



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: depart@gse.ru <http://www.rosпотребнадзор.ru>
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

25.01.2017 № 01/801-17-32

На № _____ от _____

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Руководителям противочумных
учреждений Роспотребнадзора

Главным врачам ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии»
Роспотребнадзора в субъектах
Российской Федерации и на
железнодорожном транспорте

ФБУЗ «Федеральный центр
гигиены и эпидемиологии»
Роспотребнадзора

Об эпидемиологической ситуации по КГЛ
в субъектах ЮФО и СКФО в 2016 году и
прогнозе заболеваемости на 2017 год

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет информацию об эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах Российской Федерации в 2016 г. и прогнозе заболеваемости на 2017 г., подготовленную ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, для использования в работе.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Руководитель



А.Ю. Попова

Приложение к письму Роспотребнадзора
от 25.01.2017 № 01/801-17-32

Информация об эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах Российской Федерации в 2016 г. и прогнозе заболеваемости на 2017 г.

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) – особо опасная природно-очаговая вирусная инфекция, эндемичная для стран Африки, Азии, юго-восточной Европы и ряда регионов юга европейской части России. В период с 1944 по 2016 г. заболеваемость КГЛ отмечалась более чем в 30 странах. За последние десять лет наиболее высокий уровень заболеваемости КГЛ отмечается в трех странах: Турции, России и Иране, в каждой из которых ежегодно выявляется более 50 больных КГЛ в год.

В Российской Федерации эпидемические проявления Крымской геморрагической лихорадки в 2016 г. зарегистрированы в 6 субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов (ЮФО и СКФО). Выявлено 162 случая заболевания, что на 16,5 % больше, чем в 2015 г. (139 случаев), зарегистрировано 6 летальных исходов. Заболевания регистрировались преимущественно в Ставропольском крае (60 случаев, 1 летальный) и в Ростовской области (57 случаев, 2 летальных). Кроме того, 25 случаев КГЛ (1 летальный) выявлено в Республике Калмыкия, 14 (1 летальный) – в Волгоградской и 5 – в Астраханской областях. Впервые выявлен случай КГЛ (летальный) в Кабардино-Балкарской Республике.

Практически на всей территории природного очага КГЛ отмечен рост заболеваемости КГЛ: в Астраханской и Волгоградской областях, в Республике Калмыкия, в Ставропольском крае. В Ростовской области отмечается снижение количества случаев КГЛ.

Продолжается вовлечение новых административных районов в эпидемически активную территорию очага КГЛ, в 2016 г. заболеваемость КГЛ впервые зарегистрирована в Клетском районе Волгоградской области и Зольском районе Кабардино-Балкарской Республики (по 1 случаю).

Наиболее эпидемически неблагополучная по КГЛ территория охватывает районы, расположенные на юге Ростовской области (Сальский, Песчанокопский), севере Ставропольского края (Апанасенковский, Петровский) и западе Республики Калмыкии (Яшалтинский), где выявлено более чем по 6 больных.

Эпидемический сезон продолжался с апреля по сентябрь. Первые случаи КГЛ (по дате заболевания) в Ставропольском крае, Ростовской, Астраханской, Волгоградской областях, Республике Калмыкия в 2016 г. были зарегистрированы во 2-3 декадах апреля, что в среднем на 14 дней раньше, чем в 2015 г. Заболеваемость нарастала с апреля (6,2 % от всех больных, в 2015 – 2,9 %), пик пришелся на май-июнь (31,5 и 45,7 % от всех больных), спад – на июль-август (11,7 и 4,3 %). Последний случай заболевания отмечен во 2-й декаде сентября в с. Воздвиженское Ставропольского края, что на 20 дней позже, чем в 2015 г.

Заболеваемость регистрировали во всех возрастных группах. Наиболее высокий уровень заболеваемости, как и в предыдущие годы, был отмечен среди трудоспособного населения (20-59 лет) – 77,2 %. Выявлены 4 случая заболевания детей до 14 лет (в 2015 г. – 1 случай): 2 – в Ставропольском крае, по 1 – в Ростовской области и Республике Калмыкия.

