



Федеральное государственное бюджетное общеобразовательное  
учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



# Современная эпидемиологическая характеристика острых кишечных инфекций

Рязань

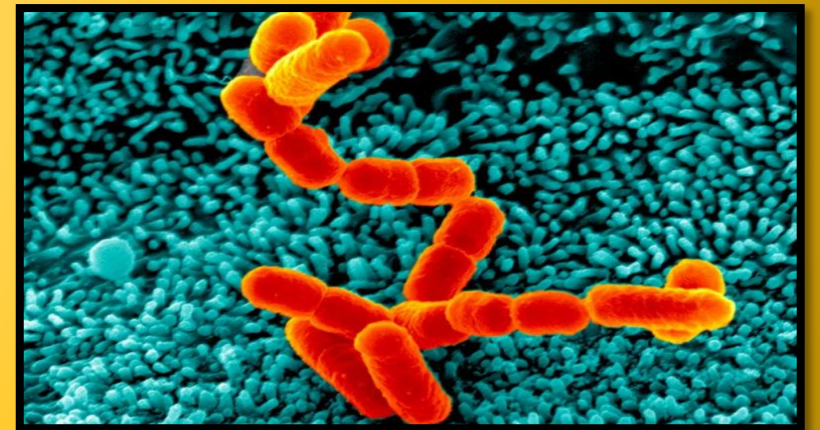
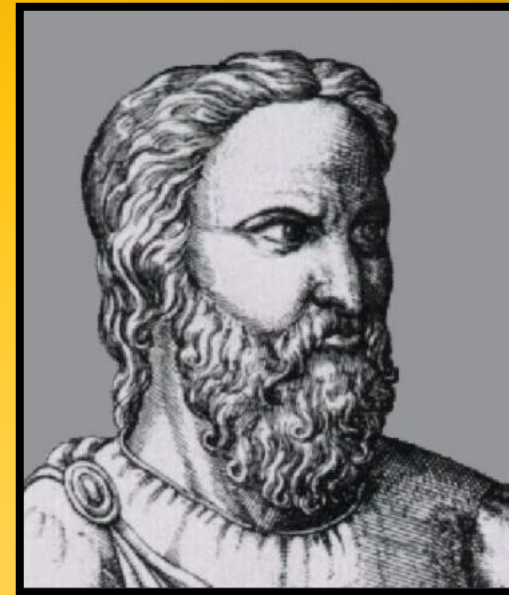


# ОКИ известны издавна.

1. Клиническое описание дизентерии впервые приведено в трудах сирийского врача Аретея Каппадокийского (I век до н.э.) под названием «кровавый, или натужный, понос» и в древнерусских рукописях («утроба кровавая», «мыт»).

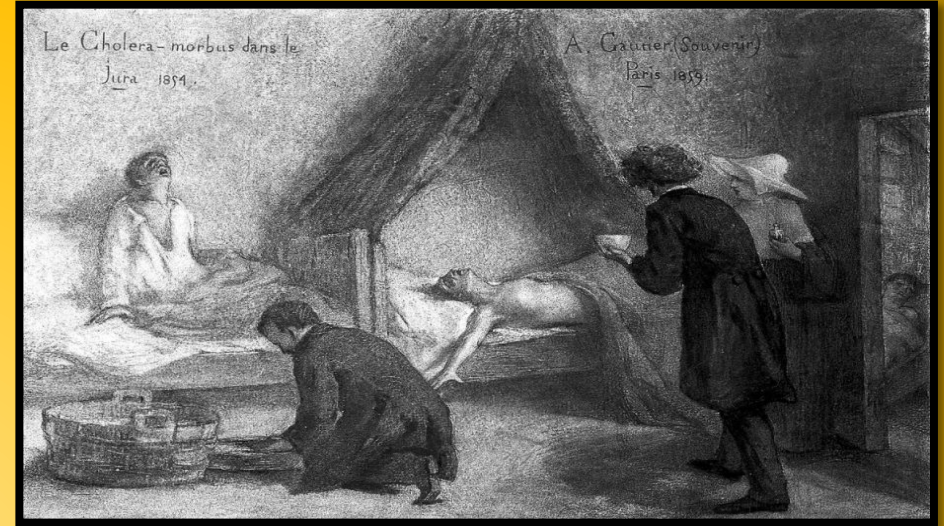
В медицинской литературе XVII - XIX века подчеркнута склонность заболевания к широкому распространению в виде эпидемий и пандемий.

