**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@gsen.ru http://www.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

23.01.2020 № 02/798-2020-32

На № _____ от _____

Об эпидемиологической ситуации по КГЛ в Российской Федерации в 2019 году и прогнозе на 2020 год

Руководителям территориальных органов и организаций Роспотребнадзора

Руководителям противочумных учреждений Роспотребнадзора

ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора

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 2019 году и прогнозе на 2020 год, подготовленную ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, для использования в работе.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Руководитель А.Ю. Попова

Яцменко 499 973 26 85

Приложение к письму
Роспотребнадзора
от 23.01.20 № 02/798-2020-32

Информация об эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Российской Федерации в 2019 году и прогнозе на 2020 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 2019 г. случаи КГЛ выявлены Пакистане – 38 случаев (19 летальных), в Иране – 54 (5 летальных), в Уганде – 13 (1 летальный), в Намибии – 7, в Индии – 5 (4 летальных), в ЮАР – 2, в Омане – 1 и ОАЭ – 1.

Эпидемические проявления КГЛ в субъектах Южного и Северо-Кавказского федеральных округов России (ЮФО и СКФО) ежегодно регистрируются с 1999 г. Рост заболеваемости наблюдался с 1999 по 2007 гг. и с 2012 по 2016 гг., в период с 2008 по 2010 гг. и в 2017-2018 гг. отмечалось снижение уровня заболеваемости КГЛ (рис. 1).

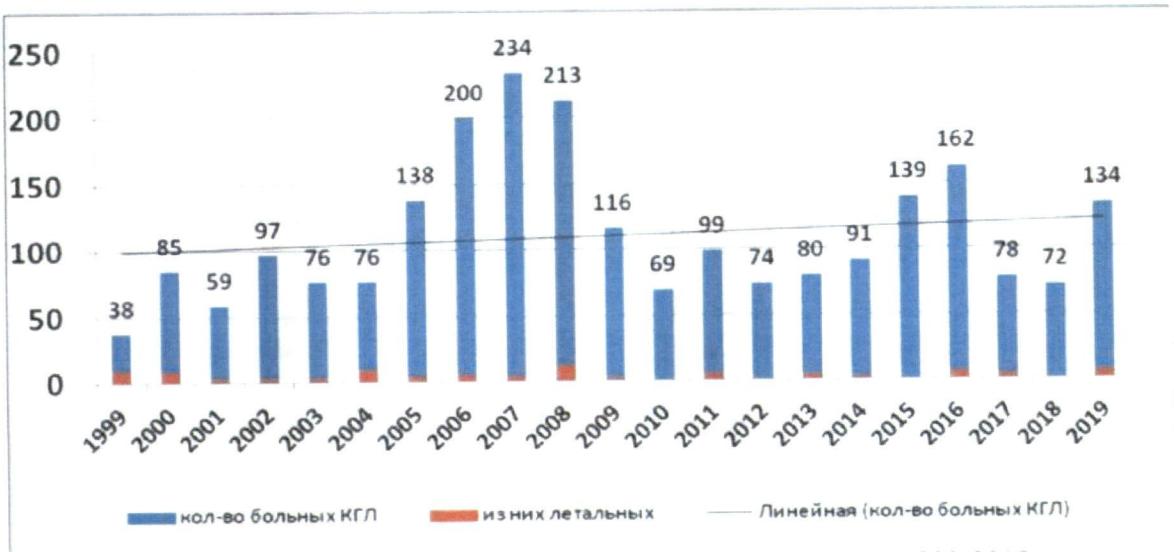

Рис. 1 Динамика заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 1999-2019 гг.

В 2019 г. случаи заболевания КГЛ (134) регистрировались в шести субъектах ЮФО и СКФО (в 2009-2018 гг. – в среднем 98 случаев в год). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в ЮФО составил 0,51, в СКФО – 0,52 и превысил среднемноголетние показатели в 1,3-1,4 раза.

