



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

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994

Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43

E-mail: depart@gse.ru http://www.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512

ИНН 7707515984 КПП 770701001

25.01.2019 № 01/10412 - 2019 - 32

На № _____ от _____

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Руководителям противочумных
учреждений Роспотребнадзора

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

ФБУЗ «Федеральный
центр гигиены и
эпидемиологии»
Роспотребнадзора

Об эпидемиологической ситуации по КГЛ
в Российской Федерации в 2018 году и
прогнозе на 2019 год

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет информацию об эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Российской Федерации в 2018 году и прогнозе на 2019 год, подготовленную ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, для использования в работе.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Руководитель

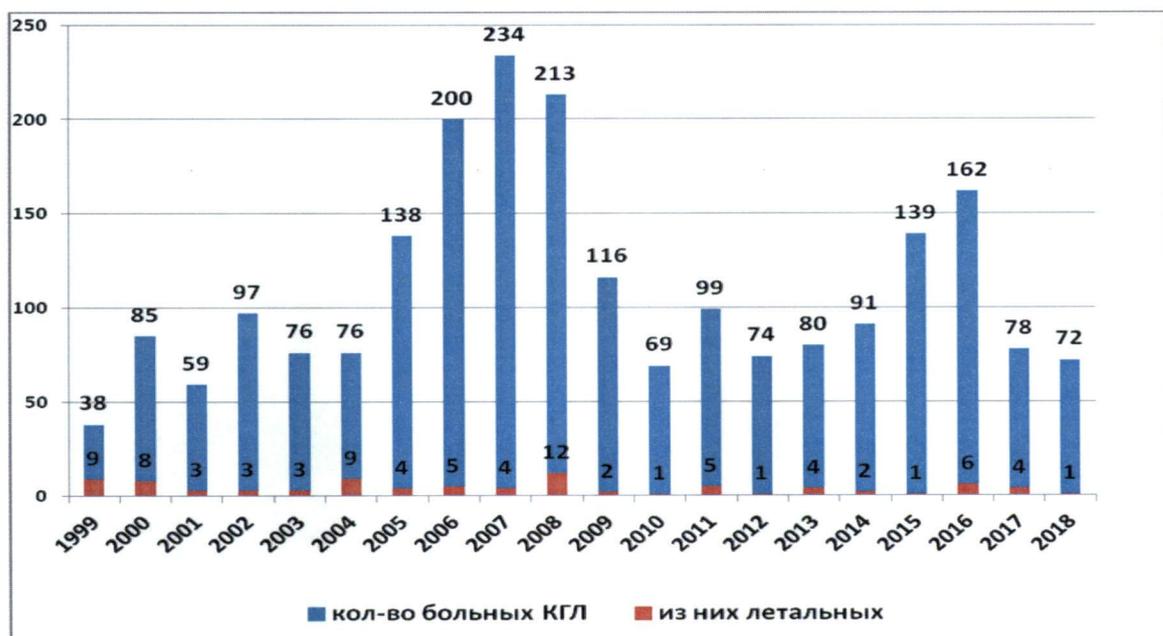
А.Ю. Попова

Информация об эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Российской Федерации в 2018 году и прогнозе на 2019 год

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) остается актуальной для многих стран мира. Случаи заболевания КГЛ ежегодно регистрируются на эндемичной территории Африки, Азии, юго-восточной Европы, в том числе в Российской Федерации.

По данным ProMED-mail в 2018 г. случаи КГЛ выявлены в Афганистане (455, в т.ч. 56 летальных), Пакистане (100, в т.ч. 11 летальных), в Иране (56, в т.ч. 7 летальных), в Уганде (6, в т.ч. 2 летальных), в Индии – 2 (1 летальный), по одному - в Ираке, Мавритании, Намибии (летальный исход), Испании (летальный исход). Были выявлены завозные случаи КГЛ в Грецию (из Болгарии) и Индию (из ОАЭ).

Эпидемические проявления КГЛ в субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов России (ЮФО и СКФО) ежегодно регистрируются с 1999 г.

