ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

(ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора)

Референс-центр по мониторингу за возбудителем бруцеллёза

БРУЦЕЛЛЁЗ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2017 ГОДУ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Информационный бюллетень подготовлен специалистами Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза на основании результатов анализа и экспертной оценки эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по бруцеллёзу в Российской Федерации в 2017 году. Для анализа заболеваемости бруцеллёзом людей и сельскохозяйственных животных использованы официальные статистические данные, полученные из Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, ФБУЗ «Федеральный Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, информационных ресурсов официального сайта Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору Российской Федерации, Федеральной службы государственной статистики, других информационных источников.

Авторы: Пономаренко Д.Г., Русанова Д.В., Манин Е.А., Бердникова Т.В., Хачатурова А.А., Семенко О.В., Куличенко А.Н.

Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Российской Федерации за последние 10 лет характеризуется как нестабильная с тенденцией к снижению уровня заболеваемости на фоне ухудшения эпизоотической ситуации по бруцеллёзу среди животных. значимых сельскохозяйственных эпидемически видов Ежегодно регистрировалось в среднем 395 случаев впервые выявленного бруцеллеза среди людей, интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения (ИП) составил в среднем 0.28 (рисунок 1). В этот период были выявлены случаи групповых заболеваний людей бруцеллезом в Алтайском крае (2008 г.), Омской (2008-2009 гг.), Воронежской (2009 г., 2011 г.), Смоленской (2009 г., 2011 г.), Волгоградской областях (2010 г., 2011 г.), Республике Тыва (2010 г.), г. Москве (2012 г.), Еврейской автономной области (2014 г.), Ленинградской (2016 г.), Самарской (2016 г.) областях, Ставропольском крае (2015 г., 2016 г., 2017 г.), Липецкой (2017 г.) и Пензенской (2017 г.) областях.

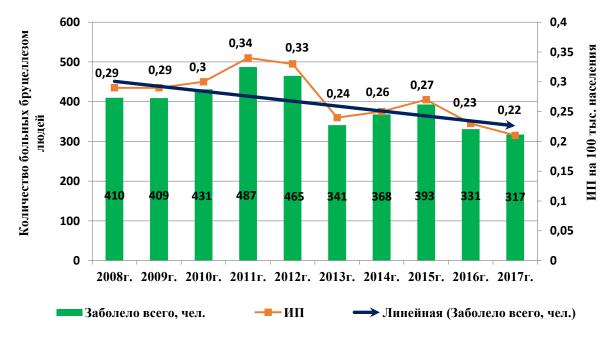


Рисунок 1 — Уровень заболевания людей бруцеллёзом в Российской Федерации в 2008–2017 гг.

В 2017 г. в Российской Федерации зарегистрировано 317 случаев заболевания людей бруцеллёзом в 29 субъектах восьми федеральных округов (ИП — 0,22) (Приложение 1), что ниже среднегодового уровня впервые выявленного бруцеллёза среди людей за последние 10 лет на 19,7 % (78 случаев). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 23 случая (ИП — 0,08); в сравнении со средней многолетней заболеваемостью (2008—2017 гг. — 35 случаев, ИП — 0,13) в отчётном периоде отмечается снижение абсолютного количества заболевших несовершеннолетних на 34,3 % (12 случаев). Среди заболевших бруцеллёзом 77,6 % (246 человек, ИП — 0,65) — жители сельской местности, в том числе 19 — дети до 17 лет (ИП — 0,23). Были зарегистрированы случаи групповых вспышек бруцеллёза в Ставропольском крае, Липецкой и Пензенской областях.

Больные с впервые выявленным бруцеллёзом регистрировались преимущественно в трёх федеральных округах (279 чел., 88,0 %) — Северо-Кавказском (СКФО), Южном (ЮФО) и Приволжском (ПФО).

СКФО – регион с самыми высокими показателями заболеваемости бруцеллёзом в Российской Федерации. За последние 5 лет (2013–2017 гг.) в округе зарегистрировано 1113 человек (ИП − 1,22) с впервые выявленным бруцеллёзом, при этом в Республике Дагестан (РД) − 654 (57,7 %), Ставропольском крае (СК) − 435 (38,4 %). На долю Чеченской, Кабардино-Балкарской, Карачаево-Черкесской республик и республик Северная Осетия-Алания и Ингушетия приходилось менее 4 % (44 случаев) от заболеваемости бруцеллёзом в округе.

В 2017 г. в СКФО было выявлено 207 случаев бруцеллёза у людей (ИП - 2,12), что составляет 65,3 % от общероссийской заболеваемости. В сравнении со средними многолетними показателями в округе (2008–2017 гг. - 251 случай, ИП - 2,67) в отчетном году наблюдается снижение количества заболевших бруцеллёзом на 17,5 % (44 случая) (рисунок 2).



Рисунок 2 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Северо-Кавказском федеральном округе в 2017 г.

К наиболее неблагополучному по бруцеллёзу субъекту округа относится РД, где в $2017 \, \text{г.}$ зарегистрировано $118 \,$ случаев бруцеллёза (ИП -3.90) у людей ($37.2 \, \%$ от общероссийских показателей), что ниже среднего многолетнего уровня заболеваемости (2008-2017 гг. - 162 случая, ИП - 5,70) на 27,2 % (4,4 случая). В республике ежегодно регистрируется один из самых высоких в Российской Федерации уровней заболеваемости детей бруцеллёзом, что связано с активным привлечением несовершеннолетних к уходу за животными. В 2017 г. выявлено 16 случаев (69,6 % от общероссийских показателей) заболевания бруцеллёзом лиц до 17 лет (ИП – 1,80), что сопоставимо с показателями средней многолетней заболеваемости бруцеллёзом несовершеннолетних в республике (2008-2017 гг. - 17 случаев, ИП - 1,98). Бруцеллёз выявляли преимущественно у лиц трудоспособного возраста (81,2%), мужского пола (83,5%). Среди заболевших бруцеллёзом 50 человек (42,4 %) – индивидуальные владельцы животных. Бруцеллёз в республике регистрировался в течение всего календарного года, при этом наибольшее количество больных (72 случая, 61 %) выявлено в период с мая по сентябрь. Анализ результатов эпидемиологического расследования показал, что источником инфекции в равной степени был крупный (КРС) и мелкий (МРС) рогатый скот, больной бруцеллёзом. В 62,9 % случаях заболевания людей бруцеллёзом установлен контактный механизм передачи инфекции, в 27,0 % – фекально-оральный. В 10,1 % случаев механизм передачи инфекции не установлен. Из установленных факторов передачи инфекции в 57,3 % являлись естественные экскреты больных бруцеллёзом животных, в 30,0 % – продукты животноводства (молоко, молочные продукты, мясо, мясные продукты), в 11,9 % – сырьё Наиболее неблагополучные животного происхождения. ПО бруцеллёзу административные территории республики – г. Махачкала (13 случаев), Акушинский Бабаюртовский (10 случаев), Кизлярский (8 случаев), Буйнакский (15 случаев.), (6 случаев), Тарумовский (6 случаев) и Кизилюртовский (5 случаев) районы (рисунок 3).

В СК выявлено 77 человек (24,3 % от общероссийской заболеваемости) с впервые выявленным бруцеллёзом (ИП - 2,75), что сопоставимо с показателями средней многолетней заболеваемости бруцеллёзом в крае (2008–2017 гг. - 80 случаев, ИП - 2,89). Среди заболевших бруцеллёзом в СК преобладали сельские жители (79,2 %, 61случай, ИП - 5,22), трудоспособного возраста (93,5 %), мужского пола (72,7 %), из которых 20,8 % - профессионально связаны с животноводством. Больных бруцеллёзом людей выявляли с февраля по декабрь, наибольшее количество случаев - 27,3 % (21 случай), зарегистрировано в июне.

