**Лекция. Заболевания и эпидемии населения Ставропольского края.**

**План лекции.**

1. Основные инфекционные заболевания, распространенные в Ставропольском крае.
	* + 1. **Основные инфекционные заболевания, распространенные в Ставропольском крае**

Сведения об инфекционных заболеваниях можно найти в древних памятниках письменности: в индийских ведах, иероглифическом письме Древнего Китая и Древнего Египта, Библии, а затем в русских летописях, где они описаны под названием поветрий или повальных (моровых) болезней. Опустошительные эпидемии и пандемии инфекционных болезней были зафиксированы на разных этапах развития человеческого общества. Так, в средние века от чумы погибла третья часть населения Европы, в XVII – XVIII вв. натуральной оспой болело несколько миллионов человек, широко распространялась во время войн эпидемия брюшного тифа. ***Эпидемия*** – массовое распространение инфекционного заболевания в какой – либо местности, значительно превышающее обычный уровень заболеваемости.

Пандемия гриппа («испанка») во время первой мировой войны поразила несколько сот миллионов человек и унесла жизни примерно нескольких миллионов. ***Пандемия*** – эпидемия, охватывающая значительную часть населения страны или континента. Иногда возникают эпидемии тех или иных инфекционных заболеваний. Для предотвращения эпидемии обычно вводится карантин. Слово «карантин» происходит от итальянского наименования числа «40» - именно столько дней в портах Италии выдерживали корабли, прибывшие из далеких стран для того, чтобы узнать, есть ли среди экипажа больные. ***Карантин*** – система мер для предупреждения распространения инфекционных заболеваний из эпидемического очага.

Многие опасные болезни имеют природные очаги, которые существуют независимо от человека. И только когда люди заселяют эту территорию, болезнь может проявиться и распространяться, что вызывает эпидемии, или массовые заболевания. ***Природный очаг болезни*** – это территория определенного ландшафта, где имеются возбудители определенной болезни (бактерии и вирусы) и переносчики (насекомые, птицы, грызуны и т.д.). К числу природно – очаговых болезней можно отнести многие инфекционные болезни.

На Кавказе, в непосредственной близости от Ставропольского края, существуют природные очаги некоторых заболеваний. В период войн и природных бедствий существует повышенная опасность «выноса» (распространения) этих заболеваний в другие регионы. Особая роль в этом принадлежит миграции населения, поскольку люди, переезжая из природного очага болезни, могут не знать о том, что являются носителями и заражают других. Тогда болезнь распространяется быстрыми темпами от человека к человеку и приобретает характер эпидемии. Рассмотрим наиболее опасные заболевания, которые проявились на территории Ставропольского края.

Ежегодно в Ставропольском крае регистрируется от 500 до 700 тыс. случаев заболевания различными инфекционными и паразитарными болезнями. Несмотря на то, что в основном многие болезни медицина сумела победить, некоторых больных не удается спасти. Опасны даже такие заболевания, как грипп, острые респираторные заболевания (ОРЗ), ветряная оспа, краснуха, скарлатина, которые в основном врачам удается в целом контролировать.

За период 2012 – 2016 гг. динамика заболеваемости населения Ставропольского края инфекционными и паразитарными болезнями характеризовалась относительной стабильностью без резких колебаний. В 2016 году не зарегистрировано случаев заболевания брюшным тифом, дифтерией, бешенством, сибирской язвой, туляремией, трихинеллезом, малярией.

Среди инфекционных болезней можно выделить несколько типов. Рассмотрим наиболее опасные и распространенные в нашем регионе. ***Первая группа болезней – кишечные инфекции.*** К ним можно отнести брюшной тиф, дизентерию, холеру, сальмонеллез, гепатиты, лептоспироз, бруцеллез и многие другие. В Ставропольском крае многие из этих болезней давно не отмечались. Однако некоторые врачи отмечают их с определенной периодичностью.

***Вирусные гепатиты*** остаются значимой инфекционной патологией в крае и характеризуются различными тенденциями в проявлении эпидпроцесса в зависимости от активности путей и факторов передачи, уровня охвата населения специфической профилактикой при «управляемых» нозологиях.