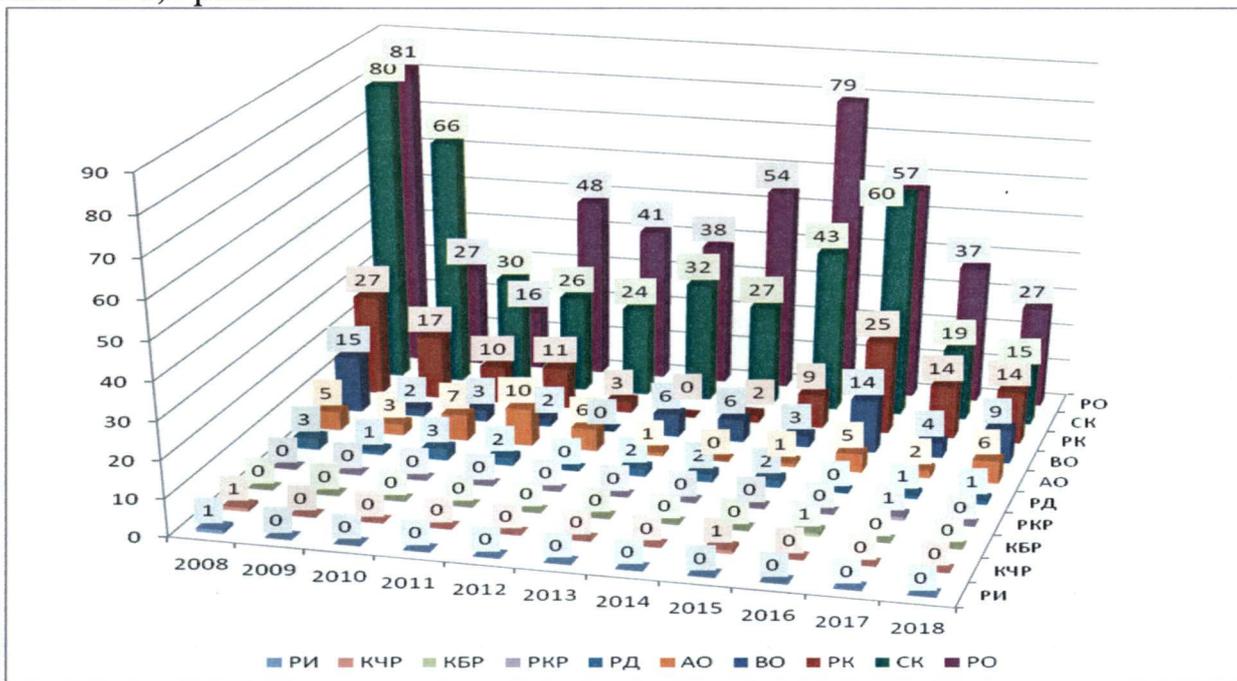


Динамика заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 1999-2018 гг.

В 2018 году эпидемические проявления КГЛ зарегистрированы в шести субъектах ЮФО и СКФО. Выявлено 72 случая заболевания, что на 7,7 % меньше, чем в 2017 г. и в 1,4 раза ниже среднееголетних значений (в 2008-2017 гг.). Уровень летальности КГЛ в 2018 г. составил 1,4 %, зарегистрирован 1 летальный исход (средний уровень летальности в 2008-2017 гг. – 3,8 %). Заболевания регистрировали в Ростовской области (27 случаев), в Ставропольском крае (15 случаев) и в Республике Калмыкия (14 случаев, 1 летальный). Кроме того, 9 случаев КГЛ выявлено в Волгоградской области, 6 – в Астраханской области, 1 – в Республике Дагестан.

Снижение уровня заболеваемости КГЛ, по сравнению со среднееголетними показателями за последние 10 лет, отмечено в Ставропольском крае – в 2,7 раза, в Ростовской области – в 1,8 раза и Республике

