

Информационный бюллетень Бруцеллёз в Российской Федерации в 2021 году

В Российской Федерации в последние 10 лет отмечается неустойчивая эпидемиологическая ситуация с тенденцией к снижению уровня заболеваемости людей бруцеллёзом. В период 2012-2021 гг. зарегистрировано 3267 случаев (сл.) впервые выявленного бруцеллёза среди людей. В среднем за последние 10 лет ежегодно регистрировали 327 сл., в том числе 24 сл. – среди детей до 17 лет. Среднегодовой интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,22, среди детей до 17 лет – 0,08. (рисунок 1).

К регионам с наибольшей заболеваемостью людей бруцеллёзом относят субъекты юга европейской части России – СКФО и ЮФО, где ежегодно регистрируется до 70-80 % случаев бруцеллёза у людей (рисунок 2).

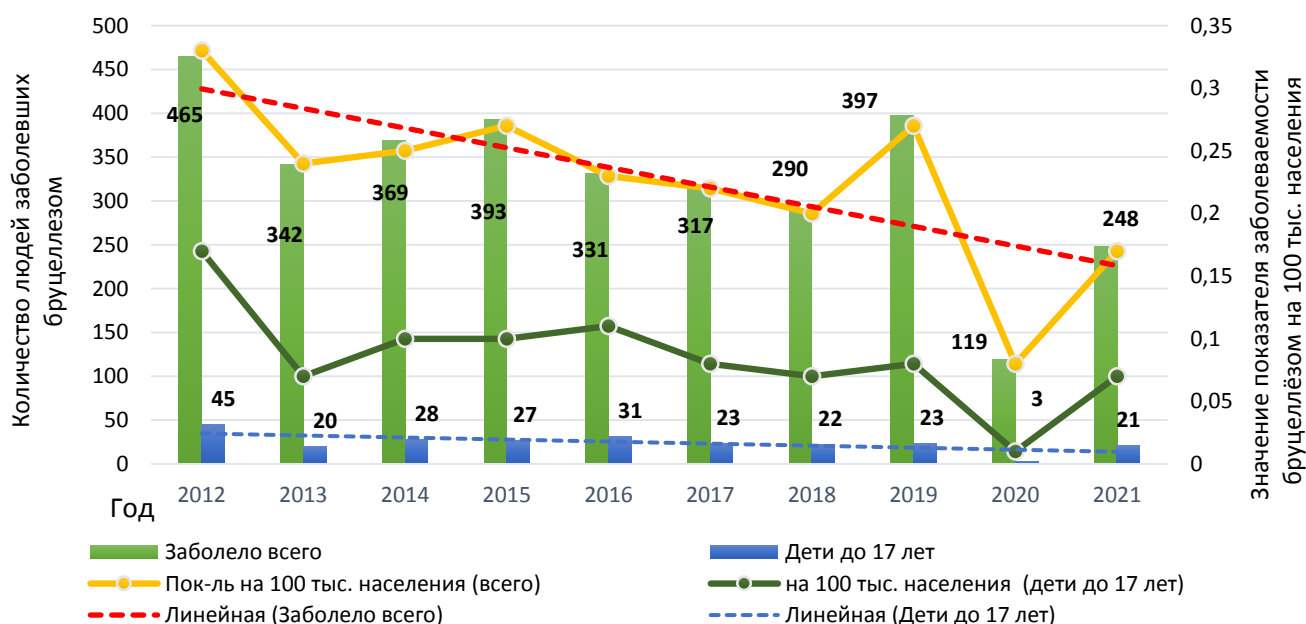


Рисунок 1. Динамика заболеваемости людей бруцеллёзом в Российской Федерации в 2012-2021 гг.

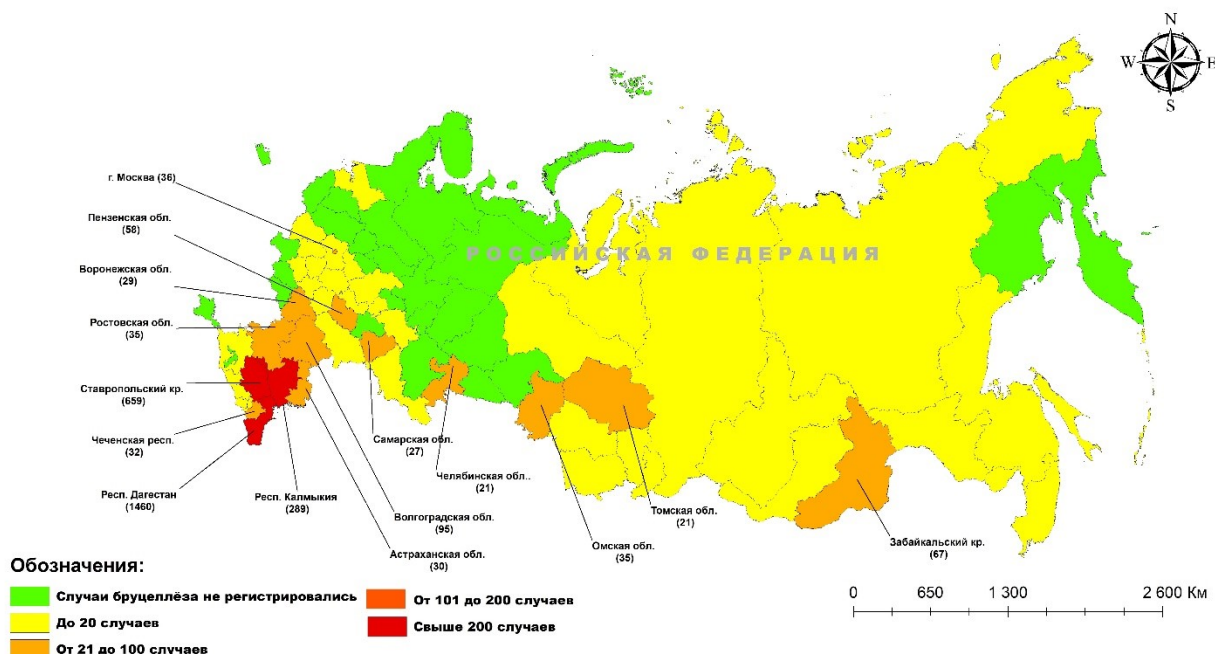


Рисунок 2. Регистрация случаев заболевания бруцеллёзом среди людей на территории Российской Федерации в период 2012-2021 гг.

