

young children with respiratory tract disease // Nat. Med. – 2001. – № 7. – P. 719-724.

7. Williams J.V., Harris P.A., Tollefson S.J., et. al. Human metapneumovirus and tower respiratory tract disease

in otherwise healthy infants and children // N. Engl J. Med. – 2004. – Vol. 350. – P. 443-450.

Literature

1. WHO. Global alert and response. Ebola virus disease in Guinea – update (March 26, 2014) www.who.int/csr/don/archive/disease/ebola/ru.

2. Evseeva E.L., Gorelov A.V., Kondratieva T.Yu., Yacishina S.B., Shipulin G.A. Clinical and epidemiological peculiarities of metapneumoviral infection in children // Infectious diseases. – 2008. – Vol. 6. – № 3. – P. 27-32.

3. Ostrovskaya O.V., Kholodok G.N., Resnik V.I., Lebedeva L.A., Kozlova E.A. Gene diagnostics of influenza and acute respiratory viral infection in children suffered of pneumonia in 2010-2011. Detection of causative agents of viral infections via PCR // digest of 4th East-Siberian pulmonology conference. – Blagoveshensk. – 2011. – P. 43-44.

4. Allander T. et al. Cloning of human bocavirus by molecular screening of respiratory tract samples // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. – 2005. – № 102. – P. 1289-1296.

5. Hospital Outbreak of Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus. Assiri A.M.D. // The New England Journal of Medicine. – 2013. – Vol. 369, № 5. – P. 407-416.

6. Van den Hoogen BG, de Jong J.C., Groen J., et al. A newly discovered human metapneumovirus isolated from young children with respiratory tract disease // Nat. Med. – 2001. – № 7. – P. 719-724.

7. Williams J.V., Harris P.A., Tollefson S.J., et al. Human metapneumovirus and tower respiratory tract disease in otherwise healthy infants and children // N. Engl J. Med. – 2004. – Vol. 350. – P. 443-450.

Координаты для связи с авторами: *Островская Ольга Васильевна* – д-р мед. наук, ведущий научный сотрудник, руководитель лаборатории комплексных методов исследований бронхолегочной и перинатальной патологии, тел. 8-(4212)-98-05-91, e-mail: iomid@yandex.ru; *Холодок Галина Николаевна* – д-р мед. наук, ведущий научный сотрудник ХФ ДНЦ ФПД – НИИОМид, тел. 8-(4212)-98-05-91, e-mail: iomid@yandex.ru; *Ивахнишина Наталья Михайловна* – канд. биол. наук, старший научный сотрудник ХФ ДНЦ ФПД – НИИОМид, тел. 8-(4212)-98-05-91, e-mail: iomid@yandex.ru; *Морозова Нина Викторовна* – канд. мед. наук, доцент кафедры детских болезней ДВГМУ, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru; *Резник Вадим Израилевич* – канд. мед. наук, врач-вирусолог высшей категории Центра гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае, тел. 8-(4212)-32-47-13; *Лебедева Людмила Андреевна* – руководитель лаборатории вирусологии, врач-вирусолог высшей категории Центра гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае, тел. 8-(4212)-32-47-13; *Савосина Лариса Владимировна* – врач-вирусолог высшей категории Центра гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае, тел. 8-(4212)-32-47-13; *Присяжнюк Елена Николаевна* – врач-эпидемиолог высшей категории Центра гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае, e-mail: hcgsgen@rambler.ru.



УДК 616-001.43:599]:616.988.21-084(571.62-25)

Ю.Н. Сидельников, Т.С. Паневин

АНАЛИЗ ОБРАЩЕНИЙ УКУШЕННЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ БЕШЕНСТВА В ЛПУ ХАБАРОВСКА

Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г. Хабаровск

Резюме

По журналам учета оказания антирабической помощи укушенным млекопитающими, потенциальными источниками бешенства, в ЛПУ Хабаровска в 2013 году выявлено 2 020 случаев обращения. Проведен анализ обращений по видам нападавших животных, по сезонам года, полу и возрасту пострадавших. Проанализированы варианты оказанной специфической антирабической помощи и отказов от вакцинации. Установлено, что большая часть укусов совершалась собаками, чаще домашними. Отмечена частая локализация укусов в места с коротким инкубационным периодом бешенства, в связи с чем у взрослых в 61 % случаев антирабическая вакцинация укушенных дополнялась введением антирабического иммуноглобулина, в то время, как у детей иммуноглобулин вводился в 7 раз реже.

