

ლექტოსპიროზის ეპიდემიოლოგია საქართველოში

ნანა მამუჩიშვილი MD., PhD.



დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
ეროვნული ცენტრი

www.ncdc.ge

ლექტოსპიროზის გავრცელება მსოფლიოში

სადაც კი ეძებენ ლექტოსპირას და ლექტოსპიროზს,
იქ აუცილებლად აღმოაჩენენ

ტორტენი და მარშალი

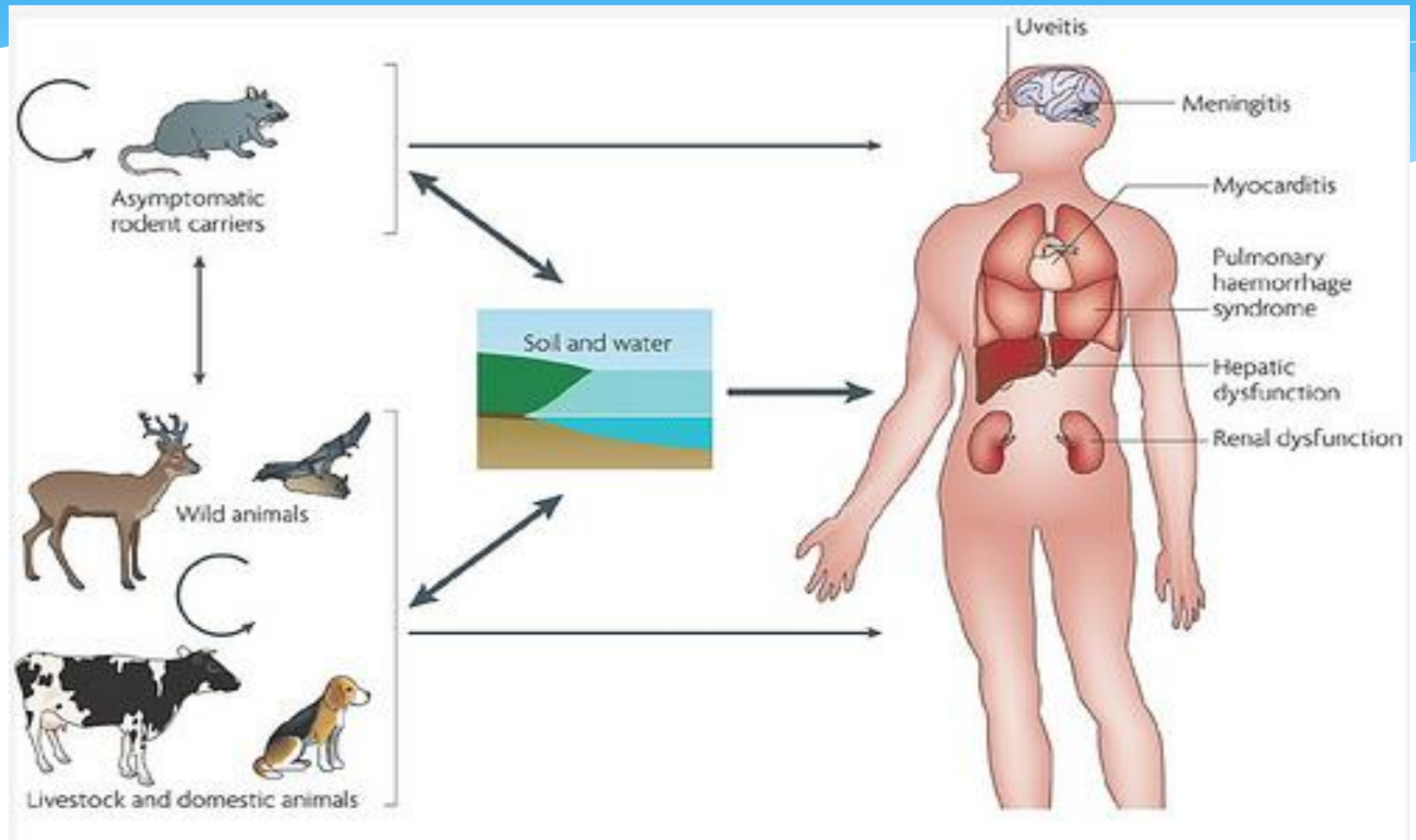
- * 0,1-1 ზომიერი ჰავის ქვეყნებში
- * 1-10 ტროპიკული ჰავის ქვეყნებში
- * 10-100 მაღალი რისკის ჯგუფში და აფეთქებების დროს

