

E-72

На правах рукописи



ЕРМАКОВ
Александр Викторович

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА
ЗА ТРАНСМИССИВНЫМИ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ
В РЕГИОНЕ КАВКАЗСКИХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД**

14.02.02 – эпидемиология

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Ставрополь - 2013

Работа выполнена в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю и Федеральном казённом учреждении здравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор

Куличенко Александр Николаевич

Официальные оппоненты:

Савельев Вилорий Николаевич, доктор медицинских наук, Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, заведующий лабораторией диагностики холеры и других кишечных инфекций

Щербакова Светлана Анатольевна, доктор биологических наук, Федеральное казённое учреждение здравоохранения «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, заведующая отделом диагностики инфекционных болезней.

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

Защита состоится «26» декабря 2013 года в 14-00 часов на заседании диссертационного совета Д 208.109.01 при Федеральном казённом учреждении здравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по адресу: 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора

Автореферат разослан «22» ноября 2013 г.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор биологических наук

Жарникова

Жарникова Ирина Викторовна



ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. Природно-очаговые трансмиссивные инфекции, такие, как Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ), клещевой вирусный энцефалит (КВЭ), иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ), клещевой риккетсиоз (КР) и др. представляют серьезную проблему для здравоохранения в Российской Федерации. На протяжении последней четверти XX века заболеваемость этими инфекциями неуклонно росла и достигла беспрецедентно высокого уровня (Ковальский Ю.П., 1988; Коренберг Э.И., 2002; Злобин В.И., Львов Д.К., 2008). В конце 90-х годов прошлого века резко обострилась эпидемическая ситуация на Юге России по Крымской геморрагической лихорадке и лихорадке Западного Нила (Куличенко А.Н. и соавт., 2008; Василенко Н.Ф. и соавт., 2010; Москвитина Э.А. и соавт., 2010).

Что касается ситуации с ИКБ в России, то следует отметить непрерывный рост заболеваемости, начиная с 1992 г., когда была введена официальная его регистрация. Районы интенсивного роста заболеваемости ИКБ в основном совпадают с зоной высокого риска заражения КВЭ. Возможность существования в организме клеща как вируса КВЭ, так и боррелий, определяет наличие сочетанных природных очагов этих инфекций.

С развитием молекулярно-биологических методов исследования появляются данные об обнаружении в клещах и в организме больных людей риккетсий новых видов из группы клещевых пятнистых лихорадок (КПЛ). Поэтому изучение этиологического разнообразия клещевых риккетсиозов в этих условиях приобретает высокую актуальность (Юшук Н.Д., 1996).

Несмотря на то, что в научной литературе освещены многие аспекты изучения природно-очаговых клещевых трансмиссивных инфекций, остаются нерешенными принципиальные вопросы, связанные с новой эпидемической ситуацией, возникшей в конце XX века и характеризующейся резким ростом заболеваемости в стране. Не определены современные нозоареалы клещевых инфекций, и не проведено эпидемиологическое районирование регионов в отношении КВЭ, ИКБ, КР. До сих пор нуждаются в совершенствовании стратегия и тактика борьбы с трансмиссивными природно-очаговыми инфекциями на современном этапе (Коренберг Э.И., 2001).

Кавказские Минеральные Воды (КМВ) - уникальный, особо охраняемый эколого-курортный регион Российской Федерации, который по своим природно-лечебным ресурсам не имеет аналогов на Евро-Азиатском континенте. Статус особо охраняемого эколого-курортного региона РФ был придан КМВ Указом Президента Российской Федерации от 27 марта 1992 г. № 309. Федеральные законы «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ и «Об особо охраняемых природных территориях» от 14 марта 1995 г. № 33-ФЗ, а также Земельный кодекс Российской Федерации от 25 октября 2001 г. № 136-ФЗ дополнили указан-

ный статус, признав регион особо охраняемой природной территорией (по категоричности земель).

Интенсивное развитие санаторно-курортного комплекса, туристическо-рекреационной инфраструктуры вызывает большой приток туристов в данный регион. Это обуславливает повышенные требования к обеспечению противоэпидемической безопасности населения. Климатические особенности КМВ с их ландшафтным разнообразием, обилием иксодовых клещей и комаров, процессами антропогенного влияния на экосистемы создают благоприятные условия для формирования природных очагов трансмиссивных инфекций, что определяет необходимость изучения циркуляции их возбудителей на данной территории Ставропольского края, принятия мер по совершенствованию систем мониторинга и профилактики этих инфекций.

