

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

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПО МОНИТОРИНГУ
ЗА ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ
БОЛЕЗНЕЙ II-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ
ДЛЯ СУБЪЕКТОВ ЮЖНОГО И СЕВЕРО-КАВКАЗСКОГО
ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Эпидемиологическая обстановка
по природно-очаговым инфекционным
болезням на юге европейской части России
в 2023 г.**

Аналитический обзор

Ставрополь
2024

УДК 614.4:616.9 (470.6)
ББК 51.9:55.14 (531)
Э 71

- Э 71 Эпидемиологическая обстановка по природно-очаговым инфекционным болезням на юге европейской части России в 2023 г. (Аналитический обзор) / Авт.-сост. Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Манин Е.А., Волынкина А.С., Василенко Н.Ф., Махова В.В., Таран Т.В., Журавель М.А., Прислегина Д.А., Петровская В.В., Ашибоков У.М. – Ставрополь, 2024. – 120 с.

Представлен анализ эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по природно-очаговым инфекционным болезням в субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов и на новых территориях Российской Федерации в 2023 г., включающий сведения о заболеваемости, клинико-эпидемиологическую характеристику заболеваний, а также результаты эпизоотологического мониторинга природных очагов инфекций.

Аналитический обзор предназначен для специалистов организаций Роспотребнадзора, а также для врачей-инфекционистов и эпидемиологов организаций Минздрава России в субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов и на новых территориях Российской Федерации.

ISBN 978-5-9631-1127-7

УДК 614.4:616.9 (470.6)
ББК 51.9:55.14 (531)

© ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 2024
© ООО «Принт», 2024

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПОДГОТОВЛЕН:

ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Л.И. Шапошникова, Я.В. Лисицкая, В.М. Дубянский, Н.В. Цапко, Д.С. Агапитов, О.В. Васильева, О.А. Зайцева, А.Ю. Жильцова, А.Ю. Газиева, Е.В. Лазаренко, Е.В. Герасименко, И.А. Русанова, Л.Е. Василенко);

ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора (А.В. Топорков, Е.В. Путинцева, С.К. Удовиченко, Д.Н. Никитин, Н.В. Бородай);

ФКУЗ Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора (А.К. Носков, Н.Л. Пичурина, О.С. Чемисова, Д.И. Симакова, О.П. Добровольский, В.В. Сидельников, М.В. Забашта, А.П. Хаметова, Д.А. Левченко, Н.В. Павлович, Н.В. Аронова, М.В. Цимбалистова);

ФКУЗ «Астраханская противочумная станция» Роспотребнадзора (Д.М. Бамматов, Р.И. Адилов, М.П. Григорьев);

ФКУЗ «Дагестанская противочумная станция» Роспотребнадзора (Э.Я. Омариева, Б.К. Омарова, Т.А. Имранов, А.Х. Халидов, А.А. Кесьян, А.А. Ветошкин, Л.И. Климова);

ФКУЗ «Кабардино-Балкарская противочумная станция» Роспотребнадзора (А.В. Власов, Е.И. Белогрудова, В.А. Белогрудов, А.И. Салпагарова, С.А. Тхакумашева);

ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора (А.В. Антонов, Б.А. Дубаневич, А.А. Таганова, Г.П. Шкурин, М.В. Белова, И.В. Ржанова, А.Д. Халькевич);

ФГКУЗ «ПЧС Республики Крым» Роспотребнадзора (С.Н. Тихонов, И.С. Коваленко, С.Н. Якунин, В.В. Владычак, Л.С. Зинич, З.С. Юсупова);

ФКУЗ «Элистинская противочумная станция» Роспотребнадзора (К.Л. Хазыкова, В.В. Кулик, О.М. Букреева, Г.В. Лиджи-Гаряева, В.Б. Очканов, Б.Г. Усунцынов, Н.Б. Эдлеев);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Астраханской области (Л.Н. Носкова, Д.Н. Касаткин, Н.Н. Никешина, А.М. Неталиева, О.Ю. Самарина, Л.Н. Куликова, А.С. Нюдильчиева);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Волгоградской области (О.В. Зубарева, И.А. Климина, М.Н. Скаковский, Е.И. Ромасова, М.Н. Таратутина, Ю.Д. Герасимова, Е.Р. Столярова, Е.В. Кондратенко, И.И. Тимошенко, А.А. Криворучко, А.Н. Андреева, В.И. Юкина, А.А. Кашеев, Г.Ф. Мельникова, Е.С. Лобынцева, А.Ю. Фролов, О.С. Манвайлер, А.С. Исаков, К.А. Коваленко);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Кабардино-Балкарской Республике (Ж.А. Пагов, Р.Д. Нахушева, В.Э. Хамуков, Т.М. Аккаева, О.И. Жанукуев, М.П. Петрова, З.В. Черкесова, М.Ж. Курманова, Н.Н. Акименко, А.Х. Чапаев);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Карачаево-Черкесской Республике (С.В. Бескакотов, А.В. Овчинников, Х.Х. Батчаев, И.Ю. Овчинникова, Айчепшева Ф.Х., К.Х. Болатчиев, С.Б. Линник);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Краснодарском крае (М.А. Потемкина, Д.С. Ваниева, Т.В. Гречаная, К.Г. Меликова, В.В. Миллер, А.П. Череп, А.В. Хотькин, А.Н. Кученова);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Адыгея (С.К. Бгуашева, М.Н. Айтекова, Г.А. Авакян, Н.З. Шовгенова, М.Н. Хуако, Р.Р. Сиюхова, К.А. Гонежук, М.П. Летунов);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Дагестан (З.М. Омариев, И.Г. Алжанбекова, М.М. Керимов, М.Х. Рамазанов, А.К. Сулейманова, Р.А. Арбуханова, Е.А. Недосекина, Д.Д. Магомедова, Л.Б. Смирнова);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Ингушетия (Б.Д. Комуرزоев, Х.С. Чахкиев, А.А. Евлов, М.Д. Пугоева);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Калмыкия (Д.Н. Санджиев, Е.О. Джеваков, С.В. Кошуева, Е.Ю. Эрдниева, М.А. Манджиева, С.П. Савченко, М.А. Норзунова, Б.Г. Хейчиев, Д.А. Дорджиев);

Межрегиональное управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по Республике Крым и г. Севастополю (Н.А. Пеньковская, Р.В. Проскурнин, Т.Н. Самодед, С.А. Листопад, Н.А. Беркович, Е.А. Зайцева, В.В. Сеферовская, Е.В. Беднарская, А.С. Головатюк);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Республике Северная Осетия-Алания (А.Г. Тибилов, А.К. Бутаев, Т.Ю. Джусоева, Д.А. Есеева, А.Р. Бартенева, Л.А. Хазеева);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Ростовской области (Е.В. Ковалев, Г.В. Карпущенко, Н.В. Леоненко, О.В. Гончарова, А.В. Полонский, О.И. Ипатова, Д.Л. Лиджиев, Е.Б. Кирьянова, А.Ю. Гончаров, Е.Н. Логачёва, М.Э. Миренская, А.Ю. Бондаренко, В.В. Сидельников, Т.М. Нелюбова, О.А. Войташевская, Е.С. Петрова);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Ставропольском крае (А.В. Ермаков, И.В. Ковальчук, Н.И. Соломашенко, А.В. Сазонов, Т.О. Полонская, К.А. Пурмак, М.Ю. Матвейчук, А.Ю. Матвейчук, В.С. Иващенко);

Управление Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Чеченской Республике (Р.М. Термулаева, Р.Х. Хамидов, И.И. Ирипханов, М.Ш. Макалов, Е.Е. Спасская, М.Ш. Макалов, Л.Э. Сардалова, Х.У. Зайтаева, Э.Ш. Хазмагомедова, А.О. Шартанбаева).

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	7
Крымская геморрагическая лихорадка	9
Лихорадка Западного Нила	18
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	23
Гранулоцитарный анаплазмоз человека	28
Клещевой вирусный энцефалит	32
Риккетсиозы	38
Ку-лихорадка	46
Иксодовый клещевой боррелиоз	53
Кишечный иерсиниоз	62
Псевдотуберкулёз	67
Туляремия	71
Лептоспироз	83
Лихорадка денге	89
Бешенство	91
Обзор эпизоотического состояния природных очагов чумы на территории ЮФО и СКФО в 2023 г. и прогноз на 2024 г.	92
Вирусы калифорнийской серогруппы (Тягиня, Инко, зайца-беляка)	103
Листерии	103
Лихорадка Зика	103
Лихорадка Синдбис	104
Птичий грипп	104
Моноцитарный эрлихиоз человека	104
Специфическая профилактика природно-очаговых инфекционных болезней в 2023 г.	107
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	110
ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ	118

ВВЕДЕНИЕ

На юге европейской части России – в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах (ЮФО и СКФО) в соответствии с формой 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» ежегодно регистрируются случаи заболевания эндемичными природно-очаговыми инфекциями (ПОИ) – туляремией, лептоспирозом, клещевым боррелиозом (КБ), псевдотуберкулёзом, кишечным иерсиниозом, Ку-лихорадкой, риккетсиозами (в т. ч. Астраханской пятнистой лихорадкой – АПЛ, марсельской лихорадкой), Крымской геморрагической лихорадкой (КГЛ), лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ), бешенством. Ежегодно регистрируются заносные случаи заболевания лихорадкой денге, возбудитель которой не эндемичен для региона.

При эпизоотологическом мониторинге ежегодно выявляют циркуляцию возбудителей этих инфекций, а также возбудителей гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) и моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ).

Количество случаев заболеваний ПОИ в 2023 г. в сравнительном аспекте по ЮФО, СКФО и в целом по Российской Федерации представлено в таблице 1. В ЮФО и СКФО выявлено 957 случаев заболевания ПОИ, что больше числа заболеваний в 2022 году в 1,4 раза (680 в 2022 г.).

Таблица 1

Количество случаев заболеваний ПОИ в ЮФО, СКФО и Российской Федерации в 2023 г.

Нозологическая форма ПОИ	Количество случаев заболеваний ПОИ	
	ЮФО	СКФО
Туляремия	7	35
Лептоспироз	35	*
КБ (болезнь Лайма)	228	45
Псевдотуберкулёз	9	4
Кишечный иерсиниоз	27	9
Ку-лихорадка	90	107
КГЛ	10	15

Нозологическая форма ПОИ	Количество случаев заболеваний ПОИ	
	ЮФО	СКФО
ЛЗН	151	6
ГЛПС	25	1
КВЭ	9	*
Бешенство	*	*
Лихорадка денге	2	1
Риккетсиозы	135	4
ГАЧ	2	*
МЭЧ	*	*
ВСЕГО	730	227

Примечание: * – нет данных.

КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

В 2023 г. эпидемические проявления КГЛ зарегистрированы в пяти субъектах ЮФО и СКФО (рисунок 1).

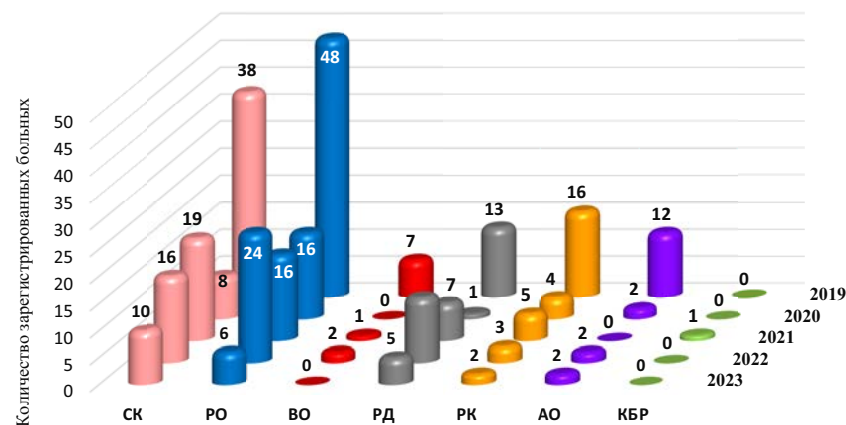


Рисунок 1 – Количество зарегистрированных случаев заболевания КГЛ на юге России в 2019–2023 гг.

Всего выявлено 25 случаев КГЛ (из них 2 летальных), что почти в 2,7 раза ниже аналогичного показателя 2022 г. (59 случаев). Уровень летальности КГЛ в 2023 г. составил 8 % (2022 г. – 5,8 %).

Заболевания регистрировали преимущественно в Ставропольском крае (СК) – 40 %, Ростовской области (РО) – 24 %, Республике Дагестан (РД) – 20 %. Кроме того, по 2 случая выявлено в Республике Калмыкия (РК) и Астраханской области (АО). На территориях Волгоградской области (ВО), Республики Крым, Кабардино-Балкарской Республики (КБР), Карачаево-Черкесской Республики (КЧР), где в предыдущие годы эпизодически выявлялись случаи КГЛ, в 2023 г. заболеваний КГЛ не зарегистрировано.

Интенсивный показатель (заболеваемости КГЛ в 2023 г. наиболее высоким был в РК – 0,37 ‰ (2022 г. – 7,3 ‰). В СК данный показатель составил 0,36 ‰ (2022 г. – 0,57 ‰); в РО – 0,14 ‰ (2022 г. – 0,57 ‰); в РД – 0,16 ‰ (2022 г. – 0,38 ‰); в АО 0,2 ‰.

В СК в 2023 г. зарегистрировано 10 случаев КГЛ: по 2 случая в Апанащенковском и Туркменском районах, по 1 случаю в Будённовском, Ипатовском, Красногвардейском, Петровском, Степновском и Кочубеевском районах.

В РО количество зарегистрированных случаев КГЛ составило 6, что в 4 раза ниже, чем в предыдущем году (24 случая). В Зимовниковском районе

выявлено 2 случая (один из них летальный), по 1 случаю – в Заветнинском, Багаевском, Орловском и Мартыновском районах.

В РД зарегистрировано 5 случаев КГЛ: по 1 случаю в Ботлихском (летальный), Новолакском районах и в городах Махачкале, Буйнакске, Южно-Сухокумске.

В АО (г. Астрахань и Приволжский район) и РК (Лаганский и Кетченевский районы) в июне выявлено по 2 случая КГЛ.

Эпидемический сезон КГЛ на юге России в 2023 г. длился с апреля по сентябрь. В апреле-мае заболели 9 человек (36 %). Пик заболеваемости наблюдался в июне (12 случаев, 48 % от всех больных), что характерно для общей сезонности КГЛ в последние годы. В июле заболело 3 человека (12 %). Спад заболеваемости пришёлся на август-сентябрь (1 случай, 4 %) (рисунок 2).

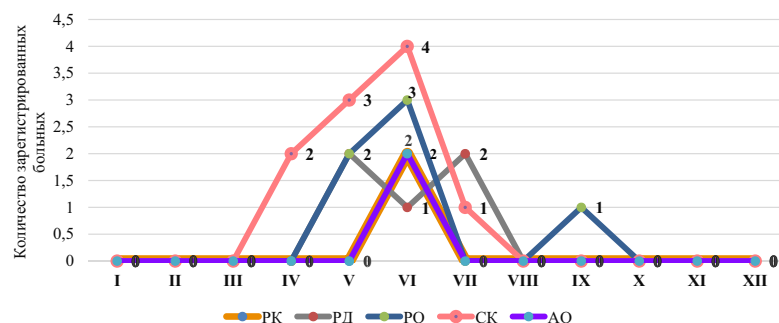


Рисунок 2 – Сезонность КГЛ в 2023 г. на юге России

Случаи заболевания регистрировались во всех возрастных группах (1 ребёнок до 14 лет – РД), преимущественно – у лиц 30–39 лет (20 %), 50–59 лет (28 %), 60–69 лет (20 %). Заболевания КГЛ, как и прежде, чаще имели место у сельских жителей – 80 %. Большинство больных КГЛ составили лица мужского пола – 54 %.

Инфицирование людей происходило при реализации трансмиссивного и контактного механизмов передачи вируса Крымской-Конго геморрагической лихорадки (ККГЛ): при укусе клеща (28 %), при контакте с клещом (в том числе снятии и раздавливании клещей) – 44 %. Отрицали контакт с клещами 8 % больных. В информации из РК отсутствуют сведения об укусах или контактах с клещом.

За медицинской помощью в первые сутки обратились 12 % больных (3 человека), на 2–3 сутки – 68 % (17 человек), на 4–7 сутки – 20 % (5 человек). В первые сутки при обращении за медицинской помощью госпитализировано 76 % (19 человек); на 2–3 сутки – 24 % (6 человек).

Верный предварительный диагноз «КГЛ?» при госпитализации поставлен 64 % больным (16 человек). «ОРВИ» – 24 % (6 человек), «ВИНЭ/ЛГН» – 8 %, «ОКИ» – 4 %. В большинстве случаев (80 %, 20 человек) заболевание протекало в среднетяжёлой форме, в тяжёлой форме – у 20 % (5 человек, из них 2 летальных исхода). У 6 больных (24 %) отмечались проявления геморрагического синдрома (рисунок 3).

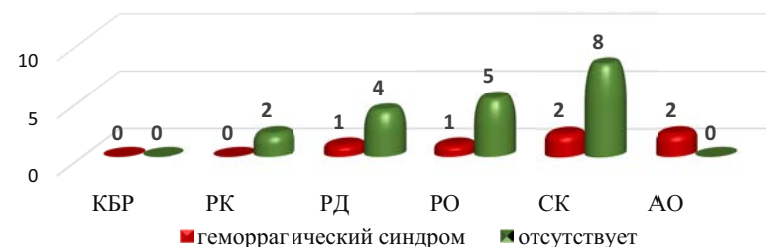


Рисунок 3 – Клинические формы КГЛ, сопровождающиеся выраженным геморрагическим синдромом в 2023 г. на юге России

Все зарегистрированные случаи КГЛ были подтверждены лабораторно: ИФА (IgM) – 4 % (9 случаев), ПЦР – 68 %, ИФА (Ig) + ПЦР – 28 %).

Эпизоотологический мониторинг возбудителя КГЛ в 2023 г. проводился в 8 субъектах ЮФО и 7 субъектах СКФО, в Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В СК эпизоотологическое обследование проведено на территории 24 районов (92,3 %) и 3 городов (Ставрополь, Кисловодск, Невинномысск). Не обследованы Труновский и Туркменский районы. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» и ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

Всего собрано 9597 экз. клещей. Из них 3343 экз. (34,8 % от всего количества клещей) – клещи *Hyalomma marginatum*, основной резервуар и переносчик вируса ККГЛ.

Методом ПЦР исследовано 1189 пулов (6742 экз.) клещей, 15 проб (15 особей) печени птиц и 38 проб (38 особей) печени мышевидных грызунов. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 1 (0,1 %) пуле клещей *H. marginatum*. В пробах печени птиц и мышевидных грызунов РНК вируса не обнаружена.

Методом ИФА исследовано 1474 пула (9020 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 30 (2,0 %) пулах: *H. marginatum* – 10 (33,3 %) пулов, *Hyalomma scupense* – 8, *Dermacentor marginatus* – 5, *Dermacentor reticulatus* – 2, *Rhipicephalus rossicus* – 2, *Rhipicephalus sanguineus*, *Haemaphysalis punctata* и *Boophilus annulatus* – по 1 пулу.

Всего исследовано 2715 проб полевого материала, из них положительны – 31 (1,1 %), что меньше, чем в предыдущем году в 3,2 раза.

Маркеры возбудителя КГЛ выявлены в г. Невинномысске (4 пробы) и в 8 административных районах края (2022 г. – в 11 районах): Апанасенковском – 8, Георгиевском – 3, Ипатовском – 2, Левокумском – 6, Нефтекумском – 5, Будённовском, Кировском и Предгорном районах – по 1 пробе.

В РД эпизоотологическим обследованием были охвачены территории 36 административных районов (87,8 %) и 6 городов. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан».

Методом ПЦР исследовано 1940 пулов (6990 экз.) клещей. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 1 пуле объединённых клещей *B. annulatus* и *Haemaphysalis parva*.

Методом ИФА исследовано 1940 пулов (6990 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 1 пуле объединённых клещей *B. annulatus* и *Haem. parva*.

Всего исследовано 1940 пулов клещей, из них положительный 1 (0,1 %) в ИФА и ПЦР в Кизлярском районе. В 2022 г. положительных пулов клещей было 0,8 % от исследованных.

В Кабардино-Балкарской Республике (КБР) мониторинг возбудителя КГЛ проведён на территории всех 10 административных районов и г. Нальчика. Данные предоставлены ФКУЗ «Кабардино-Балкарская ПЧС» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике».

Методом ПЦР исследовано 240 пулов (3656 экз.) клещей. РНК вируса ККГЛ не выявлена.

Методом ИФА исследовано 77 пулов (2184 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ не обнаружен.

Всего исследовано 317 пулов клещей, положительных результатов не получено.

На территории Карачаево-Черкесской Республики (КЧР) эпизоотологический мониторинг проведён в 7 (70 %) муниципальных районах и в г. Черкесске. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Карачаево-Черкесской Республике».

При исследовании методом ПЦР 282 экземпляров иксодовых клещей РНК вируса ККГЛ не обнаружена, как и в предыдущем году.

В Чеченской Республике (ЧР) эпизоотологическое обследование проведено в 3 (20,0 %) административных районах и в г. Грозном. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике» и ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора.

Методом ИФА исследовано 105 пулов (368 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ обнаружен в 1 (1,0 %) пуле *B. annulatus* на территории Шелковского района.

В Республике Северная Осетия-Алания (РСО-А) эпизоотологическое обследование проводилось на территории г. Владикавказа. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РСО-Алания».

Методом ПЦР исследовано 50 пулов (340 экз.) иксодовых клещей, РНК вируса ККГЛ не обнаружена.

В Республике Ингушетия эпизоотологический мониторинг проведён в 5 административных районах. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора.

Методом ИФА исследовано 46 пулов (378 экз.) иксодовых клещей. Антиген вируса ККГЛ не выявлен. В 2022 году эпизоотологическое обследование не проводилось.

В АО эпизоотологическое обследование проведено на территории всех 11 административных районов и в городах Астрахани и Знаменске. Данные предоставлены ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» и ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора.

Всего собрано 5771 экз. клещей. Клещи *H. marginatum* составили 3119 экз. (54,0 % от всего количества клещей).

Методом ПЦР исследовано 717 пулов (5771 экз.) клещей. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 12 (1,7 %) пулах: *H. marginatum* – 11 (91,7 %), *R. rossicus* – 1 пул. 285 экз. клещей *H. marginatum* были сняты с людей – все пулы в ПЦР отрицательные.

Методом ИФА исследовано 62 пула (894 экз.) клещей и 70 проб (349 особей) органов мышевидных грызунов. Антиген вируса ККГЛ не выявлен.

Всего исследовано 849 проб полевого материала, из них положительных – 12 (1,4 %), что находится на уровне 2022 года (1,6 %).

Маркеры возбудителя КГЛ выявлены в Володарском (5 проб) и в Камызякском районах (7 проб).

В РК эпизоотологическое обследование проводилось на территории 12 административных районов (92,3 %) и в г. Элисте. Данные предоставлены ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Калмыкия» и ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора.

Всего собрано 2001 экз. клещей. Клещи *H. marginatum* составили 1442 экз. (72,1 % от всего количества клещей).

Методом ПЦР исследовано 20 пулов (543 экз.) клещей. РНК вируса ККГЛ не выявлена.

Методом ИФА исследовано 200 пулов (1458 экз.) клещей и 8 проб (28 особей) органов мышевидных грызунов. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 10 (6,4 %) пулах *H. marginatum* из 156 исследованных.

Всего исследовано 228 проб полевого материала, из них положительных – 10 (4,4 %), что в 1,3 раза меньше, чем в предыдущем году.

Маркеры возбудителя КГЛ обнаружены на территории 4 районов: Лаганского – 1 проба, Малодербетовского и Приютненского – по 2 пробы, Октябрьского – 5 проб.

В **ВО** эпизоотологическим мониторингом было охвачено 16 (48,5 %) районов и 2 города (Волгоград и Волжский).

Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

Всего собрано 1674 экз. клещей. Клещи *H. marginatum* составили 285 экз. (17,0 % от всего количества клещей).

Методом ИФА исследовано 369 пулов (1674 экз.) клещей, 327 проб (373 особи) органов мелких млекопитающих и 64 пробы (64 особи) органов птиц. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 1 (1,3 %) пуле клещей *H. marginatum* и 5 (1,5 %) пробах органов мелких млекопитающих (землеройка бурозубка *Sorex araneus* – 2, землеройка белозубка *Crocidura russula* – 1, мышь желтогорлая *Apodemus flavicollis* – 1 и мышь лесная *Sylviaemus sp.* – 1 проба). В пробах органов птиц антиген вируса ККГЛ не выявлен.

Всего исследовано 760 проб полевого материала, получено 6 (0,8 %) положительных, что ниже, чем в 2022 году в 5 раз (4,0 %).

Положительные пробы выявлены на территории 3 районов: Руднянского – 2, Сувоикинского – 3, Котельниковского – 1 проба.

В **РО** эпизоотологическим мониторингом было охвачено 25 (58,1 %) административных районов и город Ростов-на Дону. Данные предоставлены ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области».

Всего собрано 3397 экз. клещей. Клещи *H. marginatum* составили 2788 экз. (82,1 % от всего количества клещей).

Методом ПЦР исследовано 381 пул (3397 экз.) иксодовых клещей, 241 проба (690 особей) органов мышевидных грызунов и 46 проб (156 особей) органов диких птиц. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 55 пулах клещей *H. marginatum*, что составило 18,0 % от исследованных клещей *H. marginatum* и 14,4 % от всего количества клещей.

Методом ИФА исследовано 257 пулов (727 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ не выявлен.

Всего исследовано 925 проб полевого материала, получено 55 (5,9 %) положительных проб, что находится на уровне 2022 года (5,6 %).

Маркеры возбудителя КГЛ обнаружены на территории 11 административных образований: Сальский район – 2 пробы, Зимовниковский – 1, Каменский – 10, Красносулинский – 2, Мартыновский – 8, Октябрьский – 2, Пролетарский – 5, Ремонтненский – 1, Родионово-Несветайский – 12, Семикаракорский – 10, Целинский – 2 пробы.

В **Краснодарском крае (КК)** эпизоотологическое обследование проведено на территории 37 (97,4 %) административных районов (за исключением Белореченского района) и 9 городов (Краснодар, Анапа, Белореченск, Крымск, Сочи, Армавир, Геленджик, Новороссийск, Горячий Ключ). Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора и Сочинским ПЧО ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

Всего собрано 7769 экз. клещей. Клещи *H. marginatum* составили 225 экз. (2,9 % от всего количества клещей).

Методом ПЦР исследовано 782 пула (7769 экз.) клещей. РНК вируса ККГЛ не выявлена. Методом ИФА исследовано 482 пула (3518 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 2 (0,4 %) пулах клещей: *R. sanguineus* и *Haemaphysalis concinna* (по 1 пулу).

Всего исследовано 1264 пула иксодовых клещей, получено 2 положительных (0,2 %), что больше предыдущего года в 2,9 раза (0,07 %).

Положительные пробы выявлены в 2 районах (Кавказский – 1, Павловский – 1).

В **Республике Адыгея (РА)** эпизоотологическое обследование проведено на территории 7 (100 %) административных районов и 2 городов (Майкоп и Адыгейск). Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» и ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора.

Методом ПЦР исследовано 106 пулов (665 экз.) иксодовых клещей и 12 проб (24 особи) органов диких птиц. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 1 (0,9 %) пуле клещей *D. marginatus*. Методом ИФА исследовано 25 пулов (219 экз.) клещей и 519 проб (520 особей) органов мышевидных грызунов. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 2 (0,4 %) пробах органов водяной полёвки *Arvicola amphibious*.

Всего исследовано 637 проб полевого материала, из них положительных – 3 (0,5 %), что находится на уровне показателя 2022 года.

Положительные пробы выявлены в Красногвардейском (1) и Тахтамукайском (2) районах.

В **Республике Крым** эпизоотологический мониторинг возбудителя КГЛ проведён на территории всех 14 административных районов, 6 городов (Алушта, Феодосия, Ялта, Керчь, Армянск, Судак) и города федерального значения Севастополя. Данные предоставлены ФГКУЗ «ПЧС Респуб-

лики Крым» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе».

Методом ПЦР исследовано 569 пулов (2597 экз.) клещей и 584 пробы (584 особи) органов мышевидных грызунов. РНК вируса ККГЛ не выявлена.

Всего исследовано 1153 пробы полевого материала, маркеры вируса ККГЛ не обнаружены, как и в предыдущем году.

Херсонская область. Эпизоотологическое обследование территории Херсонской области проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Генический, Новотроицкий районы и г. Херсон) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (Голопристанский, Колончакский и Скадовский районы).

Методом ПЦР исследовано 169 пулов (765 экз.) клещей, 13 проб (13 особей) печени мелких млекопитающих и 59 проб (от 59 голов) крови крупного рогатого скота (КРС). Методом ИФА исследовано 113 пулов (642 экз.) клещей.

Всего исследовано 354 пробы полевого материала, маркеры возбудителя КГЛ не выявлены.

Запорожская область. Эпизоотологическое обследование территории Запорожской области (Бердянский, Васильевский, Мелитопольский и Пологовский районы) проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

Методом ПЦР исследовано 318 пулов (1112 экз.) клещей, 38 проб (38 особей) печени мелких млекопитающих и 60 проб (от 60 голов) крови КРС. РНК вируса ККГЛ обнаружена в 3 (0,9 %) пулах: *H. marginatum* – 2, *R. rossicus* – 1 пул. Методом ИФА исследовано 318 пулов (1112 экз.) клещей. Антиген вируса ККГЛ выявлен в 4 (1,3 %) пулах: *D. reticulatus* – 1, *Haem. punctata* – 1, *R. rossicus* – 2 пула.

Всего исследовано 734 пробы полевого материала, из них положительных – 7 (1,0 %): в Бердянском районе – 2, Мелитопольском районе – 5 проб.

Результаты проведённого в 2023 г. эпизоотологического мониторинга возбудителя КГЛ на территории всех субъектов СКФО и ЮФО свидетельствуют о сохраняющейся активности природного очага этой инфекции. Всего исследовано 11271 проба полевого материала, из них положительных 121 (1,1 %), что меньше, чем в предыдущем году в 2 раза. Циркуляция возбудителя КГЛ установлена в 9 субъектах юга России из 14 обследованных. Маркеры вируса ККГЛ не выявлены в Республиках Калмыкия, Северная Осетия-Алания, Ингушетия, КЧР и КБР.

Впервые циркуляция возбудителя КГЛ установлена в Бердянском и Мелитопольском районах Запорожской области.

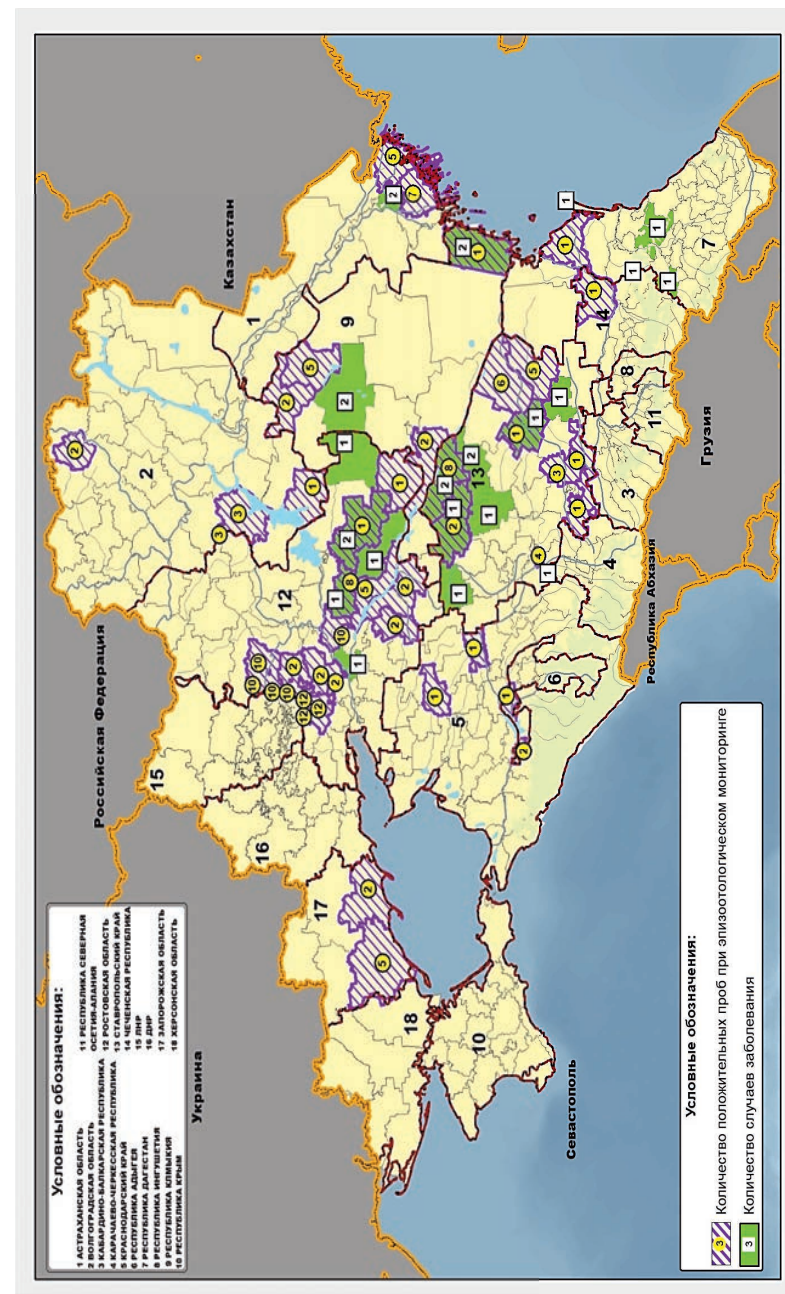


Рисунок 4 – Эпидемические и эпизоотические проявления КГЛ в 2023 г.

ЛИХОРАДКА ЗАПАДНОГО НИЛА

В 2023 г. на юге России в эпидемический процесс по ЛЗН были вовлечены 7 субъектов Российской Федерации, выявлено 157 случаев заболевания ЛЗН: АО (7), РО (33), ВО (18), СК (3), КК (93), ЧР (1), РИ (2). Это в 14,3 раза превышает число случаев заболевания в 2022 году, когда в семи субъектах Российской Федерации было зарегистрировано 11 случаев ЛЗН (рисунок 5). В 2023 г. на территории ЮФО и СКФО зарегистрирован 1 летальный исход ЛЗН в Будённовском районе Ставропольского края (СК). Впервые зарегистрированы случаи ЛЗН в Наурском районе ЧР (1) и в РИ (2).

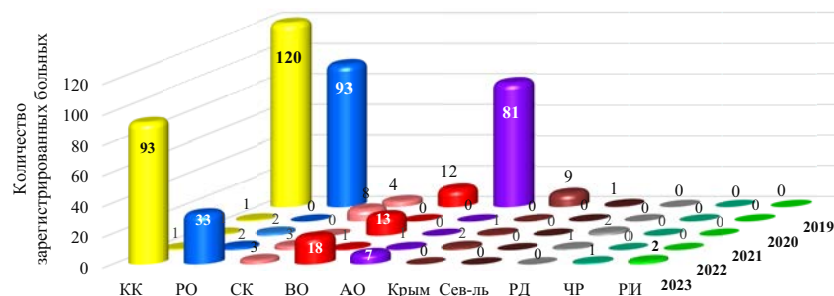


Рисунок 5 – Количество случаев заболевания ЛЗН на юге России в 2019–2023 гг.

В **КК** ($1,64 \text{ ‰}$) выявлено 93 случая заболевания ЛЗН (2022 г. – 1): в г. Краснодаре (64), Крымском (1), Абинском (1), Апшеронском (1), Динском (7), Ейском (5), Кавказском (1), Кореновском (6), Курганинском (1), Северском (1), Тимашевском (3) и Туапсинском (1) районах.