Ключевые слова: укушенные раны, укусы млекопитающих, нападение животного, профилактика бешенства.

ANALYSIS OF MEDICAL REFERRALS OF PEOPLE BITTEN BY POTENTIAL SOURCES OF RABIES TO Khabarovsk HOSPITALS

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

The Register of anti rabies prevention and aid to people bitten by mammals, which might have been potential sources of rabies in Khabarovsk showed that in 2013, 2020 sought for medical aid. The analysis of cases according to the types of attacking animals, seasons, age and sex of the victims was performed. The authors also analyzed specific aid provision and refusals to be inoculated with the anti-rabies vaccine. It was found out that most of the bites were induced by domestic dogs. Frequent localization bites with a short incubation period of rabies was observed, and 61 % of patients received antirabies vaccines and antirabies immunoglobulin, while in children, immunoglobulin was administered 7 times less frequently.

Key words: bite wounds, mammals, animal attack, prevention of rabies.

Южные районы Хабаровского края и Еврейская автономная область являются крайне неблагополучными по заболеваемости бешенством территориями Российской Федерации. Причиной этого смертельного заболевания являются укусы домашними (97 %) или дикими млекопитающими животными [3]. В последние годы растет количество людей, обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов, так в 2012 году по информации министерства здравоохранения Хабаровского края в крае было зарегистрировано 5 018 случаев укусов человека животными [2]. В связи с этим, экстренная специфическая профилактика бешенства у укушенных является одной из актуальных проблем здравоохранения региона. В то же время статистики укусов как в Хабаровске, так и в Хабаровском крае в открытом доступе нет. Даже в большом обзоре [1], посвященном повреждениям, вызываемым собаками при агрессии в отношении человека, хабаровские авторы приводят ссылки на исследования, выполненные в основном за рубежом и в некоторых городах европейской части России.

Цель работы – изучение обращаемости за медицинской помощью укушенных млекопитающими в ЛПУ Хабаровска и тактики медицинских работников при обращении.

Материалы и методы

Для исследования использовали журналы учета антирабической помощи детского и взрослого травматологических пунктов Хабаровска, приемного отделения КГБУЗ ГKB № 10, куда больные обращались после укусов млекопитающими, и где проводилась первичная обработка ран, а также журналы учёта антирабической помощи поликлиник № 3, 5, 6, 7, 10, 16, где проводилась антирабическая вакцинация укушенных. Данная большая выборка не является абсолютно полной, однако она достоверно позволяет выявить все закономерности изучаемого явления в генеральной совокупности.

Результаты и обсуждение

Всего за 2013 год в указанных ЛПУ Хабаровска было зарегистрировано 2 020 обращений, из них 1/3 обратившихся – дети (32,92 %). Лица мужского пола составили 49,15 % у взрослых и 52,18 % – у детей (табл. 1).

Таблица 1

Нападавшие животные и локализация их укусов (%)