В 2021 г. в Российской Федерации впервые выявленный бруцеллёз среди людей регистрировался в 22 субъектах. В период с января по декабрь 2021 г. в России было зарегистрировано 248 сл. заболевания людей бруцеллёзом (0,17 на 100 тыс. населения), в том числе 21 случай (0,07 на 100 тыс. населения) – среди детей до 17 лет. Количество заболевших бруцеллёзом и значение интенсивного показателя заболеваемости на 100 тыс. взрослого населения и детей до 17 лет в 2021 г. ниже среднемноголетних значений на 25,1 % (80 сл.).

Как и в предыдущие годы, в 2021 г. наибольшее количество случаев бруцеллёза среди людей было зарегистрировано в СКФО – 79,7 % от общероссийских значений. Длительное эпидемиологическое неблагополучие этого округа Российской Федерации связано с постоянно регистрируемыми эндемичными эпизоотиями бруцеллёза КРС и МРС на территориях субъектов.

За период 2012-2021 гг. в СКФО выявлено 2200 человек с впервые выявленным бруцеллёзом. Среднее многолетнее количество подтвержденных случаев бруцеллёза среди людей составляет 220 случаев (2,28 на 100 тыс. населения). В 2021 г. выявлен 197 заболевший бруцеллёзом (1,99 на 100 тыс. населения), в том числе 19 случаев среди детей до 17 лет (0,72 на 100 тыс. населения). В сравнение со средней многолетней заболеваемостью людей бруцеллёзом в округе, в 2021 году отмечается снижение заболеваемости на 10,4 % (23 сл.). (рисунки 3, 4).

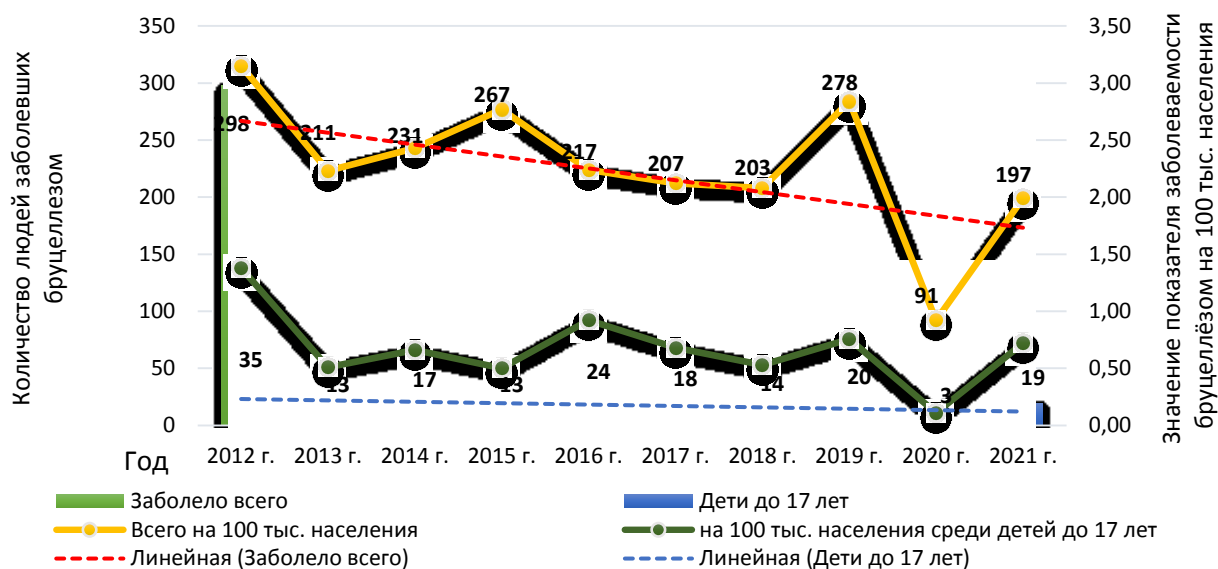


Рисунок 3. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в СКФО в 2012-2021 гг.

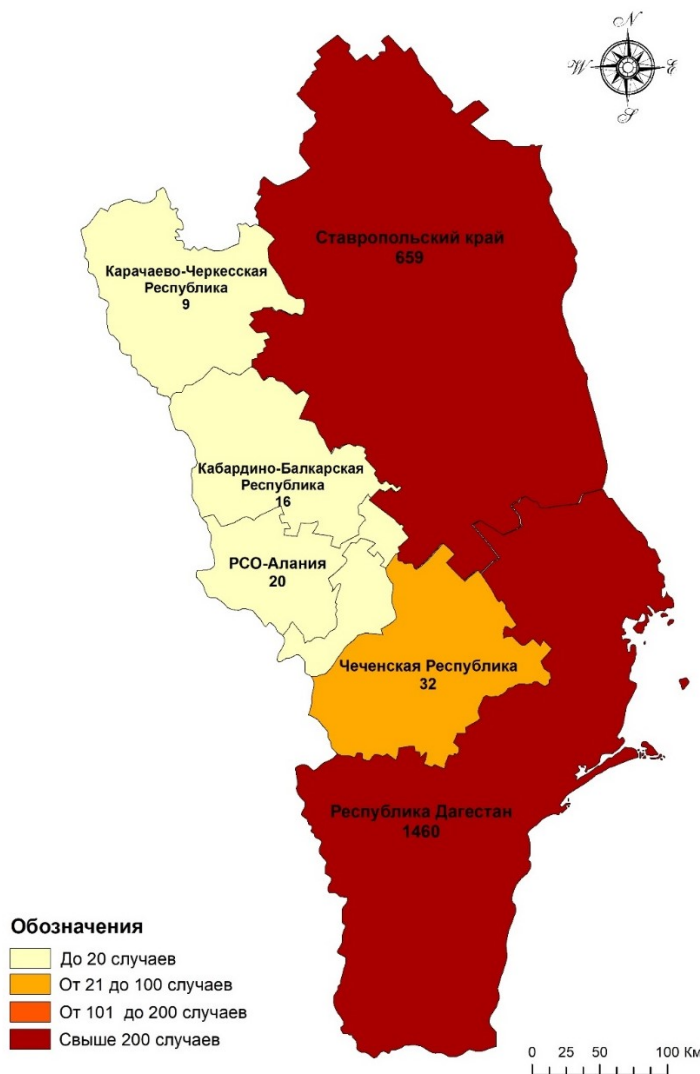


Рисунок 4. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях СКФО в 2012-2021 гг.

