

ПРОЕКТ

Название проекта: «Клинико-эпидемиологические аспекты эхинококкоза на Юге России»

научная платформа: «Микробиология, иммунология»,

Актуальность. Эхинококкоз – тяжелое паразитарное заболевание, которое, несмотря на определенные успехи в диагностике и лечении остается актуальной междисциплинарной проблемой медицины. В структуре биогельминтозов эхинококкоз занимает особое место в связи с длительным бессимптомным течением, развитием грозных осложнений и преимущественно хирургическим лечением. Однако, несмотря на высокий уровень развития современной хирургии, высокая частота рецидивов заболевания, послеоперационных осложнений и летальности указывают на недостаточную эффективность существующих методов лечения.

На Северном Кавказе и юге России наиболее высокие показатели заболеваемости эхинококкозом стабильно регистрируются в Карачаево-Черкесской и Кабардино-Балкарской Республиках, Астраханской области и Ставропольском крае, Республике Калмыкия где показатели заболеваемости превышают среднефедеральный уровень более чем в 2 раза.

Обращает на себя внимание тот факт, что на территориях соседних с территориями, где регистрируются высокие показатели, и где имеются такие же условия для осуществления полноценного биологического цикла возбудителя, например в Республиках Ингушетия, Чечня заболеваемость эхинококкозом не регистрируется.

Методом иммуноферментного анализа было исследовано 3914 сывороток условно-здоровых лиц, жителей территорий Ростовской и Астраханской областей, Краснодарского края, Республик Адыгея и Карачаево-Черкессия. Анализ результатов ИФА показал, что в среднем доля серопозитивных лиц составила 1,3%, наибольшая доля серопозитивных лиц в отношении эхинококкового антигена - на территории Астраханской области, в Ростовской области доля серопозитивных лиц составила 1,6%, в республиках Адыгея и Карачаево-Черкессия 0,7 - 0,8% соответственно.

Несоответствие результатов сероэпидемиологических исследований с заболеваемостью эхинококкозом на указанных территориях послужило основанием для проведения ретроспективного анализа карт стационарных больных, оперированных в областных учреждениях г. Ростова -на –Дону. Ретроспективный анализ медицинских карт стационарных больных, оперированных в 2 областных учреждениях г. Ростова-на-Дону в 2006-2012 гг. показал, что реальное число больных больше, чем число официально зарегистрированных почти в два раза. Следует упомянуть, что в Ростове и Ростовской области работает еще как минимум 12 подразделений, оперирующих эхинококкоз, в том числе и у детей.

По данным ретроспективного анализа медицинских карт стационарных больных доля рецидивного эхинококкоза составляет 20%.

Показатели заболеваемости эхинококкозом детского населения (по отчетным данным за 2012 год в Российской Федерации составил 0,32 на 100 тыс. населения). На ряде территорий Северного Кавказа заболеваемости эхинококкозом детей превышает среднефедеральные в Карачаево-Черкесской Республике более чем в 8 раз, в Республике Дагестан в 6 раз, в Кабардино-Балкарской Республике в 5 раз. Динамика заболеваемости детей в последние 3 года на этих территориях стабильные с незначительной тенденцией к снижению. По данным статистики в структуре больных эхинококкозом в Республике Дагестан в последние годы среди заболевших доля детей до 17 лет составляет более 80% в Кабардино-Балкарской Республике 40 -50%, в Карачаево-Черкесской Республике 16 – 20%.

В Ростовской области по данным официальной статистики с 2008 по 2012гг в было зарегистрировано 4 случая эхинококкоза у детей в возрасте до 17 лет. С мая 2013 по март 2014 в клинике паразитарных болезней института получали лечебно –диагностическую помощь 4 ребенка – жителя Ростовской области. Следует отметить, что в 3 случаях дети были госпитализированы для проведения оперативных вмешательств в связи с крупными (более 6,0 см) кистами лёгких и печени, один ребенок получал консервативное лечение в связи с спонтанным дренированием эхинококковой кисты легкого.

Целью настоящего проекта является:

- Повышение уровня диагностики эхинококкоза на ранних стадиях инвазии, в первую очередь среди детского населения, на территориях высокой степени риска заражения.

Задачи:

1. сероэпидемиологическое обследование условно здорового населения территорий эндемичных в отношении эхинококкоза.

2. скрининговое обследование детских контингентов территории высокого риска заражения эхинококками с применением портативных УЗ-сканнеров с целью выявления кист паренхиматозных органов, в первую очередь печени.