Свойства основных возбудителей дизентерии описаны в конце XIX века (Раевский А.С., 1875; Шантемесс Д., Видаль Ф., 1888; Кубасов П.И., 1889; Григорьев А.В., 1891; Шига К., 1898).



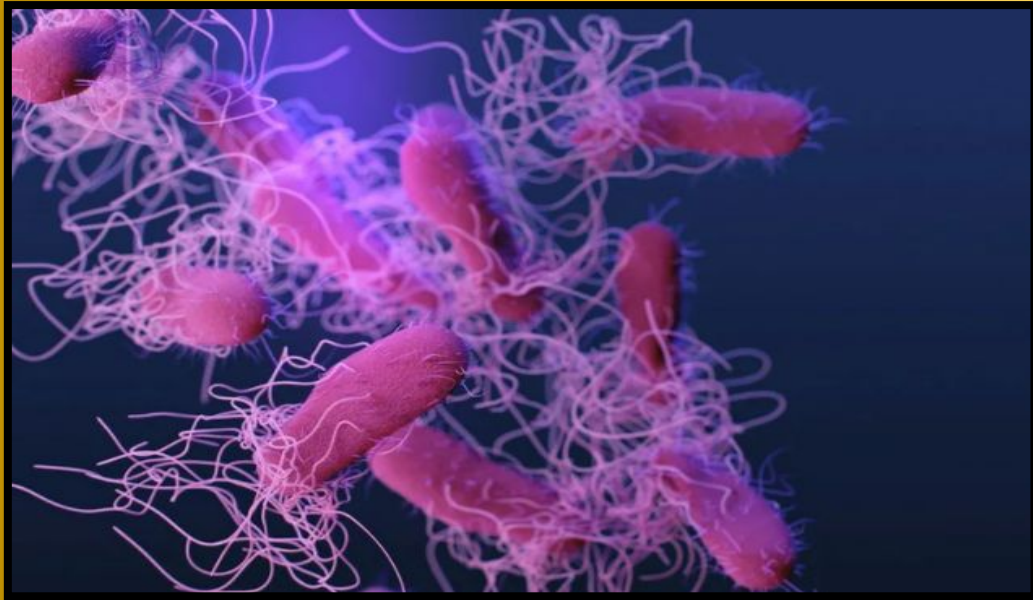
## 2. Холера также известна с древности.

До середины XIX столетия заболевание локализовалось в пределах полуострова Индостан.



Активизация торговли, транспортных связей и туризма впоследствии привели к широкому распространению холеры на земном шаре в форме эпидемий и пандемий (шесть пандемий с 1817 по 1926 г.). В 1905 г. Ф. Готшлих из трупа паломника на карантинной станции Эль-Тор выделил новый представитель патогенных холерных вибрионов, получивший название *V. cholerae* биовар *eltor*. С 1961г. его считают основным виновником развития седьмой пандемии холеры.