Относительно среднемноголетнего уровня количество случаев заболевания КГЛ в 2019 г. возросло в Ставропольском крае – в 1,1 раза (ежегодно выявлялись от 15 до 66 больных КГЛ), в Ростовской области – в 1,1 раза (42,4 случая/год, от 16 до 79 больных), в Волгоградской области в 1,4 раза (4,9 случаев/год, от 0 до 14 больных КГЛ), в Республике Калмыкия – в 1,5 раза (10,5 случаев/год, от 0 до 25 больных), в Астраханской области – в 2,9 раза (4,1 случая/год, от 0 до 10 больных),

и Республике Дагестан – в 9,3 раза (1,4 случая заболевания в год, ежегодно регистрировалось 0-3 больных).

Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2019 г. наиболее высоким был в Республике Калмыкия – 5,86 (среднее многолетнее значение – 3,04), в Ставропольском крае – 1,36 (1,11) и Астраханской области – 1,2 (0,35).

Удельный вес летальности КГЛ в 2019 г. составил 4,5 %, зарегистрировано 6 летальных исходов (средний уровень летальности в 2009-2018 гг. – 2,8 %). Заболевания регистрировались преимущественно в Ростовской области (48 случаев, 3 летальных), в Ставропольском крае (38 случаев, 1 летальный). Кроме того, 16 случаев КГЛ (1 летальный) выявлено в Республике Калмыкия, 13 – в Республике Дагестан, 12 – в Астраханской области, 7 случаев (1 летальный) – в Волгоградской области.

В 2019 г. продолжилось расширение эпидемически активной территории природного очага КГЛ. Впервые выявлены случаи КГЛ в Константиновском районе Ростовской области, Сергокалинском и Шамильском районах Республики Дагестан (рис. 2).

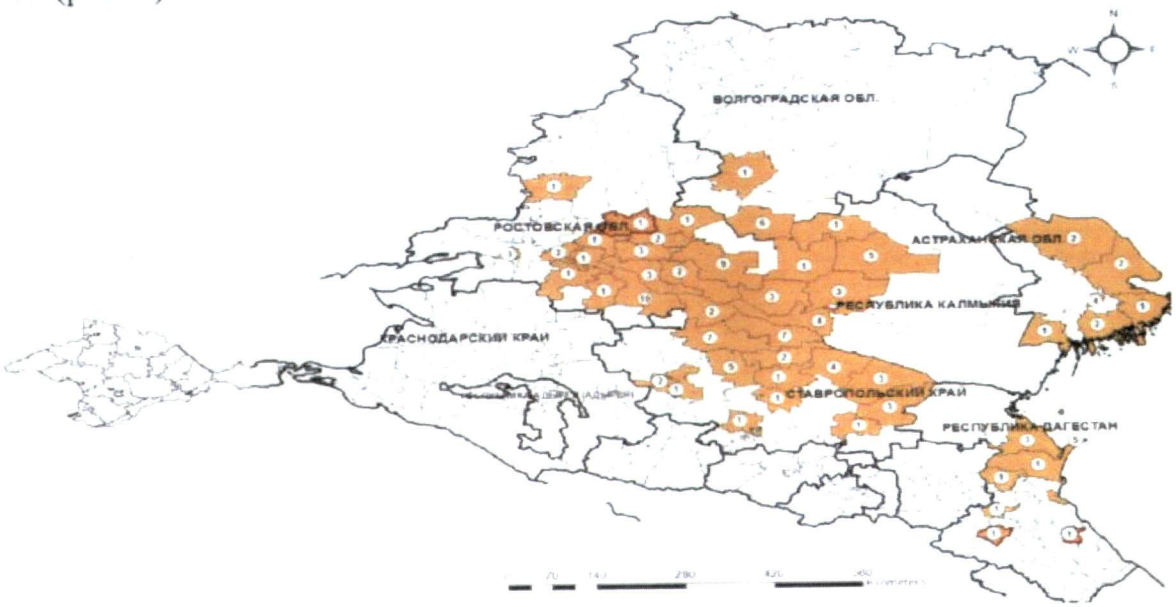

Рис. 2 – Эпидемические проявления КГЛ в Российской Федерации в 2019 г. (цифровыми обозначениями на карте указано число случаев КГЛ, зарегистрированных в административном районе, красным выделена граница районов с впервые выявленными случаями КГЛ).

