

ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
ГУ «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии»
ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Особенности современной эпидемиологической ситуации по отдельным природно-очаговым инфекциям и инфекционным заболеваниям, общим для человека и животных, в Беларуси

Глинская Ирина Николаевна - Заместитель главного врача ГУ «РЦГЭиОЗ» , к.м.н.
соавторы: Лешкевич А.Л., Морозик Л.А., Семижон П.А., Селькина Е.С.

Риск возникновения и распространения среди населения Республики Беларусь природно-очаговых инфекционных заболеваний обусловлен:

- наличием соответствующих природных очагов;
- изменением климатических условий;
- увеличением количества либо изменением видового состава основных природных резервуаров и переносчиков;
- освоением новых территорий, в том числе в пределах природных очагов, с целью строительства объектов бытового, сельскохозяйственного и промышленного назначения

Случаи заболевания среди населения Республики Беларусь:

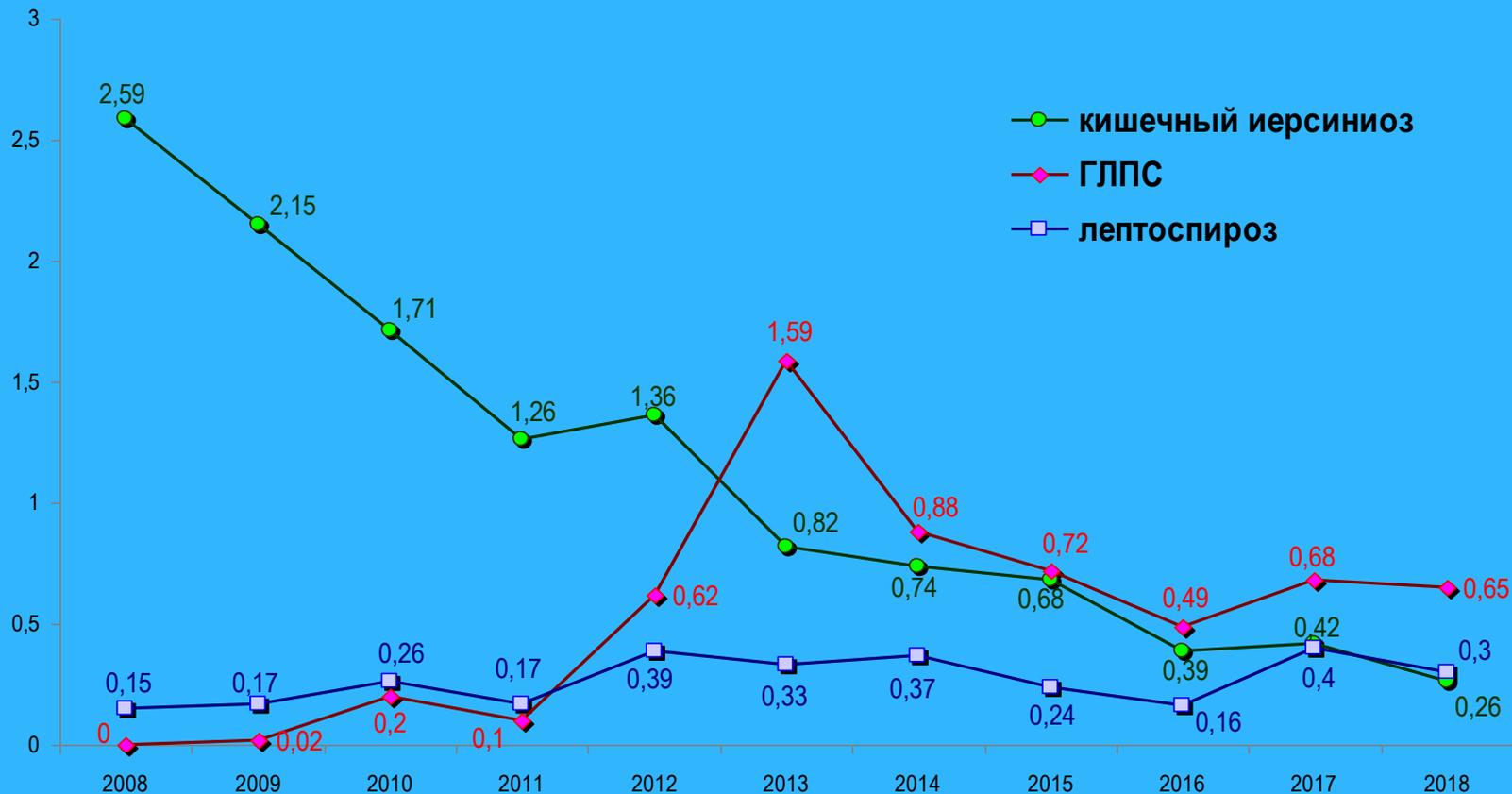
Сибирская язва – в 1995 г. (Витебская область, 3 случая);