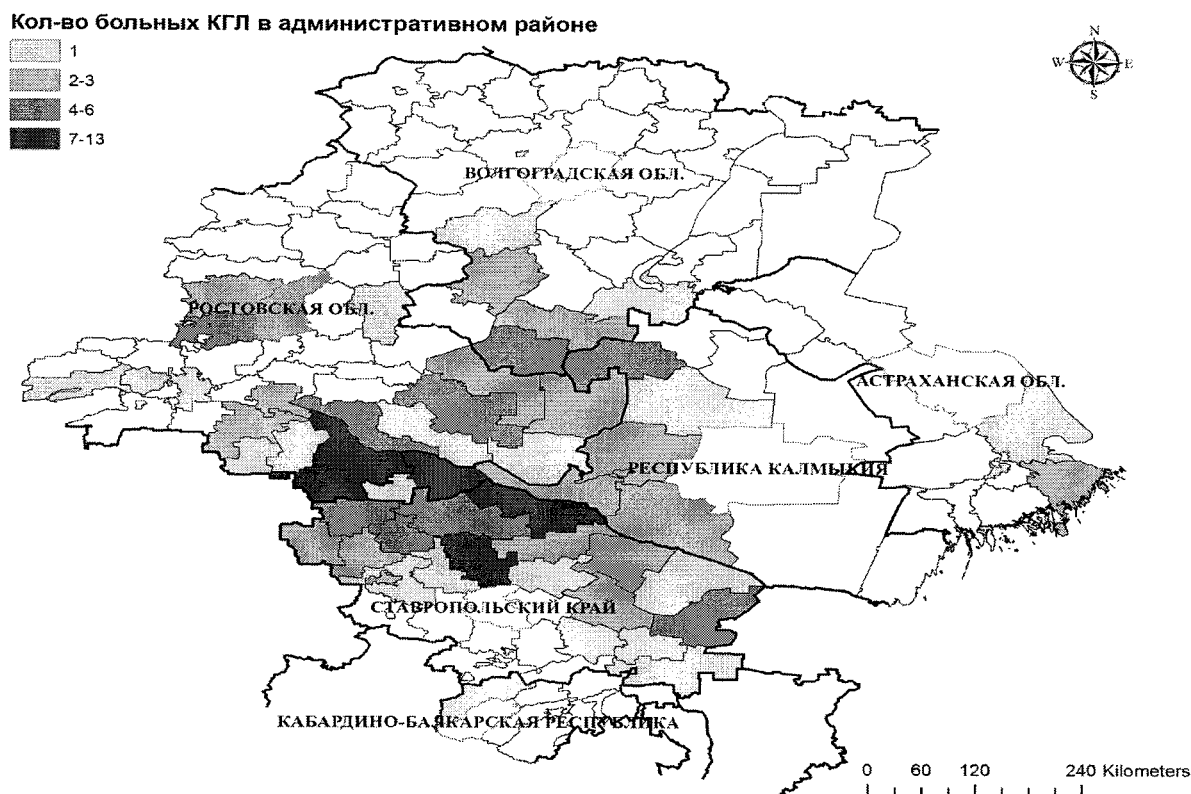


Рис. 1. Эпидемические проявления КГЛ в Российской Федерации в 2016 г.

Инфицирование людей происходило при реализации трансмиссивного и контактного механизмов передачи вируса Крымской-Конго геморрагической лихорадки (вирус ККГЛ). В 53,1 % случаев инфицирование произошло при укусе клещом. В Ставропольском крае зарегистрирован случай внутрибольничного заражения КГЛ медицинского работника при оказании медицинской помощи больному КГЛ. Инфицирование произошло в результате биологической аварии, случившейся при проведении медицинских манипуляций больному КГЛ (укол кисти руки с прокалыванием кожных покровов и мягких тканей иглой от катетера после проведения внутривенной инъекции). В 2016 г. в Республике Калмыкия отмечен случай заболевания КГЛ роженицы и инфицирования новорождённого при реализации контактного (в родах) и, возможно, вертикального механизма передачи возбудителя инфекции.

Преобладала среднетяжёлая форма течения болезни (73,5 % от всех случаев заболевания, в 2015 г. – 81,3 %), без геморрагических проявлений (72,8 %, в 2015 г. – 75,5 %). В 4,3 % случаев отмечалась лёгкая клиническая форма заболевания, доля случаев тяжёлого течения болезни составила 22,2 % (в 2015 г. – 16,5 %).