К наиболее неблагоприятному по бруцеллёзу субъекту СКФО относится Республика Дагестан (РД), где за последние 10 лет было подтверждено 1460 случаев бруцеллёза (в среднем 146 сл. в год, 4,86 на 100 тыс. населения) (рисунок 5). В 2021 г. в РД выявлено 176 сл. (5,68 на 100 тыс. населения, 71,2 % от общероссийских показателей) бруцеллёза у людей, что на 20,5 % (30 сл.) выше среднемноголетних значений. В РД сохраняется негативная тенденция по относительно высокой заболеваемости бруцеллёзом среди несовершеннолетних – в среднем 15 случаев в год, 1,65 на 100 тыс. населения. В 2021 г. в РД было подтверждено 17 случаев бруцеллёза среди детей до 17 лет (1,93 на 100 тыс. населения), что сопоставимо со средними многолетними значениями и составляет 89,5 % от общего количества выявленных случаев бруцеллёза среди несовершеннолетних в стране. В 2021 г. на территории Ахвахского района в с. Тукита была зарегистрирована групповая вспышка острого бруцеллёза, при которой заболело шесть человек, в т.ч. четверо детей до 17 лет. Заболевание людей произошло в результате тесного контакта с больным бруцеллёзом КРС (кормление и обслуживание животных) и употребления в пищу мясомолочной продукции, полученной от больного поголовья. Проблема высокой заболеваемости несовершеннолетних бруцеллёзом во многом связана с местными традициями постоянного привлечения детей к обслуживанию и подворному убою сельскохозяйственных животных.

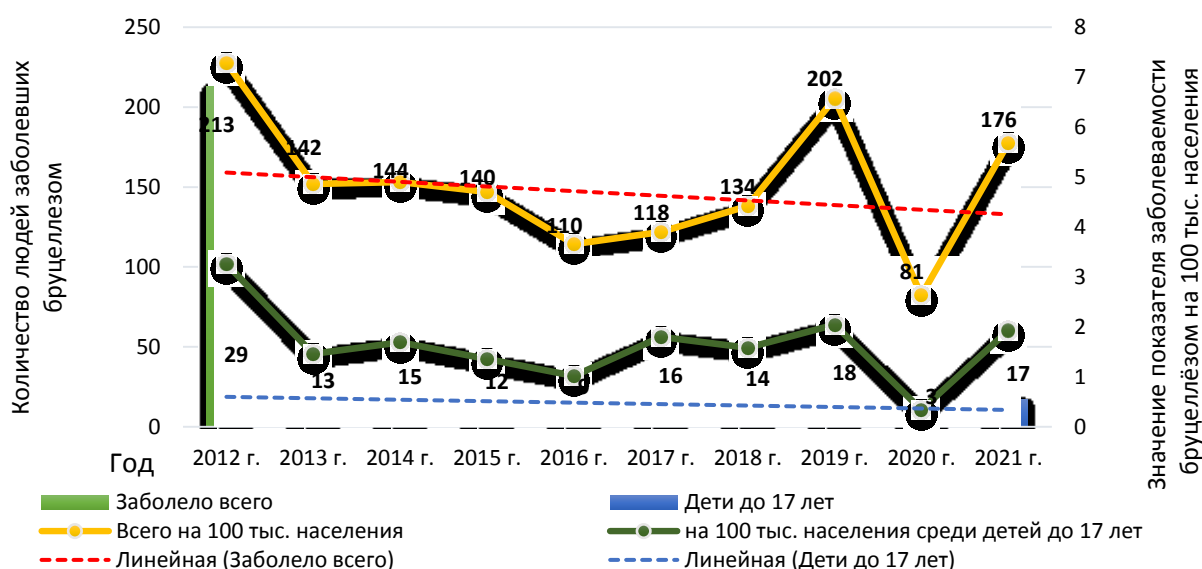


Рисунок 5. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в Республике Дагестан в 2012-2021 гг.

В последние годы в РД можно выделить два периода календарного года, когда регистрируется наибольшее количество заболевших – летний и осенне-зимний. Случаи заболевания людей бруцеллёзом в РД регистрировали в течение календарного года, наибольшее количество заболевших было выявлено в период март-июнь 82 сл. (46,6 % от общего количества случаев в РД в 2022 г.) и сентябрь-декабрь – 70 сл. (39,8 %). В большинстве установленных случаев заболевания людей бруцеллёзом источником инфекции был КРС – 123 сл. (69,9 % от всех случаев). В 111 сл. определен контактный механизм передачи инфекции, в 41 – алиментарный. Основные факторы передачи возбудителя инфекции – естественные выделения больных животных (62,3 %) и продукты животноводства (молоко, молочные продукты, мясо, мясные продукты), инфицированные бруцеллами (23,0 %). Наибольшее количество заболевших выявляли на административной

территории – Левашинского (17 сл.), Буйнакского (16 сл.), Акушинского (15 сл.), Ахвахского (14 сл.), Агульского (12 сл.), Хунзахского (9 сл.) районов и в г. Махачкале (13 сл.) (рисунок 6).

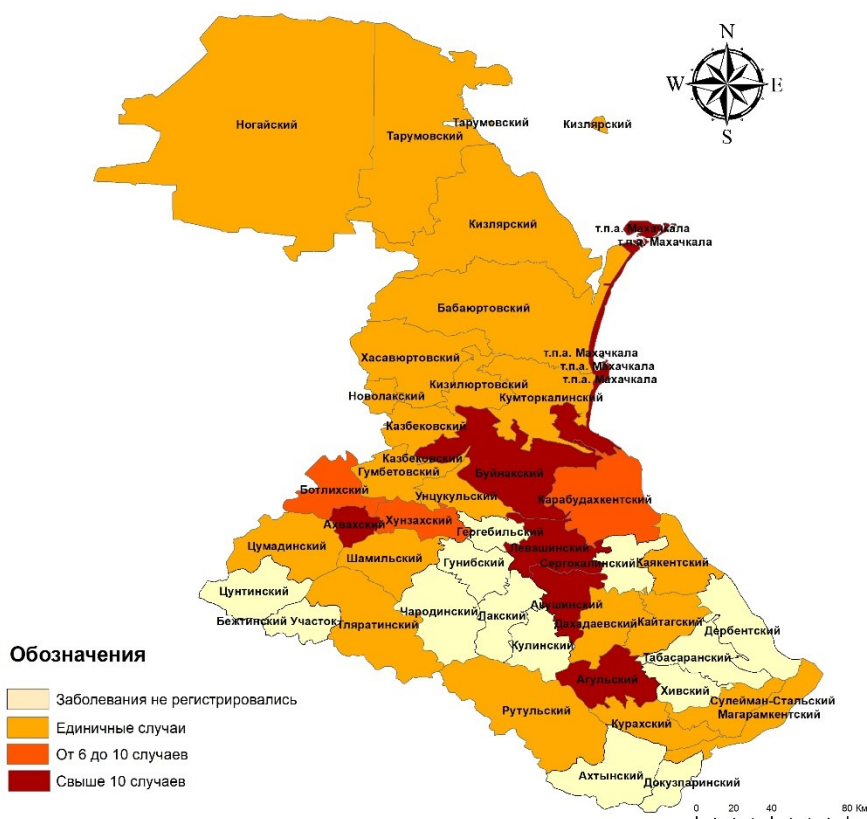


Рисунок 6. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях Республика Дагестан в 2021 г.