3. Изучение метода иммунного блоттинга для прогноза течения инвазии и развития рецидивов в послеоперационном периоде.

количество исполнителей – 6 (д.м.н., ассистент Твердохлебова Т.И., к.м.н., ассистент Ермакова Л.А., клин ординатор А.О.Бусленко, асс. А.А.Агошков, к.м.н. А.Г.Суладзе, интерн М.В. Виноградова)

Конкурентноспособность и инновационность проекта

Данный проект является уникальным, поскольку ранее ни в одном регионе России не проводился активный мониторинг заболеваемости эхинококкозом и не проводились мероприятия, направленные на его выявление на ранних стадиях заболевания.

Финансовая модель

1) ИФА эхинококкоз (тест система) – 10 тыс. исследований по 300 руб каждое (итого 3 000 000 руб.)

2)иммунный блоттинг тест-система - 100 исследований по 1500 рублей (итого 150 000 руб.)

Планируется привлечение внебюджетных средств в рамках проекта «Эстафета – Вузовская наука 2014» на приобретение портативного УЗ сканера и обучение работать на нем – 300000 руб

Публикации:

1. Эхинококкоз в Карачаево-Черкесской Республике (XVII Международный конгресс по реабилитации в медицине и иммунореабилитации (Нью-Йорк, США, 20-26 апреля 2012) Журнал «Аллергология и иммунология», том 13, №1, 2012 г., стр. 47-48.
2. Recurrent echinococcosis in the Rostov region of Russia (15th ICID Bangkok, Thailand • June 13-16, 2012).
3. Клинические и эпидемиологические аспекты эхинококкоза на некоторых территориях Северного Кавказа. Цитокины и воспаление. – 2012.– Т.1, №3. – С.82-84.
4. Оптимизация эпидемиологического надзора за ларвальными гельминтозами на юге России «Инфекция и иммунитет», том 2, № 1-2 , 2012 г., стр. 383 (Материалы X съезда Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов «Итоги и перспективы обеспечения эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации», Москва,12-13 апреля 2012 г.)
5. Диагностическая значимость иммуноферментного анализа при ларвальных гельминтозах (трихинеллез, эхинококкоз, токсокароз). Профилактическая и клиническая медицина, №3 (44), 2012 г., стр.59-63
6. Диагностика и лечение ларвальных гельминтозов, диспансерное наблюдение реконвалесцентов. Сборник статей II конгресса врачей первичного звена здравоохранения Юга России, VII конференции врачей общей практики (семейных врачей) Юга России «Модернизация первичного звена здравоохранения: акцент на здоровый образ жизни, профилактику ,раннюю диагностику, эффективную фармакотерапию», Ростов-на-Дону,2011 г., стр. 166 – 170
7. Состояние и перспективы развития технологического направления в области диагностики и терапии паразитарных болезней. //Медицинская паразитология и паразитарные болезни, 2014 № 1, С.3-6

8. Проблемы диагностики эхинококкоза у детей на Северном Кавказе.//Инфекционные болезни. 2014 Материалы VI Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням. Москва, 24–26 марта 2014 г., С.98
9. Актуальные вопросы эпидемиологии эхино-коккоза в Ростовской области.// Всероссийская конференция «Актуальные аспекты паразитарных заболеваний в современный период», Тюмень, 25-26 сентября 2013,С 56-57
- 10.Биогельминтозы на юге России.// Всероссийская конференция «Актуальные аспекты паразитарных заболеваний в современный период», Тюмень, 25-26 сентября 2013, С. 167-168
- 11.Клинико-лабораторная характеристика больных эхинококкозом в Ростовской области.// Инфекционные болезни, том 11, приложение № 1, 2013 г., стр. 140
- 12.Особенности эпидемиологии эхинококкоза в Карачаево-Черкесской Республике.// Инфекционные болезни, том 11, приложение № 1, 2013 г., стр. 65-66
- 13.Клинико-лабораторная характеристика больных эхинококкозом в Карачаево-Черкесской республике Цитокины и воспаление, октябрь, 2014
- 14.Актуальные вопросы рецидивного эхинококкоза в Ростовской области Цитокины и воспаление, октябрь 2014.
- 15.Проект МУ «Профилактика эхинококкозов» направлен на утверждение в Роспотребнадзор РФ.
- 16.Features of epidemiology of Echinococcus granulosus in southern Russia. – IMED-2014, Vienna, abstract book, p.310.