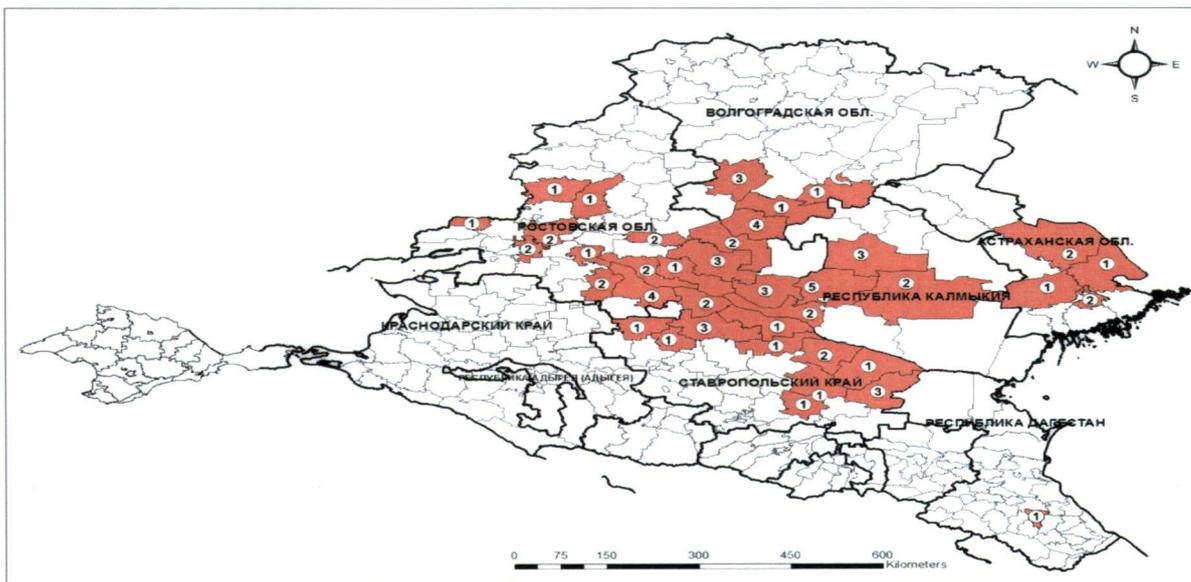
Дагестан – в 1,6 раза. В Волгоградской области количество случаев заболевания увеличилось – в 1,6 раз, в Астраханской области – в 1,5 раза, в Республике Калмыкия – в 1,2 раза.



Динамика заболеваемости КГЛ в субъектах ЮФО и СКФО РФ в 2007-2018 гг.

(РИ- Республика Ингушетия, КЧР –Караево-Черкесская Республика, КБР – Кабардино-Балкарская Республика, РКР – Республика Крым, РД – Республика Дагестан, АО – Астраханская область, ВО – Волгоградская область, РК – Республика Калмыкия, СК – Ставропольский край, РО – Ростовская область)

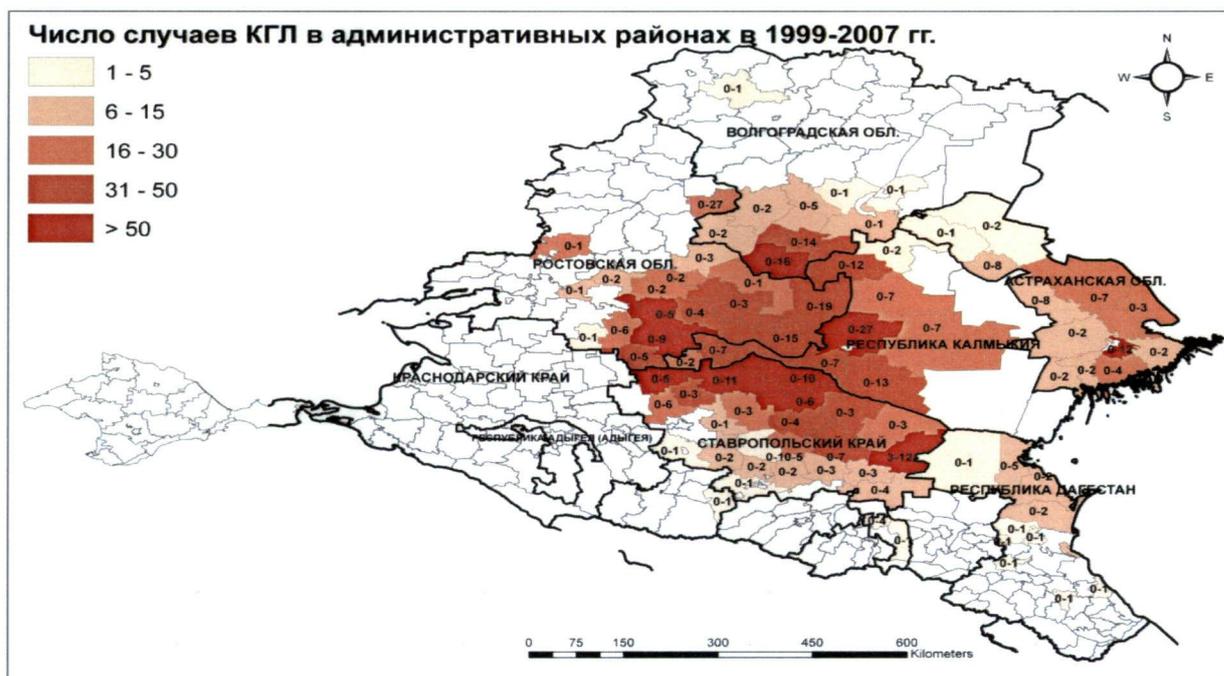
Показатель заболеваемости (на 100 тыс. нас.) в 2018 г. наиболее высокий отмечен в Республике Калмыкия – 5,04 (ср. многолет. – 3,66), в Ростовской области – 0,63 (0,99), в Астраханской области – 0,6 (0,35) и в Ставропольском крае – 0,53 (1,25).