Кроме того, случаи заболевания людей бруцеллёзом 2021 г. в СКФО были отмечены в Чеченкой Республике (13 сл., 0,89 на 100 тыс. населения), Ставропольском крае (5 сл., 0,18), Республике Северная Осетия-Алания (2 сл., 0,29) и Карачаево-Черкесской Республике (1 сл., 0,21).

Эпидемическая ситуация по бруцеллёзу на территории ЮФО продолжает оставаться достаточно напряжённой. За период 2012-2021 гг. было установлено 453 случая впервые выявленного бруцеллёза (13,8 % от общего количества заболевших бруцеллёзом в России за последние 10 лет). В среднем регистрировалось 45 сл. в год (0,30 на 100 тыс. населения). В 2021 г. в округе было зарегистрировано 9 сл. (0,05 на 100 тыс. населения), что более чем в 5 раз ниже средних многолетних значений. (рисунок 7).

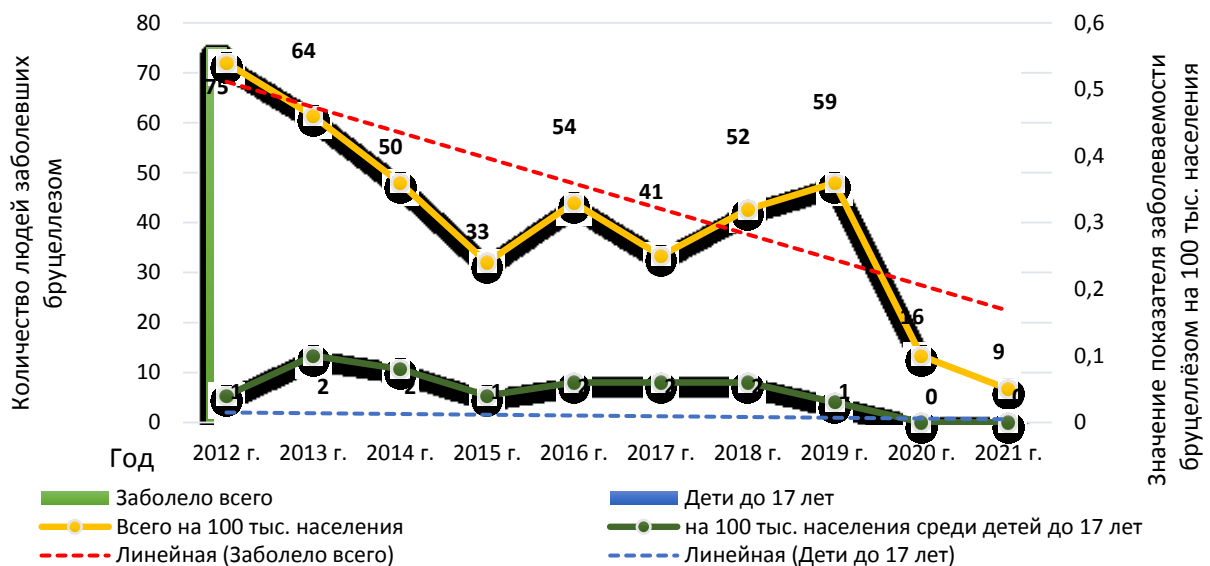


Рисунок 7. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в ЮФО в 2012-2021 гг.

В последнее десятилетие наиболее стойкое эпизоотолого-эпидемиологическое неблагополучие по бруцеллёзу в округе отмечалось на территории Республики Калмыкии (РК). В период с 2012-2021 в РК было подтверждено 289 сл. (63,9 % от общего количества заболевших бруцеллёзом в ЮФО за последние 10 лет). В среднем в РК регистрировалось 30 сл. в год (10,24 на 100 тыс. населения). В 2021 г. в республике отмечено десятикратное снижение заболеваемости бруцеллёзом и количества заболевших – 3 сл., 1,1 на 100 тыс. населения (рисунок 8).

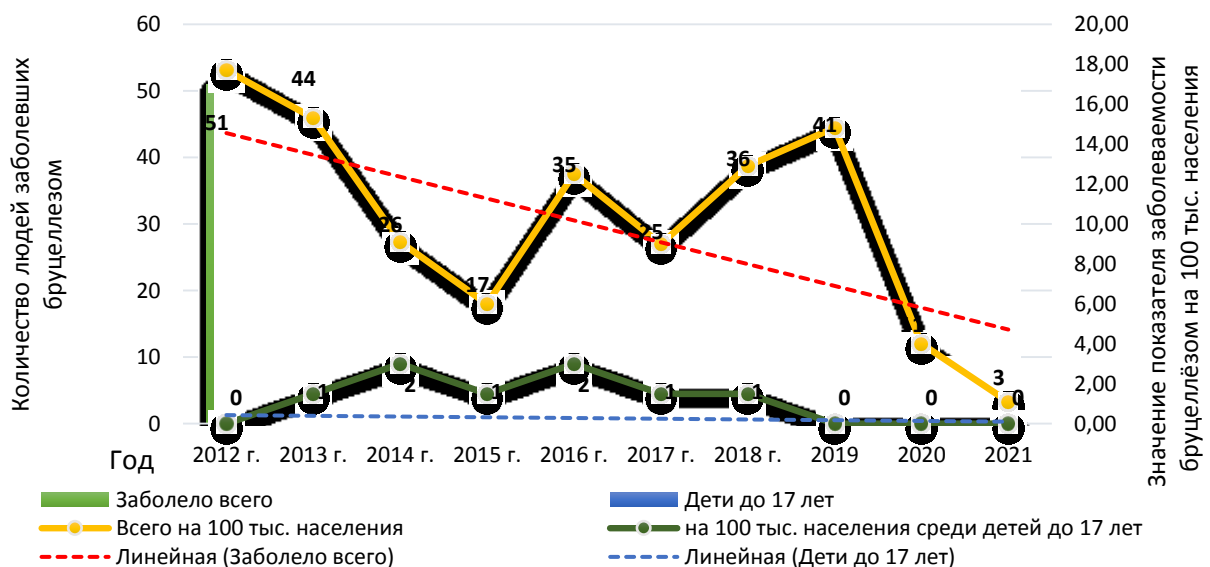


Рисунок 8. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в Республике Калмыкия в 2012-2021 гг.