В **РО** ($0,79 \text{ ‰}$) зарегистрировано 33 случая ЛЗН (в 2022 г. – 2) – в г. Волгодонске – 3, г. Ростове-на-Дону – 14, г. Таганроге – 4, г. Батайске – 1, г. Новошахтинске – 1, а также в Аксайском – 5, в Багаевском, Заветинском, Морозовском, Константиновском, Цимлянском районах области – по 1 случаю. Выявлен один **завозной случай** из Турции.

На территории **ВО** ($0,73 \text{ ‰}$) – 18 заболевших ЛЗН (2022 г. – 1): в г. Волгограде – 12, г. Волжском – 2, Калачевском районе – 1 и в Котельниковском – 3.

В **АО** ($0,7 \text{ ‰}$) число заболевших ЛЗН составило 7 человек (в 2022 г. – 1) – в г. Астрахани (5), Енотаевском (1) и Харабалинском (1) районах.

В **СК** ($0,11 \text{ ‰}$) выявлено 3 случая ЛЗН (в 2022 г. – 3) – два в Будённовском (один из них летальный, ИП по Будённовскому району составил 1,79), один – в Петровском районе.

В **ЧР** ($0,06 \text{ ‰}$) в июле зарегистрирован 1 случай ЛЗН в Наурском районе. Ранее случаи ЛЗН в ЧР не регистрировались.

В **РИ** ($0,38 \text{ ‰}$) зарегистрировано 2 больных ЛЗН – по одному случаю в Малгобекском районе и г. Карабулаке. В предыдущие годы больные не выявлялись.

В **Республике Крым** не зарегистрировано случаев ЛЗН в 2023 г. (в 2022 г. – 2). В остальных регионах, где регулярно или эпизодически в предыдущие годы регистрировались случаи данной инфекции (г. Севастополь, РД), проявлений эпидемического процесса ЛЗН в 2023 г. не было.

Случаи ЛЗН в целом отмечались с июня (2 случая) по ноябрь (8 случаев) с выраженным пиком в сентябре (86 случаев, 55,5 %). Достаточно резкий подъём заболеваемости ЛЗН отмечен в августе (33 случая, 21,3 %), начало спада – в октябре, когда заболели 23 человека (рисунок 6).

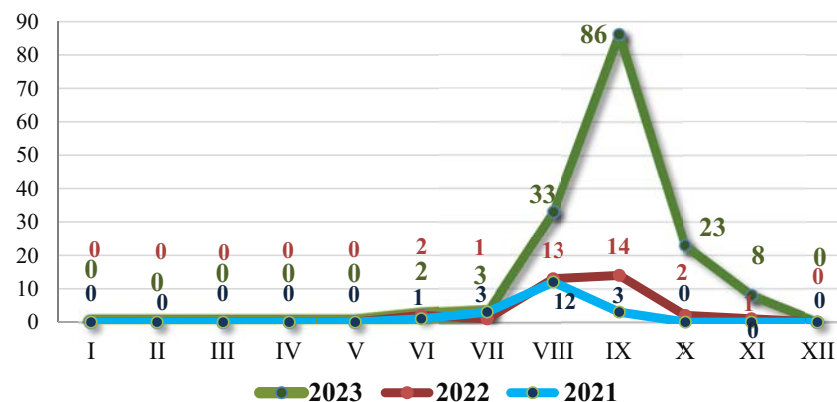


Рисунок 6 – Сезонность заболевания ЛЗН на юге России в 2021–2023 гг.

Проявления эпидемического процесса отмечались в нескольких возрастных группах, максимальное количество заболевших пришлось на возраст 70 лет и старше (36 случаев, 23,4 %) и возраст 40–49 (30 случаев, 20,1 %). Дети до 14 составили 2,5 % (2 случая в КК, по 1 – в АО, РО, ВО). Болели лица различных профессий и социального статуса, чаще – пенсионеры (31 %) и неработающие (23,9 %). ЛЗН чаще регистрировалась у мужчин (58,7 %), городские жители также заболевали чаще сельских (74,2 %, 115 человек).

Все заболевшие в анамнезе отмечают укусы комаров. Из них 28,7 % считают, что заразились в природном биотопе (отдых, рыбалка, дача), 66,2 % – по месту жительства, в 3,2 % (5 случаев, из них в РО 1 завозной из Турции) условия заражения ЛЗН неизвестны.

В первые трое суток после начала заболевания за медицинской помощью обратились 42 % больных, на 4–7 сутки – 25,5 %, на 8–10 сутки – 5,7 %, после 10 суток – 3,2 %. В первые сутки после обращения за медицинской помощью были госпитализированы 63,1 % больных, на 2–3 сутки – 17,2 %, на 4–7 сутки – 8,9 %, на 8–10 сутки – 2,5 %, после 10 суток – 3,2 %. Три человека (1,9 %) лечились амбулаторно, 2 человека из РО (1,3 %) отказались от госпитализации.

Верный предварительный диагноз был поставлен только в 15,3 % случаев, 21,3 %, 29,7 %, и 18 % случаев составили соответственно «ЛНГ», «менингит неясной этиологии» и «ОРВИ». С меньшей частотой среди других ошибочных предварительных диагнозов фигурировали «АРЛ», «ОКИ», «Пневмония» и другие.

У 77,1 % больных ЛЗН наблюдалась клиническая форма средней тяжести; у 0,6 % – лёгкая форма. Тяжёлое течение болезни отмечено в 15,91 % случаев (25 человек). В 4,5 % случаев (АО, СК) не указана степень тяжести клинического течения ЛЗН. Поражения ЦНС (энцефалопатии, менинго-энцефалические и менингеальные формы) имели место в 37,4 % случаев (58 человек). Факт наличия/отсутствия поражений ЦНС не указан в информации по АО, СК и ЧР. В СК 1 случай имел летальный исход (в 2022 г. летальных случаев не зарегистрировано). Лабораторно диагноз «ЛЗН» был подтверждён в 100 % случаев: методом ПЦР – 12,9 %, методом ИФА (IgM+) – 76,1 %, ПЦР+ИФА – 9 %. СК не предоставил сведения о лабораторном подтверждении случаев ЛЗН, один из которых был летальным.

Эпизоотологический мониторинг лихорадки Западного Нила (ЛЗН) проводился во всех субъектах ЮФО и 6 субъектах СКФО (Ставропольский край, Республика Дагестан, Республика Северная Осетия-Алания, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Ингушетия, Чеченская Республика). Данные предоставлены Референс-центром по мониторингу за возбудителем ЛЗН (ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора) и ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

В 2023 г. эпизоотологический мониторинг ЛЗН впервые проведён в Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

Маркеры ВЗН выявлены учреждениями Роспотребнадзора в **Астраханской** (в 1 пробе комаров *Culex pipiens*, Наримановский район), **Волгоградской** (в 1 пробе лесной мыши, Калачевский район) и **Ростовской областях** (в 2 пулах комаров *Anopheles maculipennis* – г. Волгодонск и *Aedes vexans* – Аксайский район, 3 пробах птиц – грачи, Ремонтненский район).

Специалистами Референс-центра обнаружена РНК вируса Западного Нила (ВЗН) при исследовании зооэнтомологического материала в **Волго-**

градской области: в 1 пуле от комаров *Aedes caspius* (г. Волгоград), от *Aedes flavescens* и *Ae. vexans* (по 1 пулу, Городищенский район), 2 пулах от клещей вида *H. scupense* (Светлоярский район), 2 пулах – *D. marginatus* (г. Волгоград), 6 пробах птиц (5 проб – большой баклан и 1 – серая цапля, Среднеахтубинский район), 2 пробах земноводных (озёрные лягушки, 1 – из Среднеахтубинского района и 1 – из Урюпинского района); **Республике Северная Осетия-Алания:** в 1 пробе комаров комплекса *An. maculipennis* (г. Владикавказ). Выделенные фрагменты РНК ВЗН в биологическом материале из Волгоградской, Астраханской областей и Республики Северная Осетия-Алания типированы Референс-центром как 2 генотип ВЗН, в материале от озёрной лягушки из Волгоградской области — 4 генотип ВЗН.

Всего на наличие маркеров возбудителя ЛЗН исследовано 9675 проб полевого материала, выявлено 23 (0,24 %) положительных, что значительно ниже уровня предыдущего года (в 4,4 раза). Результаты мониторинга за возбудителем ЛЗН в объектах окружающей среды подтвердили циркуляцию ВЗН только на отдельных территориях ЮФО и СКФО, что в целом не совпадает с отмеченной интенсивностью проявлений эпидемического процесса и может свидетельствовать о недостаточных объёмах исследований для объективной оценки интенсивности эпизоотического процесса. В сезон 2023 г. Референс-центром в природном очаге юга России установлена циркуляция возбудителя ЛЗН 1, 2 и 4 генотипов.

Специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора было проведено обследование в СК, КК, Запорожской и Херсонской областях.

В **Запорожской области** эпизоотологический мониторинг проведён на территории 3 административных районов и в г. Мелитополе. Методом ПЦР исследовано 38 проб (38 особей) мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено. Также методом ПЦР исследовано 70 пулов (1821 экз.) комаров, из них 5 положительных проб комаров рода *Cx. pipiens*. Положительные пробы выявлены в Мелитопольском (4) и Токмакском (1) районах.

В **Херсонской области** обследована территория Генического района. Методом ПЦР исследовано 13 проб (13 особей) мышевидных грызунов – положительных результатов нет. Также методом ПЦР было исследовано 29 пулов (742 экз.) комаров. Положительных результатов не получено.

В **КК** методом ПЦР исследовано 30 пулов (619 экз.) комаров, положительных результатов нет.

В **СК** эпизоотологическое обследование проведено на территории 4 районов. Методом ПЦР исследовано 13 проб (13 особей) мышевидных грызунов. Положительных результатов нет. Также методом ПЦР исследована 21 проба (21 особь) птиц, положительных результатов также нет.

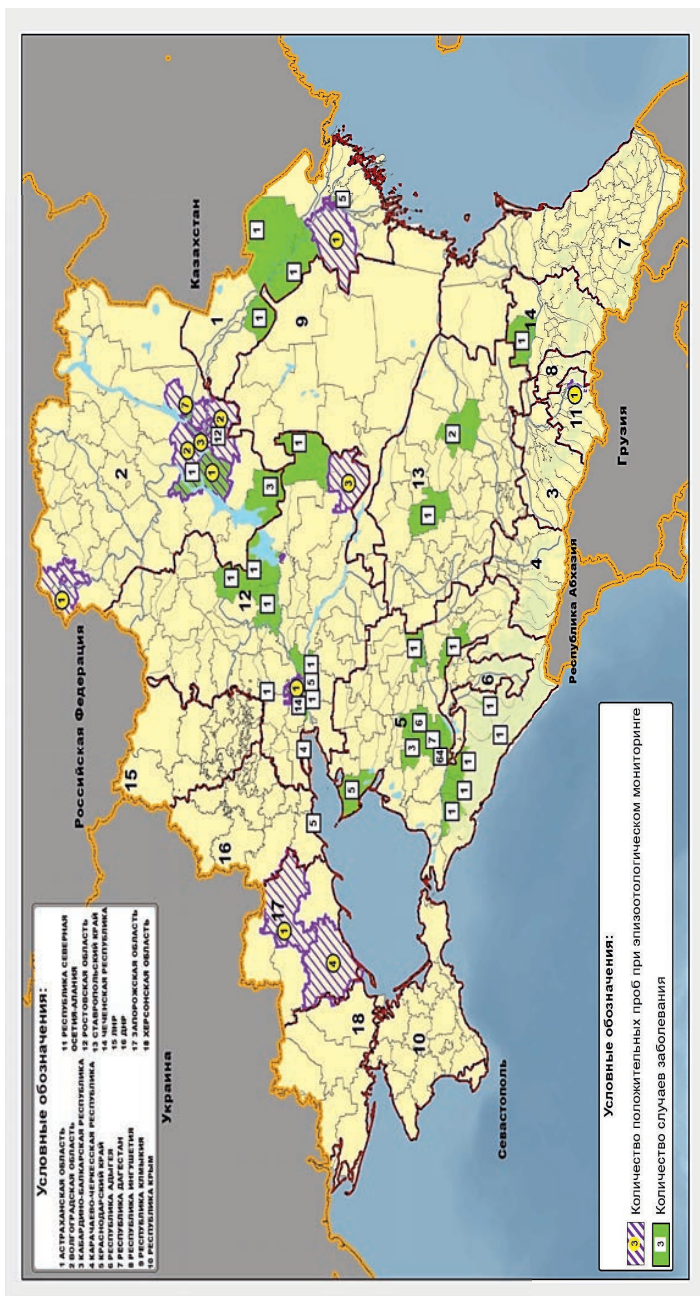


Рисунок 7 – Эпидемические и эпизоотические проявления ЛЗН в 2023 г.

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

В 2023 г. на юге Российской Федерации было выявлено 26 больных геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), что меньше, чем в предыдущем году в 1,4 раза (в 2022 г. – 36 больных). Случаи ГЛПС зарегистрированы в трёх субъектах юга России: в Краснодарском крае (КК) – 19 случаев, в Волгоградской области (ВО) – 6 случаев, в Карачаево-Черкесской Республике (КЧР) – 1 случай (рисунок 8).

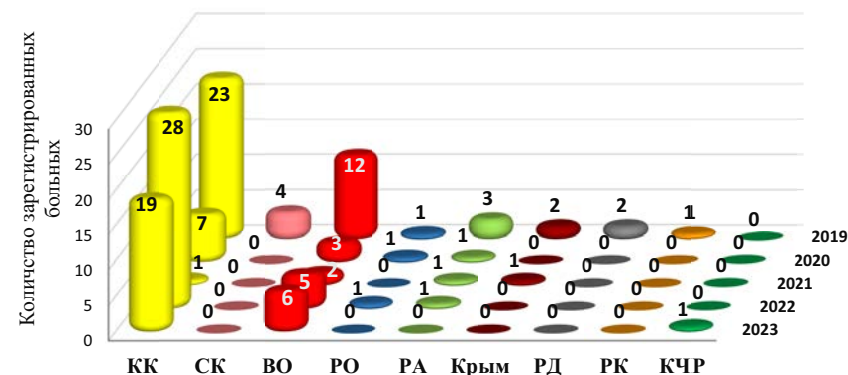


Рисунок 8 – Количество зарегистрированных случаев заболевания ГЛПС на юге России в 2019–2023 гг.

В КК ($0,33 \text{ ‰}$) было зарегистрировано 19 случаев (в 2022 г. – 28). Проявления эпидемического процесса отмечались на 11 административных территориях: г. Сочи (5), г. Краснодар (2), Апшеронский район (4), а также по 1 случаю в г. Горячем Ключе, г. Новороссийске, в Славянском, Белоглинском, Отрадненском, Северском, Тимашевском и Тихорецком районах.

В ВО ($0,24 \text{ ‰}$) зарегистрировано 6 больных ГЛПС (в 2022 г. – 5 случаев). Случаи ГЛПС отмечались в г. Волгограде (2), в Ленинском (2), Еланском (1) и Жирновском (1) районах. Один больной из Волгограда заразился в г. Москве, работая на укладке бетона в подвальных помещениях с большим количеством крыс, – **завозной случай** из Москвы.

В КЧР ($0,2 \text{ ‰}$) выявлен 1 случай ГЛПС – в Урупском районе КЧР.

В Республике Крым в 2023 году не зарегистрировано случаев заболевания. В РА, РД, РК, СК, КБР в 2022 г. больных ГЛПС также не выявлено, хотя в отдельные предыдущие годы на этих территориях отмечались единичные случаи ГЛПС (в том числе завозные).

Случаи заболевания ГЛПС на юге России в 2023 г. регистрировались с января по октябрь с максимумом в июне (27 %) (рисунок 9).

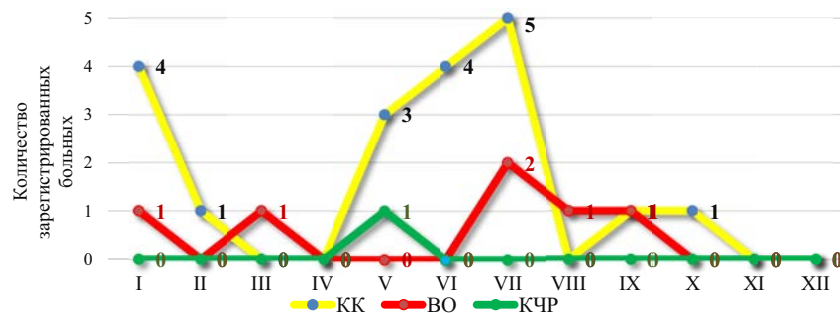


Рисунок 9 – Сезонность заболевания ГЛПС на юге России в 2023 г.

Заболевание регистрировалось практически во всех возрастных группах: 7–14 лет (7,7 %), 15–19 лет (7,7 %), 20–29 лет (11,5%), 30–39 лет (19,2 %), 40–49 лет (23%), 50–59 лет (23 %), 60–69 лет (7,7 %), преимущественно среди неработающих лиц и пенсионеров (53,8 %) с небольшим преобладанием городских жителей (57,7 %). Мужчины составили 65,4 % заболевших.

Семнадцать больных связывают инфицирование возбудителем ГЛПС с объектами окружающей среды, контаминированными выделениями грызунов (65,4 %), шесть – с работой или отдыхом на территории природных биотопов (23,1 %), два – с контактом с грызунами (7,7 %). У одного больного (ВО) источник и условия инфицирования установить не удалось (3,8 %).

За медицинской помощью в первые трое суток после начала заболевания обратились 30,8 %, на 4–7 сутки – 26,9 %, на 8–10 сутки – 15,4 %, после 10 суток – 26,9 больных. В первые сутки после обращения в стационар были госпитализированы 73,1 % заболевших, на 2–3 сутки – 13,8 %, на 4–7 сутки – 8,3 % и на 10 суток и более – 5,5 %.

Верный предварительный диагноз был поставлен 53,8 % больных (ВО, KK), в 19,2 % случаев – «Острое респираторное заболевание», в 15,4 %, – «Острая кишечная инфекция» (KK), по 1 случаю – «Сепсис», «Лептоспироз» (KK) и «Укус клеща» (КЧР). В ВО не были указаны клинический диагноз и дата выписки/смерти. В КЧР не указана дата выписки/смерти.

У 65,4 % больных (KK, ВО, КЧР) ГЛПС протекала в среднетяжелой форме, у 34,6 % – в тяжелой (KK), 2 случая сопровождались геморрагическим синдромом (KK) или почечным синдромом (КЧР). Все 26 случаев ГЛПС были подтверждены лабораторно методом ИФА: в 19 случаях выявлены At hantavirus IgM +, в 7 случаях – At hantavirus IgM+IgG+.

Эпизоотологический мониторинг возбудителя ГЛПС проводился в 6 субъектах ЮФО и 5 субъектах СКФО, Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **КК** эпизоотологический мониторинг проведен на территории всех 38 административных районов и 5 городов.

Методом ИФА исследовано 4 пробы (4 особи) легкого мышевидных грызунов. Положительные результаты не получены.

Методом ПЦР исследовано 825 проб (1041 особей) органов мышевидных грызунов. РНК ортохантавирусов выявлена в 4 пробах грызунов: в г. Сочи – малая лесная мышь (2), в Туапсинском районе – кавказская мышь (2).

Другими методами (не указаны) исследовано 252 пробы (747 особей). Антитела к ортохантавирусам выявлены в 19 (7,5 %) пробах: бурозубка *Sorex sp.* – 1, малая лесная мышь *Sylvaeus uralensis* – 10, обыкновенная полевка *Microtus arvalis* – 2, полевая мышь *Apodemus agrarius* – 5, соня-полчок *Glis glis* – 1. Положительные пробы выявлены в городах Новороссийске (6) и Геленджике (3) и в 4 районах: Абинском – 2, Анапском – 5, Славянском – 1, Темрюкском – 2 пробы.

В **РА** эпизоотологическое обследование проведено специалистами ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора на территории 4 административных районов.

При лабораторном исследовании (метод не указан) 71 пробы (224 особей) получено 9 (12,7 %) положительных результатов. Маркеры ортохантавирусов легкого мышевидных грызунов обнаружены в полевом материале, собранном на территории: Гиагинского – полевая мышь (1), Кошехабльского (2) – обыкновенная полевка (1) и полевая мышь (1) и Майкопского (6) – кустарниковая полевка (4) и малая лесная мышь (2).

В **ВО** эпизоотологический мониторинг проведен в 18 районах и 2 городах (Волгограде и Волжском). Методом ИФА исследовано 427 проб (432 особи) легкого мышевидных грызунов. Выявлено 9 положительных проб, обнаруженных в 4 районах: Жирновском (3), Городищенском, Руднянском и Камышинском – по 2 пробы.

В **РО** эпизоотологическое обследование проведено на территории 18 муниципальных районов и г. Ростова-на-Дону. Методом ПЦР исследована 261 проба (744 особи) легкого мелких млекопитающих. Получено 2 положительных результата из полевого материала, собранного на территории Красносулинского района.

В **АО** эпизоотологическое обследование проведено в 2 административных районах. Методом ИФА исследовано 100 проб (100 особей) мышевидных грызунов. Антиген ортохантавирусов не выявлен, как и в предыдущем году.

В **Республике Крым** эпизоотологический мониторинг возбудителя ГЛПС проведен на территории всех 14 административных районов, 6 городов и города федерального значения Севастополя. Методом ИФА исследовано

довано 584 пробы (584 особи) лёгкого мелких млекопитающих. Антиген ортохантавирусов выявлен в 30 (5,1 %) пробах из материала, собранного в городах: Армянске (15), Керчи (2), Севастополе (3) и в 4 районах: Джанкойском (1), Ленинском (6), Сакском (2) и Симферопольском (1).

В СК на наличие маркеров возбудителя ГЛПС обследовано 14 административных районов и 2 города. Методом ПЦР исследовано 413 проб (413 особей) лёгкого мышевидных грызунов. РНК ортохантавирусов выявлена в 51 (12,4 %) пробе: полёвка общественная (13) и полёвка обыкновенная (38) в материале, собранном в 7 районах: в Апанасенковском (1), Грачевском (23), Изобильненском (2), Петровском (3), Советском (2), Степновском (2), Шпаковском (18).

Методом ИФА исследовано 90 проб (90 особей) лёгкого мышевидных грызунов, антиген ортохантавирусов не обнаружен.

В КБР эпизоотологическое обследование проведено на территории 5 административных районов. Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике» методом МФА исследовано 411 проб (411 особей) лёгкого мышевидных грызунов. Антитела к возбудителю ГЛПС не обнаружены, как и в 2020–2022 гг.

В РСО-Алания эпизоотологический мониторинг проведён на территории 6 административных районов. При исследовании методом ПЦР 50 проб (50 особей) мышевидных грызунов РНК ортохантавирусов не обнаружена.

В РД методом ИФА исследовано 87 проб (134 особи) лёгкого мышевидных грызунов, отловленных на территории 19 административных районов. Антиген возбудителя ГЛПС не обнаружен.

В КЧР при исследовании методом ПЦР 91 пула (91 особи) мышевидных грызунов, собранных на территории Карачаевского района, РНК ортохантавирусов обнаружена в 1 пробе мыши малой лесной.

Всего на наличие маркеров возбудителя ГЛПС исследовано 3866 проб, из них положительных 125 (3,2 %).

В Запорожской области эпизоотологический мониторинг проведён на территории 3 административных районов. Методом ПЦР исследовано 103 пробы (103 особи) лёгкого мышевидных грызунов. Положительных проб нет.

В Херсонской области при исследовании методом ПЦР 127 пулов (127 особей), отловленных на территории 2 административных районов, РНК вируса не выявлена.

В Луганской Народной Республике эпизоотологическое обследование на территории Краснодарского, Лутугинского, Антрацитовского, Свердловского и Беловодского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора.

Методом ИФА был получен 1 положительный результат при исследовании пробы (малая лесная мышь) из Свердловского района.

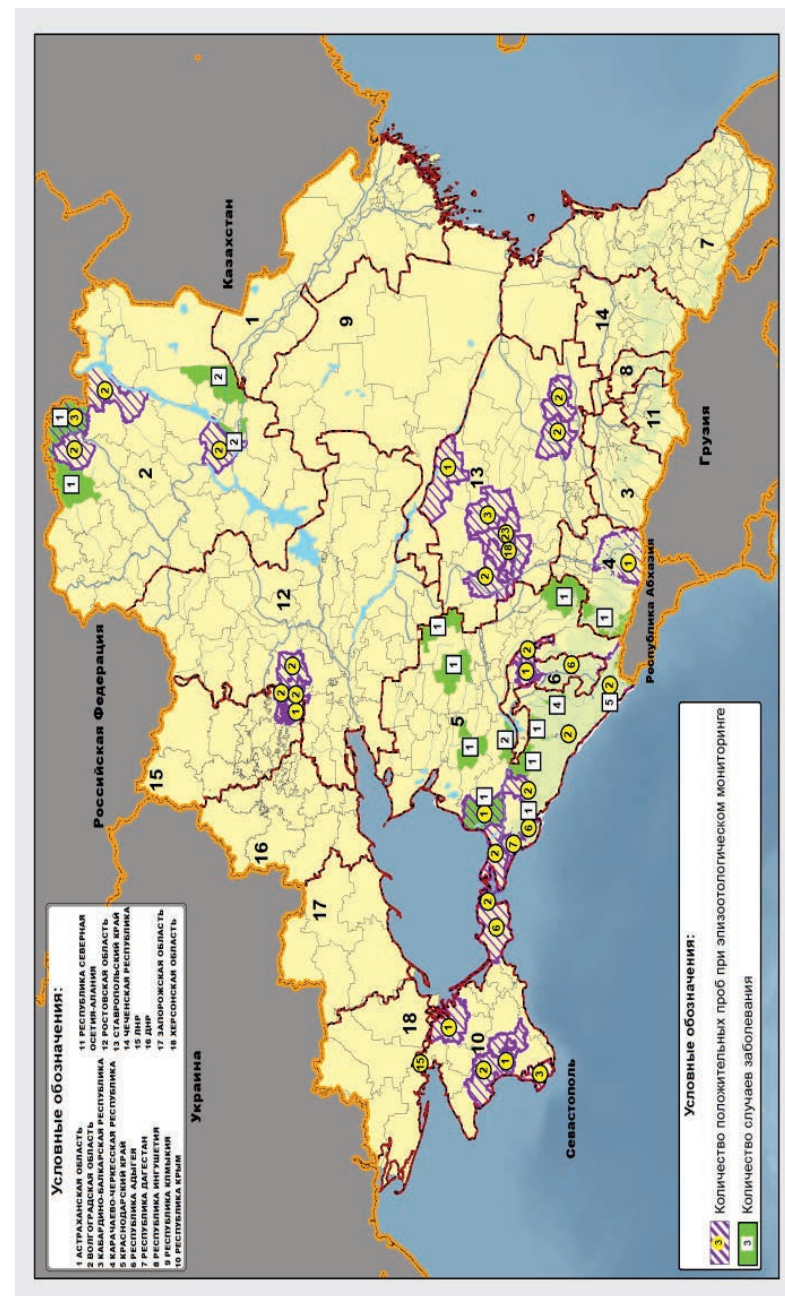


Рисунок 10 – Эпидемические и эпизоотические проявления ГЛПС в 2023 г.

ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ ЧЕЛОВЕКА

В течение 2023 года на территории СКФО и ЮФО были выявлены 2 случая заболевания ГАЧ в **КК** (ИП – 0,04) – г. Краснодар (0,09 ‰) и г. Сочи (0,19 ‰) (в 2015 году – 1 случай в СК, в 2022 году – 1 случай в КК) (рисунок 11).

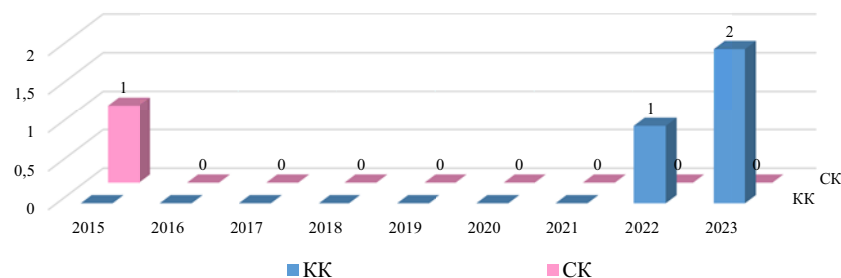


Рисунок 11 – Количество зарегистрированных случаев заболевания гранулоцитарным анаплазмозом человека на юге России в 2015–2023 гг.

В 2023 году случаи ГАЧ были зарегистрированы у 41-летней жительницы г. Краснодара (в мае) и 30-летнего жителя г. Сочи (в июне) КК. За медицинской помощью больные обратились на 3 и 9 сутки от появления клинических симптомов соответственно. В качестве условий и источника инфицирования указан укус клеща в период нахождения в природном биотопе г. Краснодара и г. Сочи. Диагноз был подтверждён лабораторно – методом ПЦР. В обоих случаях отмечалось среднетяжёлое течение заболевания, больные получали лечение амбулаторно.

Эпизоотологический мониторинг возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ) проводился в 4 субъектах ЮФО и 7 субъектах СКФО, а также в Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **РО** эпизоотологический мониторинг возбудителя ГАЧ провели на территории 13 районов и 5 городов. Методом ПЦР исследовано 276 пулов (2626 экз.) клещей. ДНК *Anaplasma phagocytophilum* выявлена в 55 пулах клещей (*Ixodes ricinus* – 54, *R. rossicus* – 1), собранных на территории городов Ростова-на-Дону (1), Зверево (9), Гуково (9), Каменск-Шахтинского (1) и 6 административных районов: Аксайского – 16, Куйбышевского – 4, и Октябрьского районов – 5, Усть-Донецкого – 8, Азовского и Матвеево-Курганского – по 1 пробе. Положительные пробы составили 2,1 % от числа исследованных клещей. Большинство положительных проб (29,1 %) от клещей, собранных в Аксайском районе.

Методом ПЦР также проведено исследование 261 пробы (744 особи) мышевидных грызунов – положительных результатов нет.

В **КК** эпизоотологическое обследование проведено в 35 районах и 9 городах. Методом ПЦР исследовано 1084 пула (9216 экз.) клещей. ДНК *A. phagocytophilum* выявлена в 18 (1,7 %) пулах клещей: *I. ricinus* – 15, *D. marginatus* – 3 пула. ДНК *A. phagocytophilum* обнаружена в пробах из г. Сочи (14), Абинского и Выселковского районов – по 2 пробы.

В **РА** обследованы территории 7 районов и городов Майкопа и Адыгейска. Методом ПЦР исследован 81 пул (446 экз.) клещей. ДНК возбудителя ГАЧ обнаружена в 1 пуле клещей *D. marginatus* из Красногвардейского района.

В **Республике Крым** эпизоотологическое обследование проведено на территории всех 14 административных районов, 5 городов и города федерального значения Севастополя. Методом ПЦР исследовано 736 пулов (2813 экз.) клещей. ДНК *A. phagocytophilum* выявлена в 9 пулах клещей: *I. ricinus* – 7, *Haem. punctata* – 2, собранных в городе Симферополе (1), в городе федерального значения Севастополе (1), а также в 4 районах: Ленинском (4), Бахчисарайском, Сакском и Симферопольском – по 1 пробе.

Также методом ПЦР исследовано 584 пробы (584 особей) органов мелких млекопитающих – положительных результатов не получено.

В **СК** эпизоотологический мониторинг возбудителя ГАЧ проведён в 13 районах и 4 городах. Методом ПЦР исследовано 432 пула (1484 экз.) клещей. ДНК *A. phagocytophilum* обнаружена в 22 (5,1 %) пулах клещей: *I. ricinus* – 20, *I. redikorzevi* – 2, собранных на территории г. Ставрополя (3), г. Кисловодска (1), г. Ессентуки (2) и 5 районов: Изобильненского (1), Предгорного (11), Шпаковского (2), Георгиевского и Красногвардейского – по 1 пробе.

В **КБР** проведено обследование территории всех 10 административных районов и г. Нальчика. Методом ПЦР исследовано 317 пулов (5840 экз.) клещей. Положительных проб не выявлено.

В **КЧР** клещи собраны в 7 районах и г. Черкесске. Методом ПЦР исследовано 23 пула (298 экз.) клещей. ДНК *A. phagocytophilum* обнаружена в 3 пулах клещей *I. ricinus*, собранных на территории г. Черкесска.

В **ЧР** эпизоотологическое обследование проведено на территории 2 районов (наименования не указаны). Методом ПЦР исследовано 20 пулов (87 экз.) клещей, положительных результатов не получено.

В **РСО-А** методом ПЦР проведено исследование клещей, снятых с людей на территории г. Владикавказа. Всего исследовано 56 пулов (186 экз.) иксодовых клещей, положительных результатов не получено.

В **РД** проведено обследование в 37 административных районах (179 населённых пунктах), наименования не указаны. Методом ПЦР исследовано

1118 пулов (4853 экз.) клещей, положительных нет. Методом ИФА исследовано 972 пула (3566 экз.) клещей — положительных результатов нет.

В **РИ** проведено обследование территории 5 административных районов (наименования не указаны). Методом ПЦР исследован 21 пул (139 экз.) клещей, положительных результатов не получено.

Всего в ЮФО и СКФО исследовано 5981 проба полевого материала, из них положительных – 108 (1,8 %).

В **Херсонской области** эпизоотологическое обследование проведено на территории 2 районов. Методом ПЦР исследовано 12 пулов (28 экз.) клещей. Положительных проб нет.

В **Запорожской области** проведено обследование 2 административных районов. Методом ПЦР исследовано 32 пула (99 экз.) клещей. Геноматериал обнаружен в 6 пулах клещей *I. redicorzevi*, собранных на территории Бердянского (2) и Мелитопольского (4) районов.

В **Донецкой Народной Республике** эпизоотологическое обследование на территории Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского, Мариупольского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора.

Методом ПЦР выявлена ДНК *A. phagocytophilum* в 4 пробах, отобранных на территории 3 районов: Мариупольского (домовая мышь – 1, обыкновенная полёвка – 1), Новоазовского (мышь малая лесная – 1) и Тельмановского (*D. marginatus* – 1 пул).