Бруцеллез – в 2005 г. (Могилевская область, 2 случая);

Бешенство – в 2012 г. (Могилевская область, 1 случай).

По другим нозологическим формам заболеваемость носила спорадический характер.

Многолетняя динамика заболеваемости отдельными природно-очаговыми инфекциями в Республике Беларусь за 2008 – 2018 гг.



Инфицированность возбудителями природно-очаговых инфекций мышевидных грызунов, отловленных в природных очагах на административных территориях регионов Республики Беларусь (по данным ГУ РНПЦЭиМ)

ГЛПС (ПЦР)

Всего – 5,2%

Из них:

вирус Пуумала – 80%

вирус Добrava – 20 %



Основные носители хантавирусов:

желтогорлая мышь, рыжая полёвка, полевая мышь, полёвка-экономка, домовая мышь, крыса серая



ИЕРСИНИОЗЫ (ПЦР)

Всего – 13,0 %

Из них:

Y. enterocolitica – 55,8 %

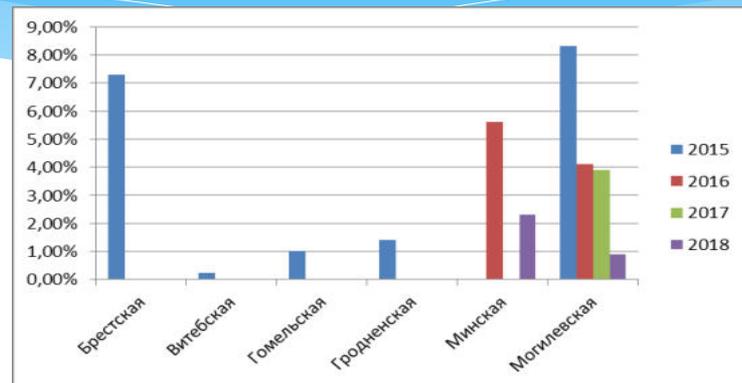
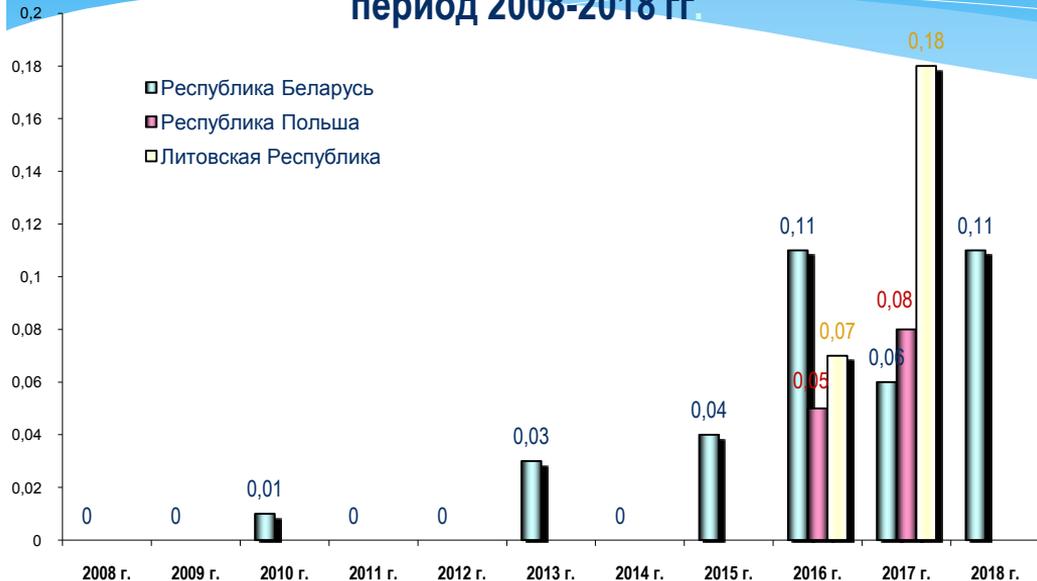
Y. pseudotuberculosis - 44,2%

Основные носители возбудителей иерсиниозов: рыжая полёвка, желтогорлая мышь, домовая мышь, серая крыса, черная крыса, обыкновенная полёвка, полёвка-экономка, мышь лесная, полевая мышь, бурозубка.



