

ТОКСОПЛАЗМОЗ В ТАТАРСКОЙ АССР¹

Асс. М. В. Николаева и С. Г. Сафина

Лаборатория по токсоплазмозу г. Казани (зав. — С. Г. Сафина, научн. руков. — проф. П. В. Маненков) и кафедры детских болезней лечебного факультета (зав. — проф. Ю. В. Макаров) Казанского медицинского института

Токсоплазмоз привлекает за последние годы внимание врачей многих специальностей. Установлено, что эта инфекция носит природноочаговый характер.

Мы решили проверить инфицированность токсоплазмозом путем постановки РСК и кожной аллергической пробы у следующих групп населения: у беременных с нормальным течением беременности (101); у беременных с отягощенным анамнезом (самопроизвольные выкидыши, недонашивание, рождение детей с врожденными дефектами) (148); у медицинских работников роддомов (74); у рабочих Бирюлинского зверосовхоза (83); у здоровых детей, имеющих контакт с животными (24) и не имеющих такового (10); у детей с психомоторной отсталостью и болезнью Дауна (43).

У всех обследованных собирался анамнез (акушерский, эпидемиологический, развития ребенка), проводилось объективное исследование специалистом и поставлены РСК и кожная проба на токсоплазмоз. Беременным и детям больным с положительной РСК и кожной пробой на токсоплазмоз ставилась RW, определялся Rh-фактор и иногда проводилось обследование на бруцеллез. РСК ставилась холодным способом с антигеном, полученным из Института им. Гамалея. Кожная аллергическая проба проводилась аллергеном, полученным также из Института им. Гамалея. Постановка и учет реакций проводились согласно методическому указанию Минздрава СССР (7).

У 366 поставлены РСК и кожная проба, у 117 — только кожная проба.

Из 101 женщины с нормальным течением беременности РСК оказалась положительной у 15 (14,8%); из 148 женщин с отягощенным акушерским анамнезом у 63 (42,6%); из 74 медицинских работников роддомов — у 17 (22%); из 43 детей с различной степенью психомоторной отсталости — у 15.

Кожная проба, поставленная тем же группам людей, совпала с РСК в 70%. Кожная реакция была слабо выражена и редко встречалась у детей дошкольного возраста с резкой психомоторной отсталостью.

Из 117 чел., которым была поставлена только кожная проба, она оказалась положительной у 29 из 83 обследованных рабочих зверосовхоза; у 8 из 24 учащихся, проходящих производственное обучение на фермах этого же зверосовхоза.

Из беременных с отягощенным акушерским анамнезом РСК была положительной: при самопроизвольных выкидышах — у 33 из 71; при мертворождениях — у 6 из 15 и при рождении детей с уродствами — у 18 из 38.

На основании наших наблюдений (из 483 обследованных дали положительную РСК и кожную пробу 147 чел. — 30%) необходимо сделать вывод, что в Татарии имеется инфицированность токсоплазмозом. Она особенно заметна в группе беременных с отягощенным акушерским анамнезом и у детей, страдающих психомоторной отсталостью. Беременные с отягощенным акушерским анамнезом дали положительную РСК в 3 раза чаще, чем беременные с неотягощенным. Особенно высок процент положительных реакций у детей, родившихся с пороками развития (у 18 из 38 обследованных).

Положительная РСК у детей с врожденными уродствами и дефектами развития (у 15 из 43 обследованных) заставляет думать о возможном врожденном токсоплазмозе. Положительная РСК чаще наблюдалась у детей с одновременным поражением нервной системы и органов зрения (у 9 из 18).

В связи с этим мы считаем необходимым проводить следующие мероприятия:

Во всех женских консультациях выявлять и лечить женщин, инфицированных токсоплазмозом.

В детских консультациях и стационарах шире обследовать детей и их матерей на токсоплазмоз.

Медицинским работникам проводить разъяснительную работу по профилактике токсоплазмоза, особенно среди работников животноводческих ферм, зверосовхозов, мясокомбинатов, работников пищевых предприятий. В частности на всех животноводческих фермах необходимо взять под контроль использование мыла, щеток и дезинфицирующих растворов для мытья рук и спецодежды.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болховитинова Л. М. Педиатрия, 1960, 3. — 2. Гершкович Г. М. Сов. мед., 1961, 11. — 3. Головацкая Г. И. Педиатрия, 1959, 10. — 4. Засухин Д. Н. Проблемы токсоплазмоза. М., 1962. — 5. Индржих Ира. ЖМЭИ, 1960, 9. — 6. Орлов Г. А., Засухин Д. Н., Головацкая Г. И. В кн. Патология внутриутробного развития. Л., 1959. — 7. Временные методические указания по эпидемиологии, клинике, диагностике и лечению токсоплазмоза. Минздрав СССР, 1960.

Поступила 26 марта 1963 г.

¹ См. «Казанский мед. ж.», 1961, 2, статью Л. Г. Степанова. — *Прим. ред.*