По данным эпидемиологических расследований случаев заболевания людей бруцеллёзом установлено, что источником инфекции чаще был больной бруцеллёзом КРС. Из установленных факторов передачи инфекции в 46,7 % являлись продукты животноводства (молоко, кисломолочные продукты, мясо, мясные продукты), в 33,8 % — естественные выделения больного бруцеллёзом скота. Преобладал фекально-оральный механизм передачи инфекции. Наибольшее количество заболевших бруцеллёзом выявлено в Левокумском (13 случаев), Шпаковском (9 случаев), Минераловодском (5 случаев), Нефтекумском (5 случаев) районах края и г. Пятигорск (6 случаев) (рисунок 4).

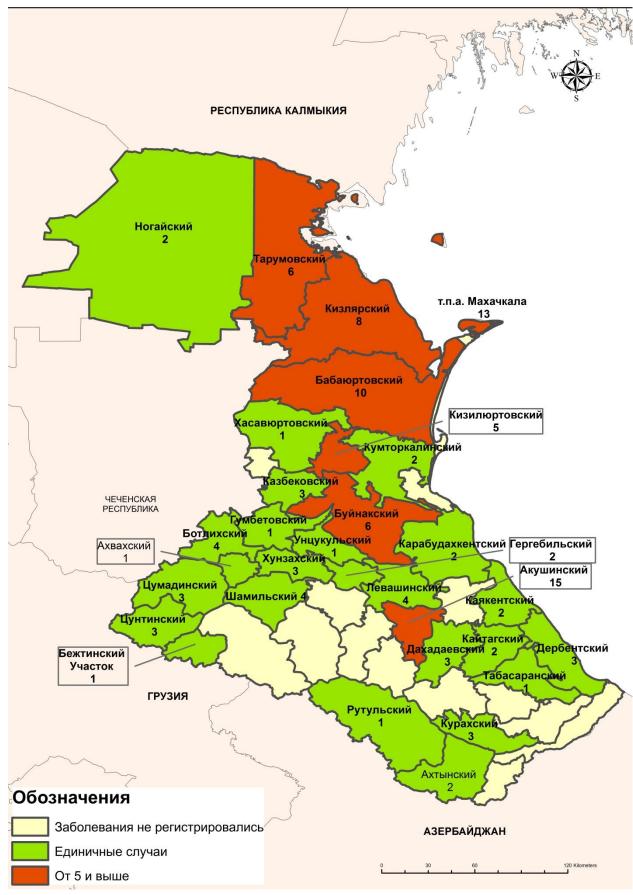


Рисунок 3 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Республике Дагестан в 2017 г.

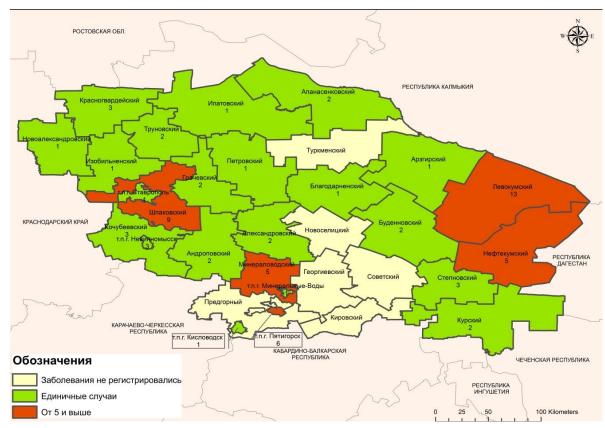


Рисунок 4 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Ставропольском крае в 2017 г.

В предыдущие два года в СК регистрировались случаи группового заболевания людей бруцеллёзом. В 2015 г. выявлен очаг острого бруцеллёза у людей в Курском районе (7 случаев), в 2016 г. в г. Ессентуки (15 случаев). Заболевания людей связаны с употреблением термически необработанной молочной продукции от больных бруцеллёзом животных. В апреле—июне 2017 г. зарегистрирован очаг острого бруцеллёза на х. Рынки Шпаковского района. Заболевшие бруцеллезом 4 человека — индивидуальные владельцы животных. Источник инфекции — больной бруцеллезом КРС, заболевание людей произошло при уходе за больными животными.

Также бруцеллёз в округе регистрировался у жителей Чеченской (5 случаев, ИП - 0,36), Карачаево-Черкесской (3 случая, ИП - 0,64), Кабардино-Балкарской (2 случая, ИП - 0,23) республик, республик Ингушетия (1 случай, ИП - 0,21) и Северная Осетия-Алания (1 случай, ИП - 0,14). По данным результатов эпидемиологических расследований в большинстве случаев заболевания источником инфекции был больной бруцеллёзом КРС, чаще был реализован контактный механизм передачи возбудителя бруцеллёза.

ЮФО – стабильно неблагополучный по бруцеллёзу округ Российской Федерации. За последние 5 лет в ЮФО зарегистрировано 240 случаев заболевания людей бруцеллёзом (среднегодовой ИП – 2,16), из которых в Республике Калмыкия – 147 случаев (61,25 %), Волгоградской – 54 случая (22,5 %), Астраханской – 19 случаев (7,92 %), Ростовской областях – 16 случаев (6,67 %), Краснодарском крае – 3 случая (1,25 %), Республике Адыгея – 1 случай (0,41 %).

В 2017 г. в ЮФО выявлен 41 случай заболевания людей бруцеллёзом (ИП - 0,25) (рисунок 5), что ниже показателей средней многолетней заболеваемости (2008–2017 гг. - 59 случаев, ИП - 0,42) на 30,5 % (18 случаев). Среди заболевших 78,0 % (32 случая, ИП - 0,52) - жители сельской местности.



Рисунок 5 – Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Южном федеральном округе в 2013–2017 гг.

В Республике Калмыкия выявлено 25 случаев заболевания людей бруцеллёзом (ИП – 8,98), в том числе 18 (ИП – 11,81) – среди сельского населения. Среди заболевших преимущественно были лица трудоспособного возраста (92 %), мужского пола (84 %). Бруцеллез у людей чаще регистрировали в весенне-летний период: 56 % больных (14 случаев) были выявлены с апреля по июнь. Наибольшее количество случаев впервые выявленного бруцеллёза в республике зарегистрировано в Черноземельском (7 случаев), Лаганском (5 случаев) районах и г. Элисте (5 случаев). В большинстве случаев источник, фактор и механизмы передачи инфекции установлены не были (рисунок 6).

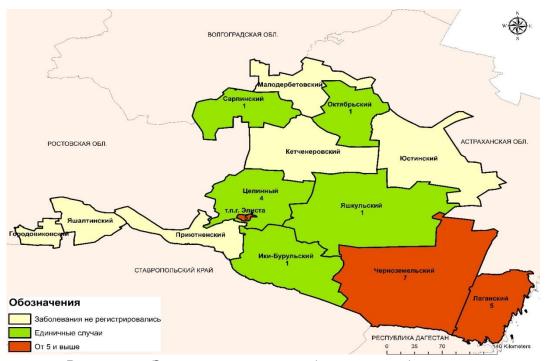


Рисунок 6 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Республике Калмыкия в 2017 г.