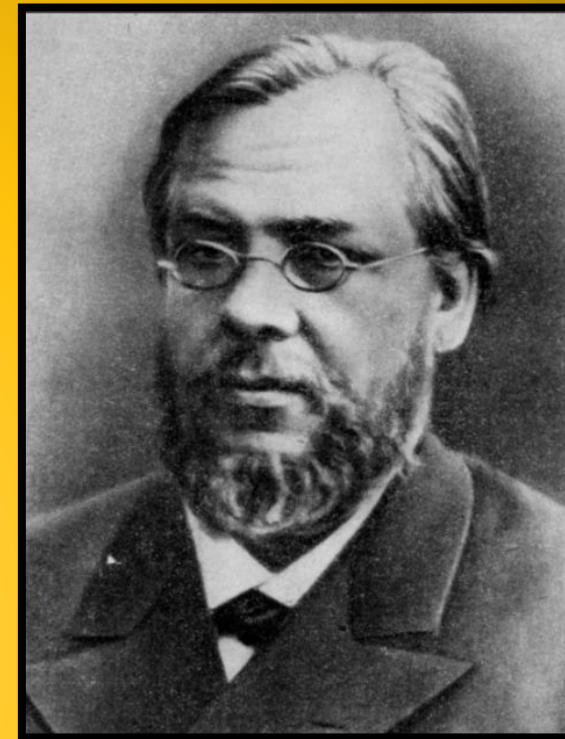


3. Клиническая картина брюшного тифа описана И.И. Пятницким в 1804г.

В 1876 Н.И. Соколов и в 1880 К. Эберт обнаружили брюшнотифозную палочку в материале умерших от брюшного тифа.

В начале XX столетия в семействе Enterobacteriaceae выделен отдельный род *Salmonella*, куда кроме *S. Typhi* (возбудитель брюшного тифа) вошла большая группа бактерий – возбудителей зоонозных инфекций – сальмонеллезов.

4. Предположение об инфекционной природе катаральной желтухи, как тогда называли вирусный гепатит, впервые в 1888г. Высказал С.П. Боткин. С этого времени болезнь надолго получила название «Болезнь Боткина».

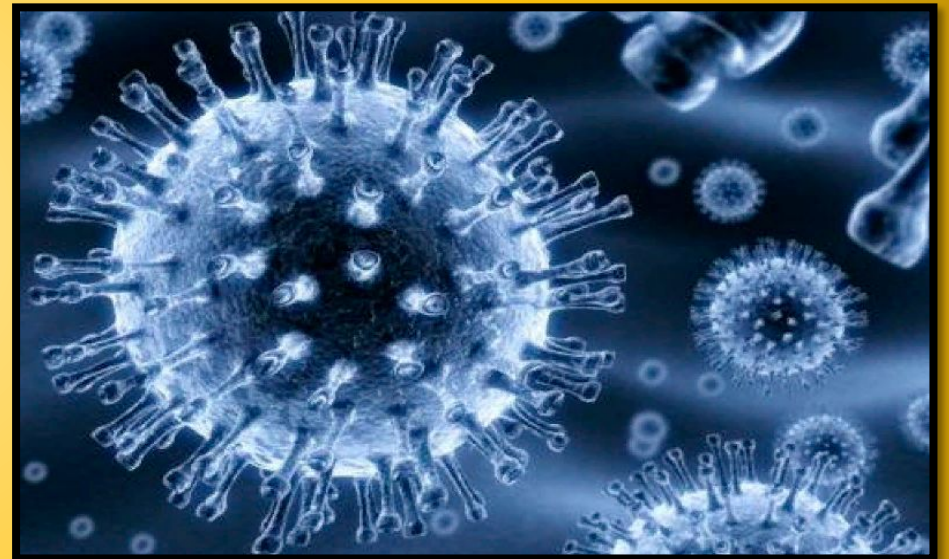


В 1973г. был открыт возбудитель этого заболевания (С. Файнстоун) и окончательно утвердился термин гепатит А, предложенный Ф. Мак-Коллумом еще в 1947г.



5. Клинические проявления заболевания, протекающего в виде крупных вспышек с поражением слизистой оболочки тонкой кишки и ротоглотки известны с конца XIX века.