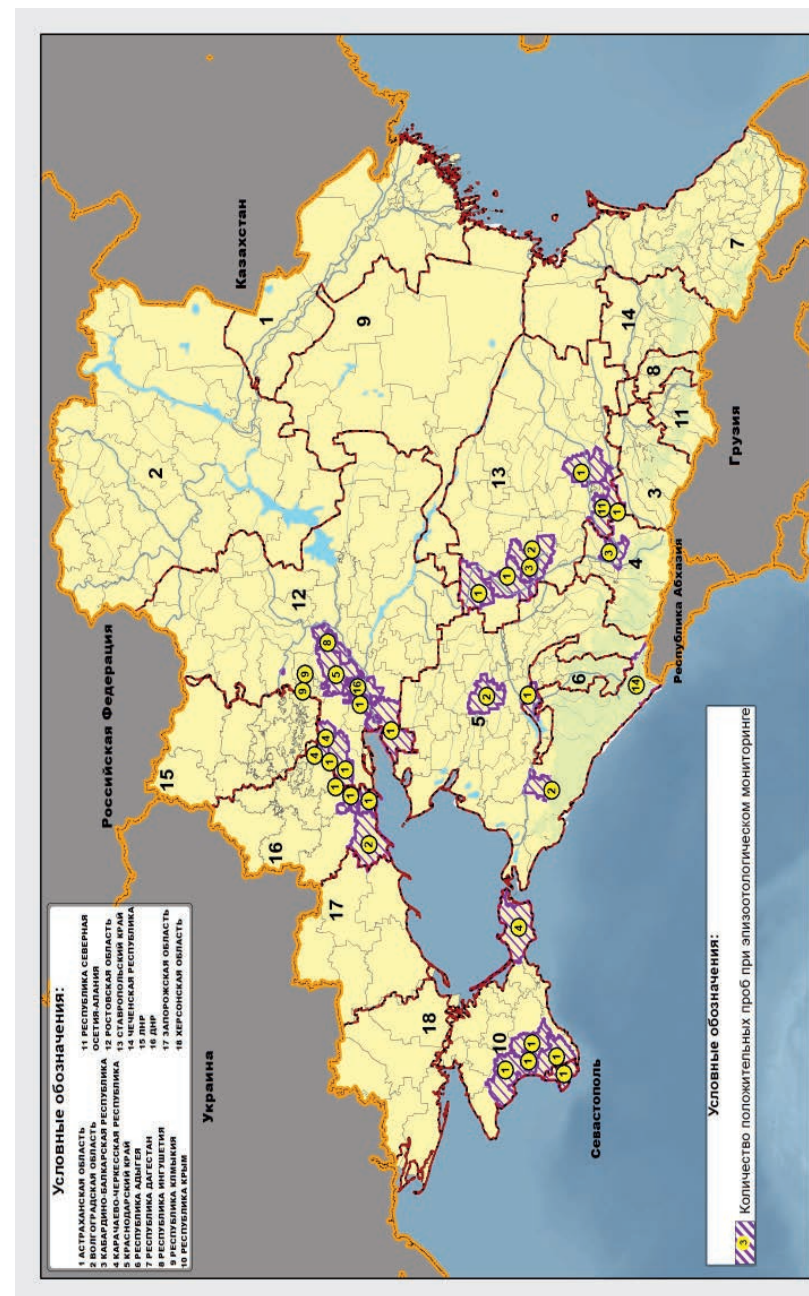


Рисунок 12 – Эпидемические и эпизоотические проявления ГАЧ в 2023 г.

КЛЕЩЕВОЙ ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ

На юге России, как правило, практически ежегодно отмечаются завозные случаи этой инфекции из других регионов и из зарубежья: 2018 г. – 2 (в Республику Крым из Республики Татарстан и Свердловской области – с летальным исходом); 2021 г. – 1 (в Республику Крым из Республики Беларусь); 2022 г. – 1 (в Республику Адыгея из Челябинской области).

В 2023 г. на юге Российской Федерации эпидемические проявления клещевого вирусного энцефалита (КВЭ) зарегистрированы в четырёх субъектах ЮФО: в г. Севастополе (Сев-ль), Краснодарском крае (КК), Астраханской (АО) и Волгоградской (ВО) областях (рисунок 13).

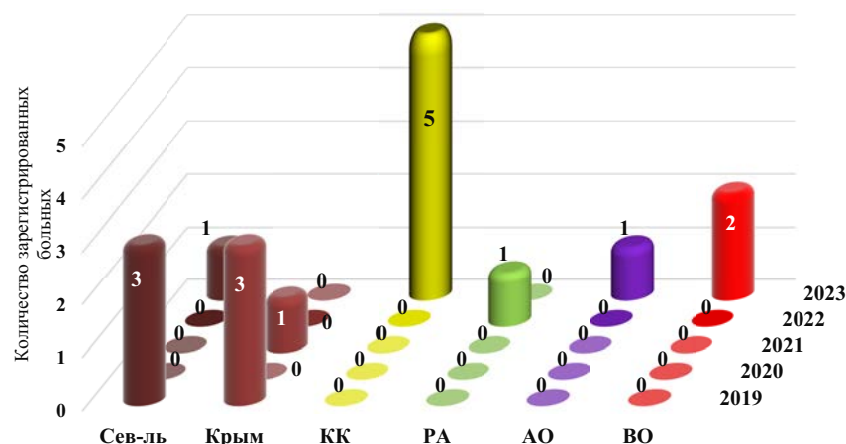


Рисунок 13 – Количество зарегистрированных случаев заболевания КВЭ на юге России в 2019–2023 гг.

Всего в 2023 г. выявлено 9 случаев КВЭ, что значительно превышает данные по количеству заболеваний этой инфекцией на юге России в предыдущие четыре года (2022–2021 гг. – по 1 случаю; 2020 г. – нет; 2019 г. – 3). При этом, в таких регионах как КК, ВО, АО случаи КВЭ ранее (за предыдущие 5 лет) не регистрировались. Все случаи КВЭ, выявленные на юге России в 2023 году, были **завозными** – из Республик Беларусь, Алтай, Карелия, Кировской, Иркутской, Читинской, Челябинской и Омской областей. Летальных случаев КВЭ в 2023 г. на юге России не выявлено.

Более всего случаев КВЭ в 2023 г. зарегистрировано на территории **КК** – 5 случаев средней степени тяжести. Все случаи были **завозными** – из Республик Беларусь, Алтай, Карелия, Кировской и Омской областей. Все

заболевшие отмечают укус клеща в природных биотопах соответствующих регионов. Больные выявлены в г. Краснодаре – 1; в г. Новороссийске – 1; в г. Сочи – 1; в Успенском районе – 1; в Брюховецком районе – 1 (ребёнок семи лет, заразившийся в Омской области).

В **ВО** (0,08 ‰) зарегистрировано 2 случая КВЭ: по 1 случаю в г. Волгограде и в г. Волжском. Оба случая **завозные** – из Кисловодска (природный биотоп в горах) и Челябинской области (укус клеща во время туристического сплава по р. Ай). Оба случая квалифицировались как «лихорадочные» и были подтверждены лабораторно методом ИФА, выявлены At к вирусу КЭ (IgM + и IgM + IgM +).

В **АО** (0,1 ‰) в июне в г. Астрахани заболел мужчина 21 года, прибывший из г. Читы – **завозной** случай из Читинской области. В анамнезе – укус клеща в природном биотопе. Обратился за медицинской помощью на 9 сут. после появления симптомов заболевания, в этот же день был госпитализирован с предварительным диагнозом «КВЭ, лихорадочная форма», который соответствует последующему клиническому диагнозу. Диагноз был лабораторно подтверждён иммунологическим методом (ИФА), выявлены At к вирусу КЭ (IgM + и IgM +).

В г. **Севастополе** (0,19 ‰) зарегистрирован 1 **завозной** случай КВЭ. Заболела женщина, 58 лет, считающая, что заразилась в Иркутской области в результате укуса клеща в природном биотопе. Предварительный диагноз – «КВЭ» – был поставлен верно, лабораторно подтверждён методом ИФА, выявлены At к вирусу КЭ (IgM +).

В остальных регионах, где регулярно или эпизодически в предыдущие годы регистрировались случаи данной инфекции (**Республики Крым и Адыгея**), случаев заболевания КВЭ в 2023 г. не зарегистрировано.

Случаи КВЭ в целом отмечались с июня по октябрь без выраженного пика: по 3 случая в июне и июле, 2 – в августе, 1 – в октябре (рисунок 14).

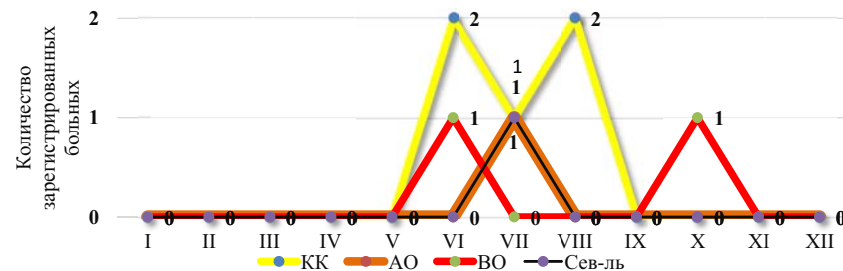


Рисунок 14 – Количество зарегистрированных случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом на юге России в 2019–2023 гг.

Большинство случаев КВЭ зарегистрировано у городских жителей (77,8 %, 7 человек), 22,2 % – у сельских (2 человека).

Среди больных преобладали лица мужского пола (77,8 %, 7 человек). Случаи заболевания с профессиональной деятельностью связаны не были, болели лица различных профессий и социального статуса. В возрастной структуре больных преобладали взрослые. Дети до 14 лет составили 22,2 % (2 ребёнка 7 и 10 лет из КК). Летальных исходов заболевания выявлено не было.

Укус клеща в анамнезе был указан у всех заболевших (100 %). Большинство случаев инфицирования (88,9 %, 8 человек) произошло во время пребывания в природных биотопах, в 1 случае (11,1 %) условия инфицирования неизвестны.

Больные после появления первых симптомов заболевания обращались за медицинской помощью в различные сроки: в 1 сутки – 11,1 %, на 2–3 сутки – 33,3 %, на 4–7 сутки – 17 %, на 8–10 сутки – 11,1 %, после 10 суток – 33,3 %.

Большинство больных (77,7 %, 7 человек) были госпитализированы в первые сутки после обращения за медицинской помощью; 2 (22,2 %) – лечились амбулаторно. В большинстве случаев (66,7 %) предварительный диагноз был поставлен верно, в единичных случаях фигурировали диагнозы «укус клеща», «вирусный менингит», «ОРВИ» (3 человека, по 11,1 %). Среднетяжёлое течение отмечалось у 66,7 % больных (6 человек), в 33,3 % случаев тяжесть течения указана не была (АО, ВО). Сведения о наличии/отсутствии поражений ЦНС (например, лихорадочная форма, менингит, энцефалит, менингоэнцефалит, энцефаломиелит) не предоставлены ни одним из регионов. Лабораторными методами диагноз был подтверждён у 100 % заболевших: ИФА – у 88,9 %, ПЦР – у 11,1 %. Только на основании клинических симптомов диагноз был поставлен в 9,7 % случаев.

Эпизоотологическое обследование на клещевой вирусный энцефалит проводилось в 6 субъектах ЮФО и 5 субъектах СКФО, в Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В КК эпизоотологическое обследование проведено на территории 37 административных районов и 9 городов. Методом ПЦР исследовано 1280 пулов (9916 экз.) иксодовых клещей. РНК вируса клещевого энцефалита не выявлена. Методом ИФА исследовано 482 пула (3518 экз.) иксодовых клещей. Антиген вируса клещевого энцефалита обнаружен в 11 (2,28 %) пулах клещей: *D. marginatus* — 6, *D. reticulatus* — 2, *Haem. concinna* — 2, *I. ricinus* — 1.

Положительные пробы получены при исследовании материала, собранного на территории 4 районов: Динского – 5, Кореновского – 1, Лабинского – 4, Павловского – 1.

В РА эпизоотологический мониторинг проведён на территории 7 административных районов и городов Майкопа и Адыгейска. Методом ПЦР исследовано 81 пул (446 экз.) клещей, методом ИФА – 25 пулов (219 экз.) клещей. Положительных проб нет, как и в предыдущие годы.

В РО обследование проведено на территории 20 административных районов и 5 городов. Методом ПЦР исследовано 276 пулов (2626 экз.) иксодовых клещей, 261 проба (744 особи) мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

На территории ВО обследование на клещевой вирусный энцефалит проводилось в 7 административных районах. Методом ПЦР исследовано 79 пулов (160 экз.) клещей, 17 проб (17 особей) мышевидных грызунов. РНК возбудителя КВЭ не обнаружена. В предыдущие годы маркеры КВЭ также не выявлялись.

В Республике Крым эпизоотологическое обследование проведено на территории всех 14 районов, а также в 6 городах и городе федерального значения Севастополе. Методом ПЦР исследовано 736 пулов (2822 экз.) клещей и 584 пробы (584 особи) органов мышевидных грызунов. РНК вируса КВЭ не обнаружена, как и в предыдущие годы.

В АО энтомологический мониторинг проведён на территории 9 административных районов. Методом ПЦР исследовано 212 пулов (3556 экз.) иксодовых клещей. РНК вируса клещевого энцефалита обнаружена в 2 пробах из Ахтубинского района (вид клещей не указан).

В СК обследование на наличие маркеров КВЭ проведено в 13 административных районах и 4 городах. Методом ПЦР исследовано 431 пул (1483 экз.) клещей. РНК КВЭ выявлена на территории 3 районов: Изобильненский (*I. ricinus* – 1), Предгорный (*I. ricinus* – 11), Шпаковский (*I. redikorzevi* – 2) и г. Ставрополя (*I. ricinus* – 2). В предыдущем году положительных проб не было.

В КБР энтомологическое обследование проведено в 10 административных районах и в г. Нальчике. Методом ПЦР исследовано 317 пулов (5840 экз.) клещей. Положительных результатов не получено, как и в предыдущие годы.

В КЧР обследованы территории 7 районов и г. Черкесска. Методом ПЦР исследовано 15 пулов (298 экз.) клещей. РНК вируса КВЭ обнаружена в 1 пуле клещей, собранных на территории города Черкесска.

В РД проведено обследование в 31 административном районе. Методом ПЦР исследовано 972 пулов (3566 экз.) иксодовых клещей. Положительных пулов нет.

В РСО-А методом ПЦР проведено исследование клещей, снятых с людей на территории г. Владикавказа. Всего исследовано 56 пулов (186 экз.) иксодовых клещей. РНК вируса клещевого энцефалита не выявлена.

36

36

36



РИККЕТСИОЗЫ

Эндемичным по астраханской пятнистой (риккетсиозной) лихорадке (АПЛ, АРЛ) субъектом юга России традиционно является АО (эпизодические случаи выявляются также в РД и РК), по марсельской лихорадке (МЛ) – территория полуострова Крым. На этих территориях заболеваемость указанными инфекциями данной группы регистрируется практически ежегодно (рисунки 16, 17).

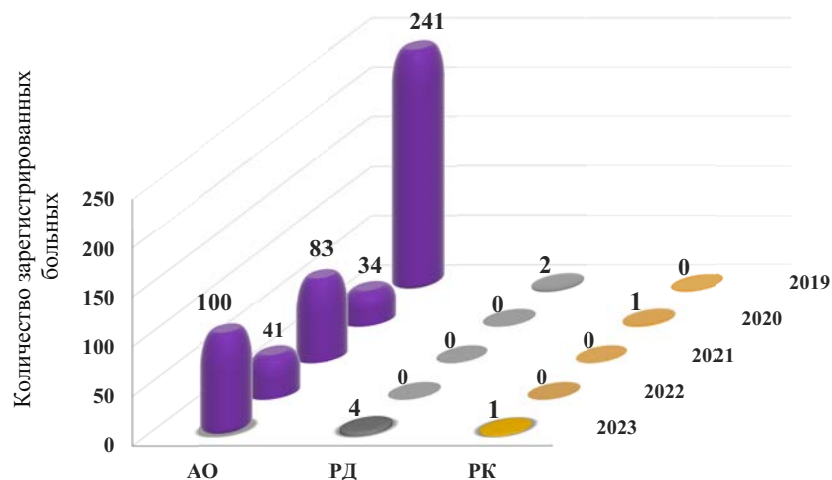


Рисунок 16 – Количество зарегистрированных случаев заболевания АПЛ на юге России в 2019–2023 гг.

АСТРАХАНСКАЯ ПЯТНИСТАЯ ЛИХОРАДКА

В 2023 г. в южных регионах России было зарегистрировано 105 больных АПЛ (рисунок 16), что в 2,6 раза ниже уровня предыдущего года (41 больной). Большинство случаев этой инфекции (100 заболевших, 95,2 % всех случаев заболевания АПЛ) выявлены в АО. Летальных случаев не зарегистрировано.

АО. Эпидемические проявления отмечались в 9 из 16 административных территорий. Всего в АО заболели АПЛ 100 человек. Наибольшее число больных было зарегистрировано в г. Астрахани (32 случая, 30,5 %). Множественные случаи АПЛ также были выявлены в Харабалинском (24 случая, 22,9 %), Приволжском (16 случаев, 15,2 %). На остальных административных территориях зарегистрированы единичные случаи АПЛ: 7

случаев в Красноярском районе; по 6 случаев в Икрянинском и Наримановском районах; по 4 случая в Володарском и Камызякском районах; 1 случай в Енотаевском районе.

В **РД** в 2023 г. заболели 4 человека (3 случая в г. Махачкале, 1 – в Тарумовском районе). В 2022 и 2021 годах случаев АПЛ в РД не было.

В **РК** зарегистрирован 1 случай АПЛ в Лаганском районе. В 2022 и 2021 годах случаи АПЛ в РК не регистрировались.

Эпидемический сезон АПЛ продолжался с апреля по октябрь, максимум имел место в сентябре – 27,6 %, 29 случаев (рисунок 17).

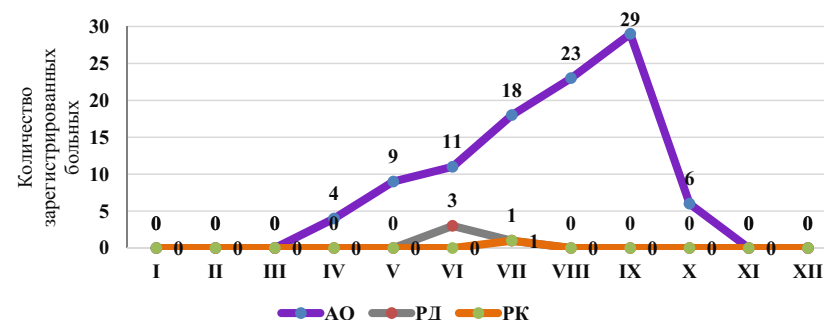


Рисунок 17 – Динамика регистрации случаев АПЛ на юге России в 2023 г.

Случаи АПЛ преимущественно регистрировались среди сельских жителей (66,7 %, 70 чел.). Болели преимущественно взрослые лица различных профессий и социального статуса. Тем не менее, дети до 14 лет составили 10,5 % (11 чел.), в том числе 2 – дети 0–3 лет, 3 – дети 4–6 лет, 6 – 7–14 лет. Абсолютное большинство заболеваний выявлено у пенсионеров и не работающих (49 человек, 46,7 %).

В качестве предположительного источника заражения 30 человек (28,6 %) указали укус или контакт с клещом, 16 человек (15,2 %) – контакт с собаками, 38 человек (36,2 %) – пребывание в природном биотопе, 18 человек (17,1 %) – сельскохозяйственные работы.

За медицинской помощью в первые трое суток после начала заболевания обратились 66,7 % больных, на 4–7 сутки – 20,9 %, на 8–10 – 7,6 %, после 10 суток – 3,8 % больных. В первые сутки после обращения за медицинской помощью были госпитализированы 92,4 % больных, на 2–3 сутки – 7,61 %.

Верный предварительный диагноз «АПЛ» был поставлен в 92,4 %, один больной поступил в стационар с предварительным диагнозом «ОРВИ», 1 –

с диагнозом «КГЛ», 2 – «ВИНЭ», 4 – «Клещевой риккетсиоз». Больной в РК перенёс инфекцию средней степени тяжести.

Данные о степени тяжести клинического течения заболевания отсутствуют в отчётах АО и РД. Только 11,4 % случаев АПЛ подтверждены лабораторно (11 случаев – ПЦР, 1 случай в АО – ИФА, не указано на антитела или антиген). В остальных **88,6 % случаях лабораторная диагностика не проводилась**, диагноз «АПЛ» поставлен на основании только клинических проявлений болезни.

МАРСЕЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА И НЕУТОЧНЁННЫЕ РИККЕТСИОЗЫ

Общее число больных марсельской лихорадкой (МЛ) и клещевыми риккетсиозами неутонченной этиологии в 2023 г. на юге Российской Федерации составило 34 случая, что в 1,3 раза меньше, чем в 2022 г. (44 больных). Летальных исходов не зарегистрировано. На территории Республики Крым выявлено 23 случая ($1,21 \text{ ‰}$), в г. Севастополе – 11 случаев МЛ и неутонченных риккетсиозов ($2,11 \text{ ‰}$). В СК, где в 2022 г. впервые был зарегистрирован случай МЛ (завозной из РО), в 2023 г. данной нозологии не выявлено (рисунок 18).

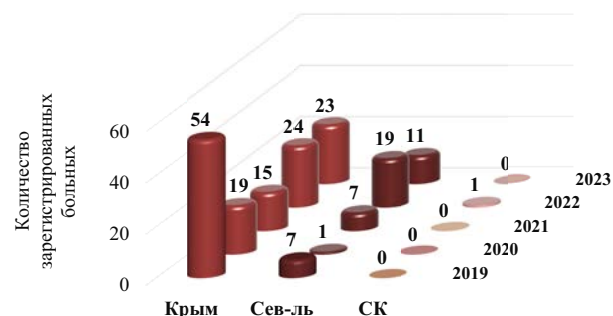


Рисунок 18 – Количество зарегистрированных случаев заболевания МЛ и клещевыми риккетсиозами неутонченной этиологии на юге России в 2019–2023 гг.

Наибольшее число заболевших в Республике Крым было зарегистрировано: в г. Евпатории (8) и в Черноморском районе (7). Пять случаев выявлено в Сакском районе, 2 случая – в г. Керчи, 1 случай – в г. Феодосии. Одиннадцать случаев МЛ зарегистрировано в г. Севастополе. Летальные исходы не регистрировались.

Случаи МЛ и неутонченных клещевых риккетсиозов (кроме АПЛ) в Республике Крым и г. Севастополе выявлялись с мая по сентябрь (рисунок 19). Максимум пришёлся на сентябрь (29,4 %, 10 случаев).

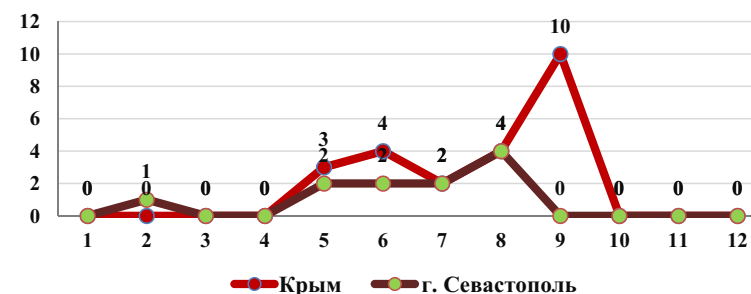


Рисунок 19 – Динамика регистрации случаев МЛ и неутонченных клещевых риккетсиозов на юге России в 2023 гг.

Дети до 14 лет составили 5,9 % (2 случая). Взрослые лица чаще болели в возрастной группе 50–59 лет (29,4 %, 10 случаев). Болели люди различных профессий и социального статуса. Чаще болели городские жители – 64,7 % (22 человека). Количество заболевших мужчин и женщин не имело значительной разницы – 16 мужчин (47 %), 18 женщин (53 %).

По результатам эпидемиологического анамнеза заражение в 50 % (17 человек) предположительно произошло в результате укуса клеща; 2,9 % (1 человек) – в результате контакта с клещом; в 47,1 % случаев (16 человек) источники и условия инфицирования не установлены.

За медицинской помощью в первые трое суток после начала заболевания обратились 23,5 % больных, на 4–7 сутки – 64,7 % (22 человека), на 8–10 – 11,8 %. В первые сутки после первичного обращения за медицинской помощью были госпитализированы 88,2 % заболевших (30 человек), на 2–3 сутки – 8,8 %, на 4–7 сутки – 2,9 %.

Верный предварительный диагноз (МЛ или риккетсиоз неутонченный) был поставлен в 100 % случаев. У всех заболевших (100 %, 34 человека) наблюдалось среднетяжёлое течение заболевания.

Во всех случаях заболеваний МЛ и неутонченными клещевыми риккетсиозами лабораторная диагностика не проводилась, диагноз был поставлен только на основании клинических симптомов.

Эпизоотологическое обследование на наличие маркеров возбудителей клещевых пятнистых лихорадок (КПЛ) проводилось в 5 субъектах СКФО, 3 субъектах ЮФО, в Херсонской и Запорожской областях.

В СК эпизоотологическое обследование проведено на территории 14 административных районов и города Ставрополя.

Методом ПЦР исследовано 1516 пулов (8567 экз.) клещей, 30 пулов (90 экз.) блох и 1 проба органов обыкновенной полёвки *Microtus arvalis*.

Получено 533 (35,2 %) положительных результата на КПЛ при исследовании клещей: *H. marginatum* – 126 пулов, *D. reticulatus* – 165, *D. marginatus* – 183, *I. ricinus* – 36, *I. redikorzevi* – 2, *Haem. punctata* – 17, *B. annulatus* – 4 пула.

Всего исследовано 1547 проб. Положительные результаты получены при исследовании проб, отобранных на территории г. Ставрополя (54) и 13 районов края (Александровский – 48, Андроповский – 3, Апанасенковский – 18, Грачевский – 29, Изобильненский – 34, Кировский – 12, Кочубевский – 62, Нефтекумский – 84, Петровский – 45, Предгорный – 57, Советский – 3, Степновский – 2, Шпаковский – 82). Не выявлен геноматериал возбудителей КПЛ только в материале из Красногвардейского района.

В РД обследована территория 35 административных районов и 5 городов. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан». Методом ПЦР исследовано 2002 пула (7910 экз.) клещей. Геноматериал возбудителей КПЛ выявлен в 24 (1,2 %) пулах: 1 пул объединённых клещей *B. annulatus* и *Haem. parva*, 1 пул объединённых клещей *B. annulatus* и *I. ricinus*, 2 пула объединённых клещей *B. annulatus*, *H. marginatum* и *Haem. parva*; 20 пулов клещей, снятых с человека: *I. ricinus* – 2, *D. marginatus* – 1, *D. niveus* – 2, *Dermacentor sp.* – 1, *H. marginatum* – 5, *R. bursa* – 4, *R. rossicus* – 1, *R. sanguineus* – 1, *R. turanicus* – 3 пула.

Методом ИФА исследовано 968 пулов (3424 экз.) клещей. Антиген выявлен в 4 (0,4 %) пулах: 1 пул объединённых клещей *B. annulatus* и *Haem. parva*, 1 пул объединённых клещей *B. annulatus* и *I. ricinus*, 2 пула объединённых клещей *B. annulatus*, *H. marginatum* и *Haem. parva*.

Всего исследовано 2002 пула клещей, из них положительных 28 (1,4 %). Положительные пробы выявлены в городах Махачкале (13) и Южно-Сухокумске (1), а также в 5 районах: Ботлихском (2), Буйнакском (1), Кизлярском (4), Лакском (1), Тарумовском (6).

В КЧР клещи собраны в 7 районах и г. Черкесске. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Карачаево-Черкесской Республике» и ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора.

Методом ПЦР исследовано 40 пулов (281 экз.) клещей и 39 пулов (447 экз.) блох. Получено 13 (32,5 %) положительных результатов при исследовании проб клещей: *D. marginatus* – 10, *R. bursa*, *I. ricinus* и *H. scupense* – по 1 пулу. Всего исследовано 79 проб, из них положительных 13 (16,5 %). Положительные пробы выявлены в г. Черкесске (3) и в 3 районах: Адыг-Хабльском – 1, Прикубанском – 7, Зеленчукском – 2.

В ЧР обследование проведено в Шелковском районе. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР ис-

следовано 18 пулов (71 экз.) клещей. Выявлен геноматериал возбудителей КПЛ в 2 (11,1 %) пулах *H. marginatum*.

В РИ проведено обследование территории 5 административных районов. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 17 пулов (114 экз.) клещей. В 4 (23,5 %) выявлен геноматериал возбудителей КПЛ у *H. marginatum* – 3 пробы, *D. marginatus* – 1, собранных на территории Джейрахского (3) и Малгобекского (1) районов. В 2022 году мониторинг на наличие маркеров возбудителей КПЛ не проводился.

В АО эпизоотологическое обследование проведено на территории 3 административных районов (Володарского, Камызякского и Наримановского). Данные предоставлены ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 16 пулов (39 экз.) клещей. Выявлен геноматериал возбудителей КПЛ в 8 (50,0 %) пулах *D. marginatus* в Наримановском районе. В предыдущие годы мониторинг возбудителей группы КПЛ в АО не проводился.

В КК эпизоотологическое обследование проведено в городах Краснодаре, Сочи и на территории 2 административных районов (Анапского и Крыловского). Данные предоставлены ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 4 пула (32 экз.) комаров. Положительных пулов не выявлено. В предыдущие годы мониторинг возбудителей группы КПЛ не проводился.

В Республике Крым эпизоотологический мониторинг возбудителей КПЛ проведён на территории 13 административных районов (кроме Джанкойского), 4 городов и города федерального значения Севастополя. Данные предоставлены ФГКУЗ «ПЧС Республики Крым» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе». Методом ПЦР исследовано 366 пулов (1498 экз.) клещей. Положительных проб не выявлено, как и в предыдущем году.

Херсонская область. Эпизоотологическое обследование территории Херсонской области проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Генический и Новотроицкий районы). Методом ПЦР исследовано 116 пулов (653 экз.) клещей, 25 пулов (727 экз.) комаров и 7 пулов (9 экз.) блох. Получено 10 (8,6 %) положительных пулов от клещей 4 видов: *Haem. punctata* – 4, *H. marginatum* – 3, *R. rossicus* – 1, *I. redikorzevi* – 2 пула.

Всего исследовано 148 проб полевого материала, из них в 10 (6,8 %) выявлен геноматериал возбудителей КПЛ. Положительные пробы выявлены в Геническом (9) и Новотроицком (1) районах.

Запорожская область. Эпизоотологическое обследование территории Запорожской области (Бердянский, Васильевский, Мелитопольский и Пологовский районы) проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследованы 341 пул (1248 экз.) клещей, 44 пула (1272 экз.) комаров и 26 пулов (63 экз.) блох. Получен 51 (15,0 %) положительный результат при исследовании клещей 6 видов: *D. reticulatus* – 7, *Haem. punctata* – 3, *H. marginatum* – 14, *H. scupense* – 1, *R. rossicus* – 17, *I. redikorzevi* – 9 пулов.

Всего исследовано 411 проб полевого материала, из них положительных – 51 (12,4 %): в Бердянском районе – 15, Васильевском – 2, Мелитопольском районе – 34 пробы.

В 2023 г. эпизоотологический мониторинг возбудителей группы КПЛ проведён в 8 субъектах юга европейской части России, в 2022 г. – в 5 субъектах. Всего на наличие маркеров возбудителей КПЛ исследовано 4049 проб, из них положительных – 588 (14,5 %).

Впервые в 2023 г. маркеры возбудителей группы КПЛ выявлены в Геническом и Новотроицком районах Херсонской области и в Бердянском, Васильевском и Мелитопольском районах Запорожской области.

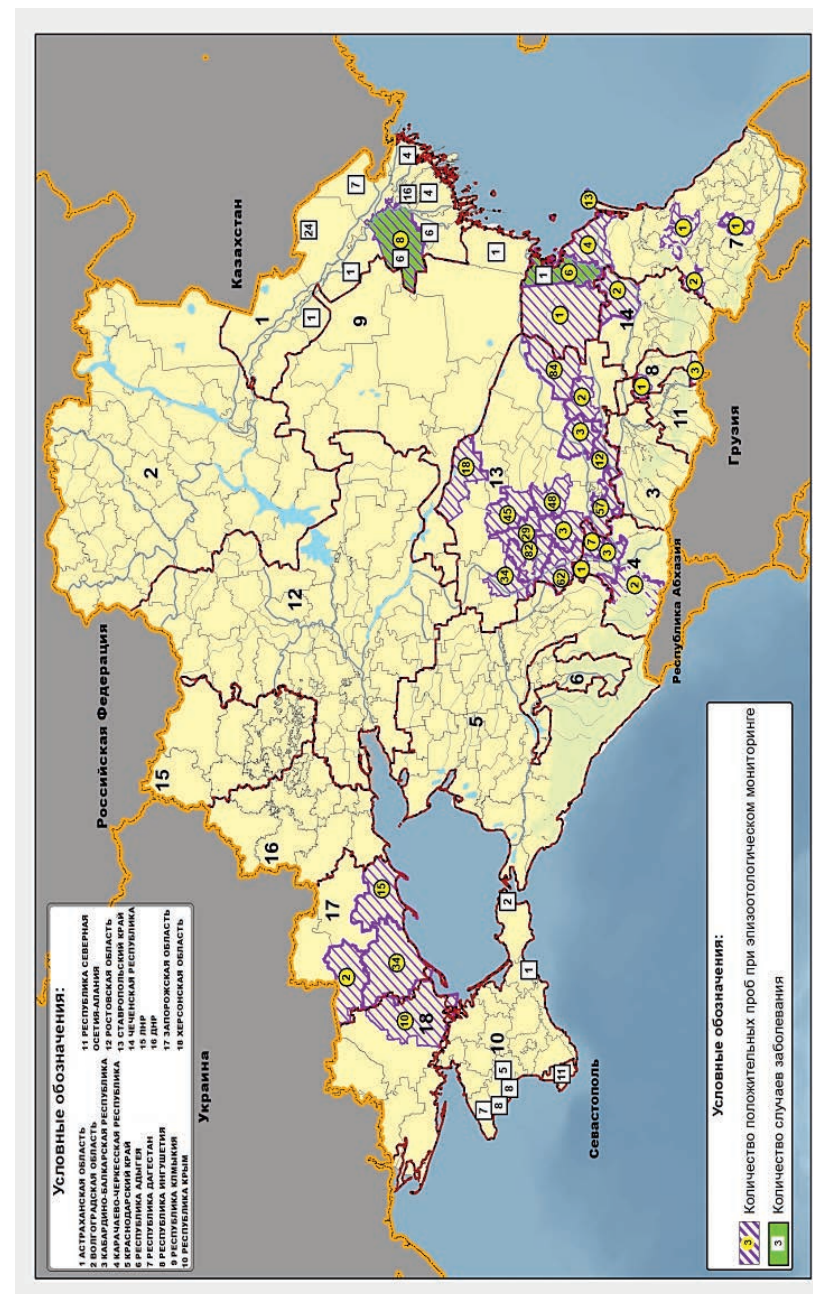


Рисунок 20 – Эпидемические и эпизоотические проявления риккетсиозов в 2023 г.

КУ-ЛИХОРАДКА

В 2023 г. на юге России зарегистрировано 197 случаев Ку-лихорадки на территории четырёх субъектов ЮФО и СКФО – АО (80), РО (10), СК (106) и КЧР (1), что в 1,3 раза больше, чем в 2022 г. – 148 случаев (рисунок 21). Двумя годами ранее, в 2021 г., на юге страны был выявлен 41 больной Ку-лихорадкой, все случаи были зарегистрированы на территории СК и АО. Кроме СК и АО, на территории которых случаи этой инфекции отмечаются практически ежегодно, эпизодически случаи Ку-лихорадки выявлялись в РО (2022 г. – 27); ВО (2022 г. – 1, 2019 г. – 1, 2017 г. – 5); РК (2022 г. – 4).

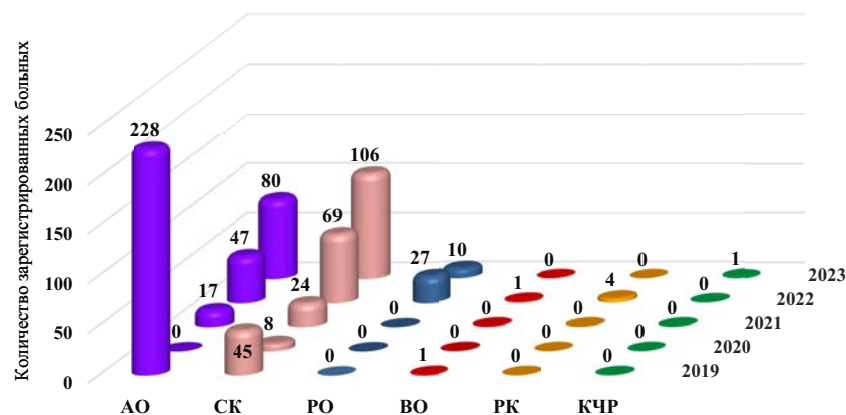


Рисунок 21 – Количество зарегистрированных случаев заболевания Ку-лихорадкой на юге России в 2018–2022 гг.