В **ПФО** последние два года отмечается ежегодное увеличение уровня заболеваемости людей бруцеллёзом, возникновение групповых вспышек. В 2017 г. зарегистрирован 31 случай (ИП - 0,10) впервые выявленного бруцеллеза среди людей. В сравнении со средними многолетними показателями по округу (16 случаев, ИП - 0,065) в отчетном периоде наблюдается увеличение абсолютного количества заболевших в 2 раза, а показателя заболеваемости (ИП) - в 1,5 раза.

Наибольшее количество людей, заболевших бруцеллёзом в округе, выявлено в Пензенской области (22 случая, ИП - 1,64), где в 2017 г. зарегистрированы два случая группового заболевания людей в эпизоотических очагах бруцеллёза на территории Мокшанского (12 случаев) и Сосновоборского (7 случаев) районов области. По данным эпидемиологического расследования было установлено, что источником инфекции был больной бруцеллёзом КРС. В большинстве случаев установлен контактный путь передачи инфекции. Заболевания в очагах регистрировались преимущественно среди лиц из групп профессионального риска (ветеринарные специалисты, доярки, скотники). В области были выявлены два «завозных» случая острого бруцеллёза из Турецкой Республики.

Вместе с тем, случаи бруцеллёза в ПФО регистрировали у жителей Оренбургской (4 случая, ИП – 0,20), Самарской (2 случая, ИП – 0,06), Саратовской (2 случая, ИП – 0,08) и Нижегородской (1 случай, ИП – 0,03) областей (рисунок 7).

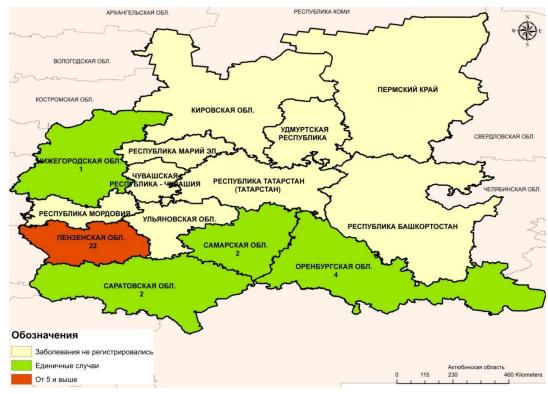


Рисунок 7 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Приволжском федеральном округе в 2017 г.

В Центральном федеральном округе (ЦФО) зарегистрировано 22 человека с впервые выявленным бруцеллёзом (ИП -0.06), что выше средних многолетних показателей на 46.7% (2008–2017 г. -15 случаев, ИП -0.04).

Из всех случаев заболевания людей бруцеллёзом в округе 11 приходится на Липецкую область (ИП -0.95), где в январе-марте 2017 г. ухудшилась эпизоотологическая ситуация, было выявлено 4 неблагополучных пункта по бруцеллёзу КРС (два очага в

общественном и два – в частном секторе) в двух животноводческих хозяйствах Хлевенского и Долгоруковского районов. При обследовании контактных в очагах выявлено 8 человек, в семи случаях установлен профессиональный характер заболевания. Причиной возникновения эпизоотического очага бруцеллёза явилось введение в стадо больного бруцеллёзом животного, занос инфекции в личные хозяйства близлежащего населенного пункта, где выявлен больной **KPC** И установлены факты несанкционированного ввоза молодняка с последующим распространением инфекции при совместном выпасе животных. В рамках проведения эпидемиологического расследования для установления вероятной территории заноса бруцеллёзной инфекции в область на базе Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза (ФКУЗ Ставропольский Роспотребнадзора) проведены бактериологические противочумный институт молекулярно-генетические исследования культур (3 культуры Brucella (B.) abortus), выделенных в каждом эпизоотическом очаге. Исследования показали, что штаммы, изолированные из очагов области, и культуры бруцелл, выделенные от больных людей в Республике Калмыкия (2012 г.) и Самарской области (2016 г.) могут иметь общее происхождение.

Кроме этого случаи заболевания людей бруцеллёзом в ЦФО регистрировались в Воронежской (3 случая, ИП - 0,13), Владимирской (2 случая, ИП - 0,14), Рязанской (2 случая, ИП - 0,18), Тамбовской (2 случая, ИП - 0,19) областях и г. Москва (2 случая, ИП - 0,02) (рисунок 8).

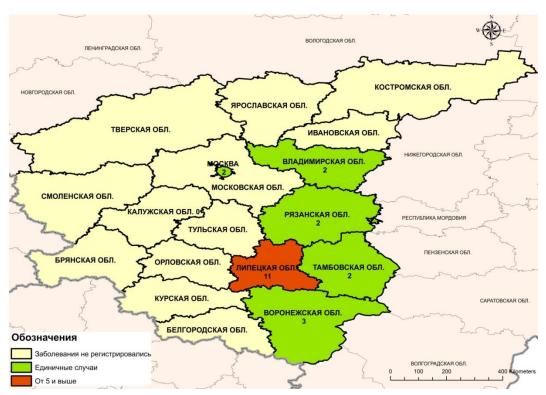


Рисунок 8 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Центральном федеральном округе в 2017 г.

В Сибирском федеральном округе (СФО) за последние 5 лет (2013–2017 гг.) наблюдается выраженная тенденция к стабилизации и снижению заболеваемости людей бруцеллёзом.

В 2017 г. зарегистрировано 12 человек (ИП -0.06) с впервые выявленным бруцеллёзом, что более чем в 4 раза ниже средних многолетних показателей (2008—

2017 гг. - 50 случаев, ИП - 0.88). В Республике Тыва выявлено 6 случаев (ИП - 1.89), в Забайкальском крае - 5 (ИП - 0.46), Омской области - 1 случай (ИП - 0.05) (рисунок 9).

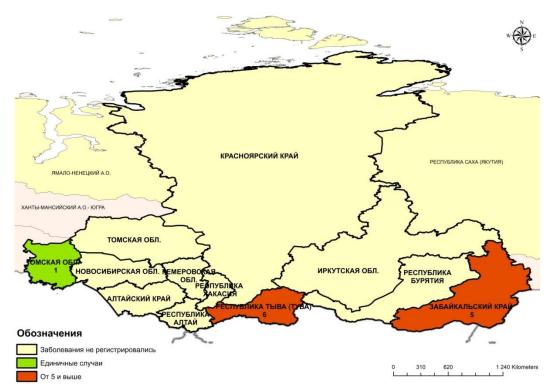


Рисунок 9 — Эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Сибирском федеральном округе в 2017 г.

- **В Северо-Западном федеральном округе (СЗФО)** зарегистрировано 2 случая заболевания бруцеллёзом (ИП -0.01), которые приходятся на Ленинградскую область (1 случай, ИП -0.06) и г. Санкт-Петербург (1 случай, ИП -0.02).
- **В** Дальневосточном федеральном округе (Д Φ O) случай заболевания отмечен в Приморском крае (1 случай, ИП 0,05).
- **В Уральском федеральном округе (УФО)** зарегистрирован 1 случай заболевания (ИП -0.01), который приходится на Ханты-Мансийский автономный округ Югра (ИП -0.06).

В большинстве случаев заболевания людей бруцеллёзом в качестве источника инфекции выступал больной бруцеллёзом КРС, из установленных факторов передачи преобладали продукты животноводства (молоко, кисло-молочные продукты), выделения больных животных, инфицированные бруцеллами кожный покров и шерсть, предметы ухода, остатки корма, подстилка и сырьё животного происхождения. Основными путями передачи инфекции были контактный и алиментарный.