Первый больной (по дате заболевания) был зарегистрирован во 2-й декаде апреля в Ставропольском крае (с. Кевсала Ипатовского района). Пик заболеваемости пришелся на май и июнь (32,1 % и 42,5 % от всех больных соответственно), спад – на июль-август (14,9 % и 6,7 %). Последний случай заболевания отмечен в 3-й декаде августа в Республике Дагестан (п. Пригородный Кизлярского района).

Заболеваемость регистрировалась во всех возрастных группах, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен среди лиц возрастных групп (50-59 лет и 60 лет и старше) – 24,6 % и 25,4 % от всех случаев заболевания соответственно. Выявлено 7 случаев заболевания КГЛ детей до 14 лет, в т.ч. 3 случая в Ставропольском крае, 2 – в Республике Дагестан, по 1 случаю в Ростовской области и Республике Калмыкия.

В профессиональном составе больных КГЛ традиционно преобладали безработные (32,8 %) и лица пенсионного возраста (13,4 %), как правило, являющиеся владельцами индивидуального поголовья сельскохозяйственных животных. Также отмечались случаи заболевания КГЛ работников фермерских хозяйств: фермеров, полеводов, разнорабочих сельхозпредприятий (11,2 %), механизаторов (4,5 %), пастухов (8,2 %), скотников (1,5 %), ветеринарных врачей (0,7 %). В 2019 г. 8,2 % среди заболевших КГЛ составили учащиеся школ, средне-специальных и высших учебных заведений.

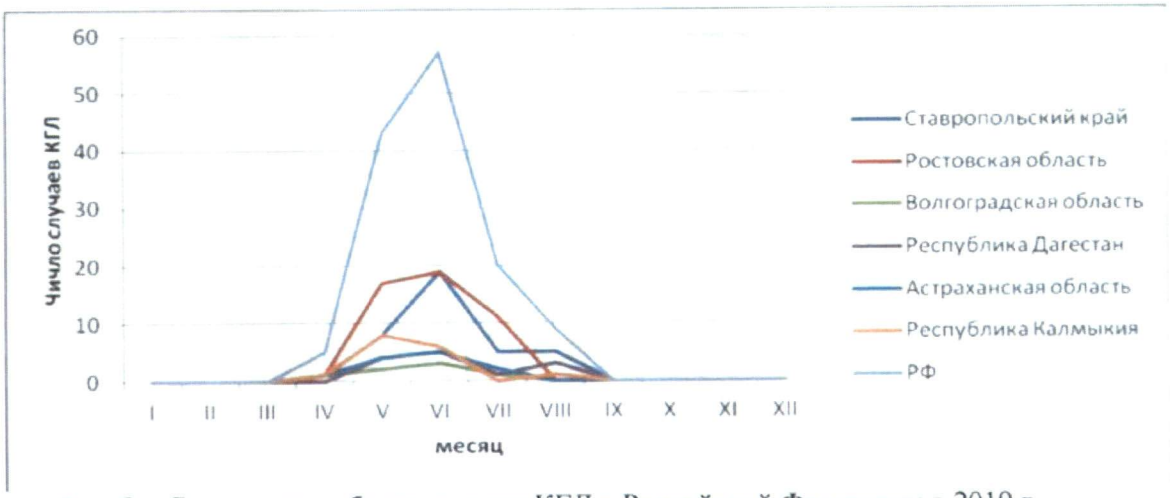

Рис. 3 – Сезонность заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 2019 г.