В АО в 2023 г. выявлено 80 случаев Ку-лихорадки, проявления эпидемического процесса отмечались на территории 9 административных территориях области: Володарский и Камызякский районы – по 4 случая, Енотаевский район – 1 случай, Икрянинский и Наримановский районы – по 6 случаев, Красноярский район – 7 случаев, Приволжский район – 16 случаев, Харабалинский район – 24, г. Астрахань – 32 случая. Интенсивный показатель по АО составил 8 (в предыдущем году – 4,7). Зарегистрирован 21 случай заболевания детей до 14 лет.

В РО выявлено 10 случаев заболевания на трёх административных территориях: Ремонтненском (7), Сальском (2) и Дубовском (1) районах. ИП составил 0,24 (в 2022 г. – 0,65). Заболел 1 ребенок (до 14 лет).

В СК зарегистрировано 104 случая Ку-лихорадки в 13 районах: в Курском (47), Будённовском (28), Георгиевском (7), Ипатовском (2), Туркмен-

ском (6), Благодарненском (5), Арзгирском (4), Апанасенковском, Грачевском, Левокумском, Минераловодском, Предгорном, Степновском районах и в г. Ставрополе – по 1 случаю. ИП по СК в 2022 г. составил 0,15 (2022 г. – 2,47). Заболел 1 ребёнок до 14 лет.

В КЧР заболел 1 мужчина 18 лет в г. Черкесске. Считает, что заразился на ферме в селе Крымгиреевском Ставропольского края – **завозной** случай из СК.

Первые 7 случаев Ку-лихорадки в 2023 г. были зарегистрированы в апреле, в мае – 23 случая (11,7 %), пик заболеваемости пришёлся на июнь – 73 случая (37,1 %). В июле заболели 46 человек (23,4 %), затем с августа по декабрь отмечался спад заболеваемости (рисунок 22).

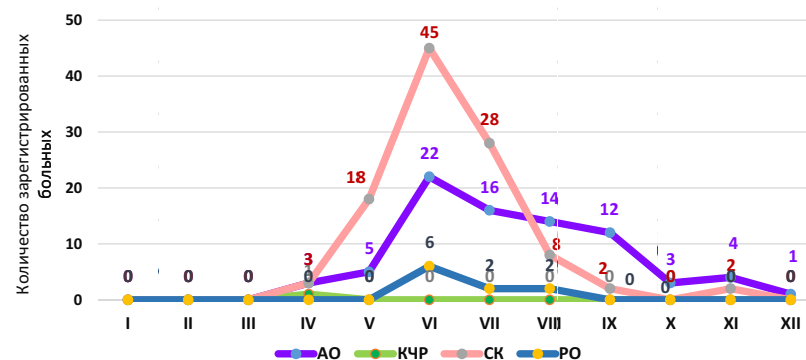


Рисунок 22 – Сезонность заболевания Ку-лихорадкой на юге России в 2023 г.

В эпидемический процесс были вовлечены лица всех возрастных групп, в том числе 22 ребёнка до 14 лет (11,2 %). Максимум заболевших пришёлся на возрастные группы 7–14 лет (18 случаев, 19,8 %), 40–49 лет (17 случаев, 18,7 %) и 50–59 лет (14 случаев, 15,4 %).

Болели люди различных профессий и специальностей, чаще учащиеся – 30,8 %, пенсионеры и официально не работающие – 18,7 %. По 10 % больных составили механизаторы и служащие. Среди заболевших, так же как и в предыдущие годы, преобладали лица мужского пола (71,4 %). Сельские жители составили 45,1 %, городские – 54,9 %. Ставропольский край не предоставил сведений о возрастной структуре, половой принадлежности и профессиональном составе 106 заболевших Ку-лихорадкой в 2023 году.

Условия заражения не были установлены в 34,1 % случаев. 19,8 % заболевших связывали заражение *Coxiella burnetii* с употреблением в пищу молочных продуктов, не подвергавшихся термообработке; 17,6 % – с укусами

клеща и раздавливанием клещей; 17,6 % в качестве условий заражения указывали сельхозработы (уход за сельскохозяйственными животными, заготовка кормов); 8,8 % – контакт с заклещёвленной собакой. Все заболевшие заразились по месту жительства или в период пребывания в природном биотопе. По СК нет сведений об источниках и условиях инфицирования 106 заболевших Ку-лихорадкой в 2023 году.

Большинство заболевших (кроме СК, по которому нет сведений) обращались за медицинской помощью в первые 3 суток от появления первых симптомов Ку-лихорадки (53,8 %). На 4–7 сутки за медицинской помощью обратились 40,7 %. Позднее обращение (8–10 сутки и после 10 суток) отмечалось в 5,5 % случаев. Все заболевшие лечились стационарно. В первые сутки после обращения госпитализировано 81,3 % больных, на 2–3 сутки – 12,1 %, на 4–7 сутки – 6,6 %. Верный предварительный диагноз «Ку-лихорадка» был поставлен 57,1 % заболевшим. У остальных пациентов фигурировали неверные предварительные диагнозы, такие как: вирусная инфекция неясной этиологии – 36,3 %, ОРВИ – 4,5 %, КГЛ – 1,1 %.

Тяжесть клинической формы заболевания указана только в данных, предоставленных РО и КЧР – всего 11 случаев средней тяжести (5,6 %). По СК и АО эти данные отсутствуют, то есть в 94,4 % зарегистрированных случаев Ку-лихорадки на юге России нет сведений о степени тяжести инфекционного заболевания. Летальных исходов Ку-лихорадки в 2023 г. в южных регионах России не зарегистрировано.

Диагноз был подтверждён лабораторно у 44,2 % больных: методом ПЦР – 42,6 %, методом ИФА (1,5 %). В 2 % случаев (4 человека) клинический диагноз был установлен на основании клинических проявлений. Более чем для половины заболевших (53,8 %) отсутствуют сведения о лабораторном подтверждении диагноза – 106 случаев Ку-лихорадки в СК.

Эпизоотологический мониторинг возбудителя Ку-лихорадки проводился в 7 субъектах ЮФО (кроме Республики Адыгея), в 3 субъектах СКФО, в Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В СК сбор клещей для выявления маркеров Ку-лихорадки проведён на территории 18 районов и 4 городов (Ставрополь, Ессентуки, Кисловодск, Невинномысск). Методом ПЦР исследовано 1536 пулов (8668 экз.) клещей. ДНК *Coxiella burnetii* обнаружена в 4 (0,3 %) пулах клещей: *H. marginatum* – 1, *H. scupence* – 1, *D. reticulatus* – 2.

Методом ИФА исследовано 180 пулов (1573 экз.) клещей. Антиген *C. burnetii* не выявлен.

Всего исследовано 1716 пулов клещей, из них положительных – 4 (0,2 %).

Маркеры возбудителя Ку-лихорадки обнаружены в материале, отобранном на территории г. Ставрополя (2 пробы) и 2 районов (Александровский – 1, Апанасенковский – 1).

В РД проведено обследование территории 31 административного района (125 населённых пунктов), наименования не указаны. Методом ПЦР и ИФА исследовано 972 пула (3566 экз.) клещей. Маркеры возбудителя Ку-лихорадки не обнаружены, как и в предыдущем году.

В КЧР клещи собраны на территории 7 районов и г. Черкесска. Методом ПЦР исследовано 40 пулов (281 экз.) клещей и 91 проба (91 особь) органов мышевидных грызунов. Всего исследована 131 проба полевого материала. Положительных проб не выявлено, как и в предыдущем году.

В РО обследована территория 22 административных районов и г. Ростова-на-Дону. Методом ПЦР исследовано 261 проба (744 особи) органов мышевидных грызунов, 320 пулов (2810 экз.) иксодовых клещей и 81 проба из объектов окружающей среды (вода, погадки, помёт птиц, солома и др.). ДНК *C. burnetii* обнаружена в 7 (2,2 %) пулах клещей (*H. marginatum* и *R. rossicus* – по 3 пула, *D. marginatus* – 1 пул); в 4 (1,5 %) пробах органов мышевидных грызунов (малая лесная мышь *S. uralensis* – 3, серый хомячок *Cricetulus migratorius* – 1) и в 16 (19,8%) пробах из объектов окружающей среды.

Всего исследовано 662 пробы полевого материала, из них положительных 27 (4,1 %). Положительные пробы получены при исследовании материала, собранного на территории 6 районов (Дубовский – 12, Зимовниковский – 1, Каменский – 3, Красносулинский – 1, Ремонтненский – 9, Целинский – 1).

В ВО мониторинг возбудителя Ку-лихорадки проведён в 15 районах и 2 городах (Волгограде и Волжском). Методом ИФА исследовано 312 пулов (1385 экз.) клещей и 337 проб (405 особей) органов мышевидных грызунов. Антиген *C. burnetii* выявлен в 18 (5,8 %) пулах клещей (*D. marginatus* – 2, *D. reticulatus* – 3, *H. marginatum* – 3, *H. scupence* – 1, *R. rossicus* – 9) и в 42 (12,5 %) пробах органов грызунов (мышь домовая *M. musculus* – 11, мышь желтогорлая *A. flavicollis* – 4, землеройка белозубка *Sorex araneus* – 2, землеройка бурозубка *Sorex araneus* – 1, мышь лесная *Sylviaemus sp.* – 11, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 7, мышь полевая *A. agrarius* – 4, рыжая полёвка *M. glareolus* – 1, соня лесная *Dryomys nitedula* (групп) – 1).

Всего исследовано 649 проб полевого материала, из них положительных – 60 (9,2 %). Маркеры возбудителя Ку-лихорадки обнаружены в материале, собранном в г. Волгограде (2 пробы) и в 13 административных районах: Городищенском – 8, Даниловском – 2, Жирновском – 4, Камышинском – 6, Котельниковском – 4, Михайловском – 4, Николаевском – 5, Пал-

ласовском – 3, Руднянском – 4, Светлоярском – 7, Среднеахтубинском – 4, Старополтавском – 4, Урюпинском – 3 пробы.

В **РК** мониторинг возбудителя Ку-лихорадки проводился в 12 районах и Элистинском ГМО. Методом ПЦР исследовано 200 пулов (1458 экз.) клещей. ДНК *C. burnetii* не выявлена. Методом ИФА исследована 241 проба (241 особь) органов мышевидных грызунов. Все пробы отрицательные.

Всего исследована 441 проба полевого материала. Маркеры возбудителя Ку-лихорадки не обнаружены, как и в предыдущие годы.

В **КК** специалистами Сочинского ПЧО ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора методом ПЦР исследовано 117 пулов (1886 экз.) клещей, собранных в г. Сочи и Туапсинском районе. ДНК *C. burnetii* не выявлена.

В **АО** эпизоотологический мониторинг проведён на территории 8 районов. Методом ПЦР исследовано 191 пул (2841 экз.) клещей и 47 проб от животных (верблюды – 37, овцы – 10). ДНК *C. burnetii* выявлена в 23 (12,0 %) пулах клещей: *H. marginatum* – 3, *H. asiaticum* – 18, *R. rossicus* – 2. Все пробы от животных были отрицательными.

Всего исследовано 238 проб полевого материала, из них положительных 23 (9,7 %). В предыдущие годы эпизоотологическое обследование на наличие маркеров Ку-лихорадки не проводилось.

В **Республике Крым** эпизоотологическое обследование проведено на территории 12 административных районов, 4 городов (Феодосия, Армянск, Судак, Симферополь) и в городе федерального значения Севастополе. Методом ПЦР исследовано 536 пулов (2542 экз.) клещей и 974 пробы органов (1389 особей) мышевидных грызунов. ДНК *C. burnetii* выявлена в 8 (1,5 %) пулах клещей (*H. marginatum* – 1, *D. reticulatus* – 1, *Haem. punctata* – 5, *Haem. parva* – 1) и в 5 (0,5 %) пробах органов мышевидных грызунов (мышь домовая *M. musculus* – 1, крыса серая *R. norvegicus* – 1, мышь степная *S. witherbyi* – 3).

Всего исследовано 1510 проб полевого материала, из них положительных 13 (0,9, %). Положительные пробы выявлены в материале, собранном на территории 5 районов республики: Белогорский – 1, Кировский – 6, Ленинский – 3, Нижнегорский – 2, Советский – 1 проба.

В 2023 г. в ЮФО и СКФО маркеры возбудителя Ку-лихорадки выявлены в 5 субъектах из 9 обследованных. Всего исследовано 6436 проб полевого материала, из них – 127 (2,0 %) положительных.

Херсонская область. Эпизоотологическое обследование территории Херсонской области проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Верхнерогачикский, Генический, Новотроицкий районы) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (Голопристанский, Колончакский и Скадовский районы). Методом ПЦР исследовано 172 пула (776 экз.) клещей и 160 проб (160 особей) органов мышевидных грызунов.

Всего исследовано 332 пробы полевого материала, ДНК *C. burnetii* не выявлена.

Запорожская область. Эпизоотологическое обследование территории Запорожской области (Бердянский, Васильевский, Мелитопольский и Пологовский районы) проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 342 пула (1255 экз.) клещей и 175 проб (175 особей) органов мелких млекопитающих.

Всего исследовано 517 проб полевого материала, ДНК *C. burnetii* не выявлена.

В **Донецкой Народной Республике** эпизоотологическое обследование на территории Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского, Мариупольского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР ДНК *C. burnetii* выявлена в 1 пробе органов европейской лесной мыши на территории Новоазовского района.

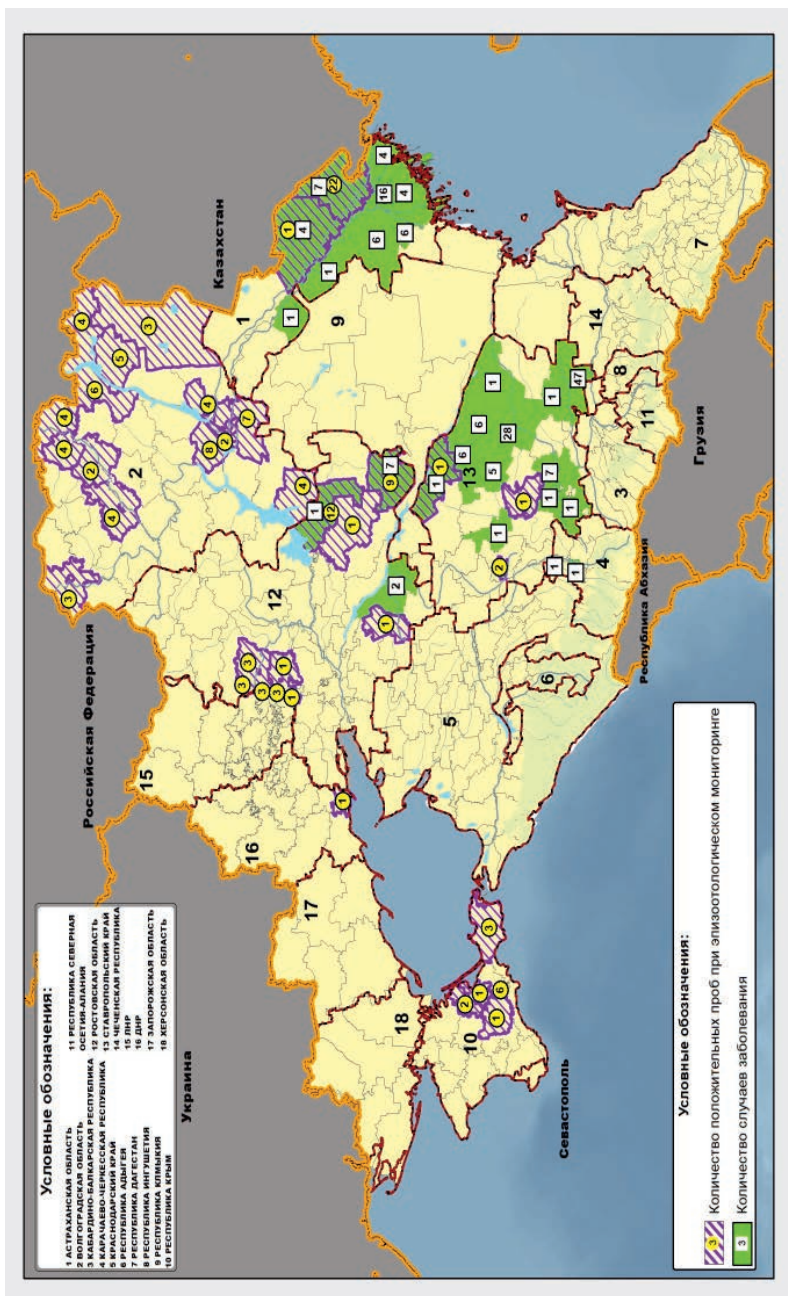


Рисунок 23 – Эпидемические и эпизоотические проявления Ку-лихорадки в 2023 г.

ИКСОДОВЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ

Количество выявленных случаев заболевания клещевым боррелиозом на юге России в 2023 г. составило 273 больных, что больше чем в 2022 и 2021 гг. в 1,4 и 3,5 раза соответственно (2022 – 195 случаев, 2021 – 77 случаев). Болезнь Лайма регистрировали в КК (142 случая, 2,5 ‰), СК (43, 1,56 ‰), ВО (11, 0,45 ‰), РО (17, 0,41 ‰), РК (48, 2,53 ‰), РСО-А (2, 0,3 ‰), г. Севастополе (9, 0,19 ‰), АО (1, 0,1 ‰) (рисунок 24).

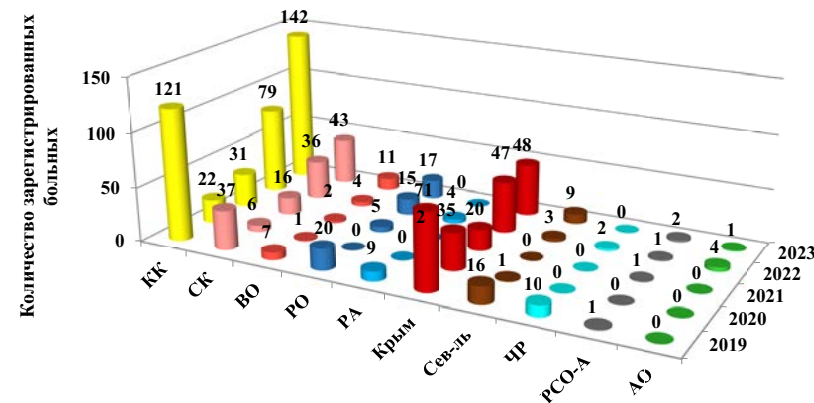


Рисунок 24 – Количество зарегистрированных случаев заболевания клещевым боррелиозом на юге России в 2019–2023 гг.

Наиболее неблагоприятным по КБ в 2023 году на юге России был КК, который как и в предыдущие годы, остаётся неблагоприятным как по территориальному распространению, так и по количеству зарегистрированных случаев болезни Лайма. Общее количество больных КБ в 2023 году, по сравнению с 2022 (79 случаев), увеличилось в 1,8 раза и составило 142 случая. Проявления эпидемического процесса отмечались в г. Краснодаре (96 случаев, 9,03 ‰), г. Сочи (13 случаев, 2,44 ‰), г. Геленджике (6, 5,25 ‰). В Абинском (3,03 ‰), Апшеронском (3,05 ‰), Северском (2,4 ‰) и Туапсинском (2,37 ‰) районах регистрировали по 3 случая КБ. В г. Горячий Ключ (2,75 ‰), Новокубанском (2,36 ‰) и Динском (1,38 ‰) районах выявлено по 2 случая болезни Лайма. Единичная заболеваемость зафиксирована в г. Армавире (0,49 ‰), г. Новороссийске (0,29 ‰), Крымском (0,74 ‰), Брюховецком (2,03 ‰), Гулькевичском (1,02 ‰), Кореновском (1,17 ‰), Курганском (0,99 ‰), Темрюкском (0,78 ‰) и Тимашевском (0,93 ‰).

районах, где выявлено по 1 случаю болезни Лайма. Завозные случаи заболевания зарегистрированы не были.

Территория **Республики Крым**, также как и в предыдущие годы, остаётся неблагоприятной как по территориальному распространению, так и по количеству зарегистрированных случаев болезни Лайма. Общее количество больных КБ в 2023 году осталось стабильно высоким – 48 случаев (в 2022 году – 49 случаев). Большинство больных было выявлено в г. Симферополе (25 случаев, $7,05 \text{ ‰}$) – 52 % от общего числа заболевших в республике; в г. Ялте (12 случаев, $8,72 \text{ ‰}$) – 25 %; Симферопольском районе (6 случаев, $3,57 \text{ ‰}$) – 12,5 %. Единичные случаи болезни Лайма отмечались в г. Евпатории ($0,82 \text{ ‰}$), г. Алуште ($1,79 \text{ ‰}$), г. Судак ($3,14 \text{ ‰}$), а также в Белогорском ($1,66 \text{ ‰}$) и Джанкойском ($1,0 \text{ ‰}$) районах. Завозные случаи заболевания зарегистрированы не были.

В г. **Севастополе** ($0,19 \text{ ‰}$) число больных КБ выросло в 3 раза по сравнению с 2022 годом и составило 9 случаев.

В **СК** количество случаев КБ увеличилось в 1,2 раза и составило 43 больных (в 2022 году – 36). Абсолютное большинство заболевших было выявлено на эндемичных по данной инфекции территориях – в г. Ставрополе (12 случаев, $2,62 \text{ ‰}$), в г. Пятигорске ($3,8 \text{ ‰}$) и г. Кисловодске ($5,96 \text{ ‰}$) по 8 случаев, в г. Ессентуки ($3,41 \text{ ‰}$) и г. Железноводске ($7,38 \text{ ‰}$) по 4 случая. Единичные случаи КБ регистрировали в Георгиевском ($1,86 \text{ ‰}$) и Предгорном ($2,79 \text{ ‰}$) районах (по 3 случая), а также в Изобильненском районе (1 случай, $1,03 \text{ ‰}$).

В 2023 году в **РО** было зарегистрировано 17 случаев болезни Лайма, что на 13,3 % больше, чем в 2022 году (15). КБ диагностировали в г. Ростове-на Дону (5 случаев, $0,44 \text{ ‰}$), г. Новочеркаске (4 случая, $2,44 \text{ ‰}$), г. Таганроге (2 случая, $0,81 \text{ ‰}$). Единичные случаи (по 1 больному) регистрировали в г. Азове ($1,27 \text{ ‰}$), г. Семикаракорске ($2,09 \text{ ‰}$), г. Новошахтинске ($0,97 \text{ ‰}$), г. Каменск-Шахтинске ($1,16 \text{ ‰}$), в Орловском ($2,79 \text{ ‰}$) и Багаевском ($3,01 \text{ ‰}$) административных районах РО.

Спорадическая заболеваемость КБ в **ВО** регистрируется ежегодно, однако в 2023 году отмечен рост числа лиц с диагнозом «болезнь Лайма», по сравнению с 2022 годом – 11 и 4 случая соответственно. Проявления эпидемического процесса на территории области регистрируют в г. Волгограде (7 случаев, $0,68 \text{ ‰}$) и г. Волжском (1 случай, $0,32 \text{ ‰}$), Суровикинском (1 случай, $3,06 \text{ ‰}$), Жирновском (1 случай, $2,76 \text{ ‰}$), Урюпинском (1 случай, $1,69 \text{ ‰}$) районах РО.

В **РСО-А** за анализируемый период выявлено 2 больных КБ (г. Владикавказ, $0,3 \text{ ‰}$).

В 2023 году продолжается регистрация единичных случаев заболеваемости КБ в **АО** – выявлен 1 больной в г. Астрахани ($0,1 \text{ ‰}$). За время

наблюдения первый случай болезни Лайма зарегистрирован на территории АО в 2022 году (г. Астрахань).

Проявления эпидемического процесса КБ отмечались в течение всего года, но больше половины случаев (210 человек, 76,9 %) были выявлены с мая по август (рисунок 25).

На протяжении 2020–2023 гг. больные КБ в РИ, РД, КЧР и КБР не регистрировались, тогда как в 2019 году выявлены в РД – 4, в КЧР – 2 случая болезни Лайма.

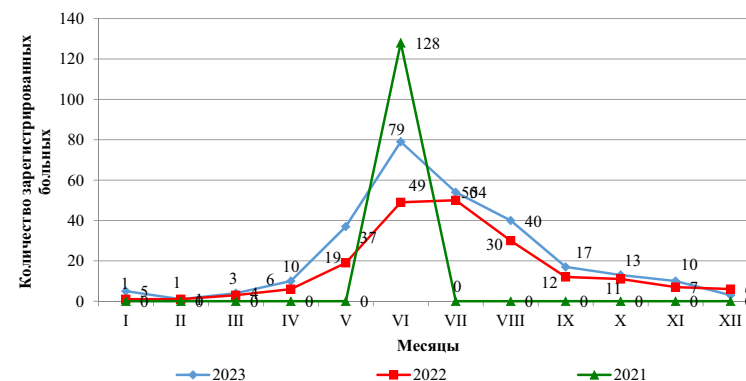


Рисунок 25 – Сезонность регистрации случаев заболевания клещевым боррелиозом на юге России в 2021–2023 гг.

Большинство случаев КБ (240 человек, 87,9 %) зарегистрировано у городских жителей, а среди больных преобладали лица женского пола (60 %). Случаи заболевания с профессиональной деятельностью связаны не были, болели лица различных профессий и социального статуса. В возрастной структуре больных преобладали взрослые, дети до 14 лет составили 12 % (33 человека). Летальных исходов выявлено не было.

Укус клеща в анамнезе был указан у большинства заболевших (96 %), отрицали контакт с клещом 0,8 % пациентов. В 2,2 % случаев источник инфекции не выявлен.

Больные после появления первых симптомов заболевания обращались за медицинской помощью в различные сроки: в 1 сутки – 14,3 % больных, на 2–3 сутки – 13,9 %, на 4–7 сутки – 17 %, на 8–10 сутки – 9,1%, после 10 суток – 28 %, после 1 месяца – 17 %.

Большинство больных получали лечение амбулаторно (142 человека, 61,7 %). В 1 сутки после обращения были госпитализированы 28,2 % за-

болевших. В абсолютном большинстве случаев (93,9 %) предварительный диагноз был поставлен верно, в единичных случаях фигурировал диагноз «кукус клеща» – 4,3 %, «ОРВИ» – 0,8 %, «лихорадка неясного генеза» – 0,4 %.

Среднетяжёлое течение отмечалось у 86,9 % больных, лёгкое – у 6,0 %. Тяжёлое течение КБ в 2023 году зарегистрировано не было. В 6,9 % случаев тяжесть течения указана не была. В большинстве случаев форма КБ не была указана (63 %), у 30 % больных заболевание протекало в эритемной форме, в безэритемной форме у 6,5 % больных.

Лабораторными методами диагноз был подтверждён у 59,5 % больных: методом ИФА – у 40 %, ПЦР – у 2,6 %, серологически – в 16,5 %, комбинацией серологических методов и ПЦР подтверждены 0,4 % случаев. Значительно выросла доля больных, диагноз которым выставлен только на основании клинических симптомов (40,4 %).

Эпизоотологический мониторинг возбудителя иксодового клещевого боррелиоза проводился во всех субъектах ЮФО и СКФО, Запорожской и Херсонской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **КК** эпизоотологическое обследование проведено на территории всех административных районов (за исключением Белореченского района) и 9 городов. Методом ПЦР исследовано 1280 пулов (9916 экз.) иксодовых клещей 13 видов. 16S рПНК *Borrelia burgdorferi* s.l. обнаружена в 294 (23,0 %) пулах клещей: *I. ricinus* – 261 (88,8 %) пул, *D. marginatus* – 16, *D. reticulatus* – 6, *R. saqueneus* – 4, *R. rossicus* – 1, *B. annulatus* – 3, *Haem. punctata* – 2, *Haem. inermis* – 1 пул.

Положительные пробы выявлены в материале, собранном на территории 7 городов из 9 обследованных: Сочи (222), Краснодар (1), Белореченск (3), Горячий Ключ (3), Анапа (2), Новороссийск (4), Геленджик (2), а также на территории 25 (65,8 %) районов: Темрюкского и Туапсинского – по 6, Абинского и Крымского – по 4, Каневского, Новопокровского – по 3, Брюховецкого, Гулькевичского, Ейского, Калининского, Куцевского, Ленинградского, Мостовского, Павловского, Северского, Славянского, Тимашевского, Тихорецкого – по 2, Апшеронского, Белоглинского, Кавказского, Крыловского, Курганинского, Лабинского и Староминского – по 1 пробе.

В **РА** на иксодовый клещевой боррелиоз обследовано 7 административных районов и города Майкоп и Адыгейск. Методом ПЦР исследовано 81 пул (446 экз.) клещей. 16S рПНК возбудителя ИКБ выявлена в 1 (1,2 %) пуле клещей *D. marginatus*, собранных в Красногвардейском районе.

В **РО** эпизоотологическое обследование проведено на территории 20 районов и 5 городов. Методом ПЦР исследовано 272 пула (2618 экз.)

клещей и 261 проба (744 особи) органов мелких млекопитающих. 16S рПНК возбудителя ИКБ выявлена в 173 (63,6 %) пулах клещей: *I. ricinus* – 169 (97,7 %), *I. redicorzevi* и *R. rossicus* – по 2 пула.

Среди мелких млекопитающих положительные пробы обнаружены у мыши домовая *M. musculus* (1), европейской лесной мыши *Apodemus sylvaticus* (1), мыши желтогорлой *S. flavicollis* (2), курганчиковой мыши *Mus spicilegus* (1), малой лесной мыши *S. uralensis* – (8), обыкновенной полёвки *M. arvalis* – (3), малой белозубки *Crocidura suaveolens* и серого хомячка *C. migratorius* – по 4 пробы.

Всего исследовано 533 пробы полевого материала, из них положительных – 197 (37,0 %).

Положительные пробы выявлены на территории всех 5 обследованных городов (Ростов-на Дону – 30, Гуково и Каменск-Шахтинский – по 15, Зверево – 14, Шахты – 10) и 10 районов (Азовский – 6, Аксайский – 27, Каменский – 1, Красносулинский – 10, Куйбышевский – 13, Матвеево-Курганский – 15, Неклиновский – 8, Октябрьский – 14, Родионово-Несветаевский – 5, Усть-Донецкий – 14. В 42,6 % (84) положительные пробы были из материала, отобранного на территории городов.

В **ВО** мониторинг возбудителя ИКБ проведён в 16 районах и 2 городах (Волгограде и Волжском). Методом ПЦР исследовано 300 пулов (1368 экз.) клещей и 41 проба (41 особь) органов мышевидных грызунов. Всего исследована 341 проба полевого материала. 16S рПНК *B. burgdorferi* s.l. обнаружена в 1 пуле клещей *I. ricinus*, собранных в Урюпинском районе и в 1 пробе обыкновенной полёвки *M. arvalis*, отловленной в г. Волгограде.

В **АО** эпизоотологическое обследование проведено на территории 9 административных районов. Методом ПЦР исследовано 200 пулов (3435 экз.) клещей. Выявлено 2 положительных пула иксодовых клещей (без определения вида), собранных в Ахтубинском районе. В 2022 г. мониторинг возбудителя ИКБ не проводился.

В **РК** эпизоотологическое обследование проводилось на территории 12 административных районов и в г. Элисте. Методом ПЦР исследовано 200 пулов (1458 экз.) клещей, методом ИФА – 241 проба (241 особь) органов мышевидных грызунов. Всего исследована 341 проба полевого материала. Маркеры возбудителя ИКБ не обнаружены. В предыдущем году обследование на ИКБ не проводилось.

В **Республике Крым** эпизоотологическое обследование проведено на территории всех 14 административных районов, 6 городов и в городе федерального значения Севастополе. Методом ПЦР исследовано 722 пула (2763 экз.) клещей и 584 пробы (584 особи) органов мелких млекопитающих. 16S рПНК *B. burgdorferi* s.l. выявлена в 29 (4,0 %) пулах иксодовых клещей:

I. ricinus – 19 пулов, *Naem. punctata* – 4, *H. marginatum* и *R. sanguineus* – по 3 пула. Среди мелких млекопитающих ДНК боррелий выявлена у хомячка серого *C. migratorius* (1), обыкновенного хомяка *Cricetus cricetus* (1), белозубки малой *C. suaveolens* (4), полёвки обыкновенной *M. arvalis* – 9, полёвки общественной *M. socialis* – 5, домовый мыши *M. musculus* – 5, мыши степной *S. witherbyi* – 8.

Всего исследовано 1306 проб полевого материала, из них положительных – 62 (4,7 %).

Маркеры *B. burgdorferi* s.l. выявлены на территории 13 административных образований Республики Крым: г. Армянск – 2 пробы, г. Алушта – 5, г. Ялта – 4, а также в 10 районах (Бахчисарайский район – 5, Белогорский – 6, Кировский – 5, Красноперекоский – 2, Ленинский – 1, Нижегородский – 6, Первомайский – 2, Раздольненский – 11, Симферопольский район – 8, Советский район – 3 пробы).

В городе федерального значения Севастополе в 3 пробах обнаружены маркеры *B. burgdorferi* s.l.

В СК эпизоотологический мониторинг возбудителя КБ проведён в 11 районах и 4 городах (Ставрополь, Пятигорск, Кисловодск, Ессентуки).

Методом ПЦР исследовано 213 пулов (698 экз.) клещей и 398 проб (398 особей) мелких млекопитающих. 16S рРНК *B. burgdorferi* s.l. обнаружена в 114 (53,5 %) пулах клещей *I. ricinus*. У мелких млекопитающих выявлено 40 (10,0 %) положительных проб: мышь малая лесная *S. uralensis* – 9, мышь степная *S. witherbyi* – 3, полёвка общественная *M. socialis* – 3, полёвка обыкновенная *M. arvalis* – 16, лесная соня *D. nitedula* – 1, хомячок серый *C. migratorius* – 8.

Всего исследовано 611 проб полевого материала, из них положительных – 154 (25,2 %).

16S рРНК *B. burgdorferi* s.l. выявлена в материале, отобранном на территории городов Ставрополя (11), Ессентуки (15), Кисловодска (67) и всех обследованных 11 районов: Андроповского – 2, Георгиевского – 9, Грачёвского – 5, Изобильненского – 8, Кировского – 4, Красногвардейского – 1, Левокумского – 9, Нефтекумского – 2, Петровского – 3, Степновского – 2, Шпаковского – 16.

В РД проведено обследование территории 37 административных районов (179 населённых пунктов), наименования не указаны. Методом ПЦР исследовано 1106 пулов (4774 экз.) клещей. 16S рРНК возбудителя ИКБ выявлена в 6 пулах *B. annulatus* (Тарумовский район) и 1 пуле *Hyalomma aegyptium* (Карабудакентский район). В 2022 г. маркеры возбудителя ИКБ не выявлялись.

В КЧР клещи собраны на территории 7 районов и г. Черкесска. Методом ПЦР исследовано 13 пулов (298 экз.) клещей и 91 проба (91 особь) органов

мышевидных грызунов. 16S рРНК возбудителя ИКБ обнаружена в 2 (15,4 %) пулах клещей *I. ricinus*, собранных в г. Черкесске. Всего исследовано 104 пробы полевого материала, из них положительных 2 в г. Черкесске.

В КБР эпизоотологическое обследование проводилось на территории 10 административных районов и в г. Нальчике. Методом ПЦР исследовано 317 пулов (5840 экз.) клещей. 16S рРНК возбудителя ИКБ обнаружена в 1 (0,3 %) пуле клещей *I. ricinus*, собранных в Черекском районе.

В РСО-А методом ПЦР проведено исследование клещей, собранных на территории г. Владикавказа. Всего исследовано 56 пулов (186 экз.) иксодовых клещей. 16S рРНК возбудителя ИКБ выявлена в 14 (25,0 %) пулах, в том числе *I. ricinus* – 13, *D. marginatus* – 1.

В ЧР эпизоотологическое обследование проведено специалистами ФКУЗ «Дагестанская противочумная станция» Роспотребнадзора. На территории 2 административных районов, включающих 7 населённых пунктов, собрано 87 экз. иксодовых клещей. При исследовании 20 пулов клещей положительных результатов не получено.