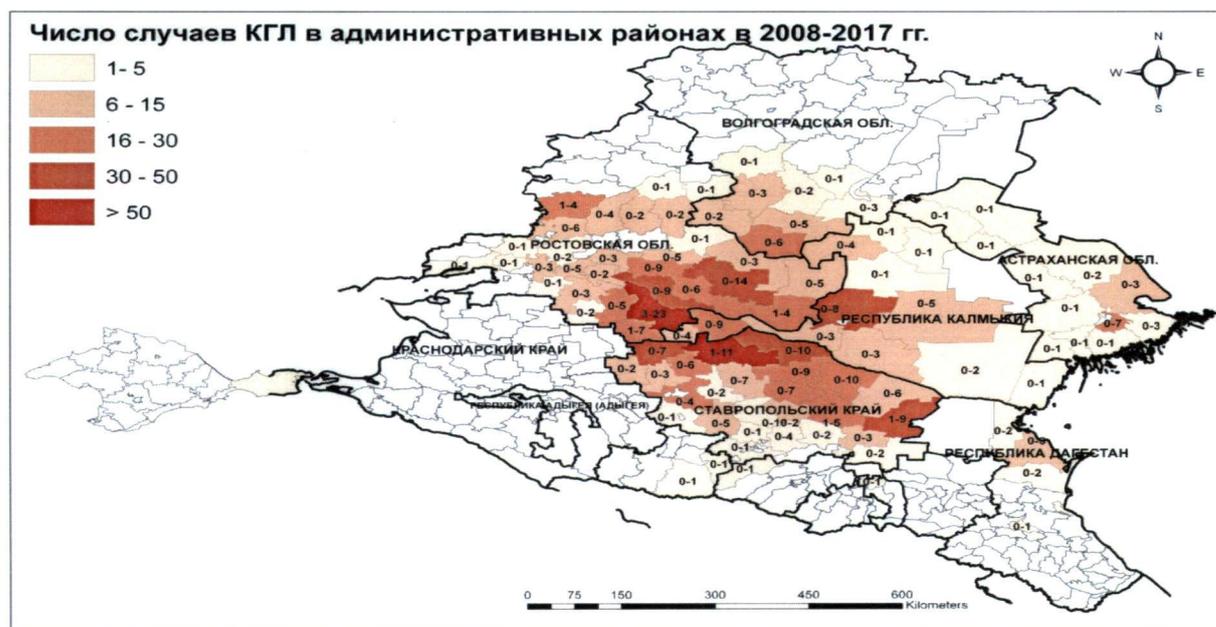
Эпидемические проявления КГЛ в Российской Федерации в 2018 г.
(число случаев КГЛ, зарегистрированных в административном районе)

В 2008-2018 гг. произошло значительное расширение эпидемически активной зоны природного очага КГЛ. Ежегодно больные КГЛ в 2008-2017 гг. регистрировались в четырех административных районах Ростовской области (Каменском, Песчанокопском, Ремонтненском и Сальском) и трех районах

Ставропольского края (Буденновском, Ипатовском, Нефтекумском). В 2018 г. впервые выявлен случай КГЛ в Куйбышевском районе Ростовской области.



Эпидемические проявления КГЛ в Российской Федерации в 1999-2007 гг.