Вместе с тем бруцеллёз среди людей в округе регистрировали в Астраханской (4 сл., 0,40 на 100 тыс. населения) и Волгоградской (2 сл., 0,08) областях. (рисунок 9).

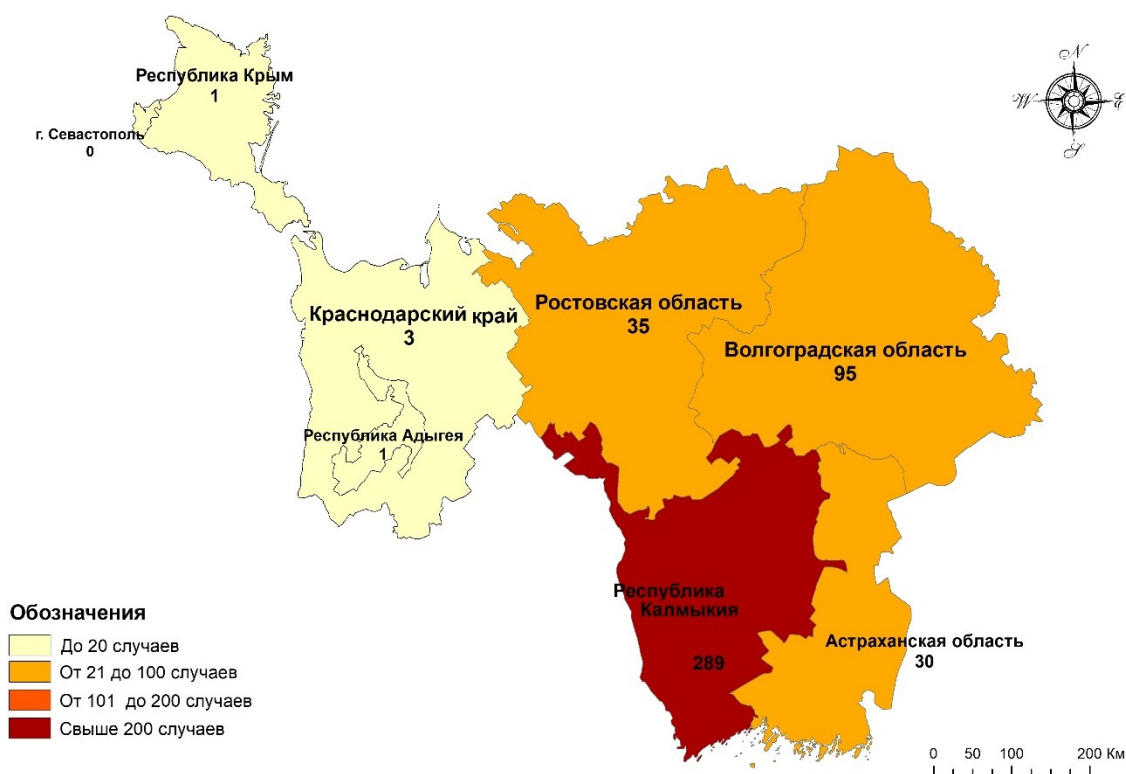


Рисунок 9. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях ЮФО в 2012-2021 гг.

В СФО эпидемиологическая ситуация остается стабильной с выраженной тенденцией к снижению уровня заболеваемости. Многолетние значения за период 2012-2021 гг. составляют в среднем 31 сл. в год, 0,16 на 100 тыс. населения. На территориях субъектов СФО в 2021 г. всего зарегистрировано 9 сл. (0,05 на 100 тыс. населения) впервые выявленного бруцеллёза, из которых в Омской области – 4 сл. (0,21), Республике Тыва – 3 сл. (0,92), по 1 сл. в Новосибирской области (0,04) и Красноярском крае (0,03). (рисунки 10, 11).

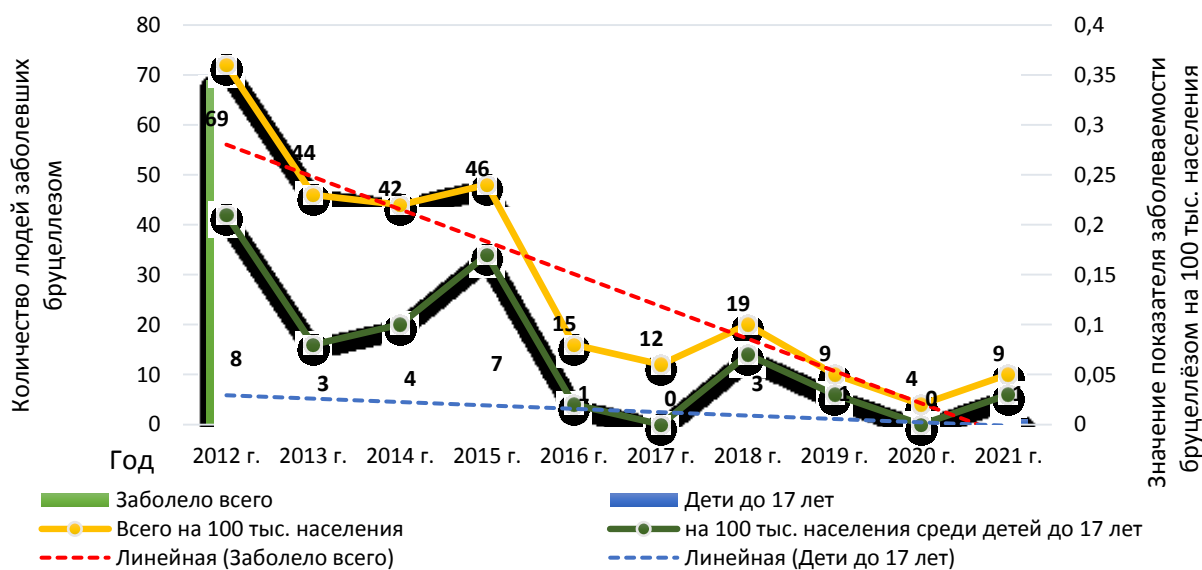


Рисунок 10. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в СФО в 2012-2021 гг.