Туляремия

Многолетняя динамика заболеваемости туляремией населения Республики Беларусь за период 2008-2018 гг.



Пораженность мышевидных грызунов возбудителем туляремии в разрезе регионов за 2015-2018 гг.

Обследование на туляремию пациентов организаций здравоохранения Республики Беларусь в 2018 г.

Территория	Обследовано пациентов организаций здравоохранения, человек							
	с лимфаденитами		с ангинами		с затяжными пневмониями		с конъюнктивитами Парино	
	всего	+	всего	+	всего	+	всего	+
Брестская	18	4	4	0	7	0	0	0
Витебская	4	0	5	0	2	0	0	0
Гомельская	103	0	182	0	33	0	26	0
Гродненская	11	1	5	0	2	0	0	0
г.Минск	40	1	0	0	1	0	0	0
Минская	63	2	70	0	5	0	0	0
Могилевская	16	2	32	0	4	0	0	0
Республика Беларусь	255	10	298	0	54	0	26	0

Случаи туляремии за последние 3 года:

-  регистрировались среди населения Брестской, Минской, Гродненской, Могилевской областей и г. Минска;
-  89% заболевших – городские жители;
-  все заболевшие – взрослые;
-  У 56% - кожные проявления и лимфаденит (язвенно-бубонная форма);
-  в 67% случаев наиболее вероятным путем передачи инфекции стал трансмиссивный путь (в анамнезе – факты укуса насекомыми, посещение леса).

В 2018 году впервые за последние семь лет были выделены культуры *F. tularensis* при лабораторном исследовании на туляремию:

-  насекомых (комаров), отловленных на территории природных очагов в Гродненской области (Ивьевский район);
-  мышевидных грызунов – в Могилевской области (Горецкий район).

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)

По данным Европейского и Американского центров по предотвращению и контролю за заболеваниями в 2018 году:

- в странах Европейского региона зарегистрировано 2056 случаев заболевания ЛЗН (летальность 8,6 %), из них:
 - * в странах Европейского Союза – 1499 случаев, в том числе в Италии - 577 (45 летальных), Греции - 309 (47 летальных), Румынии - 277 (42 летальных), Венгрии - 214 (1 летальный), Хорватии - 53, Франции - 25, Австрии - 20, Болгарии - 15 (2 летальных), Словении - 3, Чешской Республике - 5 (1 летальный), Кипре - 1 случай;
 - * в граничащих с Европейским Союзом странах – 557 случаев ЛЗН. в том числе в Сербии - 415 (35 летальных), Израиле -128, Косово - 14 случаев (3 летальных).
- в США зарегистрировано 2323 случая ЛЗН (летальность 4,7%).

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)

☀ в июне-июле 2019 г. среди жителей г.Минска зарегистрировано 6 случаев ЛЗН.

☀ 1 случай завозной (о. Тенерифе), 5 – местные (заболевшие за пределы Республики Беларусь не выезжали);

☀ при сборе эпиданамнеза заболевшие отмечали факты пребывания на территории:

- ✗ Брестской области (Каменецкий район);
- ✗ Гродненской области (Сморгонский район);
- ✗ Минской области (Вилейский, Минский, Червенский районы);
- ✗ Могилевской (Осиповичский район).