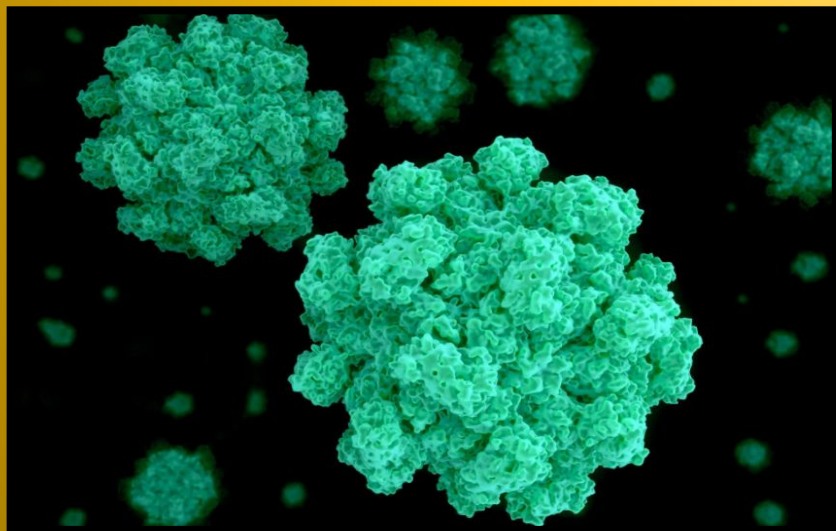
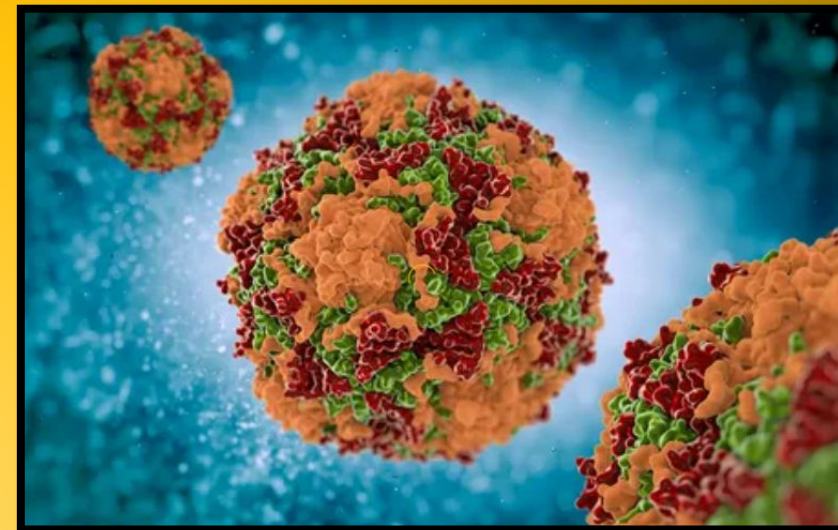
Возбудитель инфекции под названием ротавирус был выделен Р. Бишопом с соавторами в 1973г.