Показатель	Мужчины	Женщины	Взрослые	Мальчики	Девочки	Дети	Все
	666	689	1 355	347	318	665	2 020
нападавшее животное							
Собака известная	46,10	41,94	43,99	53,31	50,94	52,18	46,68
Собака неизвестная	27,33	23,22	25,24	29,68	23,27	26,62	25,69
Кошка домашняя	21,02	27,29	24,21	10,09	16,67	13,23	20,59
Кошка неизвестная	1,95	2,90	2,44	1,44	4,09	2,71	2,52
Крыса	2,10	2,18	2,14	2,88	2,20	2,56	2,28
Прочие	1,50	2,47	1,99	2,59	2,83	2,71	2,23
локализация укуса							
Голова и шея	1,05	1,31	1,18	8,93	6,29	7,67	3,32
Туловище	1,50	1,74	1,62	3,75	4,09	3,91	2,38
Плечо	1,35	1,45	1,40	3,17	5,66	4,36	2,38
Предплечье	13,66	13,93	13,80	11,24	16,04	13,53	13,71
Кисть	40,09	40,06	40,07	20,75	26,73	23,61	34,65
Бедро	10,06	9,87	9,96	18,44	15,09	16,84	12,23
Голень	32,28	31,64	31,96	33,72	26,10	30,08	31,34

Наиболее часто обращались лица в возрасте от 5 до 11 лет, второй, подъем приходился на возраст от 20 до 40 лет, третий – 60-64 года (рис. 1, 2). Среди детей пострадавшим чаще всего было около 10 лет (рис. 3).

Обращения по поводу укусов отмечались на протяжении всего года (рис. 4), однако значительное увеличение числа обратившихся пришлось на начало лета с пиком в июле-августе и постепенным снижением к декабрю. Укусы чаще были нанесены на улице – до 85 %, в теплое время года – мае-августе (рис. 5). Причиной укусов 50 % пострадавших взрослых считают своё агрессивное поведение в отношении кусавших животных (дети – 39 %).

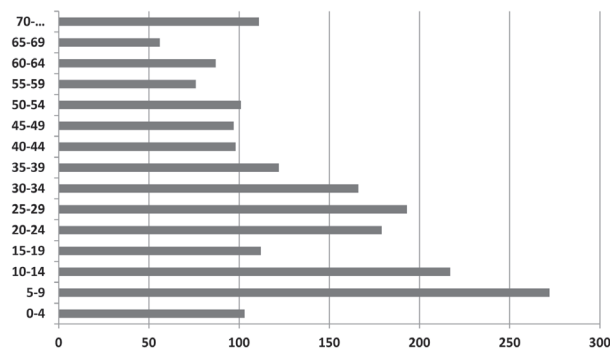


Рис. 1. Распределение людей, укушенных теплокровными животными, по возрасту (человек)

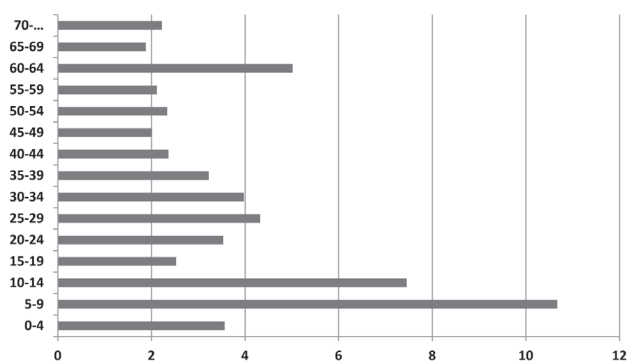


Рис. 2. Распределение людей, укушенных теплокровными животными, по возрасту в пересчете на численность населения (промилле)

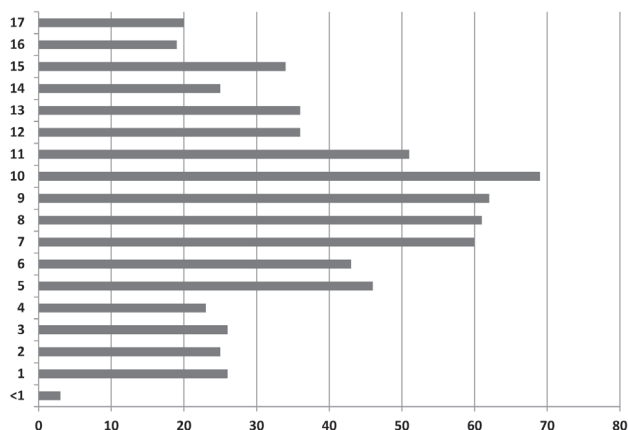


Рис. 3. Распределение детей, укушенных теплокровными животными, по возрасту (человек)