В РИ эпизоотологическое обследование проведено специалистами ФКУЗ «Дагестанская противочумная станция» Роспотребнадзора. На территории 5 административных районов, включающих 10 населённых пунктов, собрано 225 экз. иксодовых клещей. При исследовании 40 пулов клещей положительных результатов не получено. В 2022 г. эпизоотологический мониторинг не проводился.

Херсонская область. Эпизоотологическое обследование территории Херсонской области проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Генический и Новотроицкий районы) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (Голопристанский, Колончакский и Скадовский районы).

Методом ПЦР исследовано 68 пулов (151 экз.) клещей, 160 проб (160 особей) органов мелких млекопитающих и 1 проба органов птиц (жулан). 16S рРНК *B. burgdorferi* s.l. выявлена в 4 (5,9 %) пулах иксодовых клещей *I. redikorzevi*, собранных в Геническом районе, и в 6 (3,8 %) пробах органов мышевидных грызунов, отловленных в Геническом районе: курганчиковой мыши *M. spicilegus* (3), малой лесной мыши *S. uralensis* – (1) и степной мыши *S. witherbyi* – 2.

Всего исследовано 229 проб полевого материала, из них положительных – 10 (4,4 %). Все положительные пробы получены при исследовании материала, собранного в Геническом районе.

Запорожская область. Эпизоотологическое обследование территории Запорожской области (Бердянск, Васильевский, Веселовский, Мелито-

польский и Пологовский районы) проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 32 пула (99 экз.) клещей, 169 проб (169 особей) органов мелких млекопитающих и 3 пробы (3 особи) органов птиц. 16S рНК *B. burgdorferi* s.l. выявлена в 18 (56,3 %) пулах иксодовых клещей (*I. redikorzevi* – 17, *I. ricinus* – 1), собранных в Бердянском и Мелитопольском районах. Среди мелких млекопитающих положительные пробы получены от малой белозубки *C. suaveolens* (1), курганчиковой мыши *M. spicilegus* (11), малой лесной мыши *S. uralensis* (2), степной мыши *S. witherbyi* (5), полёвки обыкновенной *M. arvalis* (6) и хомячка серого *C. migratorius* (2). Все мелкие млекопитающие отловлены также в 2 районах: Бердянском и Мелитопольском.

Всего исследовано 204 пробы полевого материала, из них положительных – 45 (22,1 %): в Бердянском районе – 17, Мелитопольском районе – 28 проб.

В **Донецкой Народной Республике** эпизоотологическое обследование на территории Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского, Мариупольского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора.

Методом ПЦР 16S рНК *B. burgdorferi* s.l. выявлена в пробах органов 6 видов мелких млекопитающих (мышь домовая – 20 проб, мышшь европейская лесная – 10, полёвка общественная – 1, полёвка обыкновенная – 6, малая белозубка – 4, мышшь малая лесная – 7), 2 видов клещей (*I. redikorzevi* – 5, *I. ricinus* – 1) и в 7 пулах комаров *Aedes caspius*. Всего получена 61 положительная проба.

Циркуляция возбудителя ИКБ установлена на территории всех 5 обследованных районов: Новоазовского (37 проб), Тельмановского (9), Старобешевского (2), Амвросиевского (4), Мариупольского (9).

На территории **Луганской Народной Республики** эпизоотологический мониторинг проведён специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора. Обследованы 5 районов: Краснодонский, Лутугинский, Антрацитовский, Свердловский и Беловодский. Методом ПЦР выявлена 16S рНК *B. burgdorferi* s.l. в 1 пуле суспензии клещей *I. ricinus* в Лутугинском районе.

Всего на юге европейской части Российской Федерации исследовано 6436 проб полевого материала, из них положительных 736 (11,4 %). Маркеры возбудителя ИКБ не выявлены в Республиках Калмыкия, Ингушетия и в Чеченской Республике.

Впервые в 2023 г. маркеры возбудителя ИКБ выявлены в Геническом районе Херсонской области; в Бердянском и Мелитопольском районах Запорожской области; в ДНР на территории 5 районов (Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского и Мариупольского) и в Лутугинском районе ЛНР.

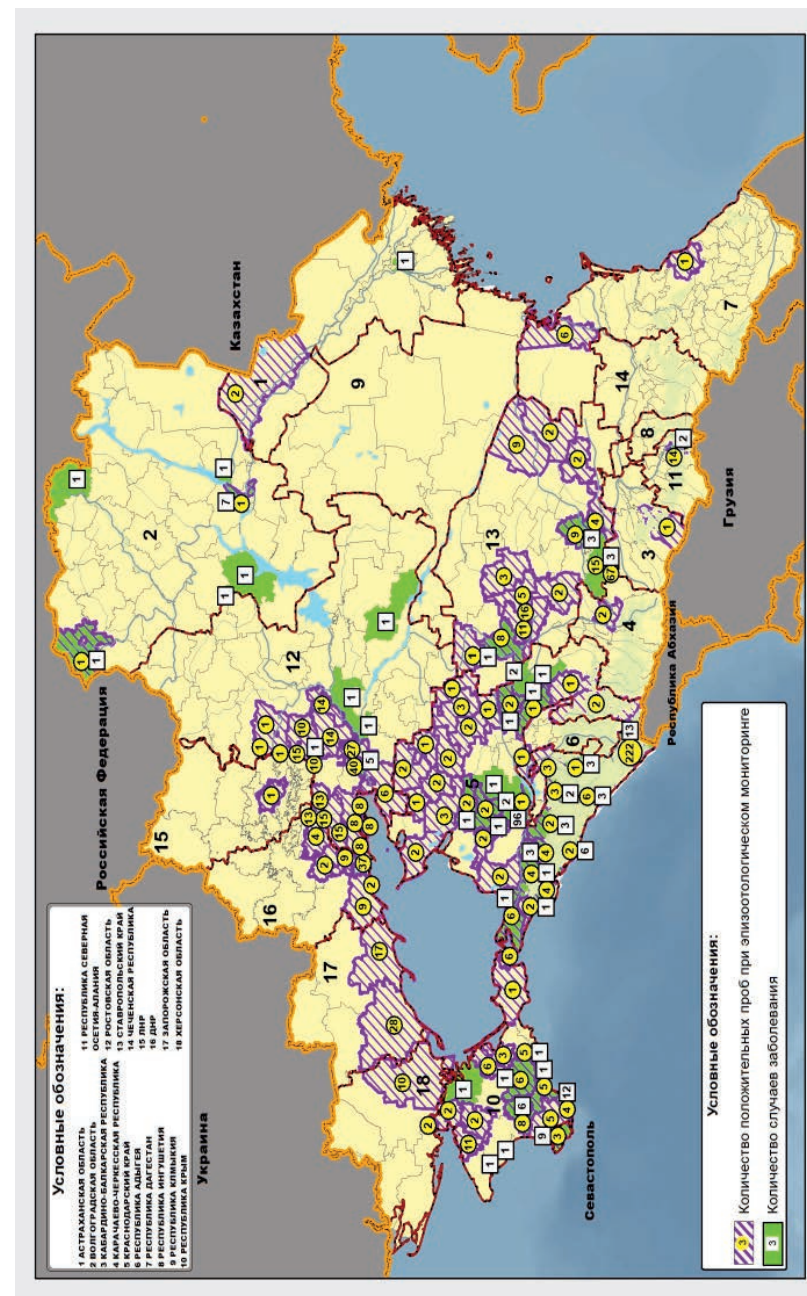


Рисунок 26 – Эпидемические и эпизоотические проявления ИКБ в 2023 г.

КИШЕЧНЫЙ ИЕРСИНИОЗ

Количество выявленных случаев кишечного иерсиниоза на юге России в 2023 г., по сравнению с 2022 г. (22 случая), увеличилось в 1,6 раза и составило 36 больных. Случаи кишечного иерсиниоза были зарегистрированы на территории 6 субъектов юга России – КК (8 больных, 0,14 ‰), РО (3, 0,07 ‰), Республика Крым (3, 0,16 ‰), ВО (1, 0,04 ‰), однако максимальное число больных было выявлено в г. Севастополе (12, 2,3 ‰) – 33,3 % от всех зарегистрированных на юге России, тогда как в течение предыдущих лет большинство больных регистрировали в СК, где в 2023 году зарегистрировано всего 9 больных (0,5 ‰) (рисунок 27).

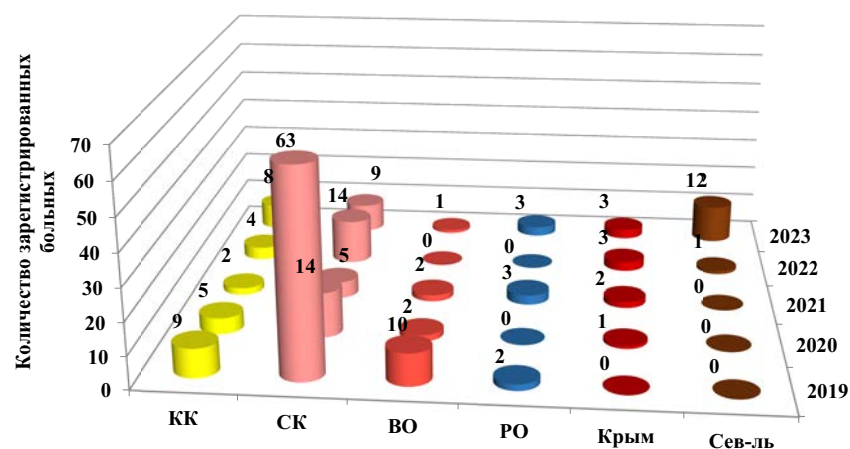


Рисунок 27 – Количество зарегистрированных случаев заболевания кишечным иерсиниозом на юге России в 2019–2023 гг.

По СК клинико-эпидемиологические данные по больным кишечным иерсиниозом и сведения о лабораторном подтверждении диагноза отсутствуют. В СК случаи заболевания кишечным иерсиниозом были выявлены в г. Ставрополе (5 случаев, 1,09 ‰), г. Пятигорске (1 случай, 0,47 ‰), Шпаковском (2 случая, 1,36 ‰) и Минераловодском (1 случай, 0,74 ‰) районах.

В КК случаи заболевания регистрировали в г. Сочи (4 случая, 0,75 ‰), г. Краснодаре (3 случая, 0,28 ‰), Абинском районе (1 случай, 1,01 ‰).

В РО кишечный иерсиниоз диагностировали у жителей г. Ростова-на-Дону (2 случая, 0,17 ‰) и г. Каменск-Шахтинска (1 случай, 1,16 ‰).

В Республике Крым случаи заболевания кишечным иерсиниозом были выявлены в Симферопольском (2 случая, 0,38 ‰), Кировском районах (1 случай, 1,95 ‰).

В ВО заболевания регистрировали в Иловлинском районе – 1 случай (3,21 ‰).

Больные в 2023 г., как и в предыдущие годы, выявлялись практически в течение всего года (за исключением апреля), без выраженной сезонности (рисунок 28).

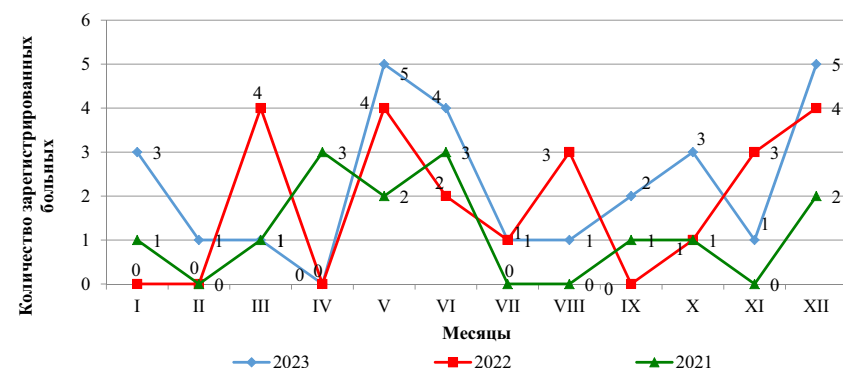


Рисунок 28 – Сезонность заболеваемости кишечным иерсиниозом на юге России в 2021–2023 гг.

Преобладающее большинство больных – городские жители (91,6 %). Чаще болели взрослые (20 больных, 55,5 %), дети до 14 лет составили 44,4 % (16 больных). Летальных случаев выявлено не было.

Случаи заболевания с профессиональной деятельностью связаны не были, болели лица различных профессий и социального статуса. Источники и условия инфицирования в основном связаны с несоблюдением правил приготовления пищевых продуктов, употреблением в пищу немытых, сырых овощей и фруктов, несоблюдением правил личной гигиены.

За медицинской помощью в 1–3 сутки после начала заболевания обратились 13 человек (56,5 %), на 4–10 сутки – 10 человек (43,7 %). Госпитализировано в 1 сутки после обращения за медицинской помощью – 13 больных (56,5 %), на 2–3 сутки – 3 больных (13 %), на 4–7 суток и после 1 месяца после манифестации клинических проявлений по 1 больному (4,3 %). Амбулаторно лечились 5 пациентов (21,7 %).

У 19 пациентов заболевание протекало в среднетяжёлой форме (82,6 %), тяжёлых форм не регистрировали. Гастроинтестинальная форма заболевания диагностирована у 16 больных (59,2 %), в экстраинтестинальной и ге-

нерализованной форме по 2 больных (по 7,4 %). Данных о форме течения заболевания у остальных (7) заболевших нет (25,9 %).

Диагноз «кишечный иерсиниоз» подтверждён лабораторно – методом ИФА (21), РПГА (3), ПЦР (2) и бактериологическим методом (1).

Эпизоотологический мониторинг возбудителя кишечного иерсиниоза проводился в 5 субъектах ЮФО, 2 субъектах СКФО, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **КК** специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора проведено обследование территории в городах Сочи, Туапсе и в Туапсинском районе. Методом ПЦР исследовано 78 проб (294 особ) органов мышевидных грызунов. ДНК *Yersinia enterocolitica* выявлена в 10 (12,8 %) пробах полевого материала, собранного в городе Сочи: *M. majori* – 1, *Sorex sp.* – 1, мышшь кавказская *S. ponticus* – 5, мышшь малая лесная *S. uralensis* – 3.

В **РА** эпизоотологическое обследование проведено на территории 7 районов и в городах Майкопе и Адыгейске. Методом РНГА на наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза О9 исследовано 518 проб (518 особей) органов мышевидных грызунов. Получено 40 (7,7 %) положительных результатов на наличие ДНК *Yersinia enterocolitica* при исследовании материала: домовая мышшь – 14, кавказская мышшь – 6, кустарниковая полёвка – 1, мышшь малая лесная – 8, обыкновенная бурозубка – 2, обыкновенная полёвка – 3, мышшь полевая – 6. Материал собран на территории 7 районов: Гиагинского (1 проба), Кошехабльского (2), Красногвардейского (6), Майкопского (19), Тахтамукайского (3), Шовгеновского (7), Теучежского (2).

Методом РНГА на наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза О3 исследовано 518 проб (518 особей) органов мышевидных грызунов. При исследовании 65 (12,5 %) проб получены положительные результаты: домовая мышшь – 24 пробы, кавказская мышшь – 10, кустарниковая полёвка – 1, малая лесная мышшь – 13, обыкновенная бурозубка – 3, обыкновенная полёвка – 7, полевая мышшь – 7. Данные пробы собраны на территории г. Адыгейска (1 проба) и 7 районов: Гиагинского (6), Кошехабльского (4), Красногвардейского (6), Майкопского (26), Тахтамукайского (6), Шовгеновского (13), Теучежского (3).

На наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза О3 и О9 серогрупп исследовано 518 проб (518 особей). Антитела выявлены в 105 (20,3 %) пробах грызунов.

В **РК** обследована территория 10 административных районов и Элистинского ГМО. Бактериологическим методом исследована 241 проба (241 особь) органов мышевидных грызунов. Положительных проб не выявлено, как и в предыдущие годы.

В **ВО** эпизоотологическое обследование проведено на территории 11 административных районов и городов Волгограда и Волжского. Бактериологическим методом исследованы 133 пробы (270 особей) органов мелких млекопитающих. *Yersinia enterocolitica* изолирована в 12 (9,0 %) пробах из материала: домовая мышшь – 1, желтогорлая мышшь – 3, землеройка белозубка – 1, землеройка бурозубка – 1, лесная мышшь – 4, обыкновенная полёвка – 2. Пробы отобраны на территории: г. Волгограда (1), г. Волжского (3), Дубовского района (1), Жирновского (2), Руднянского (2), Суворовинского (3) районов.

В **Республике Крым** обследование проведено на территории 14 районов, 4 городов и города федерального значения Севастополя. Методом ПЦР было исследовано 974 пробы (1389 особей) органов мелких млекопитающих. ДНК *Yersinia enterocolitica* обнаружена в 17 пробах материала, отобранного в Бахчисарайском районе – 1, в Кировском – 1, Ленинском – 15.

Бактериологическим методом было исследовано 974 пробы (1389 особей) органов мелких млекопитающих. Выявлена *Yersinia enterocolitica* в 1 пробе от обыкновенного хомяка (г. Севастополь).

Методом РПГА на наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза серовара О3 исследовано 974 пробы (1389 особей) органов мелких млекопитающих, получено 34 положительных результата: в Белогорском районе (8), Кировском (5), Красногвардейском (2), Ленинском (6), Симферопольском (8), Советском (2) и г. Севастополе (3). Методом РПГА на наличие антител к возбудителю кишечного иерсиниоза серовара О9 исследовано 974 пробы (1389 особей) органов мышевидных грызунов. Получено 55 положительных результатов, из них в Ленинском районе – 52 и г. Севастополе – 3.

Методом ИФА исследовано 584 пробы (584 особи) органов мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

В **КБР** мониторинг возбудителя кишечного иерсиниоза проводился на территории 5 районов. Бактериологическим методом и ИФА исследовано 478 особей мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено. Также методом ИФА исследовано 80 проб объектов окружающей среды (вода, гнёзда грызунов, сено, солома, фураж), положительных результатов не получено.

В **РД** бактериологическим методом исследована 21 проба (39 особей) мелких млекопитающих, отловленных в 2 районах республики. Положительных результатов не получено.

В **Луганской Народной Республике** эпизоотологический мониторинг проведён специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора на территории Краснодонского, Лутугинского, Антрацитовского, Свердловского и Беловодского районов. ДНК *Yersinia enterocolitica* выявлена в 1 пробе органов от лесной сони в Краснодонском районе.

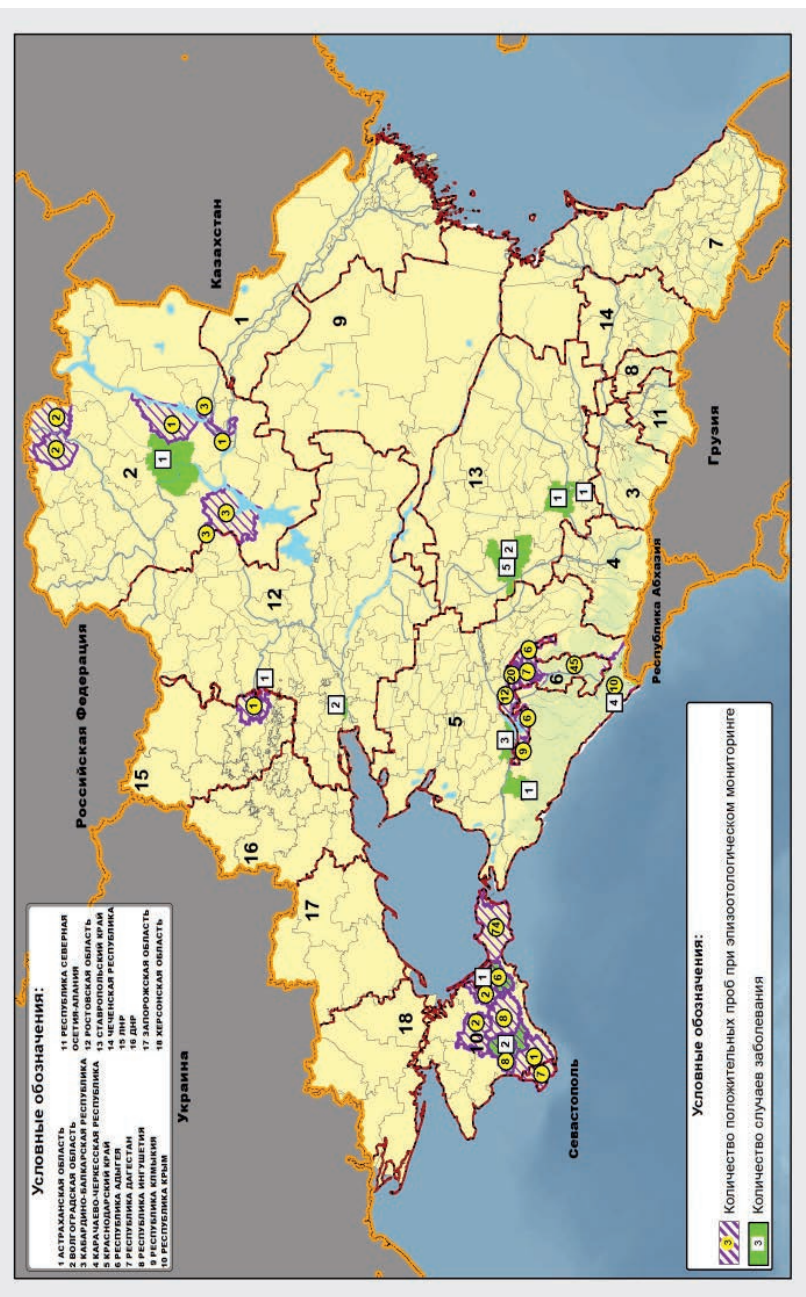


Рисунок 29 – Эпидемиологические проявления кишечного персониоза в 2023 г.

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗ

Заболеваемость псевдотуберкулёзом на территории СКФО и ЮФО в 2023 году возросла 2,1 раза и составила 13 случаев (в 2022 году – 6). Псевдотуберкулёз продолжают диагностировать в **КК** – 6 случаев (в г. Краснодаре – в октябре и декабре (2), в г. Новороссийске – в октябре (1), в г. Сочи в январе (1), в Каневском районе в феврале (1), в Кореновском районе в июле (1); в **СК** – 4 случая и в г. Севастополе – 3 случая (рисунок 30).

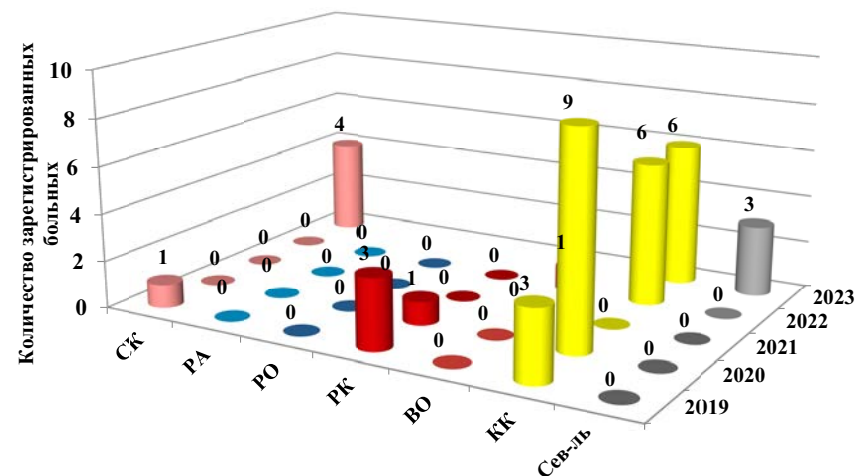


Рисунок 30 – Количество зарегистрированных случаев заболевания псевдотуберкулёзом на юге России в 2019–2023 гг.

Подавляющее большинство случаев заболевания отмечалось среди городских жителей (69,2 %). Болели преимущественно взрослые люди различных профессий и социального статуса. Дети до 14 лет составляли 30,7 % от общего числа больных.

Клинико-эпидемиологические данные и сведения о лабораторном подтверждении диагноза у больных псевдотуберкулёзом, выявленных на территории **СК**, отсутствуют.

Больше половины больных (66,6 %), зарегистрированных в **КК** и г. Севастополе, связывают заражение с употреблением в пищу немых фруктов и овощей, а 33,3 % заболевших – с несоблюдением правил личной гигиены.

За медицинской помощью в 1 сутки после появления симптомов обратились 3 больных (33,3 %), на 2–3 сутки – 2 (22,2 %), 4–7 суток – 3 больных (33,3 %).

В первые сутки после первичного обращения были госпитализированы 5 больных (55,5 %), на 4–7 сутки – 1 пациент (11,1 %). Амбулаторное лечение получали 3 пациента (33,3 %). Верный предварительный диагноз при поступлении удалось установить в 22,2 % случаев, в остальных случаях поставлены диагнозы: «экстраинтерстициальный иерсиниоз» – 44,4 %, «ОРЗ», «бактериальная кишечная инфекция» и «острый бронхит» по 11,1 %. У 88,8 % зарегистрированных больных псевдотуберкулёз протекал со средней степенью тяжести (в одном случае тяжесть течения не указана).

Все случаи заболевания были подтверждены лабораторно – в 88,8 % методом ИФА (8 случаев), 11,1 % – по результатам РНГА (1 случай).

Эпизоотологический мониторинг возбудителя псевдотуберкулёза проводился в 4 субъектах ЮФО, 2 субъектах СКФО, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **РА** эпизоотологическое обследование проведено на территории 7 районов и в городах Майкопе и Адыгейске. Методом РНГА на наличие антител к возбудителю псевдотуберкулёза серовара ОЗ исследовано 518 проб (518 особей) органов мышевидных грызунов. Антитела выявлены в 17 (3,3 %) пробах из материала: кавказская мышь – 5, малая лесная мышь – 4, обыкновенная бурозубка – 1, обыкновенная полёвка – 1, полевая мышь – 6. Данный материал собран на территории Майкопского (16) и Теучежского (1) районов.

В **Республике Крым** специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» проведено обследование территории в 7 городах и 13 административных районах. Всего исследовано 893 пробы (1389 особей) органов мышевидных грызунов методом ПЦР и серологическим методом. ДНК возбудителя псевдотуберкулёза обнаружена в 8 пробах из материала, собранного в Белогорском районе – курганчиковая мышь (1), малая белозубка (1), степная мышь (1), в Красногвардейском районе – общественная полёвка (1), в Ленинском районе – белобрюхая белозубка (1), в г. Севастополе – домовая мышь (1), в Симферопольском районе – домовая мышь (2).

В **КК** эпизоотологический мониторинг проводился в городах Сочи, Туапсе и Туапсинском районе. При исследовании методом ПЦР 294 особей (78 пулов) мышевидных грызунов ДНК *Y. pseudotuberculosis* не обнаружена.

В **ВО** эпизоотологическое обследование было проведено на территории 2 городов и 11 административных районов. При проведении бактериологического исследования 270 особей (133 пулов) мышевидных грызунов положительных результатов нет.

В **КБР** мониторинг возбудителя псевдотуберкулёза проводился в 5 районах. Бактериологическим методом и методом ИФА исследовано 478 особей мышевидных грызунов. Положительных проб нет.

В **РД** бактериологическим методом исследовано 593 особи (279 пулов) мелких млекопитающих, отловленных в 19 районах. Положительных проб нет.

Всего в ЮФО и СКФО на наличие маркеров возбудителя псевдотуберкулёза исследовано 3542 пробы, из них положительных – 25 (0,7 %).

Эпизоотологический мониторинг возбудителя псевдотуберкулёза не проводился в СК, РИ, КЧР, РСО-А, ЧР, АО, РК, РО.

В **Луганской Народной Республике** эпизоотологический мониторинг проведён специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора на территории Краснодонского, Лутугинского, Антрацитовского, Свердловского и Беловодского районов и окрестностях г. Луганска. Методом реакции нейтрализации антител (РНАт) выявлены антитела в 1 пробе (лесная соя) в окрестностях г. Луганска. Методом ПЦР ДНК возбудителя псевдотуберкулёза обнаружена в 2 пробах от малой лесной мыши, собранных в окрестностях г. Луганска (1) и в Краснодонском районе (1).

ТУЛЯРЕМИЯ

В 2023 году на юге европейской части Российской Федерации зарегистрировано 42 случая туляремии, что меньше числа больных, зарегистрированных в 2022 году в 2 раза (82 случая). Уменьшение числа больных туляремией отмечено, прежде всего, на территории СК (в 2023 году – 35, в 2022 году – 76) (рисунок 32).

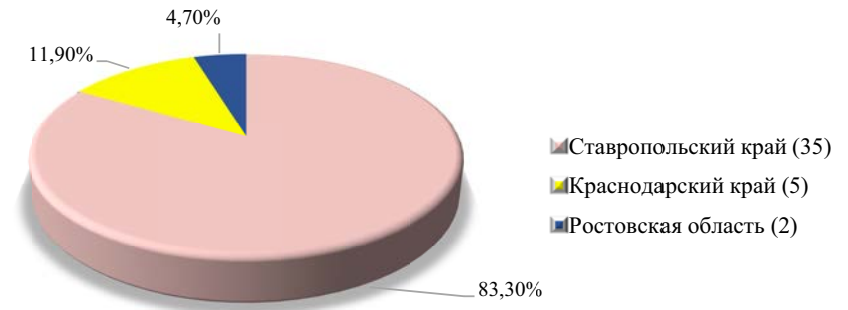


Рисунок 32 – Структура заболеваемости туляремией в 2023 году по административным образованиям юга России

С 2018 по 2021 годы на территории **СК** регистрировали sporadическую заболеваемость туляремией. В 2022 году число больных возросло за счёт вспышки этой инфекции в эндемичных районах края и составило 76 человек (ИП – 2,72). В 2023 году число больных в крае снизилось в 2,1 раза (35, ИП – 1,27), однако больных продолжали регистрировать на наиболее неблагоприятных административных территориях (Красногвардейский, Грачевский, Петровский р-ны).

Случаи заболевания туляремией в 2023 году регистрировали на 9 административных территориях края (в 2022 году в 15 районах), преимущественно в Петровском р-не – 14 случаев (40 % от всех зарегистрированных в крае) (таблица 2).

В **КК** (5 больных, $0,09 \text{ ‰}$) зарегистрировано по два случая туляремии в г. Краснодаре и Динском районе, один больной выявлен в Кореновском районе.

В **РО** (2 случая) выявлено по одному случаю туляремии (Ремонтненский и Дубовский районы) (рисунок 33).

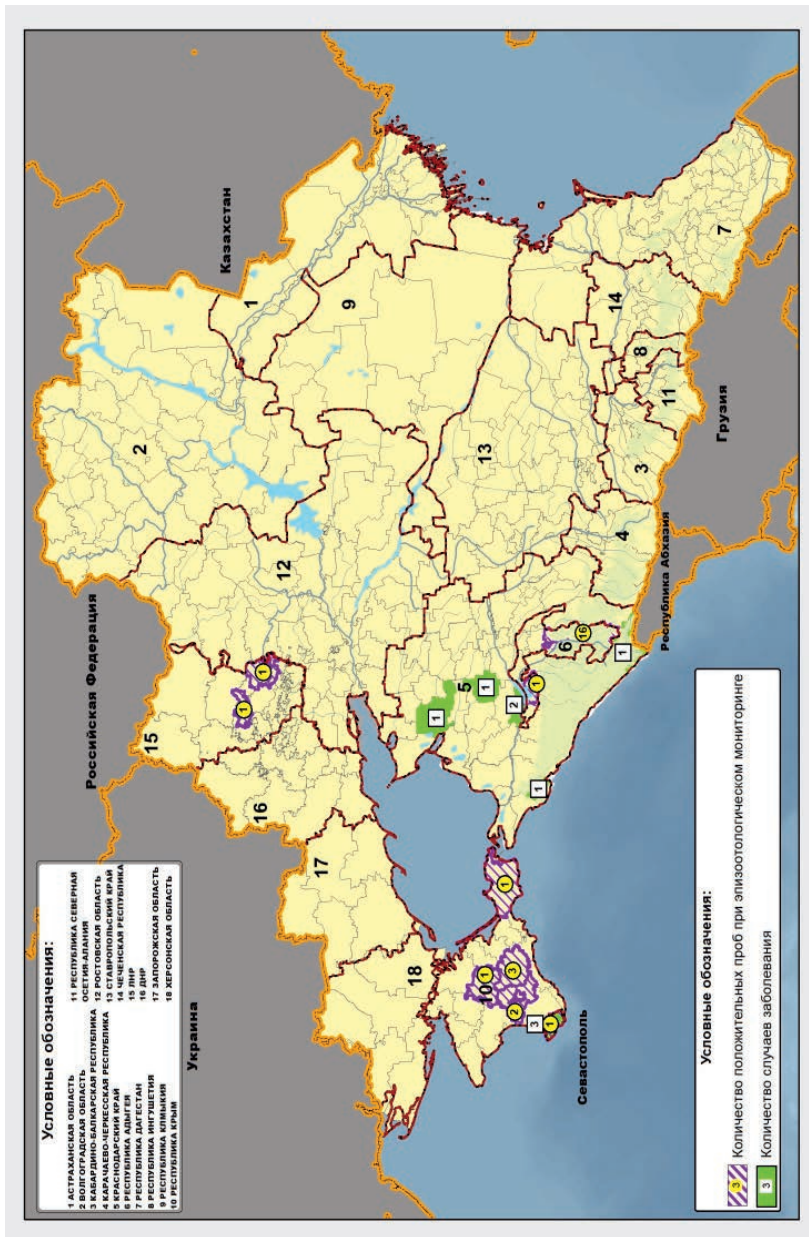


Рисунок 31 – Эпидемиологические проявления псевдотуберкулеза в 2023 г.

Таблица 2

**Распределение случаев заболевания туляремией в 2022 и 2023 гг.
по административным территориям Ставропольского края**

№	Административный район	Территориальное распределение случаев заболевания туляремией в Ставропольском крае				
		2022 г.		2023 г.		Доля от общего числа больных, %
		Интенсивный показатель заболеваемости, ‰	Число случаев туляремий, абс	Интенсивный показатель заболеваемости, ‰	Число случаев туляремий, абс	
1	г. Ставрополь	1,1	5	0,22	1	2,8
2	г. Железноводск	1,85	1	-	-	-
3	Александровский район	4,41	2	-	-	-
4	Андроповский район	5,97	2	2,99	1	2,8
5	Апанасенковский р-н	-	-	6,83	2	5,7
6	Благодарненский район	5,21	3	3,49	2	5,7
7	Георгиевский район	0,61	1	0,62	1	2,8
8	Грачёвский район	16,08	6	16,04	6	17,1
9	Изобильненский район	2,04	2	-	-	-
10	Ипатовский район	1,8	1	-	-	-
11	Красногвардейский район	16,06	6	19,6	7	20,0
12	Минераловодский район	0,74	1	-	-	-
13	Новоалександровский район	1,58	1	1,6	1	2,8
14	Петровский район	59,7	42	20,17	14	40
15	Труновский район	6,7	2	-	-	-
16	Туркменский район	6,7	1	-	-	-
	Итого	2,72	76	7,9	35	100

Случаи туляремии в 2023 году регистрировались в течение всего года (за исключением августа, ноября и декабря) с максимальным количеством выявленных больных в январе (33,3 % от всех зарегистрированных больных) и феврале (23,8 %) (рисунок 33).

Среди больных туляремией на юге России в 2023 году чаще болели сельские жители – 34 человека (80,9 %), 8 случаев выявлено у жителей городов (19,0 %).

Случаи заболевания регистрировались во всех возрастных группах, однако большинство заболевших составили лица трудоспособного возраста (20–59 лет) – 76,1 %. Дети до 14 лет – 28,8 % от всех зарегистрированных случаев (все в СК). Среди больных преобладали лица мужского пола (85,7 %).