Так, например, наиболее низкий уровень заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) отмечен в 2015 году. В 2016 г. зарегистрировано 34 случая заболевания ВГА, показатель заболеваемости – 1,21 на 100 тыс. населения вырос по отношению к 2015 году на 13%, по отношению к 2012 году снизился в 5 раз.

***Сальмонеллёз*** остается значимой инфекционной патологией для края с высокими эпидемиологическими рисками по формированию эпидемических очагов с множественными случаями заболеваний. Источником сальмонеллеза являются зараженные продукты птицеводства и животноводства. Преимущественно сальмонеллёзом болеет городское население. Наибольшее количество заболевших этой болезнью зарегистрировано среди жителей крупных городов края – Ставрополя, Пятигорска, Кисловодска.

***Бруцеллез*** является профессиональной болезнью животноводов и рабочих мясокомбинатов, поскольку заражение человека происходит от крупного рогатого скота. Распространена эта болезнь в Нефтекумском, Левокумском, Труновском, Курском и Степновском округах.

***Лептоспироз, или желтуха*** – опасная инфекционная болезнь. Ежегодно в крае регистрируются спорадические случаи заболевания лептоспирозом. В 2016 г. зарегистрировано 11 случаев лептоспироза против 9 в 2015 г. В 2016 г. при проведении эпизоотологического обследования была выявлена активизация эпизоотических очагов лептоспироза в 7 районах края: Изобильненском, Кировском, Красногвардейском, Новоалександровском, Нефтекумском, Предгорном и Шпаковском районах.

***Холера.*** Относится к острымкишечным инфекциям и вызывается холерным вибрионом. Попадает в организм человека через пищу или воду. В 1994 г. эпидемия вспыхнула в Дагестане и Чечне, тогда общее количество заболевших составило более трех тысяч человек. Именно тогда врачами Ставрополья были зафиксированы несколько больных холерой в Пятигорске и Нефтекумском районе – это мигранты, которые прибыли из Дагестана. К счастью, распространение болезни было вовремя предотвращено. В 1998 г. в Дагестане произошла новая вспышка холеры, которая унесла жизни 25 человек.

***Вторая группа инфекционных заболеваний – инфекции дыхательных путей***, к которым относятся грипп, дифтерия, натуральная оспа и другие. Первые сведения об эпидемии гриппа относятся к далекому прошлому. В России и некоторых странах Европы это заболевание было известно под названием «инфлюэнца», от. лат. «вторгаться». С конца XIX века человечество пережило четыре тяжелые пандемии гриппа. В настоящее время практически ежегодно страну и регион охватывает эпидемия гриппа различных видов.

Особо здесь следует сказать о новой коронавирусной инфекции COVID-19. Данное заболевание вызывает коронавирус SARS-CoV-2. SARS-CoV-2 является бета-коронавирусом, отличным от бета-коронавирусов, ассоциированных с тяжелым острым респираторным синдромом человека (ТОРС) и ближневосточным респираторным синдромом (MERS) имеющих зоонозное (от животных) происхождение и различные по тяжести исходы. SARS-CoV-2 имеет близкое сходство с коронавирусами летучих мышей. Среди осложнений коронавирусной инфекции COVID-19 лидирует вирусная пневмония.

21 марта 2020 года в Ставропольском крае официально подтвердили первый случай заболевания коронавирусом. Спустя год пандемия продолжается. Общее число выявленных в крае случаев заражения Covid-19 достигло 55 421. Не удалось спасти 1562 пациентов.

***Третья группа болезней – кровяные инфекции***, к числу которых относят малярию, лейшаниозы, тиф, чуму, туляремию, лихорадки различных разновидностей, энцефалиты и т.д. Считалось, что многие из этих болезней были окончательно побеждены медициной. Однако, это оказалось не так. В 1999 г. в Ставропольском крае были зарегистрированы случаи заражения ***конго – крымской геморрагической лихорадкой*** в Нефтекумском и Ипатовском районах. Болезнь распространяется клещами.