95 % укусов – это укусы потенциальными носителями вируса бешенства (табл. 1). Только две трети нанесены домашними животными, из них от бешенства по данным опроса привито всего 4,4 %. 72,37 % укусов совершено собаками (у взрослых – 69,23 %, у детей – 78,8 %) независимо от пола пострадавших. «Неизвестные» (бродячие) собаки примерно одинаково часто кусали как детей, так и взрослых (26,62 % и 25,24 % соответственно). Второе место после собак занимают кошки; детей они кусали реже (15,94 %), чем взрослых (26,65 %). Практически все кошки были домашними (97,48 %). Крысиные укусы составили 2,28 %. Мыши за год покусали 14 человек (0,7 %), из них 8 детей. Остальные случаи казуистические: детей кусали, помимо вышеперечисленных, хорьки (2), хомяки (2), ежи (2), обезьяны (2), бурундук, норка; взрослых – летучие мыши (4), дикие кабаны (2), лошади (2), хомяки (2), хорёк, выдра, обезьяна, тигр.

Локализация укусов в значительной степени зависела от пола и возраста пострадавших (табл. 1). У детей чаще всего от укусов страдали кисти рук, голень, бедро и предплечье, реже – голова. Поскольку патогенез бешенства сокращается при укусе за кисть или голову, то треть детей имела высокие риски короткого инкубационного периода (у детей до года такая локализация укусов была почти у 80 % пострадавших). Животные статистически достоверно чаще ($p < 0,05$) кусали мальчиков за нижние конечности и голову, в то время как девочек – за верхние конечности.

У взрослых доминировали укусы за кисть (правая и левая с одинаковой частотой), голень, предплечье, бедро. Реже отмечались укусы стопы, головы, туловища, плеч, коленей и ягодиц. Достоверных различий в локализации укуса в зависимости от пола у взрослых не выявлено ($p > 0,05$).

В день укуса за помощью обратились 59,93 % взрослых и 71,73 % детей, на следующий день после укуса 25,02 % и 19,25 % соответственно (табл. 2). 7 детей обратились за помощью в срок более 5 дней с момента укуса, а у взрослых таких поздних обращений было 32 (2,44 %).

Таблица 2

Сроки обращения в ЛПУ и проведение специфической профилактики (%)

Показатель	Мужчины	Женщины	Взрослые	Мальчики	Девочки	Дети	Все
сроки обращения за медицинской помощью							
Сразу после укуса	60,06	59,80	59,93	73,20	70,13	71,73	63,81
2-й день	23,42	26,56	25,02	19,60	18,87	19,25	23,12
3-5 дни	13,06	12,19	12,62	6,05	10,06	7,97	11,09
> 5 дней	3,46	1,45	2,44	1,15	0,94	1,05	1,98
специфическая профилактика бешенства							
Проводилась	96,85	95,07	95,94	91,07	91,82	91,43	94,46
Вакцина + иммуноглобулин	62,48	59,54	61,00	7,28	8,90	8,06	44,13
Не проводилась	3,15	4,93	4,06	8,93	8,18	8,57	5,54
отказы от специфической профилактики бешенства							
Домашняя собака	47,62	52,94	50,91	61,29	26,92	45,61	48,21
Неизвестная собака	23,81	11,76	16,36	6,45	19,23	12,28	14,29
Домашняя кошка	28,57	29,41	29,09	32,26	46,15	38,60	33,93
Прочие причины	0	5,88	3,64	0	7,70	3,51	3,57

Всем обратившимся была проведена первичная хирургическая обработка раны, и в каждом отдельном случае решался вопрос о начале проведения специфической антирабической профилактики. 95,94 % взрослых проводилась вакцинация от бешенства, а 61 % укушенных дополнительно вводился АГ: укушенным за голову, шею, кисть, пальцы ног, при всех укусах грызунами и при 2 из 4 укусах летучими мышами, а также при всех глубоких ранах.