По данным Федеральной службы государственной статистики, по состоянию на декабрь 2017 г. численность поголовья КРС в хозяйствах всех категорий собственности составляет 18681 тыс. голов, МРС – 24490 тыс. голов. На долю крестьянско-фермерских хозяйств и хозяйств населения приходится 55,8 % (10429 тыс. голов) поголовья КРС и 83,5 % (20439 тыс. голов) МРС.

В ряде регионов Российской Федерации (СКФО, ЮФО, СФО, ПФО) вследствие эпизоотического неблагополучия по бруцеллёзу и нарушений санитарно-гигиенических норм и правил при ведении животноводства бруцеллёз остается широко

распространенной инфекцией и одной из основных причин экономических потерь в животноводческой отрасли сельского хозяйства.

По данным информационно-аналитического центра Россельхознадзора, к наиболее тревожному факту в условиях формирующейся в настоящее время обстановки по хроническим инфекционным болезням сельскохозяйственных животных относится стойкая тенденция к ухудшению ситуации по бруцеллёзу эпидемически значимых видов сельскохозяйственных животных (КРС и МРС). Отмечается, что тренды неблагополучия по бруцеллёзу имеют нарастающий характер.

В период с 2008 по 2017 гг. в России было зарегистрировано 3830 неблагополучных пунктов по бруцеллёзу КРС, в которых выявлено 97257 голов (далее – гол.) животных, и 438 неблагополучных пунктов (далее – н.п.) по бруцеллёзу МРС, в которых зарегистрировано 17510 больных бруцеллёзом овец и коз. Анализ заболеваемости сельскохозяйственных животных бруцеллёзом свидетельствует о сохранении тенденции к ухудшению эпизоотологической ситуации по бруцеллёзу КРС в России (рисунок 10).

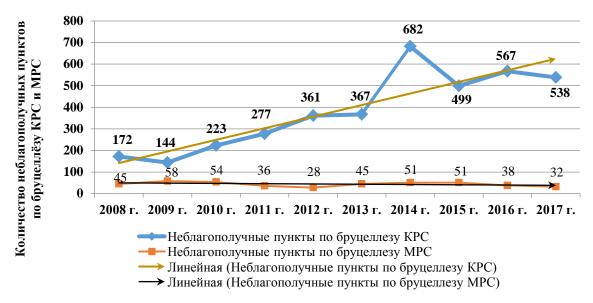


Рисунок 10 — Динамика регистрации первичных неблагополучных пунктов по бруцеллёзу сельскохозяйственных животных в Российской Федерации в 2008—2017 гг.

По данным Россельхознадзора, в 2017 г. бруцеллёз КРС зарегистрирован в 35 субъектах Российской Федерации. Всего выявлено 538 н.п. и 7706 гол. больного скота. В сравнении со средними многолетними эпизоотологическими показателями по бруцеллёзу КРС (383 н.п., 9628 гол.) наблюдается увеличение числа неблагополучных пунктов на 40,5 % (155 н.п.) и снижение количества заболевшего бруцеллёзом КРС на 20,0 % (1922 гол.).

Наиболее высокие значения показателей заболеваемости КРС бруцеллёзом отмечены в СКФО, где зарегистрировано 388 н.п. (72,1 %) и 4554 гол. (59,1 %) больного скота. Неблагополучие по бруцеллёзу установлено в Карачаево-Черкесской Республике – 166 н.п. (749 гол.), Республике Северная Осетия-Алания — 119 н.п. (407 гол.), Ставропольском крае — 34 н.п. (625 гол.), Республике Дагестан — 32 н.п. (1737 гол.), Чеченской Республике — 30 н.п. (369 гол.), Республике Ингушетия — 6 н.п. (9 гол.), Кабардино-Балкарской Республике — 1 н.п. (658 гол.).

Высокая заболеваемость КРС бруцеллёзом отмечена на территории ЮФО, где зарегистрировано 82 н.п. (15,2 %) и 1131 гол. (14,7 %) больного скота. Заболевший бруцеллёзом КРС был выявлен в Республике Калмыкия (32 н.п., 341 гол.), Краснодарском крае (24 н.п., 215 гол.), Волгоградской (14 н.п., 298 гол.), Астраханской (6 н.п., 122 гол.), Ростовской (5 н.п., 141 гол.) и Воронежской (1 н.п., 14 гол.) областях.

В ПФО зарегистрировано 35 н.п. (6,5 %) и 1565 гол. (20,3 %) больного бруцеллёзом КРС. Больной бруцеллёзом скот выявлен в Самарской (14 н.п., 956 гол.), Саратовской (13 н.п., 244 гол.), Оренбургской (4 н.п., 344 гол.) и Пензенской (4 н.п., 21 гол.) областях.

В субъектах ЦФО выявлено 12 н.п. (2,23 %) по бруцеллёзу КРС и 116 гол. (1,5 %) больного скота. Неблагополучие КРС по бруцеллёзу в округе зарегистрировано в Тамбовской (3 н.п., 19 гол.), Липецкой (3 н.п., 6 гол.), Смоленской (2 н.п., 18 гол.), Московской (2 н.п., 10 гол.), Ярославской (1 н.п., 60 гол.) и Рязанской (1 н.п., 3 гол.) областях.

На территории СФО установлено 9 н.п. (1,67 %), в которых выявлено 192 гол. (2,5 %) больного бруцеллёзом КРС. Эпизоотические очаги бруцеллёза регистрировались в Республике Тыва (3 н.п., 104 гол.), Новосибирской области (3 н.п., 4 гол.), Алтайском крае (2 н.п., 38 гол.), республиках Бурятия (1 н.п., 8 гол.) и Алтай (38 гол.).

Эпизоотологическое неблагополучие по бруцеллёзу КРС так же установлено на административной территории субъектов Дальневосточного (7 н.п., 33 гол.) и Уральского (5 н.п., 113 гол.) федеральных округов.

В 2017 г. больных бруцеллезом овец и коз регистрировали в 16 субъектах Российской Федерации. Всего выявлено 32 н.п. и 1029 гол. больного бруцеллёзом МРС. В сравнении со средними многолетними эпизоотологическими показателями по бруцеллёзу МРС (44 н.п., 1751 гол.) в 2017 г. отмечается снижение количества неблагополучных пунктов на 27,3 % (12 н.п.) и заболевшего бруцеллёзом МРС на 41,2 % (722 гол.).

Основное количество больного бруцеллёзом поголовья МРС в Российской Федерации выявлено в субъектах СКФО – 12 н.п. (37,5 %), 438 гол. (42,6 %). В округе больных бруцеллёзом овец и коз регистрировали на территории Республики Дагестан (10 н.п., 385 гол.) и Ставропольского края (2 н.п., 53 гол.).

В ЮФО бруцеллёз МРС был выявлен в пяти субъектах округа (10 н.п. -31,3 %, 314 гол. -30,5 %). Новые неблагополучные пункты по бруцеллёзу МРС в округе регистрировались в Республике Калмыкия (4 н.п., 165 гол.), Воронежской (3 н.п., 122 гол.), Астраханской (1 н.п., 22 гол.), Волгоградской (1 н.п., 1 гол.) областях и Краснодарском крае (1 н.п., 4 гол.).

Бруцеллёз МРС регистрировали в ЦФО – 5 н.п. (15,6 %), 36 гол. (3,5 %): Тамбовской (2 н.п., 30 гол.), Московской (2 н.п., 4 гол.) и Калужской (1 н.п., 2 гол.) областях; в ПФО – 4 н.п., 79 гол.: в Саратовской (3 н.п., 65 гол.), Самарской (1 н.п., 2 гол.) и Оренбургской (12 гол.) областях; в СЗФО – 1 н.п., 122 гол. (Ленинградская область); в ДФО – 22 гол. (Амурская область) и СФО – 18 гол. (Республика Тыва).

