

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

по инфекционной заболеваемости и состоянию природных очагов чумы в государствах-участниках СНГ за 2010 г.

1. Официальная информация, поступившая в адрес Координационного совета.

В 2010 г. в адрес Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств-участников СНГ от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней в соответствии с Соглашением о сотрудничестве в области санитарной охраны территорий государств-участников СНГ и с Положением о порядке осуществления информационного обмена между государствами-участниками СНГ об эпидемиологическом надзоре за карантинными и другими опасными инфекционными болезнями и о контроле за потенциально опасными для здоровья населения товарами и грузами (от 3 июля 2003 г.), информация поступила из Республики Беларусь (IV кв., сводный анализ).

Инфекционных болезней, представляющих чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, на территории Республики Беларусь не зарегистрировано.

Не зарегистрированы случаи заболеваний людей сибирской язвой, туляремией, бруцеллезом.

Территория Республики Беларусь энзоотична по следующим нозологическим формам:

сибирская язва – 554 стационарно-неблагополучных пункта;

туляремия – 51 очаг;

лептоспироз – 285 очагов;

ГЛПС – 520 очагов.

Из воды открытых водоемов Республики Беларусь *V. cholerae* не O1/O139 выделены в 5,72% исследованных проб. Случаев заболеваний людей холерой в республике в 2010 г. не зарегистрировано.

В ноябре 2010 г. зарегистрирован завозной случай лихорадки Денге у жителя г. Могилева после отдыха в Таиланде (курорт Патайя).

Зарегистрировано 20 случаев заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (0,2 на 100 тыс. населения).

В 2010 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 7 случаев заболевания малярией (0,07 на 100 тыс. населения), все случаи завозные из стран дальнего зарубежья. По видовому составу возбудителей: *P.falciparum* – 4, *P.vivax* – 1, *P.ovale* – 1, микст-инвазия (*P.falciparum* + *P.malaria*) – 1.

В минувшем году снизилась заболеваемость менингококковой инфекцией – 133 случая заболевания (1,38 на 100 тыс. населения) против 210 в 2009 г. (2,18 на 100 тыс. населения). Уменьшилось число носителей менингококковой инфекции – 83 против 419 в 2009 г.

В Беларуси в 2010 г. зарегистрировано 4169 случаев заболевания активным туберкулезом органов дыхания (43,36 на 100 тыс. населения), что ниже показателей 2009 г. – 4437 случаев (46,14 на 100 тыс. населения).

2. Информация, полученная при проведении мониторинга.

ФГУЗ РосНИПЧИ «Микроб» осуществлял на основе общедоступных источников информации мониторинг за инфекционными болезнями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории, и ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в странах СНГ в рамках деятельности Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств-участников СНГ от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней.

2.1. В доступных источниках информации отсутствуют сведения об инфекционной заболеваемости в Азербайджанской республике, Республике Армения, Туркменистане, Украине.

2.2. Инфекционная заболеваемость в Республике Молдова

По данным Национального научно-практического центра превентивной медицины Министерства здравоохранения Республики Молдова (<http://www.cnspl.md>) за 3 месяца 2010 г. не зарегистрированы случаи заболеваемости бруцеллезом, туляремией, сибирской язвой, геморрагическими лихорадками, холерой, бешенством, полиомиелитом и др. Напряженная эпидемиологическая ситуация в Республике Молдова наблюдалась по острым кишечным болезням, туберкулезу.

2.3. Инфекционная заболеваемость в Республике Казахстан

В Республике Казахстан за 11 месяцев 2010 г. не зарегистрированы случаи заболевания населения чумой, холерой, туляремией. Отмечены единичные случаи заболевания полиомиелитом. По сравнению с аналогичным периодом 2009 г. отмечено снижение уровня заболеваемости гриппом в 4,3 раза, острыми респираторными вирусными инфекциями – на 23,6%, менингококковой инфекций – на 36,7%, туберкулезом органов дыхания – на 8,6%, геморрагическими лихорадками – на 10 случаев, бешенством – на 5 случаев.

Заболевания сибирской язвой выявлены в июне в Павлодарской области Республики Казахстан – общее число заболевших на 26 июня 2010 г. – 10 человек, в том числе 2 летальных случая. В Южно-Казахстанской и Кызылординской областях Республики Казахстан зарегистрированы случаи заболевания

Крымской геморрагической лихорадкой. По состоянию на 17 сентября 2010 г. по данным информационных агентств Казинформ и Kazakhstan Today, число больных составило 18 человек, 4 из которых скончались.

(По материалам, опубликованным на сайтах Министерства здравоохранения Республики Казахстан (<http://www.mz.gov.kz/index.php?wakka=Rus/SanitarnoJepidemiologicheskijjNadzor/Sanpid/Sanpidrk/data141210&v=a9j>), promedmail.org, epidemiolog.ru, СА-NEWS:Центральноазиатская новостная служба, Vesti.kz, национальных информационных агентств Казинформ и Kazakhstan Today).