За период 2006-2016 гг. заболеваемость крымской геморрагической лихорадкой (КГЛ) в Ставропольском крае регистрировалась ежегодно и ее уровень определялся активностью основного переносчика – иксодовых клещей. В эпидсезон 2016 года зарегистрировано 60 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 2,14 на 100 тыс. населения, что на 39% выше показателя 2015 года. Случаи заболевания регистрировались в 19 административных территориях края (2015 г. – 17). В основном болели сельские жители – 58 случаев (96,7%).

Основными задачами по профилактике КГЛ на территории края являются:

1. Проведение постоянного мониторинга за эпидемиологической и эпизоотологической ситуацией.

2. Контроль за проведением мероприятий по борьбе с клещами-переносчиками КГЛ на сельскохозяйственных животных и в природных биотопах.

3. Контроль за готовностью медицинских организаций к оказанию медицинской помощи больным КГЛ.

5. Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения о мерах профилактики КГЛ с привлечением СМИ.

***Чума, или «черная смерть».*** Название болезни происходит от арабского «джума», что означает «боб», поскольку при заболевании у человека увеличиваются лимфатические узлы, принимая форму боба. Чума в средневековье унесла огромное количество жизней. Известно, что монголо – татары в 1347 г. мигрировали с Нижней Волги и Предкавказья на запад. Они осадили город Каффу в Крыму, принадлежавший итальянским купцам. Среди монгольских племен свирепствовала чума. Чтобы взять город, татарский хан Джанибек развязал «бактериологическую войну»: он приказал бросать тела своих воинов, умерших от чумы, в осажденную Каффу. Эта «военно – экологическая тактика» дала результаты – в городе началась эпидемия чумы, и он пал. Чума в то время свирепствовала во всей Европе и на Северном Кавказе. По некоторым данным, на континенте от нее умерло около 25 млн. человек. В тот период не были известны причины болезни, но горцы, спасая себя от болезни, замуровывали умерших в каменные склепы. Множество склепов людей, умерших от чумы, найдено в горах Ингушетии, Осетии и Чечни.

Позже врачи научились лечить и контролировать эту болезнь, и о ней долго не вспоминали. Однако, поскольку опасные бактерии могут храниться в земле в течение длительного времени, болезнь иногда дает о себе знать. Носителями чумы являются грызуны и их паразиты – блохи.

По данным Ставропольского научно – исследовательского противочумного института, в России отмечается одиннадцать природных очагов чумы. Причем четыре из них находятся на Северном Кавказе, охватывают несколько регионов – Кабардино – Балкарию, Карачаево – Черкесию, Ингушетию, Дагестан, Калмыкию, Чечню и Ставропольский край и являются постоянно действующими.

***Четвертая группа болезней*** – ***инфекции наружных покровов*** – сибирская язва, столбняк, бешенство, ящур и другие. На Северном Кавказе более 2 тыс. природных почвенных очагов возбудителя ***сибирской язвы***. О заболевании вновь стало известно в 1992 г. Распространяется инфекция через мясо зараженных животных, попадая в мясные продукты. Ставропольский край является одной из неблагополучных территорий в Северо – Кавказском регионе по сибирской язве с периодическим возникновением очагов инфекции.

Ставропольский край является энзоотичным по бешенству с периодической регистрацией случаев заболевания людей.

В 2016 г. в 13 административных территориях края было зарегистрировано 32 эпизоотических очага бешенства. Заболело бешенством 32 животных, в т. ч. 29 домашних (крупный рогатый скот – 15 голов, собак – 8, кошек –6), 3 диких (лисы).

Напряженная ситуация отмечалась в Андроповском и Курском районах, где было выявлено по 7 очагов, в Минераловодском – 4, в Шпаковском – 3.

Одним из опаснейших заболеваний человека в настоящее время является ***синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) или ВИЧ – инфекция.*** Первые случаи болезни были зарегистрированы в США в 1981 г. В России в 1999 г. было зарегистрировано более 17 тыс. инфицированных людей.

В Ставропольском крае эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции за период 2012 – 2016 гг. характеризовалась резким ростом, начиная с 2014 года.