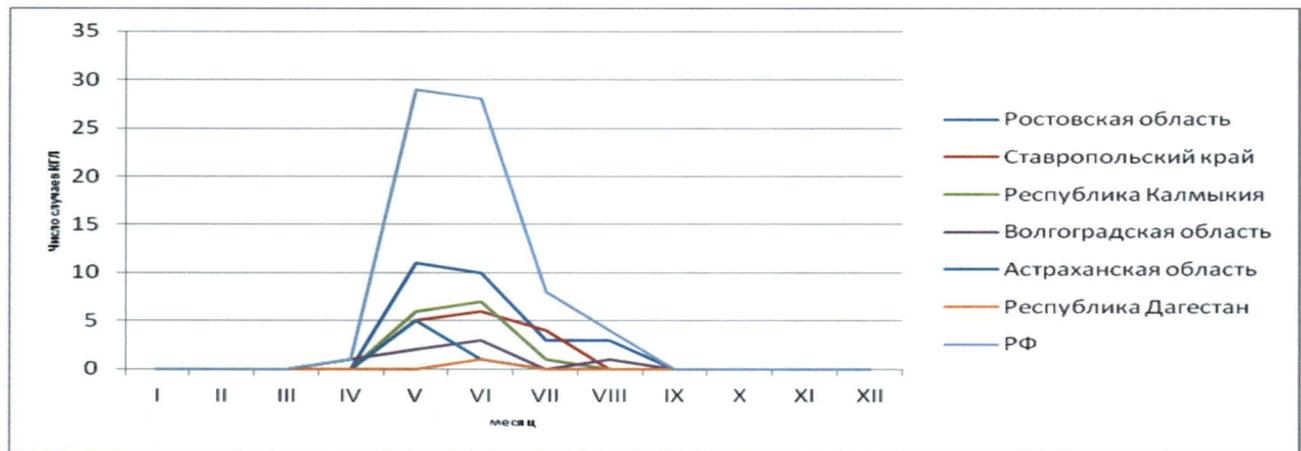
Эпидемические проявления КГЛ в Российской Федерации в 2008-2017 гг.

(максимальное и минимальное число случаев КГЛ, зарегистрированных в течение одного года).

В эпидемический сезон 2018 года первый больной (по дате заболевания) был зарегистрирован во 2-й декаде апреля в Волгоградской области (Октябрьский район). Пик заболеваемости пришелся на май-июнь (41,7 % и 38,8 % от всех больных), спад – на июль-август (12,5 % и 4,2 %). Последний случай заболевания отмечен во 2-й декаде сентября в Котельниковском районе Волгоградской области.

Заболеваемость регистрировалась во всех возрастных группах, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечался среди лиц возрастных групп (40-49 лет и 50-59 лет) – 29,1 % и 27,8 % от всех случаев заболевания соответственно. На долю лиц пенсионного возраста (60 лет и старше) пришлось 15,3 % случаев

заболевания. Выявлен 1 случай заболевания ребенка (до 14 лет) в Ставропольском крае (в 2008-2017 гг. – 20 случаев, 1-5 больных в год).

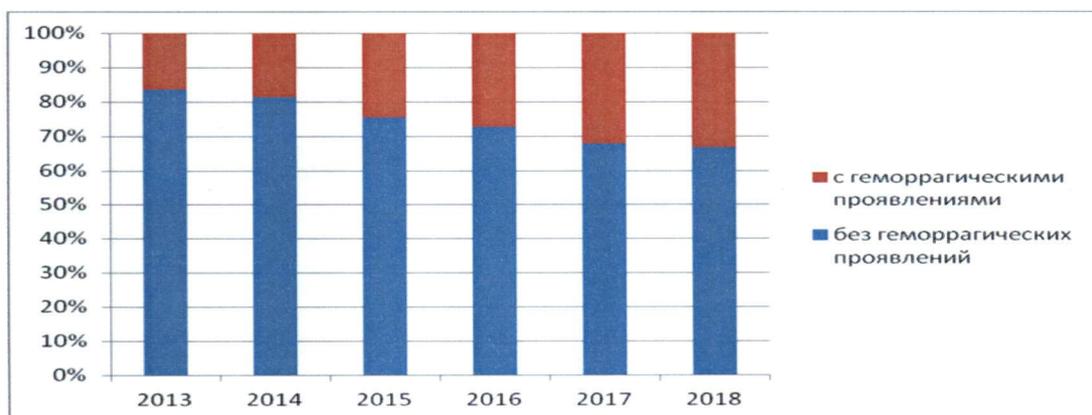


Сезонность заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 2018 г.