Инфицирование людей происходило при реализации трансмиссивного и контактного механизмов передачи вируса Крымской-Конго геморрагической лихорадки (вирус ККГЛ). В 59,7 % случаев инфицирование произошло при укусе клещом, в 16,4 % случаев – при контакте с клещом, в т.ч. при наползании клещей на незащищенные кожные покровы, снятии клещей с сельскохозяйственных животных и раздавливании их без средств индивидуальной защиты. В 23,8 % случаев больные контакт с клещом отрицают. В 53,8 % случаев укус и контакт с клещом происходил при уходе за сельскохозяйственными животными, в 23,8 % – при выполнении полевых работ и 22,3 % – при нахождении в природных биотопах.

Анализ клинических проявлений КГЛ показал, что у 64,1 % больных наблюдалась клиническая форма без геморрагических проявлений (в 2014-2018 гг. – у 74,6 %). Преобладающей была среднетяжёлая форма течения болезни (73,1 % от всех случаев заболевания), в 1,5 % случаев отмечалась лёгкая клиническая форма заболевания, доля случаев тяжелого течения болезни составила 25,3 %. Все случаи заболевания подтверждены лабораторно.

Количество лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу укусов клещами, составило более 33 тыс., в т.ч. детей более 14 тыс., что соответствовало среднемноголетним показателям за аналогичный период. В Республике Дагестан повысилось число обращений в ЛПО по поводу укусов клещами по сравнению со средним показателем 2014-2018 гг. в 1,7 раза.

Климатические условия зимы 2018-2019 гг. территории юга европейской части России были благоприятными, Активизация *Hyalomma marginatum* - основного переносчика вируса ККГЛ в полупустынной ландшафтной зоне Ставропольского края произошёл в I декаде марта 2019 г.

В весенний период (март – апрель) 2019 г. иксодиды были представлены видами: *H. scupense*, *H. marginatum*, *Dermacentor marginatus*, *D. reticulatus*,

Haemaphysalis punctata и *Ixodes ricinus*. От 47 % до 100 % сельскохозяйственных животных (крупный рогатый скот) поражено клещами. Доминирующим видом на КРС в ранневесенний период отмечен клещ *H. scupense* (60,9 % – 88,8 % от всех собранных клещей).

Во II-III декаде апреля 2019 г индекс встречаемости взрослых клещей *H. marginatum* на сельскохозяйственных животных составил 73,7 %, индекс обилия – 3,6. Процент заклещевленных животных был выше на крупном рогатом скоте (КРС), чем на мелком рогатом скоте (МРС) и составил 80,3 % и 70,1 % соответственно. Индекс обилия имаго *H. marginatum* на КРС (5,2) выше в 1,9 раза, чем на МРС (2,8). Пик активности имаго *H. marginatum* пришелся на 3 декаду апреля – 1 декаду мая 2019 г. (в 2018 г. – 2 декаду мая) при достижении среднесуточных температур воздуха +20 °С. Индекс встречаемости на скоте – 100 %, максимальный индекс обилия взрослых особей *H. marginatum* – 15,0 (в 2018 г. – 8,9), что превышает эпидемически значимый порог в 5 раз.

На базе лабораторий противочумных учреждений и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах ЮФО, СКФО в 2019 г. методами ИФА и ПЦР на наличие антигена и РНК вируса ККГЛ было исследовано 4662 проб иксодовых клещей, выявлено 192 положительных (4,1 %), в 2014-2018 гг. процент положительных проб исследуемого материала составил 4,04 %. В 2019 г. доля положительных проб, по сравнению со средним показателем за последние пять лет, увеличилась в Ростовской области до 32,9 % (в 2014-2018 гг. – 17,3 %) и Астраханской области до 12,9 % (в 2014-2018 гг. – 6,5 %). В Ставропольском крае, Республике Калмыкия, Волгоградской области доля проб, в которых выявлены маркеры вируса ККГЛ соответствовала среднемноголетним значениям и составила 6,1 %, 5,4 % и 0,84 % соответственно.

По результатам лабораторных исследований, циркуляция вируса ККГЛ в 2019 г. не выявлена на территории Карачаево-Черкесской, Кабардино-Балкарской Республик, Краснодарского края, Республик Адыгея, Крым и Ингушетия.

