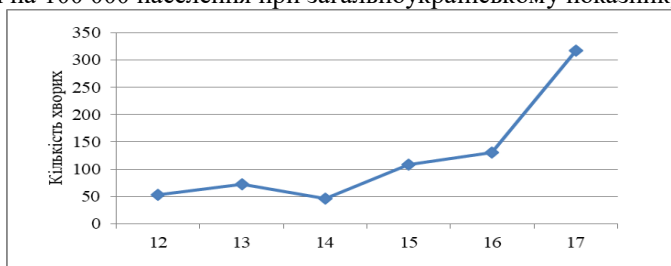


Рис. 1 Кількість захворювань на кліщовий енцефаліт

Таким чином, за проміжок часу з 2013 по 2018 рік рівень захворюваності на кліщовий енцефаліт на Вінничині збільшився майже на 40%. Основним шляхом зменшення поширення кліщового енцефаліту можна вважати вчасне інформування населення про небезпеку кліщового енцефаліту, шляхи його поширення та основні засоби профілактики і лікування.

Література: 1. Деконенко Е.П., Рудометова Ю.Ю., Рудометов Ю.П. и др. Характер нейropsychологических изменений при герпетическом энцефалите. // Е.П. Деконенко, // Невролог. журн. 2007. № 5. С. 15-21. 2. Идрисова Ж.Р., Воробьева Н.И., Гервазиева В.Б., Петрухин А.С. Клинико-иммунологические аспекты патогенеза вирусных энцефалитов. Медицинская иммунология. 2001. Т. 3, № 4. С. 541-545. 3. Kneen R., Jakka S., Mithyantha R., Riordan A., Solomon T. The management of infants and children treated with acyclovir for suspected viral encephalitis. Arch. Dis. Child. 2010. № 5. P. 95-100.