

**Русанова
Диана Владимировна**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
БРУЦЕЛЛЕЗА В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ**

14.02.02 – эпидемиология

АВТОРЕФЕРАТ

**диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук**

Работа выполнена в Федеральном государственном 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
Лямкин Геннадий Иванович

Официальные оппоненты: доктор медицинских наук, профессор
Буравцева Нина Пантелеймонова

доктор медицинских наук
Желудков Михаил Михайлович

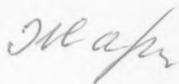
Ведущая организация: Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Защита состоится « 25 » октября 2011 г. в 15-00 часов на заседании диссертационного совета Д 208.109.01 при ФГУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора по адресу: 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ФГУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

Автореферат разослан « 15 » сентября 2011 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор биологических наук



Жарникова И.В.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. Эпидемиологическая обстановка по бруцеллезу в Российской Федерации остается напряженной вследствие сохраняющегося эпизоотического неблагополучия среди сельскохозяйственных животных (крупного и мелкого рогатого скота), а так же нарушений ветеринарных и санитарно-гигиенических правил при ведении животноводства [Желудков М.М., Цирельсон Л.Е., Хадарцев О.С., 2007; Лямкин Г.И. с соавт., 2007, 2010; Пакскина Н.Д., 2009].

В последние годы в Российской Федерации регистрируется от 300 до 500 случаев впервые выявленного бруцеллеза, который приходится в основном на регионы развитого животноводства Южного, Северо-Кавказского и Сибирского федеральных округов. Свыше половины из них приходится на лиц, занятых в животноводстве и производстве животноводческой продукции [Исаев А.Н. с соавт., 2007; Желудков М.М., Цирельсон Л.Е., Кулаков Ю.К., 2008; Желудков М.М. с соавт., 2009; Лямкин Г.И. с соавт., 2009, 2010, 2011].

Наиболее неблагополучная обстановка складывается в регионе Северного Кавказа, которая в основном обусловлена сложной эпидемической ситуацией в Республике Дагестан и Ставропольском крае, на долю которых, начиная с 2005 г., приходится более 56 % случаев впервые выявленного бруцеллеза в Российской Федерации [Желудков М.М. с соавт., 2007; Онищенко Г.Г., 2010].

В течение последнего десятилетия в Ставропольском крае отмечается негативная тенденция заболеваемости бруцеллезом среди людей, при этом интенсивный показатель ежегодно превышает средний российский уровень в 5-7 раз [Антоненко А.Д., 2008; Лямкин Г.И. с соавт., 2009, 2010].

Высокая заболеваемость бруцеллезом в Ставропольском крае обусловлена происходящими существенными изменениями социально-экономического уклада в сельском хозяйстве, связанными с возникновением индивидуальных, фермерских, акционерных хозяйств, сохранением бартерных отношений с использованием сельскохозяйственных животных и сельхозпродуктов, их реализацией негосударственными торговыми структурами, активизацией трудовой миграции населения и сельскохозяйственных животных [Лямкин Г.И. с соавт., 2011].

В новых условиях ведения животноводства произошло ослабление эпизоотологического надзора за бруцеллезом сельскохозяйственных животных, особенно в индивидуальном секторе, что способствовало активизации старых и возникновению новых очагов бруцеллеза и, как результат, увеличению заболеваемости людей.

Указанные обстоятельства, а также наличие на территории края неблагополучных по бруцеллезу хозяйств крупного и мелкого рогатого скота, отсутствие эффективной системы учета перемещенного скота с сопредельных территорий, приводит к увеличению возможностей контакта людей с больными животными, что в свою очередь, требует научного анализа сложившейся эпизоотолого-эпидемиологической обстановки, оценки риска возникнове-

ния эпидемических проявлений бруцеллеза на различных административных территориях Ставропольского края, изучения спектра резистентности штаммов бруцелл с целью внесения коррективов в существующую систему эпидемиологического надзора за бруцеллезом.

Выводы

1. Впервые проведено комплексное изучение современной эпизоотолого-эпидемиологической обстановки по бруцеллезу в Ставропольском крае. Показано, что край по своим ландшафтно-географическим и климатическим характеристикам, наличию неблагоприятных по бруцеллезу пунктов является территорией, где совокупность природных, социально-демографических и эпизоотологических факторов способствуют длительной циркуляции возбудителя бруцеллеза среди сельскохозяйственных животных (КРС и МРС) и повышенной заболеваемости людей.

2. Установлено, что заболеваемость людей бруцеллезом на территории Ставропольского края не имеет стойкой тенденции к снижению и стабилизировалась на уровне 45-60 случаев в год. Заболеваемость людей бруцеллезом обусловлена наличием очагов бруцеллеза среди сельскохозяйственных животных (КРС и МРС), в основном, в индивидуальном секторе.

3. Эпидемиологические особенности бруцеллеза в Ставропольском крае характеризуются ведущей ролью КРС и МРС в качестве источника инфекции, спорадической заболеваемостью, обусловленной контактным (прямой и опосредованный) и алиментарным путями передачи инфекции, доминированием в структуре заболеваемости лиц, профессионально не связанных с животноводством (имеющих личное подсобное хозяйство и городское население).

4. Впервые проведено эпидемиологическое районирование Ставропольского края по степени риска инфицирования населения бруцеллезом, что позволило выделить три группы административных районов с различными показателями эпидемической опасности: высоким (РИБ – 5,12-16,16) – 5 районов; средним (РИБ 0,94-5,11 включительно) – 7 районов; низким (РИБ – 0-0,93 включительно) – 14 районов, что учитывается при проведении профилактических мероприятий.

5. Установлено возрастание эпидемиологической роли поголовья КРС и МРС, находящегося в индивидуальных хозяйствах жителей Ставропольского края на фоне ухудшения эпизоотической обстановки по бруцеллезу среди сельскохозяйственных животных всех форм собственности, что обусловлено массовым перемещением поголовья скота из общественного сектора в индивидуальный, его неполным учетом и охватом противобруцеллезными мероприятиями.

6. Изучена и охарактеризована антибиотикочувствительность/ устойчивость штаммов возбудителя бруцеллеза, выделенных на территории Ставропольского края от людей и сельскохозяйственных животных. Штаммы *Brucella spp.* высоко чувствительны к антибактериальным препаратам из группы аминогликозидов (стрептомицин, рифампицин) и доксициклину (84,0 – 93,8 % штаммов), фторхинолонам (офлоксацин, ломефлоксацин, пefлоксацин, левофлоксацин) (77,8 – 84,0 % штаммов), резистентны к тетрациклину и налидиксовой кислоте (47,0 % и 64,3 % штаммов соответственно). Получен-

ные данные используются при мониторинге антибиотикорезистентности штаммов бруцелл в Ставропольском крае.