შემთხვევათა რაოდენობა 100 000 მოსახლეზე ერთი წლის
განმავლობაში

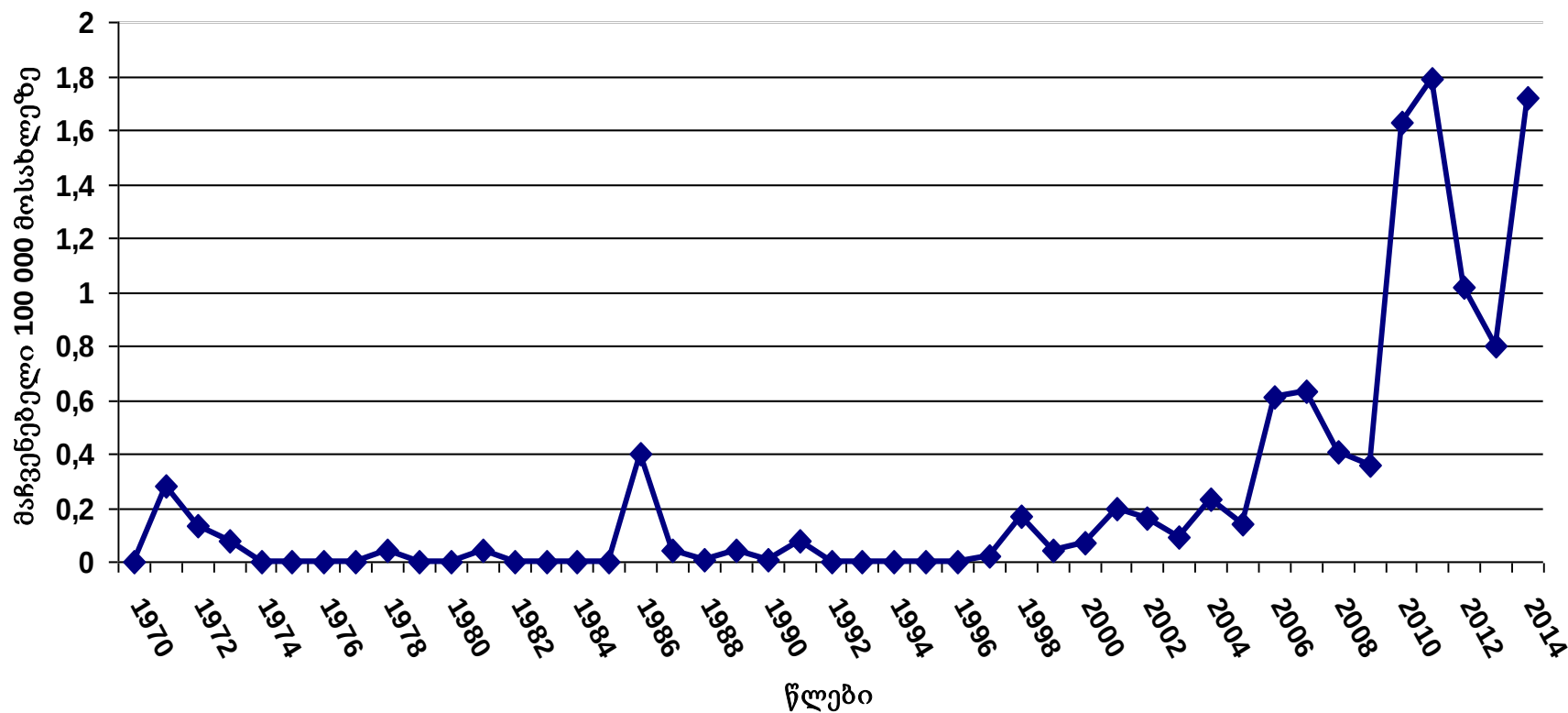
ეტიოლოგია

- 1886 წელს ა. ვეილის, 1888 წელს ნ. ვასილევის მიერ პირველად იქნა აღწერილი, იქტერო-ჰემორაგიული ლეპტოსპიროზი, ვეილ-ვასილევის დაავადება
 - * 1914 წელს ინადამ და იდომ გამოყვეს სპიროქეტა, რომელსაც უწოდეს *L. Icterohaemorrhagiae*
 - 1983 წელს სპიროქეტების და ლეპტოსპირების ტაქსონომიის შემსწავლელმა საერთაშორისო კომიტეტმა გამოყო ისინი ცალკე რიგი – *Spirochaetalis*
ოჯახი – *Leptospiraceae*
გვარი – *Leptospira*
სახეობა- 1. *L. Interrogans* - პათოგენური
2. *L. Biflexsa* - არა პათოგენური
- დღეისათვის 24 სეროჯგუფი და 250-მდე პათოგენური სეროვარია ცნობილი