**Официальная регистрация ротавирусной инфекции в России началась с 2000г.**

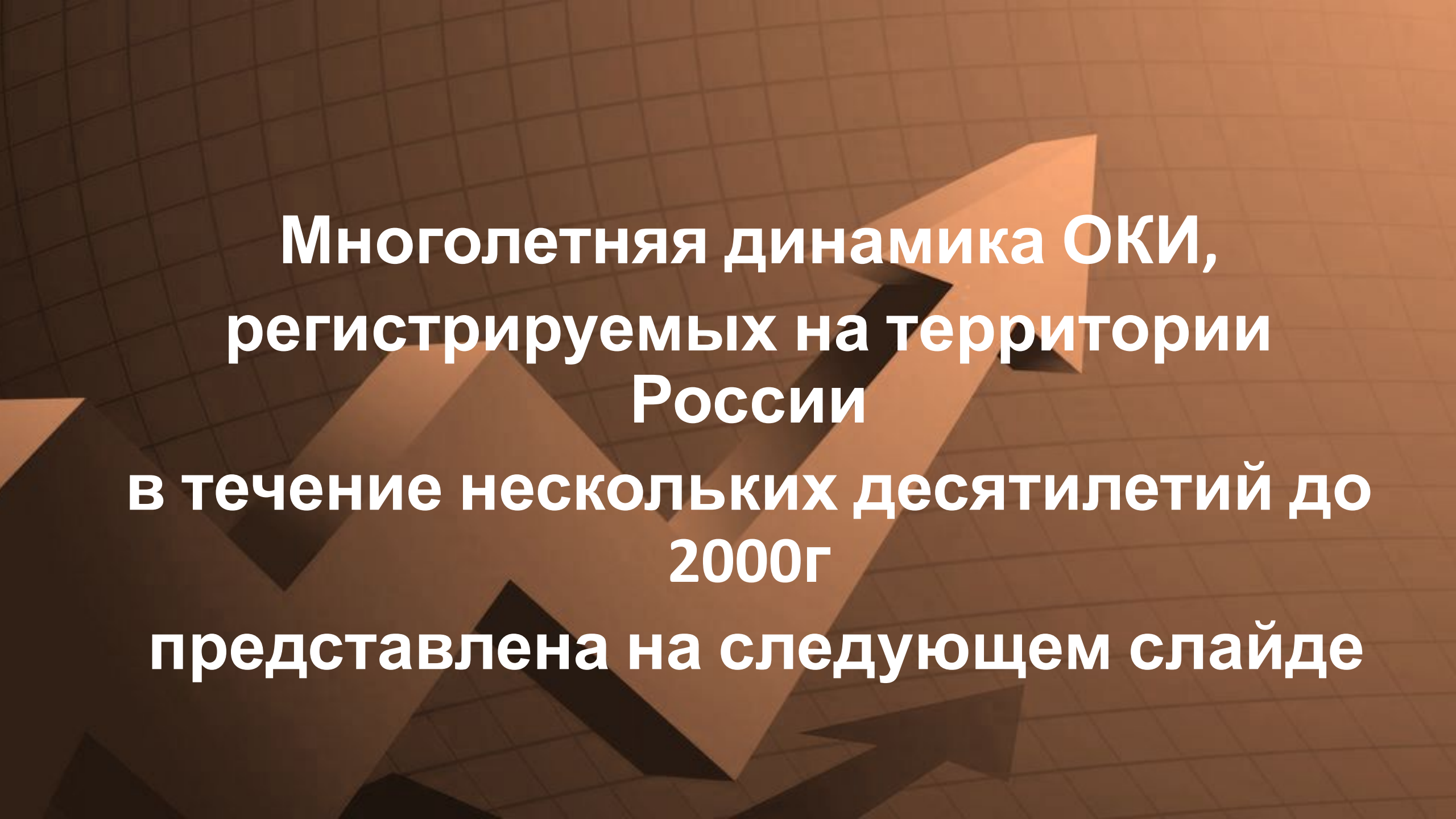
6. Из материала больных с массовыми заболеваниями, протекавшими с полиорганной симптоматикой, в т. ч. – поражением тонкой кишки, в 1948г. Были выделены вирусы Коксаки, в 1951г – вирусы ЕСНО, затем – энтеровирусы различных серотипов, объединенные в род Enterovirus.

**Официальная регистрация энтеровирусных инфекций в России началась с 2006г.**



7. В 1968г. Во время вспышки гастроэнтерита был выделен вирус, который в 1972г. Идентифицирован как норовирус.

**Официальная регистрация норовирусной инфекции в России началась с 2009г.**



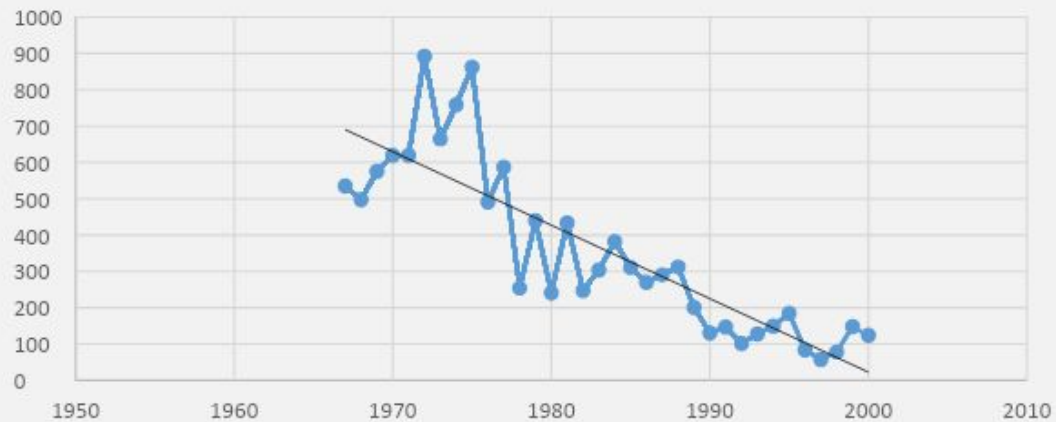
**Многолетняя динамика ОКИ,  
регистрируемых на территории  
России**