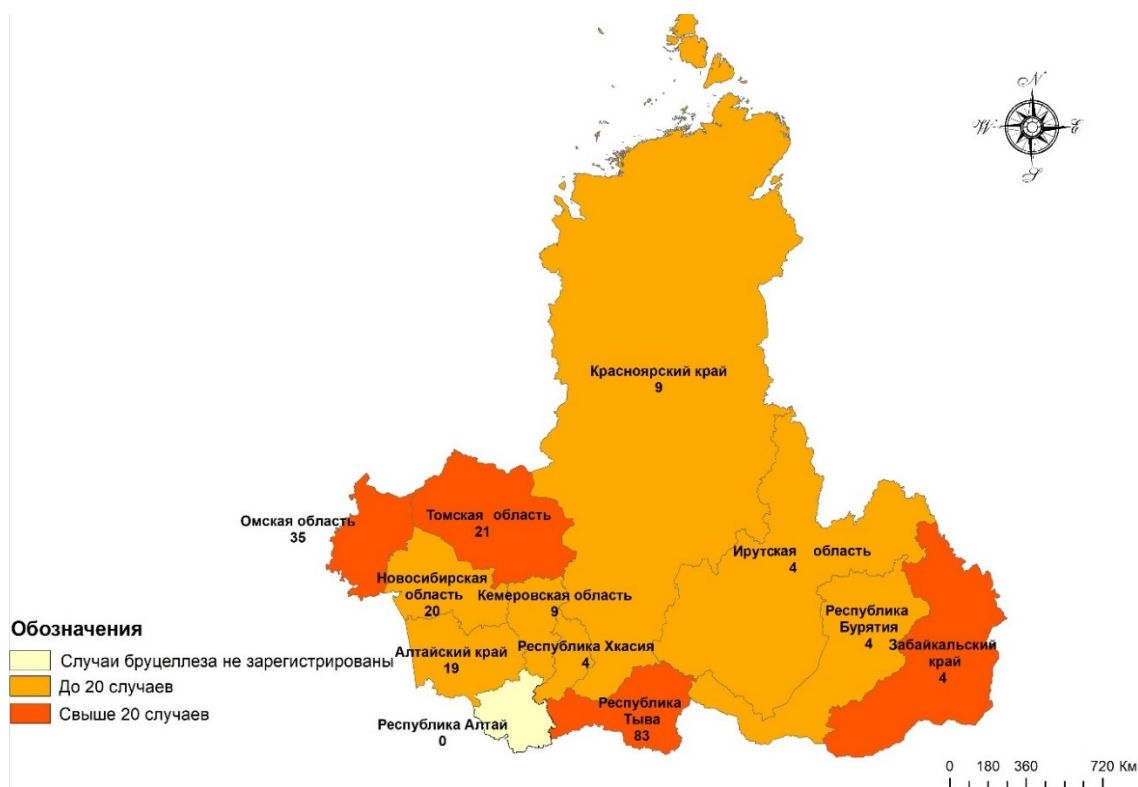


Рисунок 11. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях Сибирского федерального округа в 2012-2021 гг.

В ЦФО в 2021 г. зарегистрировано 8 сл. (0,04 на 100 тыс. населения) заболевания людей бруцеллёзом, что ниже среднееголетних значений (в среднем регистрировалось 12 сл. в год, 0,03 за последние 10 лет). Основное количество заболевших бруцеллёзом было выявлено в г. Москве – 7 сл. (0,06), преимущественно среди приезжих из субъектов Российской Федерации – Республика Ингушетия, Чеченская Республика, Московская и Тверская области, а также ближнего зарубежья – Таджикистан, Узбекистан и Армения. Кроме того, в округе бруцеллёз был выявлен в Калужской области – 1 сл. (0,10 на 100 тыс. населения). (рисунок 12, 13).

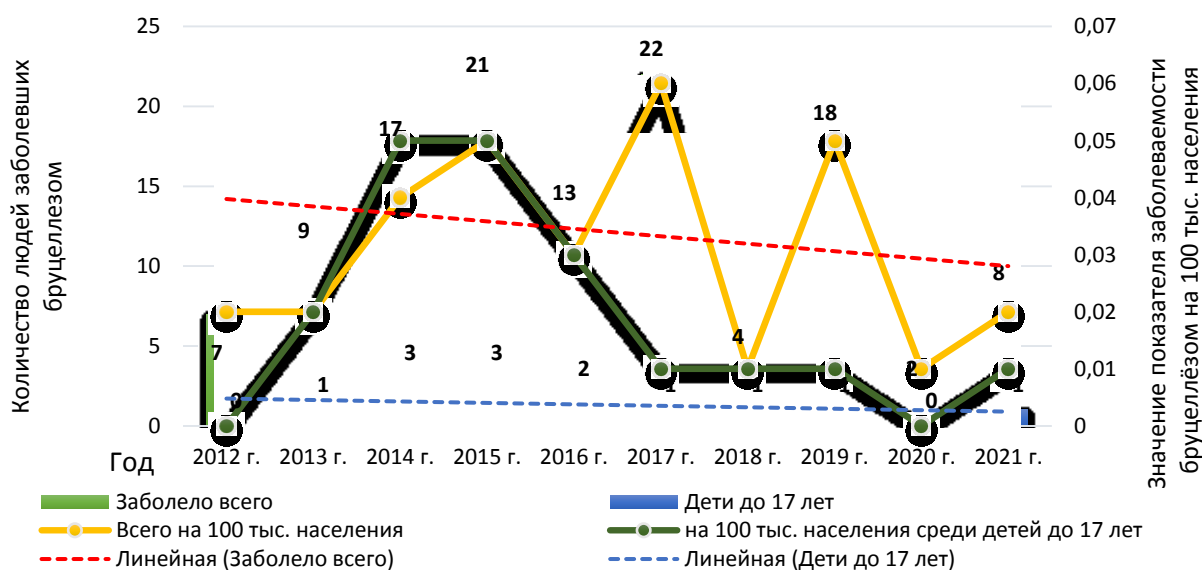


Рисунок 12. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в ЦФО в 2012-2021 гг.



Рисунок 13. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях Центрального федерального округа в 2012-2021 гг.

В последние годы на территории ряда субъектов ПФО отмечается напряжённая эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация. Многолетние значения за период 2012-2021 составляют в среднем 13 сл. в год, 0,06 на 100 тыс. населения (рисунок 14, 15). В 2021 в округе было выявлено 22 сл. (0,07 на 100 тыс. населения), что на 69,2 % (9 сл.) больше среднегодовых значений за последние 10 лет. Наибольшее количество заболевших бруцеллёзом (17 сл., 1,30 на 100 тыс. населения) было выявлено в Пензенской области, где в октябре 2022 г. с. Потошеево Наровчатского района на крупном молочно-товарном комплексе был установлен эпизоотический очаг бруцеллёза среди КРС (заболело более 4 000 гол.). При лабораторном обследовании работников комплекса было выявлено 17 заболевших бруцеллёзом, в т.ч. 4 случая у зооветспециалистов. Во всех случаях был определён контактный механизм передачи бруцелллезной инфекции. Заболевание людей произошло в результате прямых и бытовых контактов с объектами обустройства комплекса, орудиями труда, ветеринарным инструментарием, контаминированными бруцеллами и непосредственным контактом с больными бруцеллёзом животными.