გადაცემის მექანიზმი



ლექტოსპიროზით ავადობის დინამიკა საქართველოში 1970-2014 წლებში

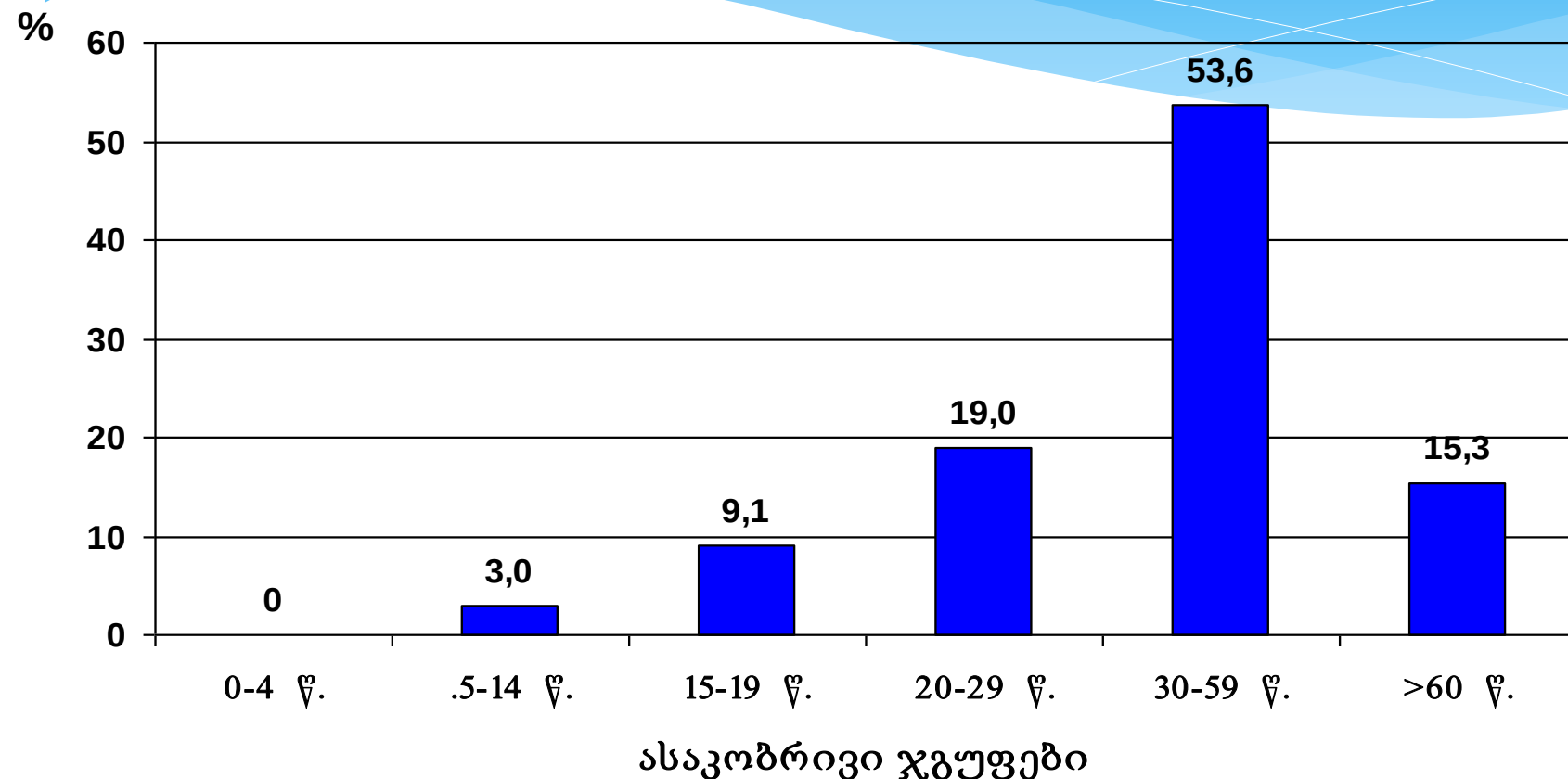