Лабораторная диагностика

Клинический материал:

диагноз установлен на основании клинических и лабораторных данных (наличие IgM и IgG к вирусу Западного Нила/наличие РНК вируса при ПЦР-диагностике)



Природный материал:

при проведении лабораторного исследования методом ПЦР проб клещей, комаров и слепней, отловленных в местах предполагаемого пребывания заболевших **выявлена РНК вируса ЛЗН**

Вилейский район – комары, клещи;
Червенский район – комары, слепни;
Минский район – комары, клещи;
Осиповичский район – клещи

Предпосылки ухудшения эпидемиологической ситуации:

- погодные условия весны и начала лета 2019 года (температура воздуха выше климатической нормы, осадки) – увеличение популяции кровососущих насекомых, повышение их активности;
- пути перелета птиц через территорию Республики Беларусь – занос возбудителя ЛЗН из стран, неблагополучных по данной инфекции;
- наличие инфицированных прокормителей (перелетные птицы) – инфицирование переносчиков (кровососущих насекомых).

Выделение антигена вируса ЛЗН из природного материала (клещи, комары, слепни) за период 2006-2017 г.г. в разрезе регионов Республики Беларусь (по данным ГУ РНПЦЭиМ)

Год	Регионы						
	Брестская область	Витебская область	Гомельская область	Гродненская область	г. Минск	Минская область	Могилевская область
2006	+	+	+				+
2007	+	+	+	+	+	+	+
2008	+	+	+	+		+	+
2009	+		+	+	+	+	+
2010	+	+	+	+	+		+
2011	+	+	+	+	+	+	+
2012	+	+	+	+	+	+	+
2013	+	+	+	+	+	+	+
2014	+	+	+	+	+	+	+
2015				+			
2016		+	+			+	
2017						+	+

**Стационарно-неблагополучные пункты по сибирской язве и почвенные очаги сибирской язвы
на территории Республики Беларусь
(по состоянию на 01.01. 2019 г.)**

	Брестская	Витебская	Гомельская	Гродненская	Минская	Могилевская	Всего
Стационарно-неблагополучные пункты	71	72	116	64	88	137	548
Почвенные очаги	68	37	25	52	68	125	375

Ухудшение эпизоотологической ситуации по сибирской язве в Столинском районе Брестской области (август 2019 г.)

В августе 2019 в Столинском районе Брестской области зарегистрирован случай заболевания сибирской язвой животного. Диагноз подтвержден лабораторно. Пути заражения и факторы передачи инфекции установить не удалось.

С целью оказания организационно-методической помощи специалистам ГУ «Столинский райЦГЭ» в проведении мероприятий, в части касающейся, по локализации и ликвидации эпизоотологического очага и недопущению возникновения случаев заболевания сибирской язвой среди населения организован выезд в Столинский район специалистов ГУ РЦГЭиОЗ и ГУ БОЦГЭиОЗ (членов республиканской и областной СПЭБ), а также специалистов ГУ «Пинский зонЦГЭ»

Разработан и утвержден Столинским РИК оперативный план мероприятий по локализации и ликвидации эпизоотологического неблагополучия (мероприятия по профилактике сибирской язвы среди населения были включены в указанный план согласно предложениям специалистов санитарно-эпидемиологической службы).

Санитарно-противоэпидемические мероприятия

В эпизоотическом очаге:

- участие в работе районной КЧС в рамках локализации и ликвидации эпизоотического очага;
- проведение подворных обходов в населенных пунктах в пределах эпизоотического очага с целью установления (уточнения) круга контактных лиц, осуществления за ними медицинского наблюдения и проведения экстренной антибиотикопрофилактики;
- определение контингентов, подлежащих профилактической иммунизации против сибирской язвы, в пределах эпизоотического очага и организация их иммунизации;
- отбор и лабораторное исследование на сибирскую язву проб с объектов внешней среды (поверхностный слой почвы, трава, вода открытых водоемов и др.);
- оценка готовности организаций здравоохранения к раннему выявлению лиц с симптомами, не исключаящими сибирскую язву, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий с оценкой уровня подготовки медицинского персонала;
- оценка санитарного состояния территории в пределах эпизоотического очага с целью установления несанкционированных свалок, мест утилизации пищевых отходов, в т.ч. животного происхождения;
- оценка качества проведения дезинфекционных мероприятий;
- информационно-образовательная работа с населением.

Заключение:

- Ситуация по природно-очаговым инфекциям, в том числе инфекционным заболеваниям, общим для человека и животных, в Беларуси продолжает оставаться стабильной.
- Определение полного спектра санитарно-противоэпидемических мероприятий возможно по результатам оценки заболеваемости и в тесном партнерстве с другими Министерствами и ведомствами.



*Благодарю за внимание !