Отмечается недостаточная настороженность медицинского персонала в субъектах ЮФО и СКФО, не являющихся эндемичными по КГЛ. Так, в мае 2016 г. зарегистрирован завоз КГЛ из Волгоградской области в п. Витязево Анапского района Краснодарского края. Больная, находясь на отдыхе, дважды обращалась за медицинской помощью (вызывала бригаду скорой медицинской помощи) с жалобами на высокую температуру, слабость, носовое кровотечение, госпитализирована не была (поставлен диагноз: ОРВИ, назначено симптоматическое лечение). На 9 день болезни, по возвращении в Котельниковский район Волгоградской области, в тяжёлом состоянии была госпитализирована в инфекционный стационар с диагнозом КГЛ.

Количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещами, возросло по сравнению с предыдущими годами и составило более 36 тыс., в т.ч. более 13 тыс. детей.

Погодно-климатические условия зимы 2015-2016 гг. были благоприятными для перезимовки иксодовых клещей. В период резкого понижения температуры воздуха отмечены обильные осадки в виде снега, обеспечивающего незначительное понижение температуры почвы (место нахождения клещей в состоянии диапаузы). В I декаде апреля 2016 г. среднесуточные температуры воздуха достигли +13–+14 °С, что способствовало выходу имаго *H. marginatum* из зимней диапаузы.

Единичные случаи нападения иксодовых клещей на людей, пребывающих в природных биотопах, зарегистрированы во время зимних оттепелей (II–III декада февраля), а систематически укусы клещом были отмечены с начала марта.

Активизация клещей *H. marginatum* – основного переносчика вируса ККГЛ в 2016 году после зимней диапаузы зарегистрирована с I декады апреля, в те же сроки, что и в 2015 году. Однако уровень заклещёвленности сельскохозяйственных животных в апреле-мае 2016 г. был выше, чем в аналогичный период 2015 г. в Ставропольском крае, Ростовской области, Республике Калмыкия, Астраханской области, Республике Дагестан, Карачаево-Черкесской Республике. Индексы обилия клещей *H. marginatum* на сельскохозяйственных животных в апреле-мае 2016 г. в отдельных районах Ставропольского края достигали 21,0, в Астраханской области – 7,6, в Республики Дагестан – 15,8 и превышали эпидемически значимый показатель численности имаго *H. marginatum* (до 3) в 2,5 и более раз.

Во II декаде июля 2016 г. на стационарных точках наблюдения на территории Ставропольского края (Нефтекумский, Левокумский районы) были отмечены показатели численности преимагинальных фаз *H. marginatum* не превышающие средние за 2013-2016 г. Индекс обилия преимагинальных фаз *H. marginatum* на домашней птице (индейка) составил 109,2 (индекс обилия личинок – 27,0, индекс обилия нимф – 82,3), на диких птицах семейства Врановые (грач, серая ворона, сорока) – 89,7 (индекс обилия личинок – 58,3, индекс обилия нимф – 31,4). Уровень инфицированности вирусом ККГЛ преимагинальных фаз *H. marginatum* на врановых в Нефтекумском районе составил 6,1 % в Левокумском – 31,3 %.

На территории Сальского района Ростовской области в I декаде августа на врановых установлен 100 % индекс встречаемости преимагинальных фаз *H. marginatum*, при индексе обилия 18,0 (26,0 за аналогичный период 2015 г.). Уровень зараженности вирусом ККГЛ преимагинальных фаз *H. marginatum* на врановых в Сальском районе в 2016 г. составил 35,3 %, (92,9 % – в 2015 г.).