ლექტოსპიროზის ტერიტორიული გავრცელება
საქართველოში
2006-2014 წლების მონაცემებით

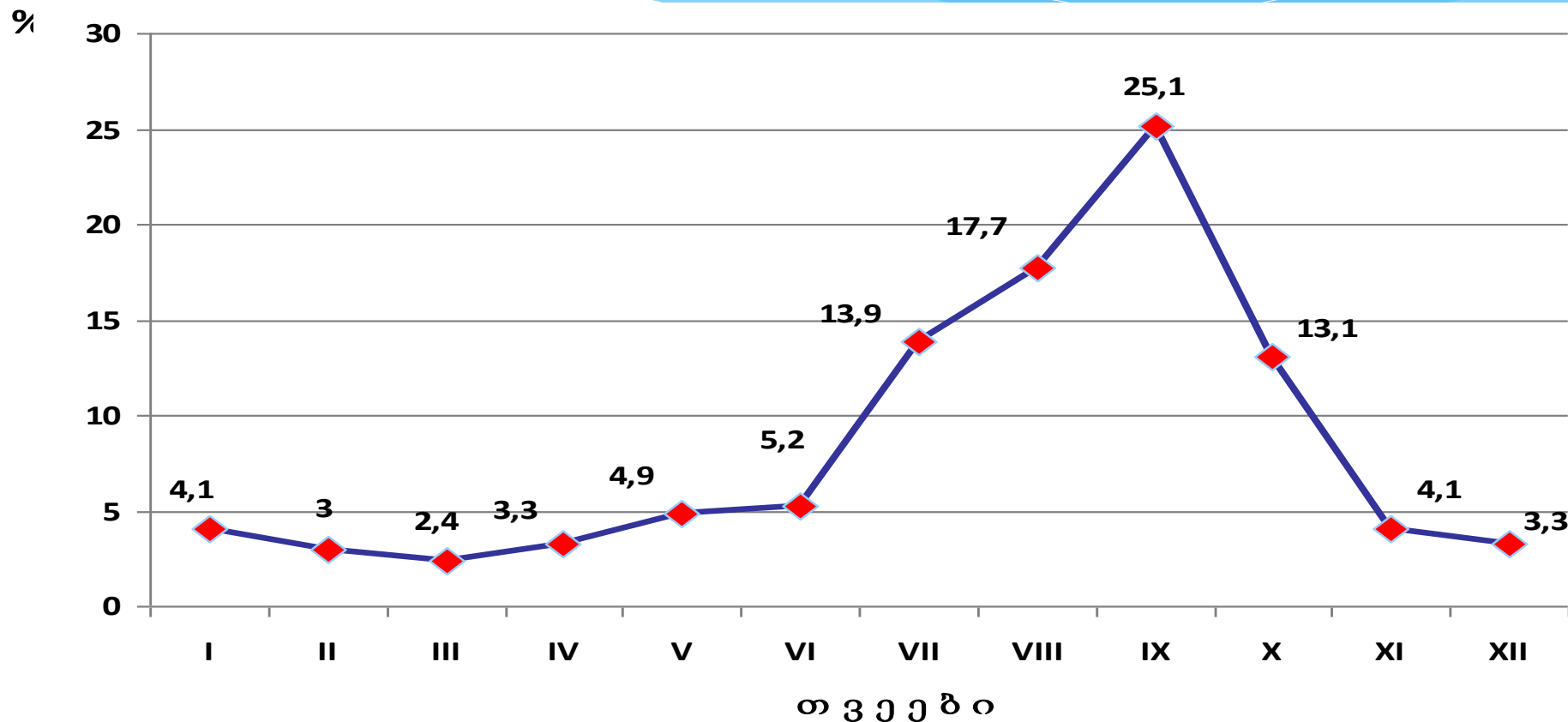
2006-2014 წლების მონაცემებით