В 2020 году в крае было выявлено 687 случаев ВИЧ-инфекции, на 298 меньше, чем в 2019 г. (985 случаев). Среди выявленных ВИЧ-инфицированных 539 жителей края, 64 человека с регистрацией в других субъектах РФ, 71 лицо без определенного места жительства (БОМЖ) и 13 иностранных граждан.

Кроме того, у 25 жителей Ставропольского края ВИЧ-инфекция выявлена в других регионах страны. Суммарно в 2020 году среди постоянного населения Ставропольского края зарегистрировано 564 случая ВИЧ-инфекции.

Показатель заболеваемости составил 20,1 на 100 тысяч населения, что ниже на 33,7% по сравнению с 2019 годом (30,3 на 100 тысяч населения). Снижение заболеваемости по ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае связано в первую очередь с уменьшением объемов краевого скрининга на 23% (в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции), а также с относительной стабилизацией эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на территории края.

Опасной инфекционной болезнью является ***туберкулез.*** Диагностикой и лечением заболевания занимается Краевой клинический противотуберкулёзный диспансер. Заболеваемость туберкулёзом на Ставрополье снизилась. В прошлом году в регионе зарегистрировали 543 впервые выявленных больных, что на 35% ниже показателей 2019 года.

Распространение рассмотренных выше опасных инфекционных заболеваний контролируют в регионе различные медицинские органы. В целях стабилизации эпидемиологической обстановки, снижения уровней заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю во взаимодействии с органами исполнительной и муниципальной власти, краевыми министерствами и ведомствами проводится целый комплекс организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Кроме инфекционных заболеваний население Ставропольского края страдает и рядом других болезней. Массу проблем доставляют населению региона аллергические заболевания. ***Аллергия*** – повышенная чувствительность организма к действию тех или иных веществ внешней и внутренней среды. Вещества, способные вызывать состояние аллергии, называют аллергенами. Слово «аллергия» происходит от двух слов греческого языка – «иной» и «действовать». Аллергические реакции организма были известны давно. Гиппократ впервые ввел термин «астма», что означает «удушье». Первое клиническое описание аллергии – сенной лихорадки – было сделано в 1819 г. в Англии Джоном Бостоком. Термин «аллергия» был введен в науку в 1906 г. Клеменсом фон Пирке.

В настоящее время спектр аллергических заболеваний очень широк. Аллергические реакции у населения вызывают различные аллергены: бытовые (домашняя пыль, перья птиц, шерсть и т. д.), пищевые (яйца, сыр, шоколад, икра, мясо, рыба, молоко, цитрусовые), лекарственные препараты, бактериальные аллергены, пыльцевые (пыльца цветущих растений, особенно амброзии). Аллергические заболевания, вызванные пыльцой растений, называют поллинозами.

***Контрольные вопросы и задания***

1. *Что такое эпидемия? 2. Какие инфекционные заболевания фиксируются на Ставрополье? 3. Что такое «природный очаг» болезни? Какие болезни имеют природные очаги на Северном Кавказе? 4. Какие инфекционные болезни связаны с кровью? 5. Какой вирус вызывает коронавирусную инфекцию COVID-19? 6. Что такое аллергия? Какие аллергены вам известны?*

***Литература***

1. *Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации по Ставропольскому краю в 2016 году».*
2. *Экология Ставропольского края: Учебник для 9 – 11 классов общеобразовательных школ Ставропольского края. – Ставрополь: Сервисшкола, 2000. – 192 с.*

***Интернет – источники***

* + - 1. [*https://xn--26-jlcp8al.xn--p1ai/vich-spid/#:~:text=%D0%A1%D1%83%D0%BC%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BD%D0%BE%20%D0%B2%202020%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4%D1%83%20%D1%81%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B8,3%20%D0%BD%D0%B0%20100%20%D1%82%D1%8B%D1%81%D1%8F%D1%87%20%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F*](https://xn--26-jlcp8al.xn--p1ai/vich-spid/#:~:text=%D0%A1%D1%83%D0%BC%D0%BC%D0%B0%D1%80%D0%BD%D0%BE%20%D0%B2%202020%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4%D1%83%20%D1%81%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B8,3%20%D0%BD%D0%B0%20100%20%D1%82%D1%8B%D1%81%D1%8F%D1%87%20%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F)*).*