У детей из 665 пострадавших, в 57 случаях родителями был подписан отказ от проведения вакцинации или введения иммуноглобулина. Из данных отказов 80 % пришлось на укусы домашними животными, которых можно наблюдать. Антирабическая вакцина (АВ) у детей с 5 лет вводилась в плечо, до 5 лет – в бедро. При 14 из 17 укусов крысами и 5 из 8 укусов мышами вне зависимости от локализации в качестве антирабической помощи применялись и вакцина, и антирабический иммуноглобулин (АГ). При укусах собаками антирабический иммуноглобулин, как дополнительные вакцинации, вводился значительно реже (в 7 раз),

чем взрослым и применялся при обширных глубоких и множественных поверхностных ранах, а так же при укусах за кисть и за голову. Однако из 50 укусов за голову лишь в 11 случаях использовалась комбинация АВ+АГ, а при укусах за кисть АВ+АГ применялись, в основном, когда кусали мыши и крысы.

Таким образом, материалы нашего исследования подтверждают значительную частоту укусов жителей Хабаровска животными – потенциальными носителями вируса бешенства, частой локализацией укусов в места с короткой инкубацией заболевания, актуальность проведения антирабической вакцинации укушенных, в ряде случаев дополненной введением антирабического иммуноглобулина.

Выводы

1. Выявлена большая частота укусов жителей Хабаровска млекопитающими – потенциальными носителями вируса бешенства.
2. Большая часть укусов (72 %) совершается собаками, половина которых является бродячими.
3. Отмечена частая, более трети пострадавших, локализация укусов в места с коротким инкубационным периодом бешенства.
4. У взрослых в 61 % случаев антирабическая вакцинация укушенных дополнялась введением антирабического иммуноглобулина, в то время, как у детей иммуноглобулин вводился в 7 раз реже, что, по-видимому, является нарушением действующих стандартов.

Литература

1. Власюк И.В., Авдеев А.И., Баранова А.В. Повреждения, причиняемые собаками, при агрессии в отношении человека // Дальневосточный медицинский журнал. – 2014. – № 1. – С. 135-137.
2. Бешенство // Официальный сайт министерства сельского хозяйства и продовольствия Хабаровского края [Электронный ресурс]. – URL: [http://msh.khabkrai.ru/index.php?catid=45:2011-](http://msh.khabkrai.ru/index.php?catid=45:2011-02-08-14-50-02&id=734:2013-07-15-23-54-43&Itemid=324&option=com_content&view=article)

02-08-14-50-02&id=734:2013-07-15-23-54-43&Itemid=324&option=com_content&view=article (последнее обращение 15.3.2015).

3. Янович В.А. Эпидемиология, эпизоотология и профилактика бешенства в Еврейской автономной области: автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Владивосток, 2004. – 29 с.

Literature

1. Vlasuk I.V., Avdeev A.I., Baranova A.V. Damage caused by dogs in aggression against the person // Far Eastern medical journal. – 2014. – № 1. – P. 135-137.
2. Rabies // Official website of the Ministry of agriculture and food of the Khabarovsk region [electronic resource]. URL: [http://msh.khabkrai.ru/index.php?catid=45:2011-](http://msh.khabkrai.ru/index.php?catid=45:2011-02-08-14-50-02&id=734:2013-07-15-23-54-43&Itemid=324&option=com_content&view=article)

02-08-14-50-02&id=734:2013-07-15-23-54-43&Itemid=324&option=com_content&view=article (access date 15.3.2015).

3. Yanovich V.A. Epidemiology, epizootology and prevention of rabies in the Jewish Autonomous Oblast: doctor of medical sciences thesis. – Vladivostok, 2004. – 29 c.

Координаты для связи с авторами: Сидельников Юрий Николаевич – д-р мед. наук, профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ДВГМУ, e-mail: ynsidelnikov@mail.ru; Паневин Тарас Сергеевич – студент 6-го курса педиатрического факультета ДВГМУ, тел. +7-914-207-43-57.