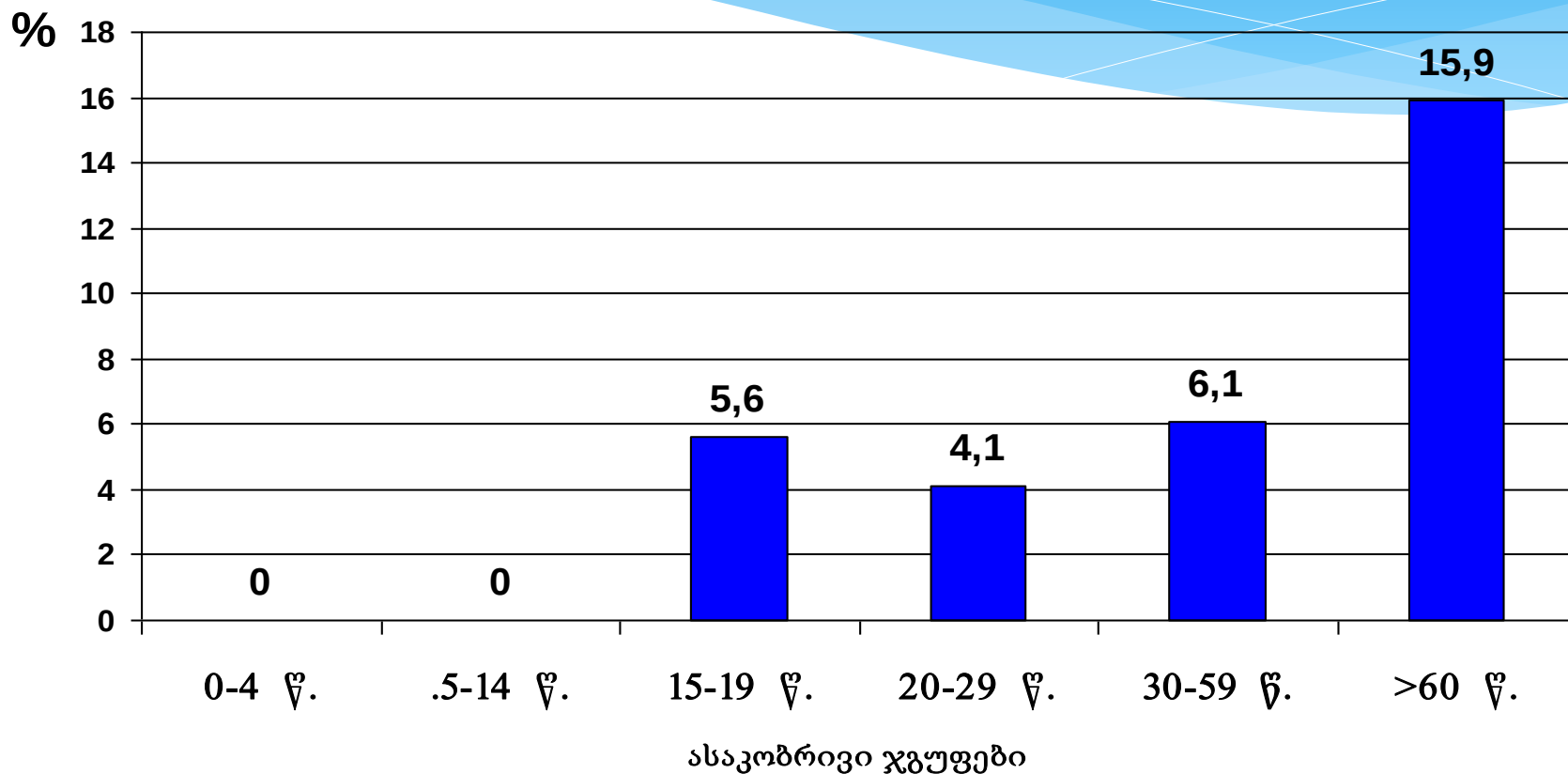
ლექტოსპიროზით დაავადებულთა ასაკობრივი სტრუქტურა საქართველოში 2006–2014 წლების მონაცემებით