В профессиональном составе больных КГЛ традиционно преобладали безработные (29,2 %) и лица пенсионного возраста (20,8 %), являющиеся владельцами сельскохозяйственных животных, отмечались случаи заболевания КГЛ работников фермерских хозяйств - фермеров и полеводов (8,4 %), механизаторов (2,8 %), пастухов (6,9 %), скотников (5,6 %), ветеринарных врачей (1,4 %).

Инфицирование людей происходило при реализации трансмиссивного и контактного механизмов передачи вируса Крымской-Конго геморрагической лихорадки (вирус ККГЛ). В 58,3 % случаев инфицирование произошло при укусе клещом, в 33,3 % случаев – при контакте с клещом (стрижка овец, снятие клещей с сельскохозяйственных животных и их раздавливание). Контакт с клещом отмечался в 55,6 % случаев при уходе за сельскохозяйственными животными, в 8,3 % – при выполнении полевых работ и 22,2 % – при нахождении в природных биотопах, в 13,9 % случаев путь заражения не установлен.

В 2018 году преобладающей была среднетяжёлая форма течения болезни (83,3 %), тяжёлое течение болезни - 15,3 %, лёгкая клиническая форма 1,4 %. У 66,7% больных наблюдалась клиническая форма без геморрагических проявлений (в 2013-2017 гг. – у 75,7 %), все случаи заболевания подтверждены лабораторно.



Форма течения заболевания КГЛ в РФ в 2013-2018 гг.

Количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещами, составило более 32,1 тыс., в т.ч. детей более 12,9 тыс., что соответствовало среднемуголетним показателям за аналогичный период.

Климатические условия зимы 2017-2018 гг. территории юга европейской части России были благоприятными, Активизация *Hyalomma marginatum* - основного переносчика вируса ККГЛ в полупустынной ландшафтной зоне Ставропольского края произошёл в III декаде марта 2018 г.

В III декаде марта 2018 года индекс встречаемости имаго *H. marginatum* на крупном рогатом скоте составил 20,7 %, индекс обилия – 0,3 (среднегодовалый индекс обилия – 0,45). Пик активности имаго *H. marginatum* пришелся на II декаду мая 2018 года, индекс встречаемости – 100 % при индексе обилия – 8,9.

Лето 2018 г. на юге европейской части России было жарким и сухим. При более высокой температуре воздуха в июне, максимальные показатели численности преимагинальных фаз пришлись на июль 2018 г. Показатели численности имаго, преимагинальных фаз *H. marginatum* и динамика их нарастания в 2018 году не выходили за пределы среднегодовалого уровня.

Среднесезонный уровень заклещёвленности сельскохозяйственных животных в 2018 году превысил среднегодовалые значения в Волгоградской области – в 3,7 раза, в Ставропольском крае – в 1,6 раза, в Ростовской области и Республике Крым – в 1,3 раза, Астраханской области – в 1,1 раза. В Республике Калмыкия и Республике Дагестан уровень заклещёвленности сельскохозяйственных животных снизился по сравнению со среднегодовалыми значениями в 10,3 и 2 раза, соответственно.

На базе лабораторий противочумных учреждений и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах ЮФО, СКФО в 2018 году методами ИФА и ПЦР на наличие антигена и РНК вируса ККГЛ было исследовано 6005 проб иксодовых клещей, выявлено 184 положительных (3,1 %), в 2013-2017 гг. положительные пробы исследуемого материала составили 3,3%. В 2018 году доля зараженности клещей увеличилась в Астраханской области до 7,3 (в 2013-2017 гг. – 4,9 %), Ставропольском крае до 7,2 % (2013-2017 гг. – 5,2 %), в Кабардино-Балкарской Республике до 7,1 % (2013-2017 гг. – 1,3 %), в Волгоградской области – до 3,4 % (2013-2017 гг. – 1,1 %), в Республике Ингушетия – до 2,9 % (2013-2017 гг. – 0,9 %).

Снижение зараженности иксодовых клещей отмечалось в Ростовской области – до 11,9 % (в 2013-2017 гг. – 17,5 %), в Республике Калмыкия – до 1,2 % (в 2013-2017 гг. – 5,7 %), в Республике Дагестан – до 0,4 % (в 2013-2017 гг. – 3,6 %). В Республике Крым уровень инфицированности иксодовых клещей в 2018 году соответствовал среднегодовалым значениям (в 2018 г. – 6,7 %, (в 2015-2017 г. – 6,6 %), Циркуляция вируса ККГЛ в 2018 году не выявлена на территории Карачаево-Черкесской Республики (в 2013-2017 гг. – 2,6 %).