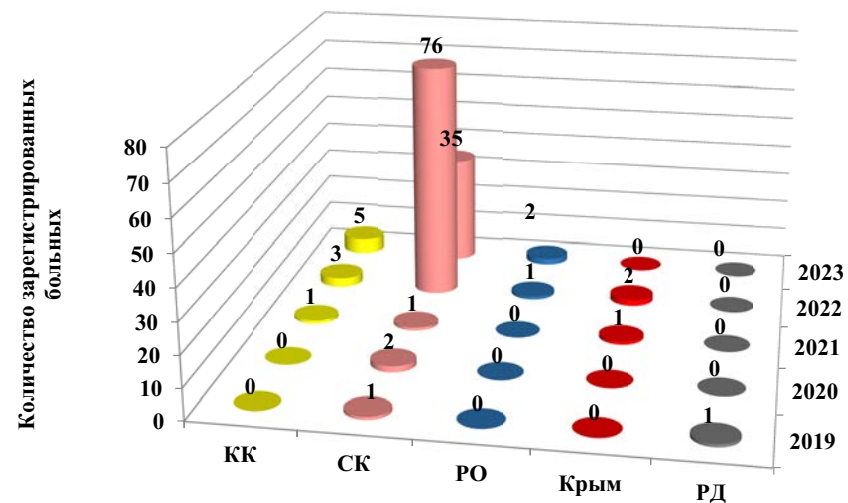


Рисунок 33 – Количество зарегистрированных случаев заболевания туляремией на юге России в 2019–2023 гг.

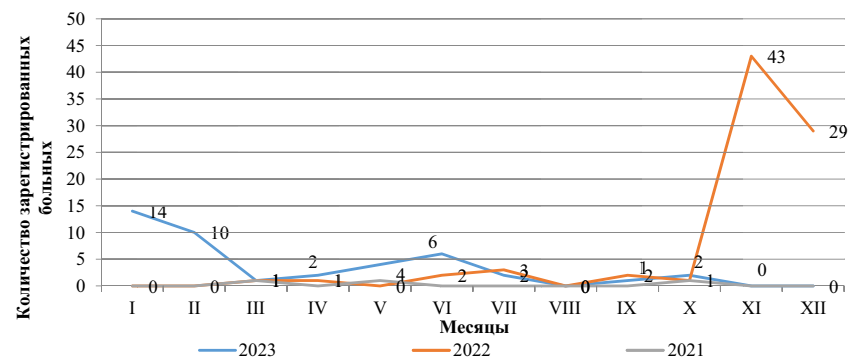


Рисунок 34 – Сезонность регистрации случаев заболевания туляремией на юге России в 2021–2023 гг.

Анализ клинико-эпидемиологических данных больных туляремией в СК провести не удалось ввиду отсутствия сведений о больных. Ниже представлена клинико-эпидемиологическая характеристика случаев заболевания, выявленных в КК и РО (7 больных).

По данным эпидемиологического расследования случаи заболевания обусловлены реализацией следующих источников, механизмов и условий передачи возбудителя туляремии:

- контактный – при разделке тушек зайцев, добытых на охоте в энзоотических районах (28,4 %) и несоблюдении правил личной гигиены (42,8 %);
- аспирационный – 14,3 % – измельчение зерновых культур в ЛПХ;
- нахождение на территории природного очага – 14,3 %.

Большинство заболевших (57,1 %) обратились за медицинской помощью после 10 дня от начала заболевания; 28,5 % – в первые трое суток от начала болезни; 14,3 % больных – на 4–7 сутки от начала заболевания.

Предварительный диагноз «Туляремия» был поставлен 57,1 % больным, в остальных случаях предположили «ОРВИ», «шейный лимфаденит» и «лихорадку неясного генеза» (по 14,3 %).

В первые сутки после обращения за медицинской помощью госпитализированы 57,1 % больных. После 10 суток с момента первичного обращения были госпитализированы 28,5 % больных, больше чем через 1 месяц – 14,3 %.

В большинстве случаев заболевание протекало в средней степени тяжести – 71,4 %, у 14,3 % больных – в лёгкой форме. Летальные исходы зарегистрированы не были.

У 28,5 % больных туляремия протекала в бубонной форме, а больных с ulceroglandularной и генерализованной формами по 14,3 % соответственно. В 14,3 % случаев форму заболевания не уточнили.

Все случаи туляремии подтверждены лабораторно с использованием следующих методов: ИФА (71,4 %); комбинацией методов РНГА, ПЦР, ИХА – 14,3 %; РПГА и МРА – 14,3 %.

Эпизоотологический мониторинг возбудителя туляремии проводился в 6 субъектах СКФО (кроме Республики Ингушетия), 8 субъектах ЮФО, в Херсонской и Запорожской областях, Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В СК мониторинг возбудителя туляремии проведён на территории 18 административных районов и 2 городов (Ставрополь, Железноводск). Данные предоставлены ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае».

Методом ПЦР исследовано 30 пулов (90 экз.) блох, 1525 пулов (8579 экз.) клещей, 427 проб (427 особей) органов мелких млекопитающих и 3 пробы

органов птиц. ДНК *Francisella tularensis* выявлена в 24 (1,6 %) пулах клещей (*B. annulatus* – 2, *H. marginatum* – 1, *D. marginatus* – 9, *D. reticulatus* – 6, *I. redikorzevi* – 1, *I. ricinus* – 4, *Haem. punctata* – 1) и в 30 (7,0 %) пробах органов мелких млекопитающих (белозубка белобрюхая *Crocidura leucodon* – 2, белозубка малая *C. suaveolens* – 3, мышь малая лесная *S. uralensis* – 8, ондатра *Ondatra zibethicus* (труп) – 1, общественная полёвка *M. socialis* – 6, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 10).

Серологическими методами (РНГА, РНАт) исследовано 240 проб (240 особей) органов мелких млекопитающих, 40 погадок, 15 проб сена и 141 проба других объектов (вода, помёт, экскременты и др.). Антиген обнаружен в 5 (12,5 %) пробах погадок и 38 (12,5 %) пробах органов мелких млекопитающих: малая белозубка *C. suaveolens* – 3, мышь малая лесная *S. uralensis* – 4, общественная полёвка *M. socialis* – 10, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 18, хомячок серый *C. migratorius* – 3.

Биологическим методом исследовано 103 пула (945 экз.) клещей, 140 проб (154 особи) органов мелких млекопитающих, 15 проб сена и 15 проб воды. Возбудитель туляремии выделен от 3 видов клещей: *D. reticulatus*, *Haem. punctata* и *R. rossicus* – по 1 пулу.

Маркеры *F. tularensis* выявлены на территории г. Ставрополя, г. Железноводска (по 4 пробы) и на территории 11 районов: Александровский – 5, Андроповский – 2, Благодарненский – 3, Георгиевский – 5, Грачёвский – 27, Изобильненский – 9, Кочубеевский – 7, Минераловодский – 4, Петровский – 7, Советский – 11, Шпаковский – 12 проб.

В КБР эпизоотологическое обследование на туляремию было проведено в 9 районах (кроме Эльбрусского) и в г. Нальчике. Данные предоставлены ФКУЗ «Кабардино-Балкарская ПЧС» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике». Методом ПЦР исследовано 76 пулов (2183 экз.) клещей и 25 проб органов мышевидных грызунов. ДНК *F. tularensis* не выявлена.

Бактериологическим методом исследовано 8 пулов (8 экз.) блох, 132 пробы (132 особи) органов мышевидных грызунов, 45 пулов (365 экз.) клещей и 120 проб из объектов окружающей среды (вода, гнёзда грызунов, сено, солома, фураж). Положительных результатов не получено. Серологическими методами исследовано 580 проб (580 особей) органов мышевидных грызунов и 269 погадок птиц. Маркеры возбудителя туляремии не выявлены. Биологическим методом исследовано 40 проб воды. Возбудитель туляремии не выделен.

Всего исследовано 1295 проб полевого материала. Маркеры возбудителя туляремии не выявлены, как и в предыдущие годы.

В КЧР эпизоотологический мониторинг проведён в 7 районах и в г. Черкесске. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемио-

логии в Карачаево-Черкесской Республике» и ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 282 пула (282 экз.) клещей, 109 пулов (1345 экз. блох) и 91 проба (91 особь) органов мышевидных грызунов. ДНК *F. tularensis* выявлена в 5 (5,5 %) пробах органов мыши малой лесной *S. uralensis* в Карачаевском районе.

В РСО-А эпизоотологический мониторинг проводился сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РСО-Алания» на территории 8 районов. Методом РНАт исследовано 332 пробы (332 особи) органов мышевидных грызунов и 540 проб из объектов окружающей среды (вода, сено, зерно, погадки). Антиген возбудителя туляремии обнаружен в 2 погадках на территории Пригородного района.

В ЧР эпизоотологическое обследование проведено на территории 4 районов и городов Грозного и Аргуна. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике». Методом ПЦР исследовано 74 пробы (74 особи) органов мышевидных грызунов. ДНК возбудителя туляремии не обнаружена.

В РД эпизоотологическое обследование проведено на территории 31 административного района республики. Данные предоставлены ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 131 пул (546 экз.) клещей, 676 проб (2384 особи) органов мышевидных грызунов, 18 пулов (432 экз.) блох, 106 проб воды и 19 погадок. Методом ИФА исследовано 131 пул (546 экз.) клещей. Бактериологическим методом исследованы 301 проба (2384 особи) органов мышевидных грызунов и 5 пулов (432 экз.) блох.

Всего проведено 1387 исследований, положительных результатов не получено.

В КК эпизоотологический мониторинг возбудителя туляремии проведён на территории всех 38 районов и 7 городов (Сочи, Краснодар, Анапа, Белореченск, Горячий Ключ, Крымск и Геленджик). Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора и Сочинским противочумным отделением ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследованы 951 пул (9030 экз.) клещей, 30 пулов (619 экз.) комаров, 853 пробы (1429 особей) органов мышевидных грызунов, 70 проб воды, 3511 погадок. ДНК *F. tularensis* не обнаружена.

Методом РНГА/РНАг исследовано 759 проб (759 особей) органов мышевидных грызунов. Маркеры возбудителя туляремии не выявлены.

Бактериологическим и биологическим методами исследовано 274 пробы (759 особей) органов мышевидных грызунов, 107 пулов (2824 экз.) искодовых клещей и 110 проб воды. Положительных результатов не получено.

Всего проведено 6665 исследований проб полевого материала, маркеры *F. tularensis* не выявлены.

В РА эпизоотологическое обследование проведено на территории 6 административных районов (кроме Теучежского) и г. Майкопа. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» и ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 25 пулов (219 экз.) клещей. ДНК *F. tularensis* не выявлена. Методом РНГА исследовано 249 проб (249 особей) органов мышевидных грызунов и 1 погадка. Положительных результатов не получено.

Методами РНГА/РНАг исследовано 224 пробы (224 особи) органов мышевидных грызунов. Антитела обнаружены в 2 (0,9 %) пробах от кустарниковой полёвки *Microtus majori*.

Бактериологическим и биологическим методами исследовано 68 пулов (443 экз.) клещей и 59 проб (224 особи) органов мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

Всего проведено 626 исследований проб полевого материала, из них положительных – 2 (0,3 %). Положительные результаты получены в пробах материала из Кошехабльского (1) и Майкопского (1) районов.

В ВО эпизоотологическое обследование проведено в 16 районах и 2 городах (Волгоград, Волжский). Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

Методом ИФА исследовано 331 пул (1478 экз.) клещей, 470 проб (739 особей) органов мышевидных грызунов, 162 пула (2426 экз.) комаров, 47 проб помёта мелких млекопитающих, 20 пулов (753 экз.) мошек, 1 проба органов зайца-русака *Lepus europaeus* и 30 погадок хищных птиц.

Антиген возбудителя туляремии выявлен в 80 пулах (24,2 %) клещей (*D. marginatus* – 18, *D. reticulatus* – 14, *R. rossicus* – 16, *H. marginatum* – 16, *H. scupense* – 15, *I. ricinus* – 1); в 83 пробах (17,7 %) органов мышевидных грызунов (мышь домовая *M. musculus* – 15, мышь желтогорлая *A. flavicollis* – 4, землеройка белозубка *Sorex araneus* – 3, мышь лесная *Sylvaeus sp.* – 31, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 20, мышь полевая *A. agrarius* – 6, рыжая полёвка *M. glareolus* – 1, серая крыса *Rattus norvegicus* – 3); в 26 (16,6 %) пулах комаров (*Aedes cinereus* – 3, *Ae. excrucians* – 2, *Ae. vexans* – 13, *Culex modestus* – 2, *C. pipiens* – 7) и в 1 пробе органов зайца-русака *L. europaeus*.

Бактериологическим методом исследовано 5 проб (250 особей) органов мышевидных грызунов и 45 проб воды. Положительных результатов не получено.

Всего исследовано 1111 проб полевого материала, из них положительных – 195 (17,6 %). Положительные пробы выявлены в материале, собранном в городах Волгограде (16 проб), Волжском (8) и в 15 районах: в Горо-

дищенском – 9, Даниловском – 15, Жирновском – 9, Камышинском – 14, Котельниковском – 12, Михайловском – 5, Николаевском – 11, Палласовском – 9, Руднянском – 13, Светлоярском – 11, Среднеахтубинском – 23, Старополтавском – 14, Суровикинском – 11, Урюпинском – 12 и Чернышковском – 3 пробы.

В **РО** эпизоотологический мониторинг возбудителя туляремии проведён в 23 районах и 2 городах (Ростов-на-Дону и Азов). Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» и ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 300 пулов (2597 экз.) клещей, 353 пробы (856 особей) органов мышевидных грызунов, 61 пул (1157 экз.) комаров, 1 проба органов зайца-русака *L. europaeus* и 53 пробы из объектов окружающей среды (вода, сено, солома, фураж, гнёзда грызунов). ДНК *F. tularensis* выявлена в 1 пуле (0,3 %) клещей *R. rossicus*; 9 (2,5 %) пробах органов мышевидных грызунов (белозубка малая *C. suaveolens* – 3, мышшь домовая *M. musculus* – 3, мышшь малая лесная *S. uralensis* – 1, полёвка общественная *M. socialis* – 1, полёвка обыкновенная *M. arvalis* – 1); в 1 пробе органов зайца-русака *L. europaeus* и в 11 пробах из объектов окружающей среды (вода, сено, солома).

Методом РНГА исследовано 90 погадок, положительных результатов не получено.

Методом РНАт исследовано 80 пулов (616 экз.) клещей, 261 проба (744 особи) органов мышевидных грызунов, 33 пула (176 экз.) клещей, 61 пул (1157 экз.) комаров, 1 проба органов зайца-русака *L. europaeus* и 53 пробы из объектов окружающей среды (вода, сено, солома, погадки). Антиген возбудителя туляремии выявлен в 5 (6,3 %) пробах пулов клещей (*R. rossicus* – 3, *D. reticulatus* – 2); в 9 (3,4 %) пробах органов мышевидных грызунов (мышшь курганчиковая *M. spicilegus* – 1, малая белозубка *C. suaveolens* – 3, мышшь малая лесная *S. uralensis* – 3, полёвка обыкновенная *M. arvalis* – 2); в 1 (1,6 %) пробе комаров *Ae. caspius*; в 1 пробе органов зайца-русака *L. europaeus* и в 8 (15,1 %) пробах объектов окружающей среды.

Всего исследовано 1314 проб полевого материала, из них положительных – 46 (3,5 %). Маркеры *F. tularensis* обнаружены на территории г. Ростова-на-Дону (1 проба), г. Азова (1) и 10 районов: Азовский (2), Аксайский (1), Зимовниковский (2), Каменский (1), Красносулинский (4), Неклиновский (1), Орловский (2), Ремонтненский (28 проб – 60,9 %), Тарасовский (1), Чертковский (2 пробы).

В **АО** обследование на туляремию проведено в 7 административных районах и в Труссовском районе г. Астрахани. Данные предоставлены ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора. Биологическим методом исследовано 206 пулов (2245 экз.) клещей, 493 пробы (4173 особи) органов мыше-

видных грызунов и 15 проб воды открытых водоёмов. Возбудитель туляремии не выделен.

Бактериологическим методом исследовано 816 проб (1167 особей) органов мышевидных грызунов, положительных результатов не получено.

Методом ПЦР и серологическим методом (не указано каким) исследовано 893 пробы (893 особи) органов мышевидных грызунов и 155 проб погадок и гнёзд. Маркеры возбудителя туляремии не выявлены.

В **РК** эпизоотологический мониторинг проведён на территории всех 13 районов и в г. Элисте. Данные предоставлены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Калмыкия» и ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 202 пула (1458 экз.) клещей. ДНК *F. tularensis* не обнаружена.

Методом ПЦР и серологическим методом (не указано каким) исследовано 82 пула (82 экз.) клещей и 1 погадка. Маркеры возбудителя туляремии не выявлены.

Бактериологическим методом исследовано 65 проб (65 особей) органов мышевидных грызунов, положительных результатов не получено.

Бактериологическим и иммунохроматографическим (ИХА) методами исследована 241 проба (241 особь) органов мышевидных грызунов, положительных результатов не получено.

Биологическим методом исследовано 48 проб (372 особи) органов мышевидных грызунов и 12 пулов (170 экз.) клещей. Возбудитель туляремии не выделен.

Всего исследовано 649 проб полевого материала, маркеры возбудителя туляремии не выявлены так же, как в предыдущие 3 года.

В **Республике Крым** эпизоотологический мониторинг возбудителя туляремии проведён на территории всех 14 административных районов, 6 городов (Алушты, Армянска, Феодосии, Ялты, Керчи, Судака) и города федерального значения Севастополя. Данные предоставлены ФГКУЗ «ПЧС Республики Крым» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе». Методом ПЦР исследовано 447 пулов (2377 экз.) клещей и 584 пробы (584 особи) органов мелких млекопитающих. ДНК *F. tularensis* выявлена в 5 (1,1 %) пулах клещей (*Haem. punctata* – 4, *D. marginatus* – 1) и 25 (4,3 %) пробах органов мелких млекопитающих (белозубка малая *C. suaveolens* – 8, полёвка общественная *M. socialis* – 3, мышшь домовая *M. musculus* – 10, мышшь степная *S. witherbyi* – 4).

Методом РНГА-Ат исследовано 584 пробы (584 особи) органов мелких млекопитающих. Антитела к возбудителю туляремии обнаружены в 74 (12,7 %) пробах органов мелких млекопитающих: белозубка малая

C. suaveolens – 20, полёвка общественная *M. socialis* – 17, мышь домовая *M. musculus* – 14, мышь курганчиковая *M. spicilegus* – 2, крыса серая *R. norvegicus* – 2, мышь степная *S. witherbyi* – 10, хомяк обыкновенный *C. cricetus* – 4, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 5.

Методами РНГА (Аг) и РНАт (Аг) исследована 441 погадка. Антиген микроба туляремии обнаружен в 4 (1,0 %) пробах.

Серологическими методами (РНГА, РНАт, РНАг) исследовано 390 проб (805 особей) органов мышевидных грызунов. Маркеры микроба туляремии обнаружены в 100 (25,6 %) пробах: мышь домовая *M. musculus* – 6, мышь степная *S. witherbyi* – 31, мышь желтогорлая *A. flavicollis* – 5, белозубка малая *C. suaveolens* – 2, крыса серая *R. norvegicus* – 1, полёвка общественная *M. socialis* – 51, белозубка белобрюхая *C. leucodon* – 2, мышь курганчиковая *M. spicilegus* – 1, обыкновенная полёвка *M. arvalis* – 1.

Биологическим методом исследовано 584 пробы (584 особи) органов мелких млекопитающих и 5 проб воды. Бактериологическим методом исследовано 390 проб (805 особей) органов мелких млекопитающих и 5 проб воды. Возбудитель туляремии не выделен.

Всего исследовано 2262 пробы полевого материала, из них положительных – 208 (9,2). Маркеры *F. tularensis* выявлены в 4 городах (Армянск – 8 проб, Судак – 6, Феодосия – 10, Керчь – 3), в городе федерального значения Севастополе – 1 и в 14 районах (Бахчисарайский – 3, Белогорский – 11, Джанкойский – 28, Кировский – 11, Красногвардейский – 7, Красноперекоский – 8, Ленинский – 79, Нижегородский – 9, Первомайский – 6, Раздольненский – 4, Сакский – 3, Симферопольский – 1, Советский – 6, Черноморский – 4 пробы).

Херсонская область. Эпизоотологическое обследование территории Херсонской области проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора (Верхнерогачикский, Генический, Новотроицкий районы) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе» (Голопристанский, Колончакский и Скадовский районы). Методом ПЦР исследовано 148 пулов (743 экз.) клещей, 163 пробы (163 особи) органов мышевидных грызунов, 12 пулов (46 экз.) блох и 29 пулов (742 экз.) комаров. ДНК *F. tularensis* выявлена в 1 (3,4 %) пуле комаров *C. pipiens*, отловленных в Геническом районе.

Методами РНГА, РНАт исследовано 2 пробы объектов окружающей среды (костные останки общественной полёвки и погадки ушастой совы). Маркеры возбудителя туляремии не обнаружены.

Всего исследовано 354 пробы полевого материала, антиген микроба туляремии обнаружен в 1 (0,3 %) пробе из материала, отобранного в Геническом районе.

Запорожская область. Эпизоотологическое обследование территории Запорожской области (Бердянск, Васильевский, Веселовский, Мелитопольский и Пологовский районы) проведено специалистами ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследовано 333 пула (1236 экз.) клещей, 281 проба (281 особь) органов мелких млекопитающих, 1 проба от трупа ушастой совы, 35 пулов (112 экз.) блох, 70 пулов (1281 экз.) комаров. ДНК *F. tularensis* выявлена в 1 пробе полёвки общественной *M. socialis*, отловленной в Мелитопольском районе.

Методами РНГА, РНАт исследовано 7 проб погадок хищных птиц. Маркеры возбудителя туляремии не обнаружены.

В **Донецкой Народной Республике** эпизоотологическое обследование на территории Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского, Мариупольского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР ДНК *F. tularensis* не обнаружена.

Весной 2023 г. на территории Новоазовского района установлена высокая численность клещей *Rhipicephalus rossicus*, из которых было выделено пять штаммов микроба туляремии.

В **Луганской Народной Республике** эпизоотологический мониторинг проведен на территории 5 административных районов и г. Луганска. Методом реакции нейтрализации антител (РНАт) антиген микроба туляремии выявлен в 12 пробах органов мышевидных грызунов, отловленных в Краснодонском районе (малая лесная мышь – 2, желтогорлая мышь – 1), в Лутугинском районе (малая лесная мышь – 2, европейская лесная мышь – 1, обыкновенная полёвка – 1), в Свердловском районе (домовая мышь – 2, курганчиковая мышь – 1), в окрестностях г. Луганска методом РНАт выявлены по 1 положительной пробе от желтогорлой мыши и лесной совы.

Маркеры микроба туляремии выявлены в пробах полевого материала, собранного на территории Краснодонского района – 3 пробы (по 1 погадке, сена и гнездно-норового субстрата), Лутугинского района – 1 проба (1 гнездно-норовый субстрат).

ЛЕПТОСПИРОЗ

Количество выявленных случаев заболевания лептоспирозом на юге России в 2023 г. по сравнению с 2022 г. увеличилось незначительно (на 9,3 %): 35 и 32 случая соответственно. Однако в сравнении с 2021 г. заболеваемость в 2023 году существенно выросла – в 3,5 раза (рисунок 36).

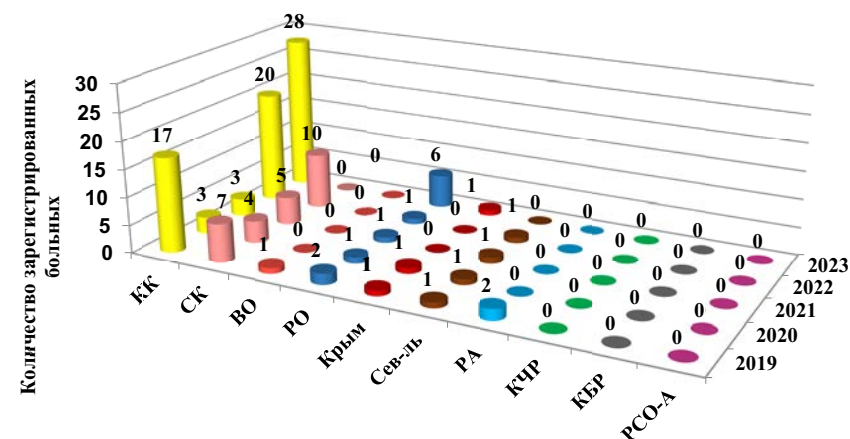


Рисунок 36 – Количество зарегистрированных случаев заболевания лептоспирозом на юге России в 2019–2023 гг.

Эпидемические проявления этой инфекции отмечались в 3 субъектах ЮФО – КК (0,49 ‰), РО (0,14 ‰) и РК (0,05 ‰). Наиболее высокий уровень заболеваемости лептоспирозом в 2023 году регистрировался в КК – 28 случаев, что больше, чем в 2021 году на 40 %. В РО количество больных лептоспирозом возросло в 6 раз (6 случаев в 2023 г., 1 случай в 2022 г.). Количество больных в РК осталось на уровне 2022 года (1 случай).

В КК больные были выявлены на территории г. Краснодара (6 случаев, 0,56 ‰), г. Геленджика (1,75 ‰), Крымском (1,47 ‰), Апшеронском (2,03 ‰), Кореновском (2,33 ‰) и Тбилисском (4,17 ‰) районах (по 2 случая). По 1 случаю в г. Сочи (0,19 ‰), г. Анапе (0,47 ‰) и г. Армави́ре (0,49 ‰), а также в Славянском (0,75 ‰), Гулькевичском (1,02 ‰), Каневском (1,0 ‰), Курганинском (0,99 ‰), Павловском (1,59 ‰), Северском (0,8 ‰), Туапсинском (0,79 ‰), Усть-Лабинском (0,97 ‰) и Щербиновском (2,92 ‰) административных районах КК.

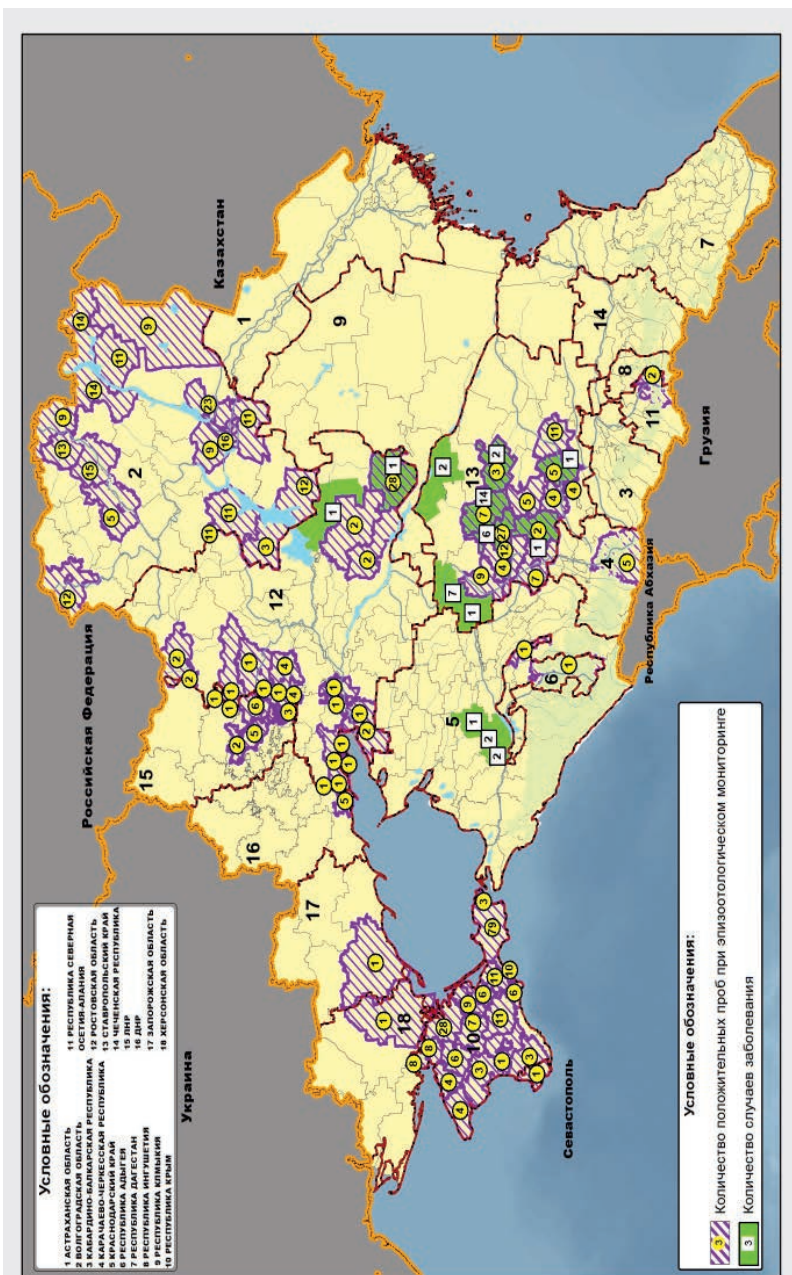


Рисунок 35 – Эпидемические и эпизоотические проявления туляремии в 2023 г.

В РО случаи заболевания лептоспирозом выявлены в г. Ростове-на-Дону (3 случая, 0,35 ‰), в Азовском (2 случая, 1,01 ‰ и Константиновском (1 случай, 3,38 ‰) административных районах.

В Республике Крым 1 случай заболевания лептоспирозом зарегистрирован в Джанкойском районе (0,05 ‰).

Больные регистрировались в течение всего календарного года за исключением весенних месяцев, но преимущественно в осеннее (45,7 %) и летнее время (37,1 %) (рисунок 37).

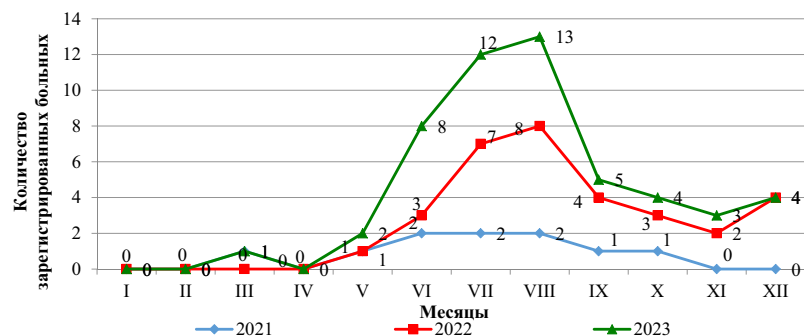


Рисунок 37 – Сезонность заболеваемости лептоспирозом на юге России в 2021–2023 гг.

Болели преимущественно взрослые лица мужского пола (94,2 %), различного социального статуса. Случаев заражения, связанных с профессиональной деятельностью, не отмечалось. В 2023 году число сельских жителей было незначительно больше, чем городских (54,3 % и 45,7 % соответственно).

Чаще всего больные связывают заражение с купанием в водоёме и рыбалкой (60 %). Выявлены 8 случаев инфицирования, связанных с контактом с грызунами по месту жительства и работы (22,8 %). По 2 больных связывали заражение с контактом с собаками (5,7 %) и с нахождением в природном очаге (5,7 %). Условия и источник заражения не удалось установить у 5,7 % заболевших.

В первые трое суток после появления первых симптомов лептоспироза за медицинской помощью обратились 45,7 % заболевших, на 4–7 сутки – 31,4 %, на 8–10 сутки – 14,2 %. Больше половины больных (62,8 %) госпитализированы в первые сутки после обращения за медицинской помощью, 20 % больных – на 2–3 сутки.

Предварительный диагноз «лептоспироз» был поставлен в 65,7 % случаев, 4 больных поступили с диагнозом «ГЛПС», три пациента с «острым

гепатитом неуточнённой этиологии», двое с «пневмонией». Также при поступлении предполагали диагнозы «ОРВИ», «сепсис» и «ОКИ» (по 2,8 % от всех больных).

Среднетяжёлое течение лептоспироза наблюдалось у 28,5 % заболевших, тяжёлое – у 54,3 %, у 17,1 % тяжесть течения не указана. У 34,2 % больных встречалась желтушно-геморрагическая форма заболевания, желтушная форма регистрировалась у 14,3 % больных, безжелтушная форма у 2,8 % больных.

Летальные случаи в исходе лептоспироза в 2023 году были зарегистрированы в КК (1 случай в г. Краснодаре), РО (2 случая в г. Ростов-на-Дону и в Азовский р-не), Республике Крым (1 случай в Джанкойский р-не).

Абсолютное большинство случаев заболевания было подтверждено лабораторно (97,1 %): РМА (40 %), ИФА (31,4 %), РАЛ (20 %), методом ПЦР и РПГА (по 3,1 %). Одному больному диагноз выставлен клинически (2,8 %).

Эпизоотологическое обследование природных очагов лептоспироза проводилось в 7 субъектах ЮФО, 5 субъектах СКФО, в Херсонской и Запорожской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В СК обследование проведено на территории 15 районов и 2 городов. Методом ПЦР исследовано 617 проб органов мелких млекопитающих. ДНК лептоспир выявлена в 2 пробах белозубки малой, отловленной в Изобильненском районе. Также методом ПЦР исследованы 3 пробы птиц (большая синица) – результат отрицательный. Серологическим методом исследовано 240 проб (240 особей) мелких млекопитающих. Антиген возбудителя лептоспироза выявлен в 3 пробах: малой лесной мыши (2 пробы) и общественной полёвки (1) из Минераловодского района.

В КБР обследовано 5 районов. Бактериологическим и серологическим методами исследовано 478 проб (478 особей) органов мышевидных грызунов – положительных результатов не получено. Бактериологическим методом исследовано 80 проб объектов окружающей среды (вода, гнёзда грызунов, сено, солома, фураж) – результат отрицательный.

В РД эпизоотологическое обследование проведено в 2 районах. Методами ПЦР и ИФА исследовано 16 проб (16 особей) мышевидных грызунов. Маркеры возбудителя лептоспироза не выявлены.

В КК эпизоотологическое обследование проведено в 37 районах и 5 городах. Методом РМА исследовано 760 проб (760 особей) мышевидных грызунов. Маркеры возбудителя лептоспироза выявлены в 26 пробах: бурозубка (1), домовая мышь (1), кавказская мышь (2), малая лесная мышь (11), полевая мышь (7), серая крыса (4). Данный материал собран на территории 5 районов: Анапский (3), Апшеронский (4), Крымский (1), Темрюкский (13), и в г. Новороссийске (5).

Методом ПЦР исследована 841 проба (1810 особей) мышевидных грызунов. 16S рРНК *L. interrhogans* обнаружена в 27 пробах: полевая мышь – 4, обыкновенная полевка – 3, домовая мышь – 6, малая лесная мышь – 8, кавказская мышь – 4, мышь-малютка – 1. Пробы были отобраны: в г. Сочи (4), в Туапсинском (2), Белоглинском (1), Белореченском (3), Брюховецком (3), Гулькевичском (1), Динском (1), Кавказском (1), Красноармейском (4), Курганинском (2), Кущевском (1), Тихорецком (1), Успенском (3) районах.

Бактериологическим методом исследовано 17 проб (17 особей) мышевидных грызунов. Изолировано 2 штамма *L. interrhogans* в пробах из г. Новороссийска (серая крыса).

В **РА** эпизоотологическое обследование проведено на территории 4 районов. Методом РМА исследовано 224 пробы (224 особи) органов мышевидных грызунов. Антитела к возбудителю лептоспироза обнаружены в 2 (0,9 %) пробах: Кошехабльский район (малая лесная мышь – 1) и Майкопский район (кавказская мышь – 1). Выявлено 2 положительные пробы от серой крысы в г. Новороссийске..