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.

На конец апреля - начало мая 2019 г. акарицидными обработками в субъектах ЮФО и СКФО охвачено: в Ставропольском крае – 24 % КРС и 4,5 % МРС, в Ростовской области – 43,4 % КРС и 12,2 % МРС, в Республике Калмыкия – 24,4 % КРС и 13,3 % МРС, в Астраханской области – 21,4 % КРС и 0,6 % МРС, в Волгоградской области – 19,0 % КРС и 7,3 % МРС, в Карачаево-Черкесской Республике – 47,1% КРС и 7,9 % МРС, в Кабардино-Балкарской Республике – 58,7 % КРС и 40,7 % МРС, в Краснодарском крае – 22,1 % КРС и 15,1 % МРС, в Республике Адыгея – 76,5 % КРС и 35,5 % МРС, в Республике Ингушетия – 26,4 % КРС и 11,9 % МРС, в Республике Северная Осетия-Алания – 21,2 % КРС и 10,8 % МРС.

Акарицидными обработками территории природных биотопов в субъектах ЮФО и СКФО на конец апреля-начало мая 2019 г. охвачено от запланированных площадей: в Ростовской области – 34 %, в Краснодарском крае – 39,9 %, в Республике Адыгея – 1,6 %, в Кабардино-Балкарской Республике –76,7 %, в Карачаево-Черкесской Республике – 5,6 %, в Республике Крым – 20,3 %. На территории Республики Ингушетия, Республики Северной Осетии - Алания и

Республики Калмыкия акарицидные обработки природных биотопов не проводились. Барьерные обработки на конец апреля-начало мая 2019 г., согласно представленным данным, были проведены в Краснодарском крае и Республике Адыгея – выполнено 15 % и 62,5 % от плана соответственно.

В 2019 г. в Российской Федерации отмечен рост уровня заболеваемости КГЛ в субъектах ЮФО и СКФО по сравнению с 2017-2018 гг., продолжается расширение эпидемиологически активной территории очага. Заболеваемость КГЛ в 2019 г. в Российской Федерации превышает среднемноголетние значения за последние 10 лет на 36 %.

На стационарных точках долговременного наблюдения за природным очагом КГЛ в 2019 г. численность имаго *H. marginatum* превышала эпидемически значимые показатели в 1,7 раза, что свидетельствует о сохраняющемся эпизоотологическом неблагополучии территории природного очага КГЛ в Российской Федерации.

Основными причинами обострения эпидемиологической обстановки по КГЛ в Российской Федерации в 2019 году являются несоблюдение сроков проведения противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных и природных биотопов, а также недостаточный охват поголовья и площадей, на фоне благоприятных климатических условий, способствующих высокой активности клещей *H. marginatum*.

Сохраняющиеся высокие показатели численности и инфицированности клещей *H. marginatum* могут способствовать развитию неблагоприятной эпидемиологической обстановки на юге Российской Федерации с возможным ростом заболеваемости КГЛ в Российской Федерации в 2020 г.

При планировании профилактических мероприятий необходимо обратить особое внимание:

- в субъектах ЮФО и СКФО на проведение анализа акарицидных обработок сельскохозяйственных животных и природных биотопов в 2019 г. и установление причин несвоевременного проведения акарицидных обработок на эпидемически активных территориях;

- на обеспечение в эндемичных по КГЛ территориях своевременного проведения в ранневесенний период (март-апрель) акарицидных обработок скота и природных биотопов с использованием высокоэффективных инсектоакарицидов, разрешенных для применения. Особое внимание уделить приоритетным обработкам пастбищ в населённых пунктах, относящихся к зонам высокого риска заражения КГЛ (регистрация случаев заболевания людей, выявления вируса ККГЛ у клещей и мелких млекопитающих);

– на всех территориях природного очага КГЛ в Российской Федерации на усиление информационно-разъяснительной работы среди населения, в том числе среди лиц, трудовая деятельность которых связана с уходом за сельскохозяйственными животными и работой в открытых биотопах.