**в течение нескольких десятилетий до  
2000г**

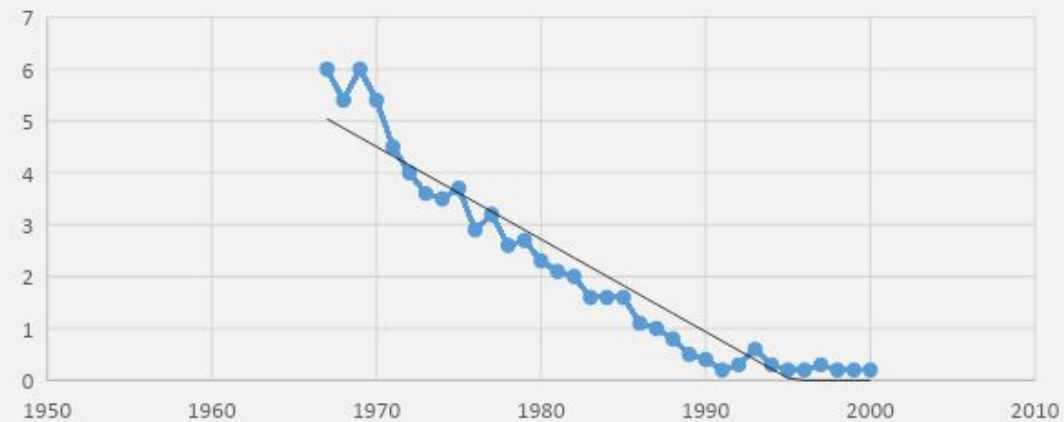
**представлена на следующем слайде**



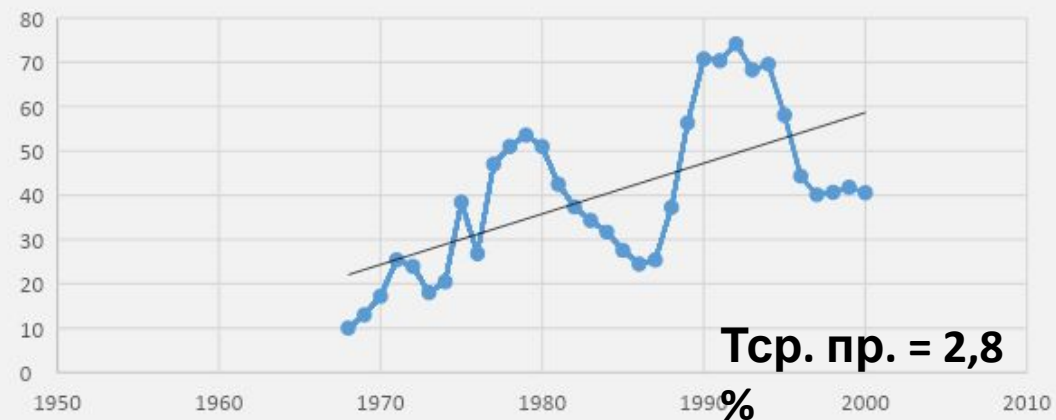
**Заболѐваемость дизентерией  
в РФ за 1968-2000гг.  
(на 100 тыс. населения)**



**Заболѐваемость брюшным тифом  
в РФ за 1967-2000гг.  
(на 100 тыс. населения)**



**Заболѐваемость сальмонеллезами  
в РФ за 1968-2000гг.  
(на 100 тыс. населения)**



**Заболѐваемость гепатитом А  
в РФ за 1953-2000гг.  
(на 100 тыс. населения)**