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

В период с марта по май 2018 г. акарицидными обработками (с учетом кратности) в субъектах ЮФО и СКФО охвачено: в Ставропольском крае – 322% КРС и 128% МРС, в Ростовской области – 388% КРС и 246% МРС, в Республике Калмыкия – 100% КРС и 100% МРС, в Астраханской области – 103% КРС и 99% МРС, в Республике Дагестан – 300% КРС и 78% МРС, в Волгоградской области – 98 % КРС и 69 % МРС, в Карачаево-Черкесской Республике – 109% КРС и 97% МРС, в Кабардино-Балкарской Республике – 171% КРС и 182% МРС, в Краснодарском крае – 70% КРС и 60% МРС, в Республике Адыгея – 100% КРС и

94% МРС, в Республике Ингушетия – 126% КРС и 100% МРС, в Республике Северная Осетия-Алания – 95% КРС и 49% МРС, в Чеченской Республике – 93% КРС и 85% МРС.

Акарицидными обработками территории природных биотопов в субъектах ЮФО и СКФО в период с марта по май 2018 г. охвачено от запланированных площадей: в Ростовской области – 67,7 %, в Ставропольском крае – 68,7 %, в Волгоградской области – 72,4 %, в Краснодарском крае – 70 %, в Республике Адыгея – 74,2 %, в Республике Ингушетия – 100 %, в Республике Северная Осетия-Алания – 50 %. Барьерными обработками в субъектах ЮФО и СКФО охвачено от запланированного объёма: в Ростовской области – 84,8 %, в Ставропольском крае – 53,3 %, в Волгоградской области – 100 %, в Краснодарском крае – 30,5 %, в Республике Адыгея – 89,3 %, в Республике Северная Осетия-Алания – 47,5 %, в Республике Ингушетия – 100 %, в Карачаево-Черкесской Республике – 96,6 %, в Чеченской Республике – 100 %. Однако в таких регионах как Астраханская область и Республика Калмыкия, где регистрируются случаи заболевания людей КГЛ, проведение акарицидных обработок природных биотопов и барьерных обработок на 2018 г. не было запланировано.

В 2018 г. в Российской Федерации продолжилось снижение уровня заболеваемости КГЛ в субъектах ЮФО и СКФО по сравнению с 2016-2017 гг. Однако эпидемиологическая ситуация по КГЛ остается напряжённой, в отдельных субъектах ЮФО (Волгоградской и Астраханской областях) отмечен рост числа случаев заболевания КГЛ, которое не превышает максимальных значений ежегодно регистрируемых случаев КГЛ в данных субъектах за последние 10 лет.

Снижение заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 2018 году произошло при своевременном проведении акарицидных обработок КРС и МРС, а также территорий природных биотопов в большинстве субъектов ЮФО и СКФО, эндемичных по КГЛ.

Сохраняется эпизоотологическое неблагополучие территории природного очага КГЛ в Российской Федерации. Численность имаго *H. marginatum* превышает эпидемически значимые показатели в 2-4 раза, сохраняются высокие показатели численности преимагинальных фаз *H. Marginatum*. Уровень вирусофорности клещей *H. marginatum* в 2018 г. практически во всех субъектах ЮФО и СКФО превышает среднемноголетние показатели (за исключением Ростовской области, Республики Калмыкия, Республики Дагестан и Карачаево-Черкесской Республики).

Несвоевременное проведение акарицидных обработок природных биотопов и сельскохозяйственных животных в марте-апреле 2019 г. будет способствовать нестабильности эпидемиологической обстановки и возможному росту заболеваемости людей по сравнению с 2018 годом.

В связи с вышеизложенным рекомендуется:

- на эндемичной по КГЛ территории обеспечить своевременное проведение в ранневесенний период 2019 г. акарицидных обработок скота и природных биотопов (пастбищ) с использованием высокоэффективных инсектоакарицидов, разрешённых для применения;

- активизировать на всей территории природного очага КГЛ Российской Федерации проведение информационно-разъяснительной работы среди населения, в особенности, лиц, трудовая деятельность которых связана с уходом за сельскохозяйственными животными и работой в открытых биотопах, где высока вероятность контакта с иксодовыми клещами.