В **АО** эпизоотологическое обследование проведено в 7 административных районах. Методом ПЦР исследовано 229 проб (1258 особей) органов мышевидных грызунов. 16S рРНК возбудителя лептоспироза обнаружена в 31 (13,5 %) пробе мышевидных грызунов: домовая мышь – 7, малая белозубка – 3, обыкновенная полёвка – 10, полевая мышь – 11. Материал положительных проб отобран в Енотаевском (2), Лиманском (3), Наримановском (1), Харабалинском (25) районах.

В **ВО** обследование проведено на территории 16 муниципальных районов и 2 городов (Волгоград и Волжский). Методом ПЦР исследовано 375 проб (380 особей) органов мышевидных грызунов. В 4 (1,1 %) пробах выявлена 16S рРНК лептоспир: от желтогорлой мыши, лесной мыши, обыкновенной полёвки, полевой мыши – по 1 пробе. Материал положительных проб отобран в г. Волгограде (1 проба) и в 2 районах: Котельниковском (2) и Урюпинском (1).

В **РО** мышевидные грызуны отловлены в 8 районах и в г. Ростове-на-Дону. Методом ПЦР исследовано 163 пробы (256 особей) органов мышевидных грызунов. 16S рРНК возбудителя лептоспироза не обнаружена, как и в последние 3 года.

В **РК** мониторинг проведён в 12 районах и Элистинском ГМО. Методом ПЦР исследовано 39 проб (235 особей) органов мышевидных грызунов. 16S рРНК *L. interrhogans* выявлена в 2 пробах от мыши домовой и малой белозубки, отловленных в Лаганском районе.

Бактериологическим методом исследована 241 проба (241 особь) мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

В **Республике Крым** мониторинг возбудителя лептоспироза проводился в 15 районах, 5 городах (Алушта, Армянск, Феодосия, Судак, Керчь) и в городе федерального значения Севастополе. Методом ПЦР исследовано 974 пробы (1389 особей) органов мелких млекопитающих. 16S рРНК *L. interrhogans* обнаружена в 60 (6,2 %) пробах: малая белозубка – 2, обыкновенная полёвка – 1, общественная полевка – 16, домовая мышь – 10, желтогорлая мышь – 4, степная мышь – 24, курганчиковая мышь – 2, серая крыса – 1. Материал положительных проб отобран в городах Армянске (1), Судак (5), Феодосии (6), в городе федерального значения Севастополе (1) и в 10 районах: Белогорском (9), Джанкойском (2), Красногвардейском (1), Ленинском (11), Нижнегорском (1), Первомайском (16), Черноморском (1), Бахчисарайском (3), Сакском (1), Симферопольском (2).

В **КЧР** эпизоотологический мониторинг проводился на территории Карачаевского района. Методом ПЦР исследована 181 проба (181 особь) мышевидных грызунов, положительных результатов не получено.

В **РСО-А** эпизоотологический мониторинг проводился на территории 5 административных районов. При исследовании методом ПЦР 50 проб (50 особей) мышевидных грызунов положительных результатов не получено.

В **Херсонской области** эпизоотологический мониторинг проводился на территории 3 административных районов. При исследовании методом ПЦР 170 проб (170 особей) мышевидных грызунов 16S рРНК *L. interrhogans* обнаружена в 1 пробе от малой лесной мыши из Генического района.

В **Запорожской области** эпизоотологический мониторинг проводился на территории 5 административных районов. При исследовании 307 проб (307 особей) мышевидных грызунов в 5 пробах выявлена 16S рРНК *L. interrhogans*: мышь малая лесная – 3, полёвка общественная – 1, степная мышь – 1. Материал положительных проб отобран в Бердянском (2 пробы) и Мелитопольском (3) районах. Также методом ПЦР было исследовано 2 пробы (2 особи) ушастой совы в Мелитопольском районе – результаты исследования отрицательные.

В **Донецкой Народной Республике** эпизоотологическое обследование на территории Новоазовского, Тельмановского, Старобешевского, Амвросиевского, Мариупольского районов проведено специалистами ФКУЗ Ростовский-на-Дону противочумный институт Роспотребнадзора. Методом ПЦР 16S рРНК *L. interrhogans* обнаружена в 1 пробе органов полёвки обыкновенной на территории Старобешевского района.

ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ

В феврале, июне и июле 2023 года в ВО (г. Волгоград), КК (г. Краснодар) и РД (г. Махачкала) были зарегистрированы три завозных случая лихорадки денге (в 2022 г. – 0 случаев, рисунок 39). Среди заболевших 2 женщины и 1 мужчина в возрасте от 20 до 39 лет, жители крупных административных центров, вернувшиеся из зарубежных поездок с территорий Мальдивской Республики, г. Пхукета (Тайланд) и г. Мекки (Саудовская Аравия).

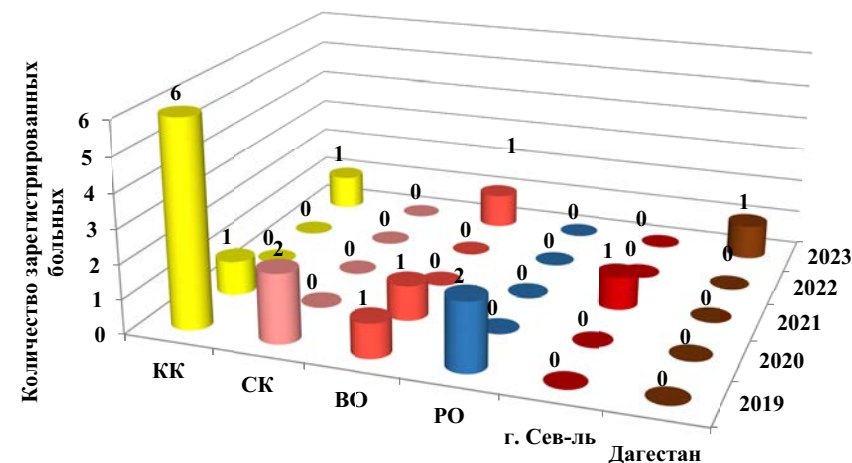


Рисунок 39 – Количество зарегистрированных случаев заболевания лихорадкой денге на юге России в 2019–2023 гг.

За медицинской помощью инфицированные обращались с 2 по 10 день с момента манифестации инфекции. Во всех случаях предположительный диагноз «лихорадка денге» подтвердился результатами ПЦР. Двое пациентов были госпитализированы сразу после обращения за медицинской помощью, инфекция у них протекала в среднетяжелой и тяжелой форме, тогда как пациент, выявленный в КК, получал лечение амбулаторно.

Источник и условия инфицирования установлены у двух обратившихся за медицинской помощью – укусы комаров и нахождение в природном биотопе.

Энтомологическое обследование на наличие маркеров лихорадки денге проведено в 2 субъектах ЮФО.

В КК эпизоотологический мониторинг проводился в городах Новороссийске и Сочи, а также в Темрюкском районе. Методом ПЦР исследован 291 пул (5853 экз.) комаров. РНК вируса денге не выявлена.

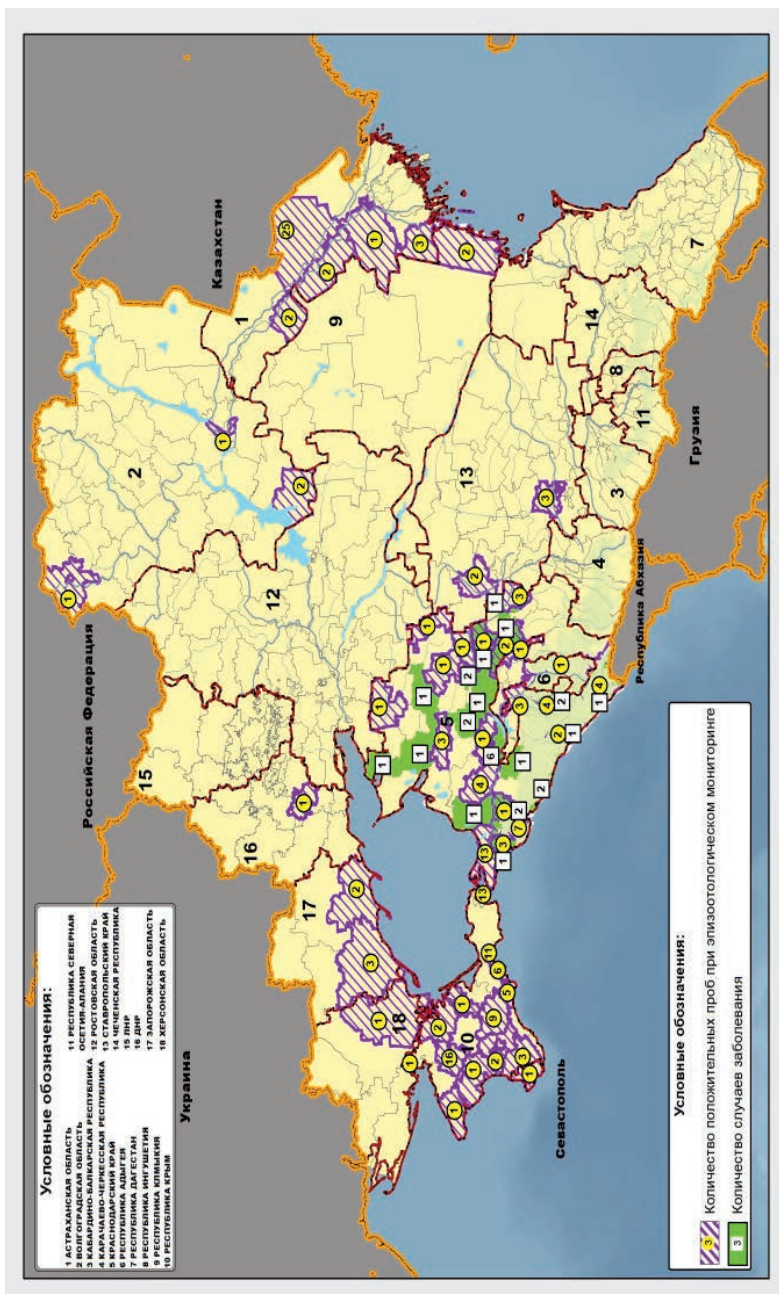


Рисунок 38 – Эпидемиологические и эпизоотические проявления лептоспироза в 2023 г.

В РА эпизоотологический мониторинг проводился в 7 районах и г. Майкопе. Методом ПЦР исследован 71 пул (414 экз.) комаров. РНК вируса денге не выявлена.

Всего на юге России исследовано 362 пула, маркеры вируса денге не выявлены.

БЕШЕНСТВО

В течение 2023 года на территории СКФО и ЮФО случаи заболевания бешенством не регистрировали, на протяжении предыдущих 3 лет (2020–2022 гг.) диагностировали спорадические случаи гидрофобии (рисунок 40).

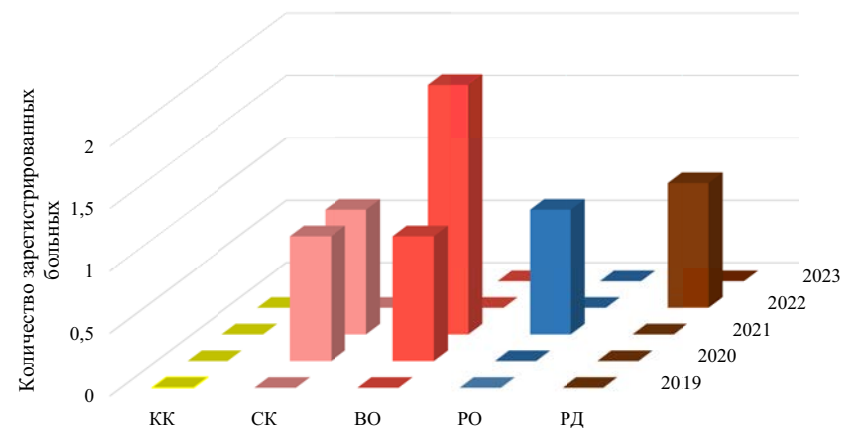


Рисунок 40 – Количество зарегистрированных случаев заболевания бешенством на юге России в 2019–2023 гг.

ОБЗОР ЭПИЗООТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ЧУМЫ НА ТЕРРИТОРИИ ЮФО И СКФО В 2023 Г. И ПРОГНОЗ НА 2024 Г.

ЦЕНТРАЛЬНО-КАВКАЗСКИЙ ВЫСОКОГОРНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (01)

Очаг располагается в пределах двух административных районов Карачаево-Черкесской Республики (Карачаевский и Малокарачаевский) и четырех районов Кабардино-Балкарской Республики (Эльбрусский, Зольский, Баксанский, Чегемский).

Эпизоотологические данные. При исследовании полевого материала методом ПЦР в 46 образцах, в т. ч. 33 пробах суспензий блох, 13 пробах суспензий органов грызунов, выявлена ДНК *Y. pestis*, значения пороговых циклов (Ct) по каналу детекции целевых участков ДНК возбудителя чумы составили от 27,64 до 35,21, что свидетельствует о низкой концентрации специфичной ДНК в исследуемых пробах.

Носители микроба чумы. Средняя численность горного суслика в целом по очагу составила 20,2 зв./га (2022 г. – 17,4 зв./га), что выше уровня прошлого года и входит в диапазон средних многолетних величин (20–25 зв./га).

Численность сусликов по ландшафтно-эпизоотологическим районам:

- Верхне-Кубанский ЛЭР – 20,3 зв./га (2022 г. – 21 зв./га);
- Кубано-Малкинский ЛЭР – 15 зв./га (2022 г. – 16,5 зв./га);
- Малко-Баксанский ЛЭР – 20,5 зв./га (2022 г. – 20,0 зв./га);
- Баксано-Чегемский ЛЭР – 25 зв./га (2022 г. – 12 зв./га).

Увеличение численности в Баксано-Чегемский ЛЭР произошло в результате увеличения количества и репрезентативности учетов.

Прогноз. В 2024 году при благоприятных условиях существования численность горного суслика в целом по очагу останется близкой к уровню 2023 года и средним многолетним величинам.

Второстепенные носители микроба чумы. Численность мышевидных грызунов в открытых стациях немного выше показателей прошлого года, но ниже среднеемноголетнего значения и составила 2,2 % попадания в орудия лова (2022 г. – 2,0 %; среднеемноголетнее – 4,1 %). Процент попадания в закрытых стациях составил – 2,1 % попадания в орудия, что ниже как прошлогоднего показателя, так и среднеемноголетнего значения (2022 г. – 6,0 %; среднеемноголетнее – 6,1 %).

Переносчики микроба чумы. Численность блох в целом по очагу немного ниже показателей прошлого года и была в диапазоне от 380 до

409,9 экз./га (в 2022 г. – от 366 до 865,9 экз./га). Средняя численность составила 399 экз./га.

Прогноз. Не исключаются локальные эпизоотические проявления в 2024 г.

ТЕРСКО-СУНЖЕНСКИЙ НИЗКОГОРНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (02)

С 2001 г. заражённых животных на территории очага не зарегистрировано. С 2011 г. эпизоотологическое обследование проводилось только на территории Республики Ингушетия, а с 2015 г. обследование проводится и на территории Чеченской республики.

Носители микроба чумы. Средняя численность малого суслика (*Spermophilus pygmaeus*) в целом по очагу осталась на прошлогоднем уровне, и составила 0,1 зв./га.

Прогноз. В 2024 г. численность основного носителя микроба чумы в очаге останется на низком уровне.

Мышевидные грызуны. Как весенняя так осенняя численность мышевидных грызунов выше показателя прошлого года и среднеемноголетней нормы и составила: весной – 8,2 % попадания в орудия лова (2022 г. – 4,2 %; норма – 3,7 %), осенью – 16,2 % (2022 г. – 8,1 %; норма – 14,4 %).

Ожидается, что в 2024 году численность второстепенных носителей микроба чумы в очаге останется на уровне текущего года.

Переносчики микроба чумы. Учёт численности блох малого суслика в очаге не проводился.

Эпизоотическая ситуация. Эпизоотий чумы не зарегистрировано.

Прогноз. Из-за низкой численности основного носителя микроба чумы эпизоотические проявления на территории данного очага маловероятны.

ДАГЕСТАНСКИЙ РАВНИННО-ПРЕДГОРНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (03)

Носители микроба чумы. Малый суслик (*Spermophilus pygmaeus*). В предгорной зоне средняя плотность малого суслика несколько выше прошлогодних показателей, почти достигла нормы и составила – 6,7 зв./га (2022 г. – 6,5 зв./га, норма – 6,8 зв./га). В равнинной зоне численность зверьков выше как прошлогоднего показателя, так и многолетней нормы и составила 7,3 зв./га (2022 г. – 5,6 зв./га; норма – 3,6 зв./га).

Прогноз. При благоприятных погодных-климатических условиях численность малого суслика прогнозируется на уровне показателей 2023 года.

Гребенщикова песчанка (*Meriones tamariscinus*). Средняя весенняя плотность гребенщиковой песчанки составила 6,9 зв./га, что выше как многолетней нормы, так и показателя предыдущего года (весна 2022 г – 5,6 зв./га; норма – 6,4 зв./га), осенняя численность составила 4,3 зв./га, что ниже показателя 2022 г. и многолетней нормы (2022 г. – 7,1 зв./га, норма – 7,6 зв./га).

Прогноз. При благоприятных погодно-климатических условиях в 2024 г. численность песчанок останется на уровне 2023 г.

Второстепенные носители микроба чумы. Весенняя численность мышевидных грызунов на равнине составила 4,6 % попадания в орудия лова (2022 г. – 9,3 %), в предгорье – 4,5 % (в 2022 г – 1,8 %). Таким образом, весенняя численность зверьков как в равнинной, так и предгорной зонах выше прошлогоднего показателя. Осенняя численность зверьков составила – 3,6 % (2022 г. – 8,5 %) в предгорье и 4,8 % (2022 г. – 10,0 %) в равнинной зоне. Таким образом, в текущем году весенняя численность мышевидных грызунов как в равнинной, так и предгорной зонах выше прошлогоднего показателя, а осенняя – ниже.

Переносчики микроба чумы. Весенняя численность блох малого суслика (*Neopsylla setosa* и *Citellophilus tesquorum*) в предгорной зоне составила 710 экз./га (2022 г. – 313 экз./га; норма – 150,0 экз./га), в равнинной – 477 экз./га (2022 г. – 93,5 экз./га; норма – 48 экз./га).

Летняя численность блох в обеих зонах снизилась и составила: в равнинной части – 29,2 экз./га (норма – 28,0 экз./га); предгорной – 184 экз./га (норма – 150,0 экз./га).

Прогноз. При благоприятных условиях численность блох малого суслика останется на уровне 2023 г.

Эпизоотическая ситуация. Эпизоотий чумы не зарегистрировано.

Прогноз. Не исключаются локальные проявления эпизоотий на небольших участках комплексных поселений малого суслика, гребенщикова песчанок и мышевидных грызунов.

ПРИКАСПИЙСКИЙ СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ СТЕПНОЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (14)

Зона деятельности ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора.

В результате проведенного эпизоотологического обследования очага эпизоотических проявлений чумы не выявлено.

Численность малого суслика. Численность малого суслика составила в целом по очагу 1,6 зв./га, что ниже как прошлогодних значений, так и многолетней нормы (2022 г. – 2,5 зв./га; норма – 5,5 зв./га). На Черных землях их численность осталась на уровне 2022 г. и составила 1,6 зв./га

(2022 г. – 1,6 зв./га; норма 8,8 зв./га); в низменно-солонцеватых степях – 1,6 зв./га (2022 г. – 4,6 зв./га; норма – 7,1 зв./га), что ниже как показателя прошлого года, так и среднеемноголетней нормы.

Прогноз. Ожидаемая численность малого суслика к весне следующего года при благоприятной перезимовке составит 2 – 5 зв./га.

Численность блох. Средний показатель численности блох малого суслика в 2023 г. составил 190 экз./га, что выше уровня прошлого года (2022 г. – 130 экз./га), но ниже многолетней величины (норма – 332 экз./га).

В разрезе ландшафтных районов этот показатель составил: в Низменно-солонцовых степях – 161 экз./га (2022 г. – 224 экз./га); Черных землях – 219 экз./га (2022 г. – 35 экз./га).

Индексы обилия блох в шерсти малого суслика приводятся в таблице 3.

Таблица 3

Индексы обилия блох в шерсти малого суслика

Вид	Черные земли	Низменно-солонцовые степи
<i>N. setosa</i>	4,9	6,2
<i>C. tesquorum</i>	2,3	2,3
Прочие	0,2	0,2
Общий	7,4	8,7

Прогноз. Весной 2024 г. общий запас блох малого суслика ожидается в пределах 200 экз./га.

Численность мышевидных грызунов. Весенняя численность мышевидных грызунов в открытых стациях составила: весной – 7,7 % (2022 г. – 22,4 %; норма – 13,1 %), осенью – 16,2 % (2022 г. – 27,9 %; норма – 22,4 %). Таким образом, как весенние, так и осенние показатели численности зверьков в открытых стациях в 2023 г. ниже как прошлогодних показателей, так и многолетней нормы.

В населённых пунктах (Чёрные земли) средний процент попадания домовых мышей составил 5,7, что выше уровня 2022 г., но немного ниже многолетней нормы (2022 г. – 5,5 %; норма – 5,8 %). Процент заселённости жилых объектов составил 27,6, что соответствует средним многолетним показателям.

Прогноз. Численность мелких млекопитающих в 2024 г. ожидается: в открытых стациях – в пределах 10 %, в закрытых – 5,5 %.

Прогноз. В 2024 г. в очаге сохранится низкий уровень численности основных носителей и переносчиков микроба чумы. На этом фоне сохраняется вероятность выявления единичных заражённых чумой грызунов и их блох.

Зона деятельности ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора. В результате проведённого эпизоотологического обследования очага эпизоотических проявлений чумы не выявлено.

Численность малого суслика. В зоне деятельности ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора численность малого суслика в сравнении с показателями прошлого года уменьшилась с 3,2 до 2,2 зв./га.

Численность основного носителя микроба чумы в очаге по сравнению с 2022 г. уменьшилась: Северных Ергенях – с 0,5 до 0,3 зв./га; Сарпинской низменности – с 4,8 до 4,5 зв./га; на Чёрных землях и лощине Даван осталась на уровне прошлого года (2022 г. – 3,0 зв./га; 2023 г. – 3,0 зв./га).

Прогноз. Численность основного носителя микроба чумы сохранится на низком уровне.

Численность малых песчанок. Весенняя численность малых песчанок увеличилась по сравнению с прошлым годом с 1,3 зв./га до 2,4 зв./га, осенняя – уменьшилась с 4,0 до 2,1 зв./га.

Прогноз. В 2024 г. численность песчанок останется на уровне 2023 г.

Численность мышевидных грызунов. Весенняя численность мышевидных грызунов в открытых биотопах снизилась с 9,2 % в 2022 г. до 2,6 % в 2023 г., что ниже многолетней нормы (норма – 6,2 %). Численность зверьков в закрытых стациях весной составила 1,3 % попадания в орудия лова, что ниже как среднемноголетнего уровня (многолетняя норма – 4,7 %), так и уровня прошлого года (2022 г. – 2,4 %).

Осенью численность зверьков в открытых стациях уменьшилась по сравнению с 2022 г. и составила 5,5 % попадания в орудие лова (2022 г. – 14,9 %; норма – 9,0 %).

Осенняя численность грызунов в населённых пунктах в сравнении с 2022 г. уменьшилась: на Северных Ергенях – с 6,8 до 4,4 %, на лощине Даван с 9,1 до 0,1 %, Чёрных землях с 9,1 до 0,1 %, Сарпинской низменности с 6,2 до 5,2 %, Южных Ергенях с 2,9 до 0,3 %.

Численность блох малого суслика. На Ергенинской возвышенности численность блох малого суслика выше, чем в 2022 г. и многолетней нормы и составила 416,6 экз./га (2022 г. – 166,3 экз./га; многолетняя норма – 231,2 экз./га).

Прогноз. Численность блох малого суслика в 2024 г. останется на уровне текущего года.

Численность блох мышевидных грызунов. Численность блох мышевидных грызунов остаётся на низком уровне. Индекс обилия блох домовых мышей от весны к осени уменьшилась с 0,3 до 0,5.

Прогноз. В 2024 г. эпизоотические проявления маловероятны.

ВОСТОЧНО-КАВКАЗСКИЙ ВЫСОКОГОРНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (39)

Носители микроба чумы. Обыкновенная полёвка (*Microtus arvalis*). Весенняя численность обыкновенной полёвки составила 7,7 зв./га, что выше как показателя прошлого года, так и многолетней нормы (2022 г. – 6,4 зв./га; норма – 3,2 зв./га), осенняя – 6,3 зв./га, что выше показателя прошлого года, но ниже многолетней нормы (2022 г. – 5,5 зв./га; норма – 7,2 зв./га). На стационарном участке Кокмадаг численность основного носителя микроба чумы в весенний период составила 7,6 зв./га (2022 г. – 8,6 зв./га; норма 5,1 зв./га), что ниже показателей прошлого года, но выше многолетней нормы.

Прогноз. При благоприятных условиях зимовки к весне 2024 года в горной зоне численность обыкновенной полёвки ожидается на уровне показателей этого года.

Мышевидные грызуны других видов. Весенняя численность мышевидных грызунов в открытых биотопах в горной зоне составила 0,9 % попадания в орудия лова (2022 г. – 3,2 %), осенняя – 4,8 % (2022 г. – 1,8 %).

Осенняя численность в предгорной зоне составила 6,5 % (2022 г. – 0,9 %) попадания в орудия лова, что выше показателей 2022 г.

Учитывая показатели осенней численности мышевидных грызунов, к весне 2023 г. возможно некоторое увеличение их численности.

Переносчики микроба чумы. Весенняя численность блох основного носителя микроба чумы в горной зоне составила 29,3 экз./га (2022 г. – 12,2 экз./га, норма – 53,2 экз./га), что выше прошлогоднего показателя, но ниже среднемноголетней нормы, осенняя – 18,3 экз./га (2022 г. – 31,2 экз./га, норма – 231,0 экз./га).

Таким образом, как весенняя, так и осенняя численность переносчиков микроба чумы в очаге оценивается как «низкая».

Прогноз. В 2024 году численность блох основного носителя микроба чумы в очаге останется на низком уровне.

Эпизоотическая ситуация. Эпизоотий чумы не зарегистрировано.

Прогноз. Возможны локальные эпизоотические проявления на территории Восточно-Кавказского высокогорного очага.

ПРИКАСПИЙСКИЙ ПЕСЧАНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (43) (ЮЖНАЯ ЧАСТЬ)

Основные носители микроба чумы. Малые песчанки. Осенняя численность основных носителей микроба чумы в песчаных массивах Кумо-Манычского междуречья составила 0,6 зв./га (2021 г. – 1,7 зв./га; норма – 3,5 зв./га), что ниже как показателя 2022 г., так и многолетней нормы.

Осенняя численность в Терско-Кумском междуречье Республики Дагестан составила 0,6 зв./га.

Весенняя численность песчанок в Терско-Кумском междуречье осталась на уровне 2022 г. и составила 0,6 зв./га (2022 г. – 0,6 зв./га), в Кумо-Манычском междуречье – 1,4 зв./га, что немного выше прошлогоднего показателя (2022 г. – 1,1).

Прогноз. В 2024 г. численность песчанок останется на уровне 2023 г.

Малый суслик (*Spermophilus pygmaeus*). Численность малого суслика в Кумо-Манычском междуречье составила 0,3 зв./га., в Терско-Кумском междуречье – 0,2 зв./га.

Прогноз. В 2024 г. не ожидается подъёма численности малого суслика.

Мышевидные грызуны. Весенняя численность мышевидных грызунов в открытых биотопах Терско-Кумского междуречья Республики Дагестан составила 0,9 % попадания в орудия лова, что ниже как многолетней нормы, так и показателя прошлого года (2022 г. – 4,3 %, норма – 2,7 %), в открытых биотопах Кумо-Манычского междуречья – 7,8 % (2022 г. – 13,2 %). Осенняя численность зверьков в Кумо-Манычском междуречье составила 7,8 % попадания в орудия лова (2022 г. – 1,7 %), в Терско-Кумском междуречье – 7,4 %.

Прогноз. Численность мышевидных грызунов в 2024 г. останется на уровне текущего года.

Переносчики микроба чумы. Блохи песчанок. Весенняя численность основных переносчиков микроба чумы на территории Терско-Кумского междуречья составила 1,0 экз./га. (2022 г. – 0,5 экз./га), осенняя – 0,5 экз./га (2022 г. – 0,9 экз./га).

Весенняя численность блох в Кумо-Манычском междуречье составила 2,7 экз./га (2022 г. – 1,8 экз./га норма – 21,3 экз./га), что выше прошлогоднего показателя, но ниже многолетней нормы, осенняя – 1,4 экз./га (2022 г. – 1,5 экз./га, норма – 16,1 экз./га).

Таким образом, численность блох песчанок в очаге по-прежнему остаётся ниже среднемноголетней нормы и повсеместно оценивается как «низкая».

Прогноз. В 2024 г. подъёма численности блох не ожидается.

Эпизоотическая ситуация. Эпизоотий чумы не зарегистрировано.

Прогноз. Возможны единичные эпизоотические проявления чумы.

Зона деятельности ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора. В 2023 г. эпизоотических проявлений зарегистрировано не было.

Численность малых песчанок. Плотность поселений малых песчанок по очагу весной снизилась с 3,5 зв./га в 2022 г. до 3,3 зв./га в 2023 г.,

что ниже многолетней нормы (норма – 3,8 зв./га),., осенью увеличилась с 6,9 зв./га в 2022 г. до 9,1 в 2023 г.

Прогноз. В 2024 г. численность песчанок останется на уровне 2023 г.

Численность малого суслика. В зоне деятельности ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора численность малого суслика ниже прошлогоднего показателя, но выше многолетней нормы (2023 г. – 5,8 зв./га; 2022 г. – 6,4 зв./га; норма – 5,2 зв./га).

Вблизи некоторых животноводческих стоянок численность малого суслика колеблется от 15,0 до 23,0 зв./га.

На северо-востоке Чёрных земель плотность поселений малого суслика осталась на уровне прошлогоднего показателя (5,2 зв./га).

Прогноз. В 2024 г. не ожидается подъёма численности малого суслика.

Численность мышевидных грызунов. Весенняя численность мышевидных грызунов на Чёрных землях в открытых биотопах снизилась как весной, так и осенью, и составила 2,9 и 2,0 % соответственно (весна 2022 г. – 4,7 %; осень 2022 г. – 5,8 %) попадания в орудия лова.

Весенняя численность грызунов в населённых пунктах в регионе Чёрных земель составила 3,8 % (2022 г. – 6,6 %, норма – 6,6 %).

Осенняя численность зверьков в населённых пунктах по всему очагу снизилась по сравнению с прошлым годом с 5,3 до 4,4 % попадания в орудия лова.

Прогноз. Численность мышевидных грызунов в 2024 г. останется на уровне текущего года.

Численность блох песчанок. Общий запас блох малых песчанок составил: весной – 17,3 экз./га (2022 г. – 17,7 экз./га, норма – 22,7 экз./га), осенью – 7,2 экз./га (2022 г. – 19,9 экз./га, норма 24,6 экз./га).

Прогноз. В 2024 г. подъёма численности блох не ожидается.

Численность блох малых сусликов. На Чёрных землях в 2023 г. установлено увеличение численности блох малого суслика с 514,0 экз./га в 2022 г. до 608,2 экз./га в 2023 г.

Прогноз. В 2024 г. численность блох малых сусликов останется на уровне 2023 г.

Прогноз. В 2024 г. возможны локальные эпизоотии.

Зона деятельности ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора.

В 2023 году на территории Прикаспийского песчаного природного очага чумы в зоне деятельности ФКУЗ «Астраханской противочумной станции» Роспотребнадзора эпизоотических проявлений чумы не обнаружено.

Численность малого суслика. Численность малого суслика в целом по очагу составила 2,8 зв./га, что выше показателей 2022 г. и соответствует среднемноголетней норме (2022 г. – 2,4 зв./га; норма – 2,8 зв./га).

Прогноз. Весной 2024 г. ожидается численность зверьков 5,0 зв./га.

Численность песчанок. Весенняя численность малых песчанок составила 19,8 зв./га (2022 г. – 3,1 зв./га; среднеемноголетний показатель – 4,6 зв./га), осенняя – 12,7 зв./га (2022 г. – 8,0 зв./га среднеемноголетний показатель – 3,3 зв./га). Таким образом, как весенняя, так и осенняя численность малых песчанок выше как прошлогодних показателей, так и среднеемноголетних значений.

Прогноз. Ожидаемая численность малых песчанок весной 2024 г. при благоприятной перезимовки до 5,0 зв./га.

Численность мышевидных грызунов

Численность мышевидных грызунов в зоне деятельности в ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора весной составила 7,7 % (2022 г. – 11,3 %; норма – 7,4 %), осенью – 9,3 % (2022 г. – 11,8 %; норма – 9,8 %).

Численность общественной полёвки на всей территории остаётся низкой, и составляет 1,0 % попадания в орудия лова.

Численность домашних мышей в населённых пунктах составила 3,3 % попадания в орудия лова при заселённости 16,8 %, что выше многолетней нормы.

Прогноз. В открытых стациях весной прогнозируется численность грызунов до 10,0 % попадания в орудия лова.

Численность блох малого суслика. В целом по очагу запас блох малого суслика составил 36,9 экз./га, что выше показателя прошлого года, но значительно ниже среднеемноголетних значений (2022 г. – 6,0 экз./га; норма – 127,8 экз./га).

Прогноз. В 2024 г. подъёма численности блох не ожидается.

Численность блох песчанок. Численность блох песчанок на всей обслуживаемой территории остаётся низкой. Весенний показатель составил – 26,8 экз./га, осенний – 49,3 экз./га.

Прогноз. В 2024 г. численности блох песчанок останется на уровне 2023 г.

Численность блох мышевидных грызунов. На домашних мышах, добытых в населённых пунктах, блохи не обнаружены.

Прогноз. Не исключается вероятность обнаружения возбудителя чумы в местах высокой численности основных и второстепенных носителей. Наиболее вероятные сроки проявления эпизоотии чумы среди основных и второстепенных носителей и их эктопаразитов: апрель-май, октябрь-ноябрь.

ВОЛГО-УРАЛЬСКИЙ СТЕПНОЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (15)

Астраханская область

Возбудитель чумы не обнаружен.

Численность малого суслика. Средняя численность малого суслика на территории очага составила 2,0 зв./га, что ниже как показателей прошло-

го года, так и многолетней нормы (2022 г. – 2,5 зв./га; среднеемноголетняя норма – 3,4 зв./га).

Прогноз. Учитывая низкую исходную численность малого суслика, даже при благоприятных погодных условиях, к весне 2024 г. его плотность не превысит 5,1 зв./га.

Численность мышевидных грызунов. Весенняя численность мышевидных грызунов составила 9,9 % (2022 г. – 9,9 %), осенняя – 11,0 % (2022 г. – 11,0 %) попадания в орудия лова.

В населённых пунктах (зимний учёт) процент попадания домашних мышей составил 5,6 % (2022 г. – 5,6 %), при этом заселено грызунами было 12,0 % (2022 г. – 27,3 %) объектов.

Прогноз. Весной 2024 г. численность мышевидных грызунов в открытых биотопах ожидается не более 12,0 % попадания в орудия лова.

Блохи малого суслика. Общий запас блох малого суслика по всей территории очага составил 118,0 экз./га, что выше данных прошлого года, но ниже многолетней нормы (2022 г. – 56,2 экз./га; среднеемноголетняя норма – 128,6 экз./га).

Прогноз. Весной 2024 г. запас блох малого суслика сохранится на уровне показателей этого года.

Численность блох на второстепенных носителях. Осенью на островных песках очага индекс обилия блох *N. laeviceps* в шерсти гребенщикковых песчанок составил 0,6–0,7 (2022 г. – 0,6–0,2). На домашних мышах доминировали блохи *N. mokrzeckyi* и *L. taschenbergi*, их индекс обилия составил 2,2.