Основными причинами возникновения и распространения бруцеллёзной инфекции среди сельскохозяйственных животных, как и в предыдущие годы, являлись:

– сокрытие владельцами животных численности поголовья при планировании и проведении ветеринарных профилактических и противобруцеллёзных мероприятий, уклонение от постановки на учёт в административных муниципальных образованиях;

- несанкционированное приобретение и ввоз больных животных из неблагополучных по бруцеллёзу регионов без проведения регламентированных профилактических мероприятий;
- отсутствие должного контроля со стороны органов исполнительной власти за перемещением и регистрацией поголовья скота;
 - несвоевременная сдача (передержка) больных животных на убой;
- совместный выпас и использование общих мест водопоя животными из благополучных и неблагополучных по бруцеллёзу хозяйств.

По данным Россельхознадзора, на территории Российской Федерации совокупное эпизоотическое состояние по бруцеллёзу сельскохозяйственных животных характеризуется как неблагополучное. Бруцеллёз в структуре инфекционных болезней крупного и мелкого рогатого скота занимает лидирующие позиции (рисунок 11).

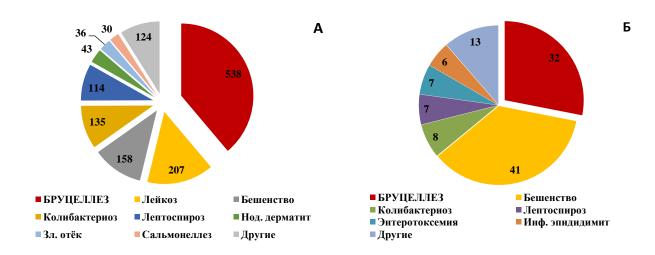


Рисунок 11 – Количество впервые выявленных неблагополучных пунктов по бруцеллёзу КРС (A) и МРС (Б) в Российской Федерации в 2017 г.

Специфическая иммунопрофилактика бруцеллёза у людей применяется к контингентам повышенного риска заражения возбудителем бруцеллёза козье-овечьго вида. Профилактические прививки против бруцеллёза входят в Национальный календарь прививок по эпидемическим показаниям и проводятся в соответствии с действующими нормативными актами в области иммунопрофилактики. Анализ динамики объёмов вакцинации в последние 3 года указывает на наметившуюся тенденцию к ежегодному увеличению количества прививок против бруцеллёза (рисунок 12).

По данным ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии», за период с 2007 по 2016 гг. в Российской Федерации против бруцеллёза привито 38341 человек.

В 2017 г. иммунизация населения против бруцеллеза была запланирована в 26 субъектах РФ, всего привито 4743 человека, в том числе 2392 ревакцинировано. План вакцинации выполнен на 96,1 %, ревакцинации — на 94,6 %. При наличии запланированных на 2017 г. объёмов иммунизации против бруцеллёза, тем не менее, вакцинация не была проведена в Ростовской, Владимирской областях, Чеченской и Чувашской республиках. Наиболее низкое выполнение плана отмечается в Краснодарском крае (20,8 %), Республике Хакасия (71,4 %) (Приложение 2).

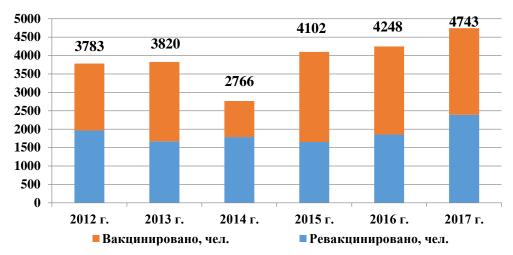


Рисунок 12 — Динамика объемов вакцинации и ревакцинации людей против бруцеллёза в Российской Федерации в 2012—2017 гг.

Анализ планов иммунизации населения против бруцеллёза на 2018 г. показал, что при наличии регистрации случаев заболевания людей не планируют вакцинацию в Пензенской, Тамбовской, Владимирской, Ленинградской областях, Республике Северная Осетия-Алания, Ханты-Мансийском автономном округе и г. Санкт-Петербурге.

Эпизоотологическое благополучие по бруцеллёзу на территории Российской Федерации обеспечивается путём осуществления комплекса организационно-хозяйственных, зоогигиенических и ветеринарно-санитарных профилактических мер. В качестве средства специфической защиты животных от бруцеллёза применяются противобруцеллёзные вакцины.

По данным Департамента ветеринарии Минсельхоза России, в период с 2013 по 2017 гг. вакцинировано против бруцеллёза 8982,4 тыс. гол. КРС и 24285 тыс. гол. МРС. Анализ динамики объёмов иммунопрофилактики бруцеллёза среди эпидемиологически значимых видов КРС и МРС указывает на имеющуюся тенденцию к практически ежегодному снижению количества вакцинированного поголовья скота.

В 2017 г. против бруцеллёза иммунизировано 1762,1 тыс. гол. КРС (9,43 % от поголовья КРС в Российской Федерации) и 4578,6 тыс. гол. МРС (18,7 % от поголовья МРС в Российской Федерации). Основная доля иммунизированного поголовья КРС (92,4 %) приходится на три федеральных округа — СКФО (872,7 тыс. гол. 49,5 %), СФО (386,1 тыс. гол. 21,9 %) и ЮФО (369,4 тыс. гол. 20,9 %). Вакцинация МРС против бруцеллеза, в основном, проведена в СКФО (3886,7 тыс. гол. 84,9 %), СФО (463,3 тыс. гол. 10,1 %), ЮФО (204,8 тыс. гол. 4,5 %).

Заболевания людей бруцеллёзом в 2017 г. регистрировались в субъектах Российской Федерации, в которых, по данным Россельхознадзора, не выявлены больные бруцеллёзом сельскохозяйственные животные (Владимирская, Нижегородская, Омская области, Забайкальский край, города Москва и Санкт-Петербург), что может свидетельствовать об активности скрытых эпизоотических очагов бруцеллёза (не выявленных больных бруцеллёзом животных), употреблении в пищу контаминированных бруцеллами продуктов животноводства неизвестного происхождения, или связано с регистрацией впервые выявленного бруцеллеза у людей, прибывших из неблагополучных по бруцеллёзу административных субъектов.

Лабораторная диагностика бруцеллёза у людей осуществлялась учреждениями Роспотребнадзора в соответствии с действующими нормативно-методическими документами (Приложение 3), регламентированными методами исследования и зарегистрированными в установленном порядке медицинскими иммунобиологическими препаратами (МИБП) (Приложение 4).

Согласно данным ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, в 2017 г. проведено 47405 лабораторных исследований на бруцеллёз. Основной вид анализов — серологические исследования материала от людей (47000 исследований, 99,14 %), из которых 751 — с парными сыворотками (258 (34,4 %) с сероконверсией), 27980 — с одиночными сыворотками (3982 (14,2 %) с наличием специфических антител). Также в лабораториях особо опасных инфекций учреждений Роспотребнадзора проведено 166 исследований материала от людей бактериологическим методом, 212 — молекулярно-биологическим методом. Сведения об объёмах и результатах серологических, молекулярно-биологических и бактериологических исследований на бруцеллёз, проведенных в учреждениях Роспотребнадзора в 2017 г., представлены в приложениях 5, 6 и 7.