Кроме того, случаи впервые выявленного бруцеллёза у людей в ПФО были зарегистрированы в Республике Татарстан (2 сл., 0,05 на 100 тыс. населения) и по одному случаю в Оренбургской (0,05) и Самарской (0,03) областях.

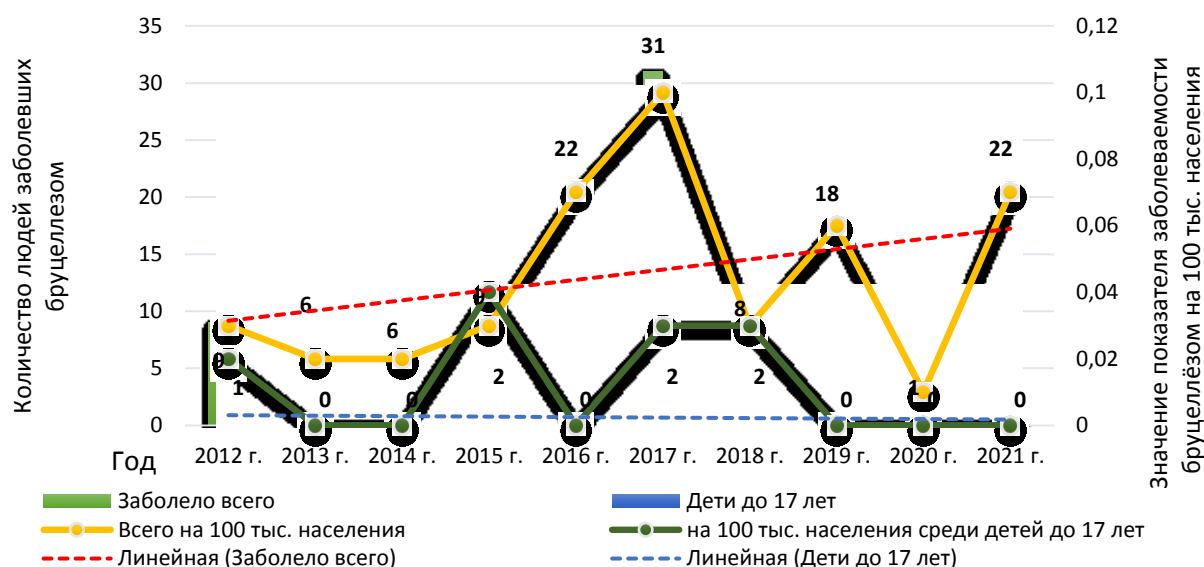


Рисунок 14. Динамика регистрации заболеваемости и количества заболевших бруцеллёзом людей в ПФО в 2012-2021 гг.



Рисунок 15. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях Приволжского федерального округа в 2012-2021 гг.

Вместе с тем единичные случаи бруцеллёза были зарегистрированы в СЗФО на территориях Архангельской (1 сл. 0,09 100 тыс. населения), Ленинградской (1 сл., 0,05) областей и г. Санкт-Петербурга (1 сл., 0,05). (рисунок 16).

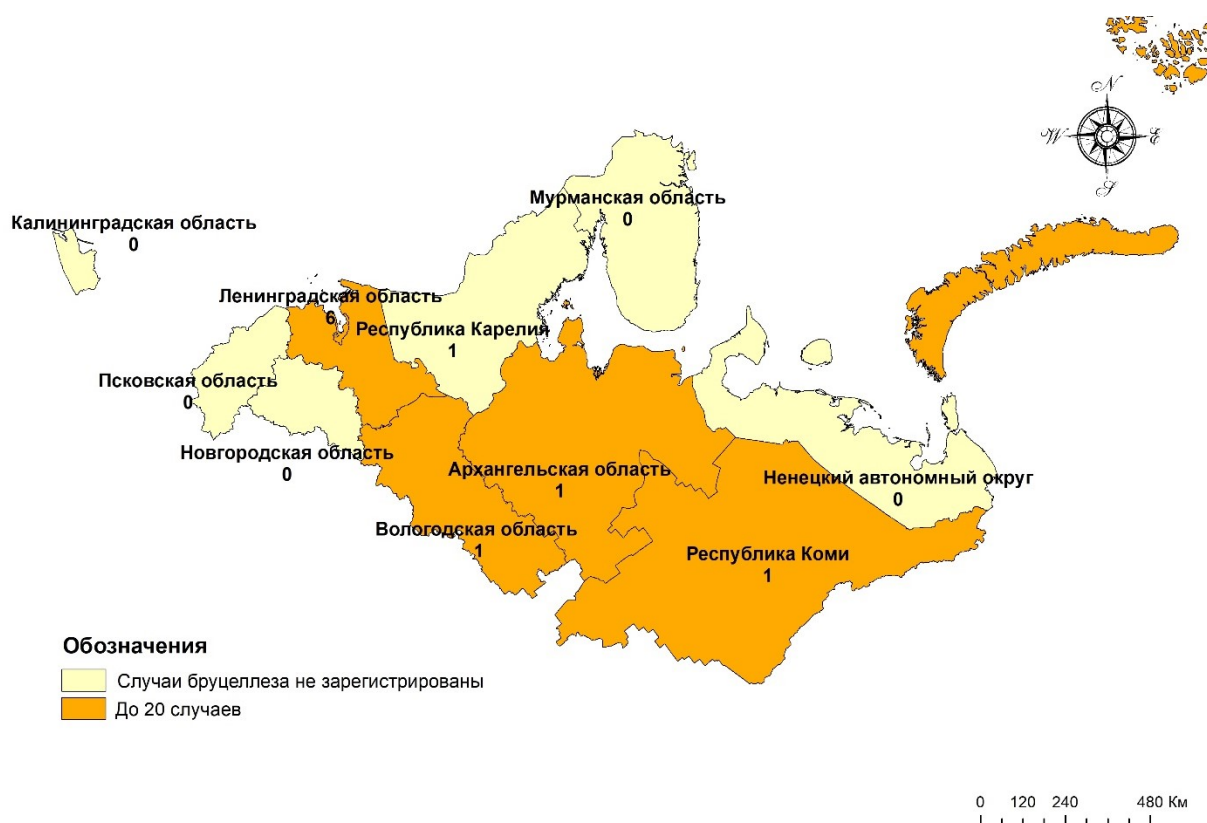


Рисунок 16. Регистрация случаев бруцеллёза среди людей на административных территориях Северо-Западного федерального округа в 2012-2021 гг.