2.4. Инфекционная заболеваемость в Кыргызской Республике

По данным Департамента Государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики за январь-июнь 2010 г., по сравнению с аналогичным периодом 2009 г., отмечается снижение заболеваемости туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, гриппом.

По сравнению с прошлым годом отмечается рост заболеваемости бруцеллезом на 5,9% – 2151 случай (41,3 на 100 тыс. населения) в 2010 г., против 1996 случаев (39,0) в 2009 г. Зарегистрировано 2 случая заболевания бешенством в Баткенской и Джалал-Абадской областях а также 7 случаев сибирской язвы в Джалал-Абадской области, 6 случаев клещевого вирусного энцефалита в г. Бишкек. Кроме того, в Джалал-Абадской области Кыргызстана в июле 2010 г. зарегистрировано 14 случаев с подозрением на заболевание сибирской язвой.

(По материалам, опубликованным на сайтах <http://www.dgsen.kg/>, promedmail.org).

2.5. Инфекционная заболеваемость в Республике Таджикистан

По данным информационных агентств (сайты www.promedmail.org, epidemiolog.ru, <http://ul.kp.ru>, РИА-новости и др.), данным Роспотребнадзора и Европейского регионального бюро ВОЗ, в Республике Таджикистан во второй половине апреля 2010 г. зарегистрирована вспышка полиомиелита. Это первая вспышка в Европейском регионе ВОЗ, сертифицированном в 2002 г. как свободный от полиомиелита. По состоянию на январь 2011 г. в Таджикистане зарегистрировано 706 заболевших, у 458 лабораторно подтвержден диагноз полиомиелита, вызванного диким полиовирусом 1 типа (происходящим из Северной Индии). Летальных исходов – 26.

2.6. Инфекционная заболеваемость в Республике Узбекистан

По данным расширенного заседания коллегии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, опубликованным на сайте <http://www.minzdrav.uz> (03.02.2011), резко снизился общий уровень заболеваемости населения инфекционными болезнями – туберкулезом, гепатитом и другими.

2.7. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации

За 12 месяцев 2010 г. в Российской Федерации, по сравнению с аналогичным периодом 2009 г., зарегистрировано снижение заболеваемости по некоторым нозологическим формам, в том числе: менингококковая инфекция - на 19,7%, геморрагические лихорадки – на 43,7%.

В Российской Федерации в 2010 г. отмечался рост заболеваемости по ряду природно-очаговых болезней.

За 12 месяцев 2010 года в Российской Федерации зарегистрировано 432 случая бруцеллеза (в 2009 г. – 406). Показатель заболеваемости составил 0,3 на 100 тыс. населения.

Зарегистрировано 17 случаев бешенства (в 2009 г. – 11). Заболевания бешенством регистрировались в Астраханской области – 3 случая, Нижегородской области, Республике Калмыкия и г. Москве – по 2 случая, республиках Дагестан и Башкортостан, Тверской, Самарской, Ульяновской и Челябинской областях, Еврейской автономной области, Ямало-Ненецком автономном округе – по 1 случаю.

В январе-декабре 2010 г. зарегистрировано 115 случаев туляремии (в 2009 г. – 57) на территории 23 субъектов Российской Федерации. Показатель заболеваемости составил 0,08 на 100 тыс. населения против 0,04 за аналогичный период 2009 г.

В Российской Федерации, по данным референс-центра по КГЛ, заболевания Крымской геморрагической лихорадкой отмечены в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах: Ростовская область – 16, Республика Калмыкия – 10, Астраханская область – 7 (в т.ч. 1 летальный), Волгоградская область – 3, Ставропольский край – 30, Республика Дагестан – 3. Всего – 69 (в т.ч. 1 летальный).

В 2010 г., по данным Референс-центра по мониторингу за возбудителем лихорадки Западного Нила, в Российской Федерации зарегистрировано 523 случая заболевания лихорадкой Западного Нила, в том числе 6 летальных. Наибольшее число заболевших в Волгоградской (413 случаев), Ростовской (59 случаев) и Воронежской областях (27 случаев). В Астраханской области – 12, Краснодарском крае – 5, Республике Калмыкия и Челябинской области – по 1. Завозные случаи отмечены в Республике Татарстан – 1 и Москве – 4.

В январе-декабре 2010 г. зарегистрировано 22 случая сибирской язвы в Республике Дагестан, Ростовской, Омской, Волгоградской областях, Краснодарском крае.

В 2010 г. отмечается снижение на 5,8% заболеваемости впервые выявленными активными формами туберкулеза. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 69,68 против 74,26 в 2009 г. На 6,0% снизилась заболеваемость

мость туберкулезом органов дыхания. Число больных бациллярными формами из числа заболевших туберкулезом органов дыхания снизилось на 8,4%, показатель заболеваемости этими формами составил за январь-декабрь 2010 г. 27,97 против 30,54 за тот же период 2009 г.

За 12 месяцев 2010 г. отмечено 106 случаев впервые выявленной малярии (2009 г. – 108).