На базе Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза (ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора) проведено подтверждение и изучение 21 культуры бруцелл, выделенных от больных бруцеллёзом людей в Республиках Калмыкия (9 штаммов), Дагестан (5 штаммов), Липецкой области (3 штамма), Ставропольском крае (2 штамма), Самарской области (1 штамм), г. Москве (1 штамм).

Специалистами Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза в 2017 г. проведено VNTR-генотипирование 19 штаммов возбудителя бруцеллёза, выделенных на территории Самарской, Липецкой, Иркутской областей, Ставропольского края, республик Калмыкия и Дагестан. Изучена геномная последовательность шести штаммов возбудителя бруцеллёза, выделенных на территории республик Дагестан, Бурятия, Тыва, Красноярского края, Иркутской области. Нуклеотидные последовательности ДНК бруцелл депонированы в международную базу данных GenBank.

Разработана электронная база данных «База референсных масс-спектров штаммов возбудителя бруцеллёза в среде программы MALDI BioTyper», включающая 96 масс-спектров штаммов бруцелл шести видов. База предназначена для сравнительного анализа масс-спектров экстрактов рибосомальных белков штаммов *Brucella* spp. при идентификации и дифференциации культур бруцелл методом времяпролетной масс-спектрометрии.

Таким образом, эпидемиологическая обстановка по бруцеллёзу в Российской Федерации в 2017 г. характеризуется как нестабильная, наблюдается снижение уровня заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей относительно средних многолетних показателей более, чем на 20 % на фоне ухудшения эпизоотической ситуации по бруцеллёзу сельскохозяйственных животных. Были зарегистрированы случаи групповых вспышек бруцеллёза в Ставропольском крае, Липецкой и Пензенской областях.

Эпидемиологический прогноз на 2018 г. определяется рядом показателей, ключевой из которых — эпизоотическая обстановка по бруцеллёзу, которая продолжает оставаться напряженной в административных субъектах с развитым животноводством — СКФО, ЮФО и ПФО. Важное значение будет иметь наличие «скрытых» очагов бруцеллёза, в которых не регистрируются больные животные, но выявляются заболевшие

люди, что может быть связано с несостоятельностью ветеринарных противобруцеллёзных и профилактических мероприятий или ослаблением контроля за их проведением.

По данным Россельхознадзора, анализ совокупного эпизоотического состояния популяции эпидемически значимых видов сельскохозяйственных животных (КРС и МРС) в 2017 г. определяет риск распространения бруцеллёза в Российской Федерации как «высокий».

Сохраняют актуальность внешние эпидемиологические риски, связанные с активным сотрудничеством в области импорта животных и животноводческой продукции из республик Казахстан, Киргизия, Армения в рамках Евразийского экономического сотрудничества (таможенный союз), Средиземноморья, Ближнего Востока, Южной Америки, являющихся эндемичными по бруцеллёзу КРС и МРС.

Считаем необходимым отметить, что в последние годы с учетом вышеизложенных факторов в 2018 г. сохранится неустойчивая эпидемиологическая ситуация по бруцеллёзу, возможно возникновение групповых вспышек заболевания людей, в том числе на благополучных по бруцеллёзу территориях. Прогнозируемый на 2018 г. уровень заболевания людей бруцеллёзом будет ниже уровня средней многолетней заболеваемости (395 случаев) и может находиться в диапазоне 330–360 случаев.

Приложение 1 Сведения о заболеваемости людей бруцеллёзом в Российской Федерации в 2017 году

Сведения о заоолеваем	Число случаев заболеваний					/ снижение (-)		
Название федерального	людей				моств РФ	заболеваемости		
округа,	модел				вае		гельно 2016 г.	
административного			в т.ч.	среди	% от заболеваемости бруцеллёзом в РФ	D	v	
субъекта	Daara	1111*	дете	ей до	заб	Всего,	в т. ч. детей	
	Всего	ИП*	17	лет	s от бру	абс.	до 17 лет (абс. число)	
			всего	ИП	%	число	(аос. число)	
Российская Федерация	317	0,22	23	0,08		-14	-8	
Центральный	22	0,06	1	0,01	6,94	+9	-1	
1. Владимирская обл.	2	0,14	0	0	0,63	-3	нет	
2. Воронежская обл.	3	0,13	0	0	0,95	+3	нет	
3. Липецкая обл.	11	0,95	0	0	3,47	+11	нет	
4. Рязанская обл.	2	0,18	0	0	0,63	+2	нет	
5. Тамбовская обл.	2	0,19	1	0,58	0,63	нет	+1	
6. г. Москва	2	0,02	0	0	0,63	нет	-1	
Северо-Западный	2	0,01	0	0	0,63	-5	-2	
7. Ленинградская обл.	1	0,06	0	0	0,315	-2	нет	
8. г. Санкт-Петербург	1	0,02	0	0	0,315	-3	-2	
Южный	41	0,25	2	0,06	12,93	-13	нет	
9. Республика Калмыкия	25	8,98	1	1,50	7,88	-10	-1	
10. Астраханская обл.	5	0,49	1	0,45	1,58	+3	+1	
11. Волгоградская обл.	5	0,20	0	0	1,58	-9	нет	
12. Ростовская обл.	6	0,14	0	0	1,89	+5	нет	
	<u> </u>	T	T	T	1	1		
Северо-Кавказский	207	2,12	18	0,68	65,3	-10	-6	
13. Республика Дагестан	118	3,90	16	1,80	37,2	+8	+7	
14. Республика	1	0,21	0	0	0,315	нет	-1	
Ингушетия		- ,	_	_	-,-	_		
15. Кабардино-	2	0,23	0	0	0,63	нет	нет	
Балкарская Республика		-,			3,33			
16. Карачаево-	3	0,64	2	1,86	0,95	+3	+2	
Черкесская Республика		,		·				
17. Республика Северная	1	0,14	0	0	0,315	-1	нет	
Осетия-Алания								
18. Чеченская	5	0,36	0	0	1,58	+4	нет	
Республика	77	275	0	0	24.2	24	1.4	
19. Ставропольский край	77	2,75	0	0	24,3	-24	-14	

Название федерального округа,	Число	•	тучаев заболеваний людей			Рост (+) / снижение (-) заболеваемости относительно 2016 г.		
административного субъекта	Bcero	ИП* В т.ч. среди детей до 17 лет всего ИП		% от заболеваемости бруцеллёзом в РФ	Всего, абс. число	в т. ч. детей до 17 лет (абс. число)		
Приволжский	31	0,10	2	0,03	9,78	+9	+2	
20. Нижегородская обл.	1	0,03	0	0	0,315	+1	нет	
21. Оренбургская обл.	4	0,20	1	0,23	1,26	+2	+1	
22. Пензенская обл.	22	1,64	1	0,43	6,94	+22	+1	
23. Самарская обл.	2	0,06	0	0 0		-13	нет	
24. Саратовская обл.	2	0,08	0	0	0,63	-2	нет	
Уральский	1	0,01	0	0	0,315	-1	нет	
25. Ханты-Мансийский автономный округ-Югра	1	0,06	0	0	0,315	+1	нет	
Сибирский	12	0,06	0	0,02	3,78	-3	-1	
26. Республика Тыва	6	1,89	0	0	1,89	+3	-1	
27. Забайкальский край	5	0,46	0	0	1,58	нет	нет	
28. Омская обл.	1	0,05	0 0		0,315	-4	нет	
	_							
Дальневосточный	1	0,02	0	0	0,315	нет	нет	
29. Приморский край	1	0,05	0	0	0,315	+1	нет	

^{*} ИП – интенсивный показатель (количество больных бруцеллёзом людей на 100 тыс. населения).