На базе лабораторий противочумных учреждений и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах ЮФО, СКФО методами ИФА и ПЦР на наличие антигена и РНК вируса ККГЛ было исследовано 2605 проб иксодовых клещей, выявлено 149 положительных (5,7 %), в 2015 г. процент зараженности клещей составил 5,1. Доля зараженности иксодовых клещей в 2016 г. увеличилась в Ростовской области – до 24,8, в Республике Дагестан – до 5,2 %, в Республике Калмыкия – до 5,2 %, в Астраханской области – до 5,6 %, в Кабардино-Балкарской Республике – до 3,0 %, в Республике Ингушетия – до 2,8 %. В Ставропольском крае и Волгоградской области, напротив, выявлено вирусофорных клещей меньше – 2,7 % и 0,3 % соответственно. Проведены исследования иксодовых клещей в Чеченской Республике, доля зараженных вирусом ККГЛ составила 0,2 %. По результатам лабораторных исследований, циркуляция вируса ККГЛ в 2016 г. не выявлена на

территории Республики Крым (в 2015 г. процент зараженности клещей составил 3,0), Карачаево-Черкесской Республики, Краснодарского края, Республик Ингушетия и Северная Осетия-Алания.

На базе Референс-центра по мониторингу за возбудителем КГЛ выполнена генетическая идентификация изолятов вируса ККГЛ, выявленных в 2016 г. в образцах клинического материала от больных КГЛ и пробах суспензий клещей. На юге России в 2016 г. циркулировали изоляты вируса ККГЛ, относящиеся к 2 генотипам: «Европа-1» и «Калмыкия».

На энзоотичных территориях ЮФО и СКФО проводились акарицидные обработки сельскохозяйственных животных, природных биотопов, в т.ч. пастбищ, дератизационные мероприятия, велась информационно-разъяснительная работа с населением.

В субъектах ЮФО и СКФО в апреле-мае 2016 г. акарицидными обработками сельскохозяйственных животных было охвачено от 31,3 до 210 % поголовья КРС и от 5 до 160 % поголовья МРС (с учётом кратности обработок), в т.ч. в Ростовской области – 210 % КРС и 160 % – МРС, Ставропольском крае – 134 % КРС и 35 % МРС, Республике Адыгея – 92 % КРС и 73 % МРС, Республике Калмыкия – 81,2 % КРС и 64 % МРС, Астраханской области – 38,5 % КРС и 7,4 % МРС, Волгоградской области 68,5 % КРС и 32,4 % МРС, Республике Дагестан – 20 % КРС и 5 % МРС, Краснодарском крае – 31,3 % КРС и 34,3 % КРС, РСО-А – 42,2 % КРС и 17,7 % МРС.

Акарицидными обработками территории природных биотопов в марте-апреле 2016 г. в субъектах ЮФО и СКФО охвачено 0,03 – 35 % от запланированных площадей, в том числе: в Ростовской области – 0,36 %, Ставропольском крае – 35 %, Волгоградской области – 4,5 %, Республике Дагестан – 0,03 %, Краснодарском крае – 30 %, Республике Адыгея – 5 %.

Таким образом, в 2016 г. на юге России сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по КГЛ, отмечен рост заболеваемости КГЛ в большинстве эндемичных по КГЛ субъектов Российской Федерации, продолжается расширение эпидемиологически активной территории очага. Наблюдается увеличение доли заболеваний с тяжёлым клиническим течением (на 2,7 %) и с наличием геморрагического синдрома (на 5,7 %). Возросло количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещами (на 2,9 %).

На стационарных точках долговременного наблюдения за природным очагом КГЛ в 2016 г. на основных прокормителях сохраняются высокие индексы обилия преимагинальных фаз *H. marginatum* (до 109,2). Благоприятные погодноклиматические условия зимнего периода 2016-2017 гг. будут способствовать высокому обилию переносчиков весной 2017 г. и могут привести к высокой заклещёвленности сельскохозяйственных животных. В случае позднего наступления жаркого и засушливого периода летом 2017 г. увеличится период активности *H. marginatum*, что наряду с сохраняющимся высоким уровнем инфицированности преимагинальных фаз и имаго вирусом ККГЛ будет способствовать развитию неблагоприятной эпидемиологической обстановки на юге Российской Федерации с возможным ростом заболеваемости КГЛ.

Стабилизировать ситуацию по КГЛ на эндемичной территории позволит своевременное проведение в ранневесенний период 2017 г. (март-апрель) акарицидных обработок скота и природных биотопов (пастбищ) и широкомасштабной информационно-разъяснительной работы с населением до начала эпидсезона и в течение всего эпидемического периода.