ВЫВОДЫ

1. Установлено, что факторами, способствующими циркуляции, длительному сохранению возбудителей трансмиссивных природно-очаговых инфекций, в том числе особо опасных, и формированию их природных очагов в регионе Кавказских Минеральных Вод являются разнообразие природно-географических ландшафтов от степей до предгорий; благоприятные климатические условия (водный и температурный режимы), широкий спектр кровососущих членистоногих (комаров, клещей), наличие мелких грызунов - основных резервуаров возбудителей, а также процессы антропогенного влияния на эко-

системы. Обилие на территории равнинного Георгиевского района мест выпаса сельскохозяйственных животных обеспечивает развитие животноводства, что способствует высокой численности иксодовых клещей, являющихся переносчиками возбудителей опасных инфекционных болезней. Высокая миграция населения создает условия для заноса трансмиссивных природно-очаговых инфекций из неблагоприятных стран.

2. Регистрация на территории Кавказских Минеральных Вод случаев заболеваний людей иксодовым клещевым боррелиозом, Крымской геморрагической лихорадкой, туляремией, ретроспективно установленные случаи заболевания лихорадкой Западного Нила позволяют оценить современную эпидемиологическую обстановку по трансмиссивным природно-очаговым инфекциям в данном регионе как нестабильную. Наибольшее эпидемиологическое значение в инфекционной патологии региона имеет иксодовый клещевой боррелиоз.

3. Впервые определен спектр возбудителей трансмиссивных природно-очаговых инфекций, циркулирующих на территории Кавказских Минеральных Вод: иксодового клещевого боррелиоза, Крымской геморрагической лихорадки, туляремии, клещевого вирусного энцефалита, гранулоцитарного анаплазмоза, лихорадки Западного Нила. Возбудитель гранулоцитарного анаплазмоза человека впервые выявлен у иксодовых клещей на территории Ставропольского края в регионе КМВ.

4. Основными переносчиками возбудителя Крымской геморрагической лихорадки в регионе КМВ являются иксодовые клещи *D. marginatus* и *D. reticulatus*, а природными резервуарами – эти же виды клещей и грызуны из семейства мышинных - мыши подрода *Sylvaemus*. Природные носители и переносчики вируса клещевого энцефалита представлены иксодовыми клещами *D. marginatus*, *I. ricinus* и *D. reticulatus*. Установлена высокая инфицированность лесного клеща *I. ricinus* возбудителем иксодового клещевого боррелиоза, кроме того в передаче этой инфекции принимают участие клещи рода *Dermacentor*. Переносчиками возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека являются иксодовые клещи *I. ricinus* и *D. marginatus*. Резервуаром возбудителя туляремии служат мыши подрода *Sylvaemus* и домовые мыши, а также грызуны семейства хомяковых - полевки общественная и обыкновенная, роль переносчиков этой инфекции принадлежит клещам *D. marginatus* и *I. ricinus*. Выявлено наличие кровососущих комаров родов *Aedes* и *Anopheles*, являющихся переносчиками возбудителя особо опасной вирусной болезни человека - лихорадки Западного Нила.

5. Наличие специфических антител к возбудителям природно-очаговых трансмиссивных инфекций (иксодового клещевого боррелиоза – 6,5 %; Крымской геморрагической лихорадки – 4,8 %; клещевого вирусного энцефалита – 2 %; лихорадки Западного Нила – 4,1 %) у местного населения (доноров крови) свидетельствует о бессимптомно протекающих инфекциях с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя кровососущими членистоногими и косвенно

подтверждает существование природных очагов данных инфекций в регионе КМВ.

6. Разработаны предложения по оптимизации эпидемиологического надзора за трансмиссивными природно-очаговыми инфекциями в регионе КМВ, направленные на снижение эпидемической опасности этих природных очагов и лабораторные исследования полевого материала на широкий спектр возбудителей бактериальных и вирусных инфекционных болезней.