ლეპტოსპიროზის სეზონურობა საქართველოში 2006–2014 წლების მონაცემებით

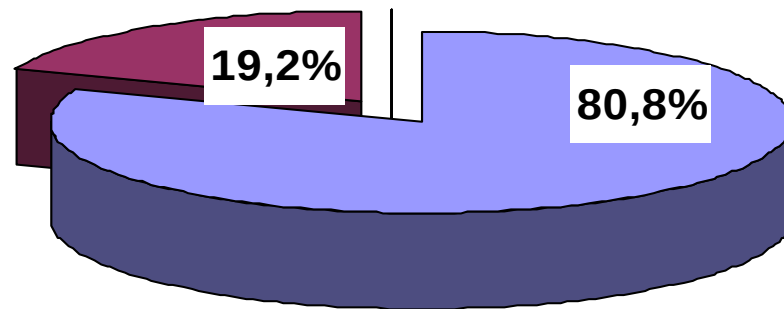


ლექტოსპიროზის ლეტალობა საქართველოში ასაკის მიხედვით 2006–2014 წლების მონაცემებით



ლეპტოსპიროზით დაავადებულთა განაწილება საქართველოში სქესის მიხედვით 2006–2014 წლების მონაცემებით

■ მამრობითი ■ მდედრობითი



ლეპტოსპიროზის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკა

სწრაფი ტესტი

- * *Leptospira* იმუნოგლობულინი M (IgM) ან იმუნოგლობულინი G (IgG) enzyme-linked immunoabsorbent assay (ELISA)
- * დნმ-ის Real-time, პოლიმერაზა ჯაჭვური რეაქცია (პჯრ) სისხლში, შარდში, ცერებროსპინალურ სითხეში

დამადასტურებელი ტესტი

- * მიკროსკოპული აგლუტინაციის ტესტი (MAT)
- * დნმ-ის პოლიმერაზა ჯაჭვური რეაქცია (პჯრ) სისხლში, შარდში, ცერებროსპინალურ სითხეში და ქსოვილებში
- * ბაქტერიოლოგიური მეთოდი: ლეპტოსპირას კულტურის გამოყოფა ბიოლოგიური სითხეებიდან და ქსოვილებიდან
- * ბაქტერიოსკოპული მეთოდი: ბნელ ველიან მიკროსკოპში ლეპტოსპირების ვიზუალური რეგისტრაცია

ლექტოსპიროზზე საექვო ავადმყოფების სისხლის შრატის გამოკვლევა

MAT-ის საშუალებით (195 ნიმუში)

სულ გამოკვლეუ ლი ავადმყოფი	დადებითი	გამოვლენილი სახეობები			
		<i>L. Pomona</i>	<i>L. ictero- haemorr hagiae</i>	<i>L. grippo- typhosa</i>	<i>L. hebdo- madis</i>
195	20 (10%)	9 (45%)	7 (35%)	2 (10%)	2 (10%)

ლეპტოსპიროზზე საექვო ავადმყოფების სისხლის შრატის გამოკვლევა

MAT- ის საშუალებით (28 ნიმუში)

ლეპტოსპირების სახეობები	დადებითების რაოდენობა
<i>L. sejroe</i>	4
<i>L. australis</i>	3
<i>L. bataviae</i>	3
<i>L. icterohaemorrhagiae</i>	2
<i>L. pyrogenes</i>	2
<i>L. autumnalis</i>	1
<i>L. hebdomadis</i>	1

პრევენცია

ადამიანებში:

არ იცურაოთ და არ გამოვიყენოთ წყალი, რომელიც შესაძლოა დაბინძურებული იყოს დაავადებული ცხოველების შარდით.

- * პირადი პროფილაქტიკის დაცვა (სპეცტანსაცმელი, რეზინის ფეხსაცმელი, ხელთათმნები) დაბინძურებულ ნიადაგთან და წყალთან კონტაქტისას.

ცხოველებში:

- * ცხოველთა ქსოვილებთან ან შარდთან კონტაქტისას ჩაიცვით დამცავი ტანსაცმელი, ხელთათმნები და ფეხსაცმელი, განსაკუთრებით თუ თქვენ პროფესიის გამო ხართ რისკის ჯგუფი (ვეტერინარები, ფერმის მუშაკები, კანალიზაციის მუშები).
- * ძირითადი წესი: ყოველთვის დაიბანეთ ხელები ცხოველებთან ურთიერთობის შემდეგ
- * დაბინძურებული ზედაპირების დასამუშავებლად გამიყენეთ ანტიბაქტერიული სითხე.
- დერატიზაცია
- ✓ ანტიბიოტიკებით პროფილაქტიკა (200 მგ დოქსიციკლინი კვირაში per., არ არის რეკომენდირებული ორსულებისა და ბავშვებისათვის >8).



გმადლობთ