Приложение 2

Сведения об объемах вакцинации и ревакцинации людей против бруцеллеза

в]	Российской	Федерации в	2017 году

Название федерального округа,	V*,	RV,**
административного субъекта	(a6c. / %)	(aốc. / %)
Российская Федерация	2351	2392
тосынский тедериции	2001	2072
Центральный	76 / 2,23	20 / 0,84
1. Московская область	44 / 1,87	15 / 0,63
2. Смоленская область	30 /1,27	0/0
3. Тамбовская область	2 / 0,08	5 / 0,21
Северо-Западный	0/0	0 / 0
Южный	257 / 10,9	496 / 20,7
4. Республика Калмыкия	75 / 3,19	328 /
5. Краснодарский край	32 / 1,36	0/0
6. Астраханская область	35 / 1,49	0/0
7. Волгоградская область	115 / 4,98	168 / 7,0
1 / /	. ,	, -
Северо-Кавказский	601 / 25,5	407 / 17,0
8. Республика Дагестан	472 / 20,1	305 / 12,7
9. Республика Ингушетия	86 / 3,66	91 / 3,80
10. Ставропольский край	43 / 1,83	11 / 0,46
	T	
Приволжский	409 / 17,4	502 / 20,9
11. Республика Татарстан	4 / 0,17	2 / 0,08
12. Оренбургская область	190 / 8,1	259 / 10,8
13. Самарская область	133 / 5,65	0/0
14. Саратовская область	10 / 0,42	60 / 2,5
Уральский	88 / 3,74	69 / 2,88
15. Свердловская область	88 / 3,74	69 / 2,88
Сибирский	917 / 39,0	896 / 37,4
16. Республика Алтай	28 / 1,19	0 / 0
17. Республика Бурятия	33 / 1,40	30 / 1,25
18. Республика Тыва	106 / 4,51	134 / 5,60
19. Республика Хакасия	15 / 0,64	5 / 0,21
20. Алтайский край	212 / 9,02	160 / 6,69
21. Забайкальский край	8 / 0,34	0/0
22. Иркутская область	2 / 0,08	0 / 0
23. Новосибирская область	360 / 15,3	281 / 11,7
24. Омская область	153 / 6,51	286 / 11,9
Дальневосточный	3 / 0,13	2 / 0,08
25. Приморский край	3 / 0,13	2 / 0,08
* – Вакцинация	3 / 0,13	2 / 0,00

^{* –} Вакцинация

^{** –} Ревакцинация

Перечень

действующих нормативных, информационно-методических документов и практических руководств по вопросам эпидемиологического надзора и лабораторной диагностики бруцеллеза у людей

- 1. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика бруцеллеза» (СП 3.1.7.2613-10).
- 2. Санитарно-эпидемиологические правила «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» (СП 1.3.3118-13).
- 3. Санитарные правила «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности» (СП 1.2.036-95).
- 4. Методические указания «Эпидемиологический надзор и лабораторная диагностика бруцеллёза» (МУК 3.1.7.3402-16).
- 5. Методические указания «Контроль диагностических питательных сред по биологическим показателям для возбудителей чумы, холеры, сибирской язвы, туляремии, бруцеллёза, легионеллеза» (МУ 3.3.2.2124-06).
- 6. Методические указания «Определение чувствительности возбудителей опасных бактериальных инфекций (чумы, сибирской язвы, холеры, туляремии, бруцеллёза, сапа и мелиоидоза) к антибактериальным препаратам» (МУК 4.2.2495-09).
- 7. Методические указания «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности» (МУ 1.3.2569-09).
- 8. Методические указания «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики бруцеллёза для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (МУК 4.2.3010-12).
- 9. Методические указания «Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, «новых» и «возвращающихся» инфекционных болезней» (МУ 3.4.3008-12).
- 10. «Лабораторная диагностика опасных инфекционных болезней. Практическое руководство» / Под редакцией академика РАМН Г.Г. Онищенко, академика РАМН В.В. Кутырева. Издание 2-е, переработанное и дополненное. 2013. М.: Шико. 560 с.
- 11. «Руководство по вакцинопрофилактике особо опасных инфекций» (раздел «Вакцинопрофилактика бруцеллеза»)/ Под ред. профессора И.В. Борисевича, профессора И.В. Дармова. Киров: ООО «Кировская областная типография», 2011 г.

«Перечень диагностических препаратов, тест-систем, питательных сред, предназначенных для использования при проведении лабораторной диагностики бруцеллёза у людей»

		оруцеллеза у люд	1-
№ п/п	Наименование препарата	л <u>ч</u> регистрационного удостоверения	Производитель
	МИБП и питател	ьные среды отечести	венного производства
1	Аллерген бруцеллезный жидкий (Бруцеллин), аллергены бактерий, раствор для внутрикожного введения	№ ЛС-002624	Филиал ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ «Омское предприятие по производству бакпрепаратов» 644080, г. Омск, пр. Мира, д. 7 Тел: (3812) 65-06-22 E-mail: bakprep@omskcity.com
2	Диагностикум бруцеллезный жидкий для реакции агглютинации, суспензия для диагностических целей	№ ФСР 2008/03141	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 Е-mail: snipchi@mail.stv.ru Веб-сайт: www.snpchi.ru
3	Набор реагентов тест- системы диагностической для выявления возбудителя бруцеллеза в иммуноферментном анализе (ИФА) («ИФА-Бру- СтавНИПЧИ»)	№ ФСР 2010/06745	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 Е-mail: snipchi@mail.stv.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
4	Набор реагентов тест- система иммуноферментная для выявления антител к возбудителю бруцеллеза (ИФА-Бру-Аг-СтавПЧИ)	№ РЗН 2013/428	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 Е-mail: snipchi@mail.stv.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
5	Бруцелла-IgG-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13844	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный) 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 Е-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
6	Бруцелла-IgA-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса А к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13843	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 Е-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
7	Бруцелла-IgM-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13842	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 Е-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
8	Бруцелла-антитела-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления суммарных антител к возбудителю бруцеллеза	№ РЗН 2015/2716	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 Е-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
9	Вгисеllа-реагент (Анти-Бактантиген-Тест. Комплект № 9) Набор реагентов для качественного и полуколичественного определения специфических антител к соматическим антигенам бруцелл в реакции агглютинации	№ ФСР 2008/02480	ЗАО «ЭКОлаб» 142530 Московская область, г. Электрогорск, ул. Буденного, д. 1 тел. 8-800-333-17-45, (49643) 3-13-74, 3-17-45, 3-35-29 Е-mail: ekolab-sbyt@mail.ru ekolab_market@mail.ru Beб-сайт: www.ekolab.ru
10	Сыворотка диагностическая поливалентная бруцеллезная сухая для реакции агглютинации (РА)	№ ФСР 2012/13323	ФКУЗ Иркутский НИПЧИ Сибири и Дальнего Востока 64047, г. Иркутск, ул. Трилиссера, 78 Тел.: (3952) 22-01-35 Факс: (3952) 22-01-40 E-mail: info@interlabservice.ru Веб-сайт: www.interlabservice.ru
11	Тест-система для выявления ДНК <i>Brucella spp</i> методом полимеразной цепной реакции (ГенБру)	№ ФСР 2007/00099 - 250507 ТУ 8895-008- 01898109-2007	ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» 410005, г. Саратов, ул. Университетская, д. 46 Тел.: (8452) 26-21-31 Факс: (8452) 51-52-12 E-mail: microbe@san.ru Beб-сайт: www.microbe.ru