Прогноз. Принимая во внимание мозаичность распределения поселений малого суслика на территории очага, не исключаются находки отдельных заражённых грызунов и их блох.

ВОЛГО-УРАЛЬСКИЙ ПЕСЧАНЫЙ ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ ЧУМЫ (16)

Астраханская область. Эпизоотии чумы в 2023 г. не зарегистрированы.

Численность песчанок. Весенняя численность малых песчанок выше как многолетней нормы, так и показателей 2022 г. (2023 г. – 7,4 зв./га; 2022 г. – 4,6 зв./га; многолетняя норма – 6,6 зв./га.), осенняя выше прошлогодних показателей, но ниже многолетней нормы (2023 г. – 7,8 зв./га; 2022 г. – 2,1 зв./га; норма – 8,0 зв./га).

Прогноз. При благоприятных погодно-климатических условиях весной 2024 года численность песчанок составит до 5 зв./га.

Численность малого суслика. Численность малого суслика по Волго-Уральскому песчаному очагу находится в глубокой депрессии и составляет в отдельных местах 0,2 зв./га (2022 г. – 0,4 зв./га; норма – 4,7 зв./га).

Прогноз. Численность малого суслика в 2024 г. останется на низком уровне.

Численность мышевидных грызунов. Численность мышевидных грызунов в открытых стациях составила: весной – 15,3 % (2022 г. – 2,5 %; среднеголетняя норма – 2,9 %), осенью – 23,4 % (2022 г. – 2,8 %; среднеголетняя норма – 3,2 %) попадания в орудия лова.

В закрытых стациях процент попадания составил: весной – 1,3 % (2022 г. – 2,9 %; среднеголетняя норма – 1,8 %), осенью – 2,0 % (2022 г. – 1,4 %; среднеголетняя норма – 1,9 %).

Прогноз. Численность мышевидных грызунов в открытых стациях ожидается 2,0–3,0 % попадания в орудия лова; в закрытых – 1,0–2,0 %.

Численность блох песчанок. Запас блох песчанок весной составил 56,0 экз./га, что выше прошлогодних показателей, но ниже среднеголетней нормы (2022 г. – 36,2 экз./га; среднеголетняя норма – 66,5 экз./га), осенью – 44,6 экз./га (2022 г. – 52,9 экз./га; среднеголетняя норма – 155,9 экз./га), что ниже показателей прошлого года и среднеголетней нормы.

Прогноз. Запас блох песчанок в 2024 г. прогнозируется на низком уровне.

Прогноз. В 2024 г. возможны единичные находки заражённых носителей и их блох.

ВИРУСЫ КАЛИФОРНИЙСКОЙ СЕРОГРУППЫ (ТЯГИНЯ, ИНКО, ЗАЙЦА-БЕЛЯКА)

Эпизоотологический мониторинг на наличие маркеров вирусов калифорнийской серогруппы (КСГ) проводился в Астраханской области.

Методом ИФА исследовано 97 проб (1859 особей) клещей, отловленных в 6 районах. Антиген вирусов КСГ не обнаружен. Также методом ИФА исследовано 145 пулов (5565 экз.) комаров, отловленных на территории г. Астрахани и 5 районов. Положительных проб также не обнаружено.

При исследовании методом ИФА 319 пулов (10979 экз.) комаров антиген вирусов калифорнийской серогруппы не обнаружен.

Методом ИФА исследовано 86 пулов (3103 экз.) комаров. Антиген вируса Инко не обнаружен.

Всего на наличие маркеров вирусов калифорнийской серогруппы (КСГ) исследовано 502 пула полевого материала. Положительных проб не обнаружено.

ЛИСТЕРИОЗ

В период с 2020 по 2023 г. случаи листериоза на территории СКФО и ЮФО выявлены не были, только в декабре 2019 года в ВО был зарегистрирован 1 случай заболевания листериозом иммунокомпрометированного 4-летнего ребёнка.

Эпизоотологическое обследование на наличие маркеров возбудителя листериоза проведено в Республике Калмыкия. На территории 11 административных районов и Элистинского ГМО бактериологическим методом исследована 241 особь мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

ЛИХОРАДКА ЗИКА

Энтомологическое обследование на наличие маркеров вируса Зика проведено в Краснодарском крае специалистами Сочинского ПЧО и ФКУЗ «Причерноморская ПЧС» Роспотребнадзора. Методом ПЦР исследован 191 пул (5853 экз.) комаров, отловленных в городах Новороссийске и Сочи, а также в Темрюкском районе. РНК вируса Зика не выявлена, как и в предыдущие годы.

ЛИХОРАДКА СИНДБИС

Эпизоотологический мониторинг возбудителя лихорадки Синдбис проводился в Астраханской области.

Методом ИФА исследовано 145 проб (5565 особей) мышевидных грызунов, отловленных в г. Астрахани и 5 районах. Антиген вируса Синдбис не обнаружен.

ПТИЧИЙ ГРИПП

Эпизоотологический мониторинг вируса птичьего гриппа проводился в Республике Крым. Методом ПЦР исследовано 47 проб (47 особей) птиц, отловленных на территории городов Евпатория и Феодосия, а также Черноморского и Сакского районов. Положительных проб не обнаружено.

МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ ЧЕЛОВЕКА

Эпизоотологический мониторинг моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) проводился в 4 субъектах ЮФО и 7 субъектах СКФО, в Херсонской и Запорожской областях, в Донецкой и Луганской Народных Республиках.

В **РО** эпизоотологический мониторинг возбудителя МЭЧ проводился на территории 20 районов и 5 городов.

Методом ПЦР исследовано 276 пулов (2626 экз.) клещей. ДНК *Ehrlichia muris* выявлена в 4 (1,4 %) пулах клещей *I. ricinus*, собранных в Куйбышевском (1) и Матвеево-Курганском (3) районах. Методом ПЦР также исследован 261 пул (744 особи) мышевидных грызунов. Положительных результатов не получено.

В **КК** эпизоотологическое обследование проведено во всех 38 районах и 9 городах. Методом ПЦР исследовано 1084 пула (9916 экз.) клещей. Положительных результатов не получено.

В **РА** обследованы территории 7 районов и городов Майкопа и Адыгейска. Методом ПЦР исследован 81 пул (446 экз.) клещей. Положительные результаты не получены.

В **Республике Крым** эпизоотологическое обследование проведено на территории всех 14 административных районов, 7 городов и в городе федерального значения Севастополе.

Методом ПЦР исследовано 736 пулов (2822 экз.) клещей. ДНК *E. muris* выявлена в 8 (1,1 %) пулах клещей. В Белогорском (*D. reticulatus* – 2, *Haem. punctata* – 1), Сакском (*Haem. punctata* – 4), Симферопольском (*Haem. punctata* – 1) районах.

Методом ПЦР также были исследованы 584 пробы (584 особи) мышевидных грызунов, положительных результатов получено не было.

Всего было исследовано 1320 проб полевого материала, из них положительных – 8 пулов клещей.

В **СК** эпизоотологическое обследование проведено в 13 районах и 4 городах. Методом ПЦР исследовано 432 пула (1484 экз.) клещей. ДНК возбудителя МЭЧ обнаружена в 5 (1,2 %) пулах клещей *I. ricinus* – в г. Кисловодске (1) и Предгорном районе (4).

В **КБР** проведено обследование территории всех 10 административных районов и г. Нальчика. Методом ПЦР исследовано 317 пулов (5840 экз.) клещей. ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена, как и в предыдущие годы.

В **РД** проведено обследование в 37 административных районах, наименования не указаны. Методом ПЦР исследовано 1118 пулов (4853 экз.) клещей. Методом ИФА исследовано 972 пула (3566 экз.) клещей. Всего исследовано 2090 пулов. Маркеры возбудителя МЭЧ не обнаружены.

В **РСО-А** методом ПЦР проведено исследование клещей, снятых с людей на территории г. Владикавказа. Всего исследовано 56 пулов (186 экз.) иксодовых клещей. ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена.

В **КЧР** клещи собраны в 7 районах и г. Черкесске. Методом ПЦР исследовано 15 пулов (298 экз.) клещей. ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена.

В **ЧР** эпизоотологическое обследование проведено сотрудниками ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора на территории 2 административных районов (без указания названия). Методом ПЦР исследовано 20 пулов (87 экз.) клещей (виды не указаны). ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена.

В **РИ** эпизоотологический мониторинг был проведён сотрудниками ФКУЗ «Дагестанская ПЧС» Роспотребнадзора на территории 5 административных районов (без указания названия). Методом ПЦР исследован 21 пул (139 экз.) клещей (виды не указаны). Положительных результатов не получено.

В **Херсонской области** эпизоотологический мониторинг был проведён на территории 5 районов. Всего методом ПЦР было исследовано 68 пулов (151 экз.) клещей. ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена.

В **Запорожской области** было обследовано 2 административных района. При исследовании методом ПЦР 32 пулов (99 экз.) клещей ДНК возбудителя МЭЧ не обнаружена.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ В 2023 Г.

Специфическая профилактика контингентов риска в 2023 г. проводилась в субъектах ЮФО и СКФО согласно планам вакцинации и ревакцинации.

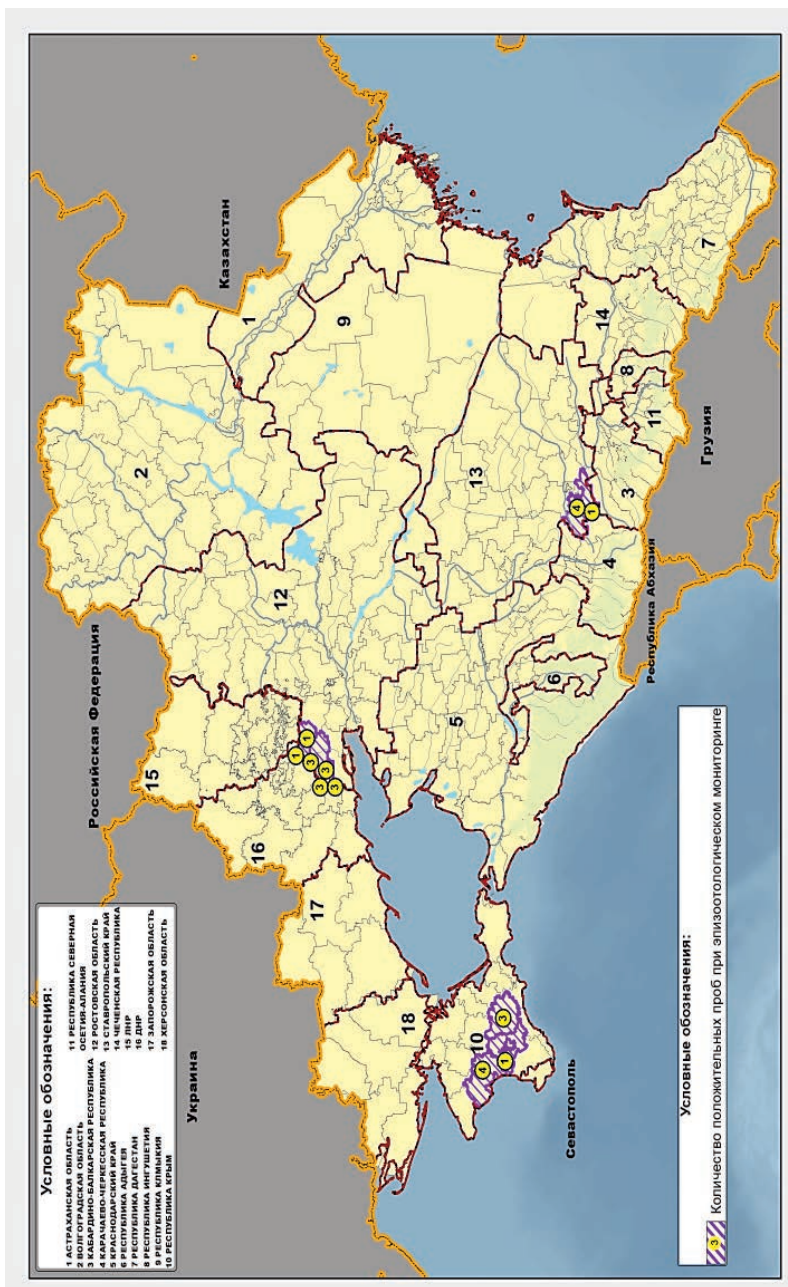
В РА в полном объёме была проведена специфическая профилактика туляремии (дополнительно вакцинировано 205 человек и ревакцинировано 347 из контингента риска). Полностью выполнен план вакцинации против бешенства (дополнительно вакцинировано 5 человек из контингента риска), в полном объёме выполнен план ревакцинации. Полностью выполнен план вакцинации против клещевого энцефалита, ревакцинация не проводилась. Заявленный объём плана по вакцинации против лептоспироза выполнен на 99 %.

В АО вакцинация контингентов риска проведена в полном объёме. План ревакцинации также полностью выполнен по всем указанным нозологиям: туляремия, бруцеллёз, сибирская язва, чума, жёлтая лихорадка, клещевой энцефалит и бешенство.

В ВО специфическая профилактика туляремии проведена в объёме 97 % от плана. План ревакцинации также выполнен в объёме 97 %. План вакцинации по бруцеллёзу выполнен на 91 %. План ревакцинации выполнен полностью. План по специфической профилактике сибирской язвы также выполнен на 97 %, ревакцинации – на 99 %. Дополнительно вакцинированы против чумы 50 человек, план ревакцинации отсутствует. Дополнительно вакцинированы против жёлтой лихорадки 157 человек, план ревакцинации отсутствует. От лептоспироза вакцинирован 1 человек, план ревакцинации отсутствует. Против клещевого энцефалита вакцинировано 839 человек, ревакцинированы 93 человека. Специфическая профилактика против бешенства проведена в полном объёме по вакцинации (дополнительно вакцинировано 12 человек), план ревакцинации выполнен на 99 %.

В КК в полном объёме была проведена специфическая профилактика туляремии (дополнительно вакцинирован 431 человек), ревакцинация выполнена на 99,8 %, сибирской язвы (дополнительно вакцинированы 10 человек), ревакцинация выполнена на 99,9 %. План вакцинации по лептоспирозу выполнен на 99,9 %. В полном объёме была проведена вакцинация против бешенства (дополнительно вакцинированы 38 человек из контингента риска), план ревакцинации полностью выполнен, против бруцеллёза дополнительно вакцинированы 4 человека, полностью выполнен план ревакцинации.

В РО в полном объёме была проведена специфическая профилактика сибирской язвы (дополнительно вакцинированы 6 человек, план ревак-



цинации выполнен на 56,3 %), туляремии (дополнительно привиты 4904 человека, план ревакцинации полностью выполнен), лептоспирозу (дополнительно вакцинированы 600 человек), бешенству (дополнительно вакцинированы 43 человека, ревакцинация выполнена на 98,5 %). Вакцинации против бруцеллёза, клещевого вирусного энцефалита и жёлтой лихорадки не проводилась (несмотря на наличие плана).

В **Республике Крым** в полном объёме была проведена специфическая профилактика туляремии (дополнительно вакцинированы 59 человек), план ревакцинации выполнен на 96,9 %. Полностью выполнен план вакцинации и ревакцинации против клещевого вирусного энцефалита. План вакцинации против лептоспироза выполнен на 87 %. План вакцинации против сибирской язвы выполнен на 71,4 %, ревакцинация не проводилась. В г. Севастополе в полном объёме был выполнен план вакцинации против клещевого энцефалита и лептоспироза. Вакцинация против туляремии не проводилась (по плану 45 человек).

В **РК** специфическая профилактика ПОИ в 2023 г. не проводилась.

В **РД** план вакцинации по туляремии выполнен на 95 %, ревакцинация отсутствует. Полностью выполнен план вакцинации по чуме (дополнительно вакцинирован 1 человек). Полностью выполнен план вакцинации и ревакцинации бешенства и вакцинации против желтой лихорадки.

В **РИ** были полностью выполнены планы специфической профилактики бруцеллёза, туляремии и лептоспироза. Охват прививками против бешенства составил 97,3 %, против сибирской язвы — 98,3 % (планы ревакцинации выполнены на 97,5 % и 98,8 % соответственно).

В **КБР** в полном объёме была проведена специфическая профилактика туляремии и сибирской язвы. План вакцинации чумы проведён на 99,9 %. План вакцинации бешенства выполнен на 95,7 %, ревакцинации — на 96,6 %. Специфическая профилактика по клещевому вирусному энцефалиту, жёлтой лихорадке, Ку-лихорадке и лептоспирозу не проводилась.

В **РСО-А** план вакцинации против бешенства полностью выполнен (дополнительно привиты 6 человек), ревакцинации — на 94,6 %. План специфической профилактики туляремии выполнен на 72,2 %, лептоспироза — на 28,6 %. Специфическая профилактика сибирской язвы (несмотря на наличие плана) не проводилась.

В **СК** полностью выполнен план специфической профилактики бешенства (дополнительно вне плана также были вакцинированы 40 человек), ревакцинация выполнена на 93,1 %. Против клещевого вирусного энцефалита вне плана были вакцинированы 154 человека из контингента риска, ревакцинированы 18. План вакцинации против сибирской язвы выполнен на 92,4%, дополнительно вне плана ревакцинировано 49 человек. План

вакцинации против лептоспироза выполнен на 99,8 %. План вакцинации против туляремии выполнен на 97,5 %, ревакцинации — на 89,7 %. Специфическая профилактика Ку-лихорадки не проводилась.

В **ЧР** были полностью выполнены планы вакцинации против бешенства и лептоспироза (дополнительно привиты 61 и 78 человек соответственно). План по вакцинации против клещевого энцефалита выполнен на 14 %, ревакцинирован вне плана 1 человек.

В **КЧР** специфическая профилактика ПОИ в 2023 г. не проводилась.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в целом на юге европейской части Российской Федерации в 2023 г. зарегистрировано в 1,3 раза больше случаев заболевания ПОИ (957), чем ежегодно в среднем за последние 5 лет (752).

В 2023 г. увеличилось число случаев заболевания туляремией (42) в 2,3 раза по сравнению со средним многолетним числом (18,4), псевдотуберкулёзом (13) – в 2,2 (среднее – 6), ЛЗН (155) – в 1,8 раз (среднее – 85,6), лихорадкой Ку (197) – в 1,7 раз (среднее – 116), клещевым боррелиозом (273) – в 1,6 раз по сравнению со средним многолетним числом (175,8), лептоспирозом (35) – в 1,4 раза (среднее – 25), ГЛПС (26) – в 1,3 раза (среднее – 19,8). Выявлено 2 случая ГАЧ (среднее многолетнее – 0,2). На уровне средних многолетних значений зарегистрировано завозное число случаев лихорадки денге (3).

Однако в 2023 г. зарегистрировано меньше случаев заболевания КГЛ (25) – в 2,8 раз (среднее – 69), кишечным иерсиниозом (36) – в 1,4 раза (среднее – 50,2), АПЛ (105) – в 1,3 раза (среднее – 138), МЛ (34) – в 1,2 раза (среднее – 41,6). Бешенство у людей в 2023 г. не регистрировали (среднее – 1,4 случая).

В 2023 г. на юге России, как и в предыдущие годы, преимущественно регистрировали «клещевые» инфекции, доля которых в общей структуре выявленных случаев заболевания ПОИ составила 67,4 % (рисунок 42).



Рисунок 42 – Доля «клещевых» инфекций в структуре выявленных местных случаев ПОИ на юге России в 2023 г.

Всего в 2023 г. зарегистрировано 646 случаев заболеваний «клещевыми» ПОИ, что почти в 1,3 раза больше, чем в 2022 году (489 случаев).

В Крыму (Республика Крым и г. Севастополь) случаи заболевания ПОИ регистрировали по 6 нозологическим формам (рисунок 43). В Ставропольском крае и Ростовской области – по 7, в Краснодарском крае – по 10, Волгоградской области – по 6, в Республике Дагестан – по 3, в Астраханской области – по 6, в Республике Калмыкия и КЧР – по 2, в РИ, КБР, ЧР и РСО-А – по 1 (рисунок 43). В РА случаи заболевания ПОИ в 2022 году не выявляли.

При этом в Астраханской области выявлено 191 больных ПОИ, в Ставропольском крае – 210, в Крыму – 111, в Краснодарском крае – 309, в Ростовской области – 77, в Волгоградской области – 39, в Республике Дагестан – 10, в Республике Калмыкия – 3, в РИ – 2, в КЧР – 2, в КБР – 1, в ЧР – 1, в РСО-Алания – 2.

Эпизоотологический мониторинг в 2023 г. проведён в субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, а также на новых территориях Российской Федерации (Запорожская и Херсонская области, Донецкая и Луганская Народные Республики).

Эпизоотологический мониторинг проведён по 20 нозологическим формам природно-очаговых инфекций, так же как в 2022 году (таблица 4).

Наиболее обширный эпизоотологический мониторинг, как и в предыдущем году, проводился в Краснодарском крае (по 15 нозологиям, выявлено 7). По 13 нозологиям – в Астраханской области, выявлено 7; по 12 нозологиям – в Республиках Крым и Дагестан, выявлено 9 и 3 соответственно; по 11 – в Ставропольском крае (выявлено 10) и в Республике Адыгея (выявлено 8); по 10 нозологиям – в Ростовской области (выявлено 8), в Волгоградской области (выявлено 8), в Карачаево-Черкесской Республике (выявлено 6) и в Кабардино-Балкарской Республике (выявлено 2); по 9 нозологиям – в Республике Северная Осетия-Алания (выявлено 3); по 7 нозологиям – Республике Калмыкия (выявлено 2); по 6 нозологиям – в Чеченской Республике (выявлено 2); по 5 нозологиям – в Республике Ингушетия (выявлена 1).

Всего исследовано 104575 проб полевого материала (в 2022 г. – 99613 проб). Выявлены маркеры возбудителей 13 нозологических форм ПОИ (в 2022 году – 16). Наибольшее количество проб исследовано на наличие маркеров возбудителей туляремии (22009), КГЛ (11271) и ЛЗН (9739), так же как и в предыдущие годы.

Преобладающее количество положительных проб получено при исследовании полевого материала на наличие маркеров возбудителей ИКБ (736), КПЛ (588), туляремии (558) и кишечного иерсиниоза (403).

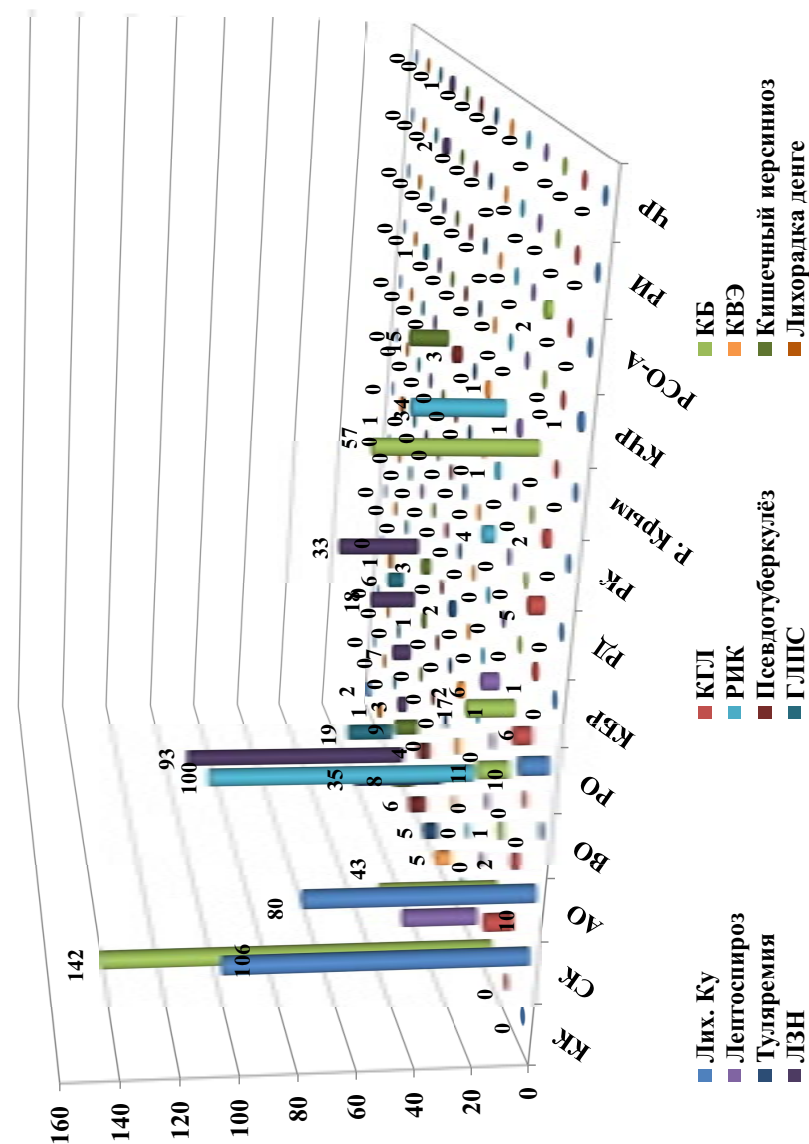


Рисунок 43 – Зарегистрированные местные случаи заболевания ПОИ на юге России в 2023 г.

Результаты проведённого в 2023 г. эпизоотологического мониторинга возбудителя КГЛ на территории всех субъектов СКФО и ЮФО свидетельствуют о сохраняющейся активности природного очага этой актуальной для юга России патологии. Маркеры вируса ККГЛ выявлены в 9 субъектах из 15 обследованных, как и в предыдущем году. Отмечено повышение вирусофорности клещей в Краснодарском крае. В других субъектах РФ показатель заражённости исследованного полевого материала возбудителем КГЛ остался на уровне 2022 года или снизился.

Специалистами Референс-центра по мониторингу за возбудителем ЛЗН отмечено снижение заражённости полевого материала возбудителем ЛЗН на юге европейской части России по сравнению с предыдущим годом в 4,4 раза. По отдельным субъектам представлены только положительные результаты. В сезон 2023 г. Референс-центром в природном очаге юга России установлена циркуляция возбудителя ЛЗН 1, 2 и 4 генотипа.

Показатель инфицированности исследованного полевого материала ортохантавирусами на территории юга европейской части России находится на уровне предыдущего года.

Заражённость исследованного полевого материала боррелиями на юге европейской части России по сравнению с 2022 годом снизилась в 1,5 раза. Однако в Республике Крым инфицированность полевого материала возросла в 2,2 раза, в Ростовской области – в 1,6 раза.

Отмечено повышение показателя инфицированности исследованного полевого материала более чем в 2 раза возбудителями кишечного иерсиниоза и лептоспироза.

Снизилась заражённость исследованного полевого материала возбудителями группы КПЛ в 1,7 раза, ГАЧ – в 1,8 раза, псевдотуберкулёза – в 3,6 раза.

Инфицированность исследованного полевого материала возбудителями туляремии, МЭЧ и Ку-лихорадки находится на уровне предыдущего года.

В 2023 году впервые проводилось эпизоотологическое обследование на новых территориях Российской Федерации – в Запорожской и Херсонской областях по 11 нозологическим формам природно-очаговых инфекций (таблица 5).

В Запорожской области выявлены маркеры возбудителей ЛЗН, КГЛ, КВЭ, ИКБ, лептоспироза, туляремии, КПЛ и ГАЧ.

В Херсонской области установлена циркуляция возбудителей ИКБ, лептоспироза, туляремии и КПЛ.

В Донецкой Народной Республике выявлены маркеры возбудителей ИКБ, ГАЧ, Ку-лихорадки, лептоспироза и туляремии.

Таблица 4
Объём и результаты эпизотологического мониторинга ПОИ в 2023 г. в субъектах СКФО и ЮФО

№ п/п	Субъект РФ	Нозологическая форма ПОИ (количество исследованных проб/количество положительных проб)											Кишеч- но-тубер- кулез
		ЛВН	КТЛ	ГЛПС	Ку-лих.	КВЭ	ИКБ	Лепто- спироз	Туляре- мия	КПЛ	ГАЧ	МЭЧ	
1.	Ставропольский край	34/0	2715/31	503/51	1716/4	431/16	611/154	857/5	2694/100	1547/533	432/22	432/5	*
2.	Краснодарский край	30/0	1264/2	1081/23	117/0	1762/11	1280/294	1618/55	6665/0	4/0	1084/18	1084/0	78/10
3.	Ростовская область	н. д./2	925/55	461/2	662/27	537/0	533/197	163/0	1314/46	*	537/55	537/4	*
4.	Волгоградская область	н. д./19	760/6	427/9	649/60	96/0	341/2	375/4	1111/195	*	*	*	133/12
5.	Астраханская область	н. д./1	849/12	100/0	238/23	212/2	200/2	229/31	2578/0	16/8	*	*	*
6.	Республика Калмыкия	*	228/10	*	441/0	*	441/0	280/2	649/0	*	*	*	241/0
7.	Республика Адыгея	*	637/3	71/9	*	106/0	81/1	225/2	626/2	*	81/1	81/0	518/17
8.	КЧР	*	282/0	91/1	131/0	15/1	104/2	181/0	482/5	79/13	23/3	15/0	*
9.	КБР	*	317/0	411/0	*	317/0	317/1	558/0	1295/0	*	317/0	317/0	478/80
10.	Республика Дагестан	*	1940/1	87/0	972/0	972/0	1106/7	16/0	1387/0	2002/28	2090/0	2090/0	593/0
11.	РСО-Алания	н. д.*/1	50/0	50/0	*	56/0	56/14	50/0	872/2	*	56/0	56/0	*
12.	Чеченская Республика	*	105/1	*	*	*	20/0	*	74/0	18/2	20/0	20/0	*
13.	Республика Ингушетия	*	46/0	*	*	*	40/0	*	*	17/4	21/0	21/0	*
14.	Республика Крым	*	1153/0	584/30	1510/13	1320/0	1306/62	974/60	2262/208	366/0	1320/9	1320/8	1558/196
Итого		9739/23	11271/121	3866/125	6436/127	5824/30	6436/736	5544/159	22009/558	4049/588	5981/108	5973/17	3027/403

Продолжение таблицы 4

№ п/п	Субъект РФ	Нозологическая форма ПОИ (количество исследованных проб/количество положительных проб)										Количество выявленных нозологий
		Листе- риоз	Лих-ка Синдби	Лих-ка Инко	Лих-ка Тяглия	Лих-ка денге	Лих-ка Зика	Лих-ка Чикун- гунья	Всего проб	Количество нозологий	Количество выявленных нозологий	
1.	Ставропольский край	*	*	*	*	*	*	*	11938	11	11	10
2.	Краснодарский край	*	*	*	*	291/0	191/0	*	16964	15	15	7
3.	Ростовская область	*	*	*	*	*	*	*	5669	10	10	8
4.	Волгоградская область	*	*	*	*	*	*	*	4162	10	10	8
5.	Астраханская область	*	145/0	86/0	97/0	*	*	145/0	4895	13	13	7
6.	Республика Калмыкия	241/0	*	*	*	*	*	*	2521	7	7	2
7.	Республика Адыгея	*	*	*	*	71/0	*	*	2944	11	11	8
8.	КЧР	*	*	*	*	*	*	*	1403	10	10	6
9.	КБР	*	*	*	*	*	*	*	4805	10	10	2
10.	Республика Дагестан	*	*	*	*	*	*	*	11186	12	12	3
11.	РСО-Алания	*	*	*	*	*	*	*	1246	9	9	3
12.	Чеченская Республика	*	*	*	*	*	*	*	257	6	6	2
13.	Республика Ингушетия	*	*	*	*	*	*	*	145	5	5	1
14.	Республика Крым	*	*	*	*	*	*	*	15062	12	12	9
Итого		241/0	145/0	86/0	97/0	362/0	191/0	145/0	104575			

Примечание: * – не исследовали; н. д. – нет данных.

Таблица 5
Результаты эпизоотологического мониторинга ПОИ в 2023 г. на новых территориях РФ (Запорожская и Херсонская области, Донецкая и Луганская Народные Республики)

№ п/п	Субъект РФ	Нозологическая форма ПОИ (количество положительных проб)											Количество выявленных нозологий	Количество нозологий
		ЛЗН	КТЛ	ГЛПС	Ку-лих.	КВЭ	ИКБ	Лептоспироз	Туляремия	КПЛ	ГЛЧ	МЭЧ	Кишечный иерсиниоз	Псевдотуберкулез
1.	Запорожская область	5	7	0	0	6	45	5	1	51	6	0	0	11
2.	Херсонская область	0	0	0	0	0	10	1	1	10	0	0	0	11
3.	Донецкая Народная Республика	0	0	0	1	0	61	1	5	0	4	0	0	11
4.	Луганская Народная Республика	0	0	1	0	0	1	0	16	0	0	3	1	11
Итого		5	7	1	1	6	117	7	23	61	10	0	1	3

В Луганской Народной Республике выявлены маркеры возбудителей ИКБ, туляремии, кишечного иерсиниоза, псевдотуберкулёза и ГЛПС.

Таким образом, проведённый в 2023 г. анализ эпизоотологической обстановки по природно-очаговым инфекциям на юге европейской части и новых территориях России свидетельствует о сохраняющейся активности природных очагов бактериальных, риккетсиозных и вирусных инфекций, в связи с чем вопросы профилактики природно-очаговых инфекционных болезней и постоянного мониторинга их природных очагов остаются по-прежнему актуальными.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АО	– Астраханская область
АПЛ	– Астраханская пятнистая лихорадка
ВЗН	– вирус Западного Нила
Вирус ККГЛ	– вирус Крымской-Конго геморрагической лихорадки
ВО	– Волгоградская область
ГАЧ	– гранулоцитарный анаплазмоз человека
ГЛПС	– геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
ДНК	– дезоксирибонуклеиновая кислота
ИФА	– иммуноферментный анализ
КБ	– клещевой боррелиоз
КБР	– Кабардино-Балкарская Республика
КВЭ	– клещевой вирусный энцефалит
КГЛ	– Крымская геморрагическая лихорадка
КК	– Краснодарский край
КПЛ	– клещевые пятнистые лихорадки
КРС	– крупный рогатый скот
КЧР	– Карачаево-Черкесская Республика
ЛЗН	– лихорадка Западного Нила
ЛПО	– лечебно-профилактическая организация
МРС	– мелкий рогатый скот
МФА	– метод флуоресцирующих антител
МЭЧ	– моноцитарный эрлихиоз человека
ПОИ	– природно-очаговые инфекции
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
РА	– Республика Адыгея
РД	– Республика Дагестан
РИ	– Республика Ингушетия
РК	– Республика Калмыкия
РМА	– реакция микроагглютинации
РНАт	– реакция нейтрализации антител
РНГА	– реакция непрямой гемагглютинации
РНИФ	– реакция непрямой иммунофлуоресценции
РНК	– рибонуклеиновая кислота
РО	– Ростовская область
РПГА	– реакция пассивной гемагглютинации
РСО-А	– Республика Северная Осетия-Алания

СК	– Ставропольский край
СКФО	– Северо-Кавказский федеральный округ
ФКУЗ	– Федеральное казённое учреждение здравоохранения
ЧР	– Чеченская Республика
юг России	– территории Южного, Северо-Кавказского федеральных округов и новых территорий России
ЮФО	– Южный федеральный округ

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА
ПО ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ
БОЛЕЗНЯМ НА ЮГЕ ЕВРОПЕЙСКОЙ ЧАСТИ РОССИИ
В 2023 Г.**

Аналитический обзор

Технический редактор: В.Н. Васильева
Корректор: О.С. Говорухина
Оператор: Н.С. Орлов

Подписано в печать 12.04.2024.
Формат 60х84/16. Бумага офсетная. Гарнитура Times New Roman.
Уч.-изд. 5,42 л. Усл.-печ. 6,61 л. Заказ № 3231. Тираж 100.

Отпечатано в типографии ООО «Принт».
426035, г. Ижевск, ул. Тимирязева, 5.