Выявлено 3 случая завоза холеры из Индии в Москву.

В марте-мае 2010 г. в Томске, Московской и Воронежской областях отмечены 4 случая завоза лихорадки Денге из Таиланда и Индонезии (о. Бали).

(По материалам Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <http://rospotrebnadzor.ru/bytag2> (21.01.2011))

3. Чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (по официальной информации и данным мониторинга)

Чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в государствах-участниках СНГ в 2010 г. зарегистрировано не было. Информация из стран СНГ о заболеваемости людей чумой и холерой в 2010 г. не поступала. Не было таких сведений и в информационных сообщениях ВОЗ.

4. Активность природных очагов чумы на территории государств-участников СНГ

По данным Противочумного центра Роспотребнадзора, информация о выделении культур чумного микроба от носителей и переносчиков в 2010 г. была предоставлена Республикой Казахстан.

С января по ноябрь 2010 г. эпизоотии чумы на территории Республики Казахстан выявлены в 12 природных очагах: Предустюртском, Устюртском, Северо-Приаральском, Зааральском, Мангышлакском, Приаральско-Каракумском, Кызылкумском, Мойынкумском, Таукумском, Прибалхашском, Бетпакдалинском, Илийском. Общая площадь эпизоотий составила 35000 км². Выделено 465 штаммов возбудителя чумы. Эпизоотии регистрировали в Мангистауской, Актюбинской, Карагандинской, Кызылординской, Жамбылской, Южно-Казахстанской, Алматинской областях.

На территории Российской Федерации в 2010 г. эпизоотии чумы выявлены в 4 природных очагах: Прикаспийском песчаном, Горно-Алтайском, Тувинском горном и Восточно-Кавказском горном. Общая площадь эпизоотий составила 2042 км², выделено 85 штаммов чумного микроба.

На территории Прикаспийского песчаного природного очага чумы в зоне обслуживания Астраханской ПЧС (Лаганский район Республики Калмыкия) выделено 11 штаммов чумного микроба от блох *N. laeviceps*, *X. conformis* и *N. mokrzecky*, счесанных с гребенщиковых, полуденных песчанок, домовых мышей и добытых из нор песчанок, и 1 штамм чумного микроба от домовой мыши. Общая площадь эпизоотий 600 км².

На территории Горно-Алтайского природного очага чумы в Республике Алтай (Кош-Агачский район) площадь эпизоотии в этом году составила 715,0 км². Всего выделена 71 культура чумного микроба: от монгольских пищух – 6, от блох с монгольских пищух – 22, от блох из входов нор монгольских пищух – 37, от блох с плоскочерепной полевки – 3, от блох из гнезда монгольских пищух – 2, от джунгарского хомячка – 1.

На территории Восточно-Кавказского горного природного очага чумы в Республике Дагестан (Кулинский район) выделено 3 штамма чумного микроба (от блох шерсти и гнезда обыкновенной полевки *Fr. elata* и *M. turbidus*), площадь эпизоотии – 200 км².

Эпизоотическая активность Тувинского горного очага в 2010 г. снизилась. Культур чумы в очаге не выделено. Выявлено 20 серопозитивных проб от длиннохвостых сусликов на площади 527 км².

Таким образом, на территории государств-участников СНГ общая площадь эпизоотий составила 37042 км². Выделено 550 штаммов возбудителя.

5. Выводы

Таким образом, на основе анализа информации, поступившей в 2010 г. из государств-участников СНГ в адрес Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств-участников СНГ, и данных мониторинга за инфекционной заболеваемостью и ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в странах СНГ, можно сделать следующие выводы:

1) В 2010 г. в информационном обмене по вопросам санитарной охраны территорий и осуществления эпидемиологического надзора за опасными инфекционными болезнями приняли участие 2 страны из 11 государств-участников СНГ.

2) Информация в адрес Координационного совета представляется нерегулярно и не в полном объеме, что затрудняет проведение анализа полученной информации и подготовку обобщенных сведений.

3) Эпизоотическая активность в природных очагах чумы на территории стран СНГ отмечалась в Республике Казахстан и Российской Федерации.

4) Заболевания людей сибирской язвой, по имеющимся данным, регистрировались в Российской Федерации, Кыргызской Республике и Республике Казахстан.

5) Отмечена тенденция снижения заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации, Республике Беларусь, Кыргызской Республике и Республике Казахстан. Напряженная эпидемическая ситуация по туберкулезу остается в Республике Молдова.

6) Рост заболеваемости людей бруцеллезом зарегистрирован в Кыргызской Республике.

7) Снижение заболеваемости менингококковой инфекцией отмечено в Республике Беларусь, Республике Казахстан, Кыргызской Республике, Российской Федерации;

8) В Российской Федерации отмечена активизация природных очагов Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ) и лихорадки Западного Нила (ЛЗН), которая привела к значительному расширению ареала возбудителей и увеличению числа эпидемических проявлений.

Исполнители: *В.П.Топорков, И.Г.Карнаухов, О.В.Кедрова*
ФГУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб», Саратов.