N ₀	П	No	
№ п/п	Наименование препарата	регистрационного	Производитель
		удостоверения	
12	Набор реагентов для выявления ДНК бактерий <i>Brucella</i> spp. в биологическом материале и культурах микроорганизмов методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационнофлуоресцентной детекцией «АмплиСенс <i>Brucella</i> sppFL»	ФСР 2009/04212	ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора, 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, 3а Тел.: (495) 974-96-42 E-mail: amplisens@pcr.ru www.pcr.ru
13	Тест-система «БРУ-КОМ» для выявления возбудителя бруцеллеза методом полимеразной цепной реакции	ТУ 20.59.52-304- 01897593-2017	ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора, 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, 3а Тел.: (495) 974-96-42 E-mail: amplisens@pcr.ru www.pcr.ru
14	«ОМ-Скрин- бру/сап/мелиоидоз-РВ», набор реагентов для выявления ДНК возбудителей бруцеллёза, сапа и мелиоидоза»	P3H 2015/2697	Закрытое акционерное общество «Синтол» (ЗАО «Синтол») 127434, Москва, Тимирязевская, д. 42 Тел.: (495) 984-69-93 E-mail: syntol@syntol.ru www.syntol.ru
15	«ОМ-Скрин-бруцеллёз- PВ», набор реагентов для выявления ДНК возбудителей бруцеллёза наиболее патогенных для человека видов (B. melitensis, B. abortus, B. suis и B. canis)	P3H 2015/3429	Закрытое акционерное общество «Синтол» (ЗАО «Синтол») 127434, Москва, Тимирязевская, д. 42 Тел.: (495) 984-69-93 E-mail: syntol@syntol.ru www.syntol.ru
16	Питательная среда жидкая для транспортировки биоматериала и накопления бруцелл	P3H 2013/1153	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 Е-mail: snipchi@mail.stv.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
17	Питательный агар для культивирования и выделения возбудителя бруцеллеза сухой (БРУЦЕЛЛАГАР)	РУ № РЗН 2013/1329	ФБУН«ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ) Российская Федерация, 142279, Московская обл., Серпуховский р-н, пос. Оболенск, ФБУН ГНЦ ПМБ Тел: +7 (4967) 36-00-03 Факс: +7 (4967) 36-00-10 E-mail: info@obolensk.org Веб-сайт: http://sredy-obolensk.ru

		No	
№ п/п	Наименование препарата	регистрационного удостоверения	Производитель
18	Питательный бульон для культивирования возбудителя бруцеллеза сухой (БРУЦЕЛЛА-бульон)	РЗН 2015/2948	ФБУН«ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ) Российская Федерация, 142279, Московская обл., Серпуховский р-н, пос. Оболенск, ФБУН ГНЦ ПМБ Тел: +7 (4967) 36-00-03 Факс: +7 (4967) 36-00-10 E-mail: info@obolensk.org Веб-сайт: http://sredy-obolensk.ru
		ельные среды импор	тного производства
19	Набор реагентов для диагностики in vitro бактериальных инфекций методом ИФА Варианты исполнения: 1. Набор реагентов для определения антител IgA к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgA)) 2. Набор реагентов для определения антител IgG к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgG)) 3. Набор реагентов для определения антител IgM к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgM))	№ ФСЗ 2010/07324	Еигоітти АG, Германия Поставщик: ЗАО «Аналитика» 129343, г. Москва, проезд Серебрякова, дом 2, корпус 1, Тел. (495) 737-03-63, 748-11-69 вн. 112;бесплатная линия для медучреждений в регионах РФ: (800) 200-19-89 Электронная почта info@analytica.ru, Веб-сайт www.analytica.ru
20	Основа бульона для бруцелл (Brucella Broth Base)	№ ФСЗ 2009/03706	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
21	Основа полужидкой среды Кристофера для бруцелл (Christopher"s Semisolid Brucella Medium Base)	№ ФСЗ 2009/03706	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
22	Картофельный агар (Potatato Infusion Agar)	№ ФСЗ 2009/03706	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
23	Бульон с настоем печени (Liver Infusion Broth)	№ ФСЗ 2009/03706	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
24	Эугоник агар, обогащенный агар (Eugonic Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
25	Эугоник бульон, обогащенный бульон (Eugonic Broth)	№ ФСЗ 2009/03707	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
26	Триптозный агар (Tryptose Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
27	Триптозный бульон (Tryptose Broth)	№ ФСЗ 2009/03707	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
28	Агар Мюллера-Хинтона (Mueller Hinton Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	НіМедіа Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
29	Селективная добавка для бруцелл (Brucella Selective Supplement) Может использоваться в качестве добавки к бруцелла агару модифицированному, основе агара/бульона для бруцелл	№ ФСЗ 2009/03708	НіМедіа Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
30	Основа селективной среды для бруцелл (Brucella Selective Medium Base)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
31	Бруцелла агар (основа) (Brucella Agar Base)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
32	Бруцелла агар (основа), модифицированная (Brucella Agar Base, Modified)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
33	Бруцелла агар (основа) с гемином и витамином К (Brucella Agar Base w/ Hemin and Vitamin K)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
34	Бруцелла агар (основа) с 1,0% декстрозы (Brucella Agar Base w/ 1.0 % Dextrose)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
35	Основа кровяного агара для бруцелл с витомином K1 (Brucella Vitamin K1 Blood Agar Base)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
36	Полужидкая среда Смайберта для бруцелл (Smibert's Semisolid Brucella Medium)	№ ФСЗ 2009/03709	НіМеdia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 Е-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru

Приложение 5 Сведения об объемах и результатах серологических исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2016-2017 гг.

ВСЕ	Обследовано лиц с Обследовано лиц с парными одиночными вСЕГО сыворотками сыворотками		Обследование лиц по показаниям:							
серолог ки исслед ни матери люд	х цова- й ала от	Bcero	с сероконверсией	с наличием :: антигена	Bcero	с наличием антител в	с наличием ::	больные и с подозрением на заболевание	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные)	с профилактической целью
в 2016 г.	48532	419	122	0	28958	2278	37	9306	2059	18040
в 2017 г.	47000	751	258	2	27980	3982	92	9839	3001	15910
увеличе ние (+), уменьше ние (-) (абс.)	-1532	+332	+136	+2	-978	+543	+55	+533	+942	-2130

Приложение 6 Сведения об объемах и результатах бактериологических исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2017 г.

ВСЕГО	В том числе			ВСЕГО
обследовано лиц на бруцеллез бактериологическим методом/ из них с выделением возбудителя	больных и с подозрением на заболевание / из них с выделением возбудителя	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные) / из них с выделением возбудителя	с профилактичес кой целью / из них с выделением возбудителя	бактериологическ их исследований материала от людей на бруцеллёз
124 / 14	123 / 14	0 / 0	1 / 0	166

Приложение 7 Сведения об объемах и результатах молекулярно-биологических исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2017 г.

ВСЕГО		ВСЕГО		
обследовано лиц на бруцеллез молекулярно- биологическим методом / из них с обнаружением нуклеиновых кислот	больных и с подозрением на заболевание / из них с обнаружением нуклеиновых кислот	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные) / из них с обнаружением нуклеиновых кислот	с профилактической целью / из них с обнаружением нуклеиновых кислот	молекулярно- биологических исследований материала от людей на бруцеллез
208 / 13	166 / 13	3 / 0	39 / 0	212