Вакцинация людей против бруцеллёза входит в календарь прививок по эпидемическим показаниям и проводится в соответствии с действующими нормативными актами в области иммунопрофилактики. Общим показанием к проведению профилактических прививок у людей против бруцеллёза является наличие условий профессионального или бытового характера, создающих возможность их инфицирования возбудителем бруцеллёза козье-овечьего вида (*Brucella melitensis*). Плановой вакцинации подлежат работники бактериологических лабораторий, работающих с бруцеллами, и персонал предприятий, осуществляющих убой больного бруцеллёзом скота (положительно реагирующих по бруцеллёзу животных) и переработку полученного от них сырья, продуктов животноводства.

В 2021 г. план вакцинации людей против бруцеллёза в Российской Федерации выполнен на 95,9 %, ревакцинации – на 85,9 %. Иммунизация населения проведена в 24 субъектах Российской Федерации, всего привито 3111 человек, из которых 1971 ревакцинированы. Наибольшее количество людей привито в СФО (841 чел., 27,0 % от общего количества иммунизированных), ЮФО (778 чел., 25,0%), ПФО (582 чел., 18,7 %) и СКФО (484 чел., 15,56 %). (Приложение 2)

При наличии на 2021 г. запланированных объёмов не приступали к проведению вакцинации людей против бруцеллёза в Кабардино-Балкарской Республике и Приморском крае, ревакцинации – в Ставропольском крае (план выполнен всего на 0,93 %). Не выполнены планы по вакцинации в Ставропольском крае (25,0 %), Рязанской (50,0 %), Омской (60,4 %), Самарской (68,0 %), Владимирской (88,6 %) областях, республиках Бурятия (80,0 %), Дагестан (96,8 %) и Ингушетия (98,3 %). Невыполнение плана по ревакцинации отмечается в Московской (30,6 %), Самарской (43,3 %), Воронежской (71,9 %), Омской (73,7 %), Липецкой (85,7 %), Новосибирской (93,5 %) областях, республиках Дагестан (51,9 %), Бурятия (83,3 %), Калмыкия (95,2 %) и Ингушетия (96,5 %). (рисунок 17).

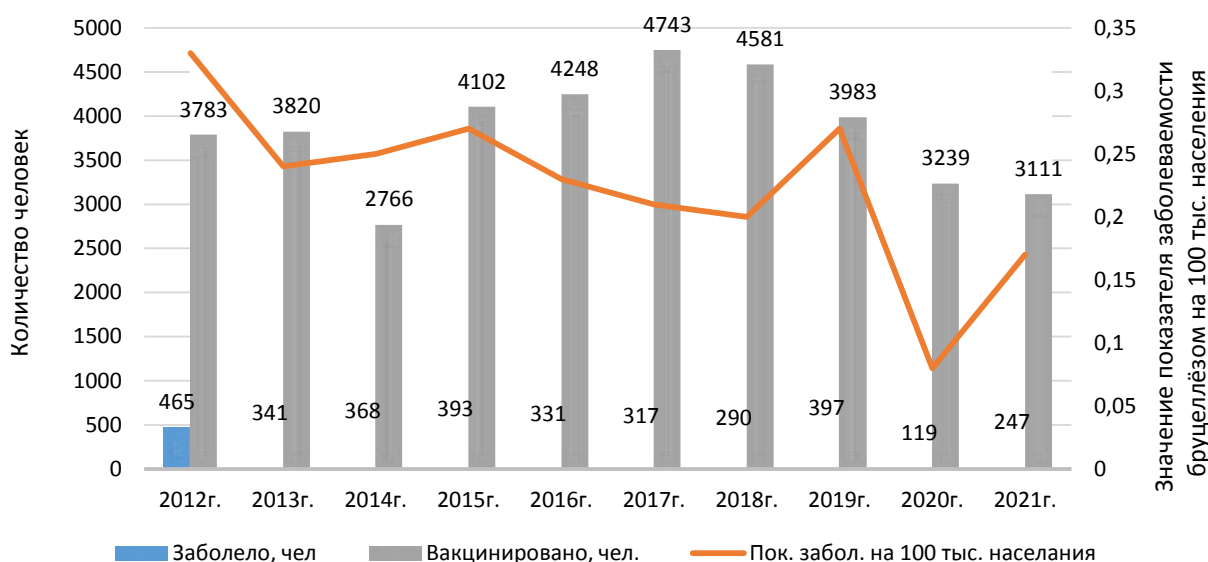


Рисунок 17. Динамика регистрации заболеваемости, количества заболевших бруцеллёзом и вакцинированных против бруцеллёза людей в Российской Федерации в 2012-2021 гг.

Недостаточно корректное планирование объемов иммунизации против бруцеллёза отмечается в Волгоградской (план вакцинации выполнен на 165,0 %, ревакцинации – на 251,1 %), Оренбургской (161,2 %), Московской (160,0 %) и Свердловской (146,7, %) областях. В Ростовской области план ревакцинации выполнен на 400 %, при этом, планировали привить 5 человек, по факту иммунизировали 20. Кроме того, при отсутствии планируемых на 2021 г. объёмов иммунизации, вакцинация по эпидемическим показаниям проведена в г. Москве.

В 2022 г. 3585 человек подлежат вакцинации против бруцеллёза, из которых ревакцинации – 2333 (65,1 %). Наибольшее количество человек планируется привить против бруцеллёза в СФО (1130 чел., 31,5 % от общего количества лиц, подлежащих иммунизации в РФ), ЮФО (705 чел., 19,6 %), ПФО (643 чел., 17,9 %) и СКФО (635 чел., 17,7 %).

По данным Федеральной службы государственной статистики, по состоянию на конец 2021 г. численность поголовья КРС в хозяйствах всех категорий собственности составила 17651,3 тыс. голов, МРС (овцы, козы) – 20959,3 тыс. голов. На долю крестьянских (фермерских) хозяйств и хозяйств населения приходится 9672,7 тыс. голов КРС (54,8 % от общего количества поголовья КРС) и 17843,7 – МРС (85,1%). Анализ динамики количества сельскохозяйственных животных за период 2001-2021 гг., указал на наличие тренда по увеличению поголовья МРС (овец и коз), в том числе в хозяйствах частного сектора, эпидемиологическая значимость которых в отношении бруцеллёза наиболее высока. Вместе с тем в последние четыре года можно отметить тенденцию к снижению поголовья МРС, в т.ч. в личных подсобных хозяйствах (рисунок 18).

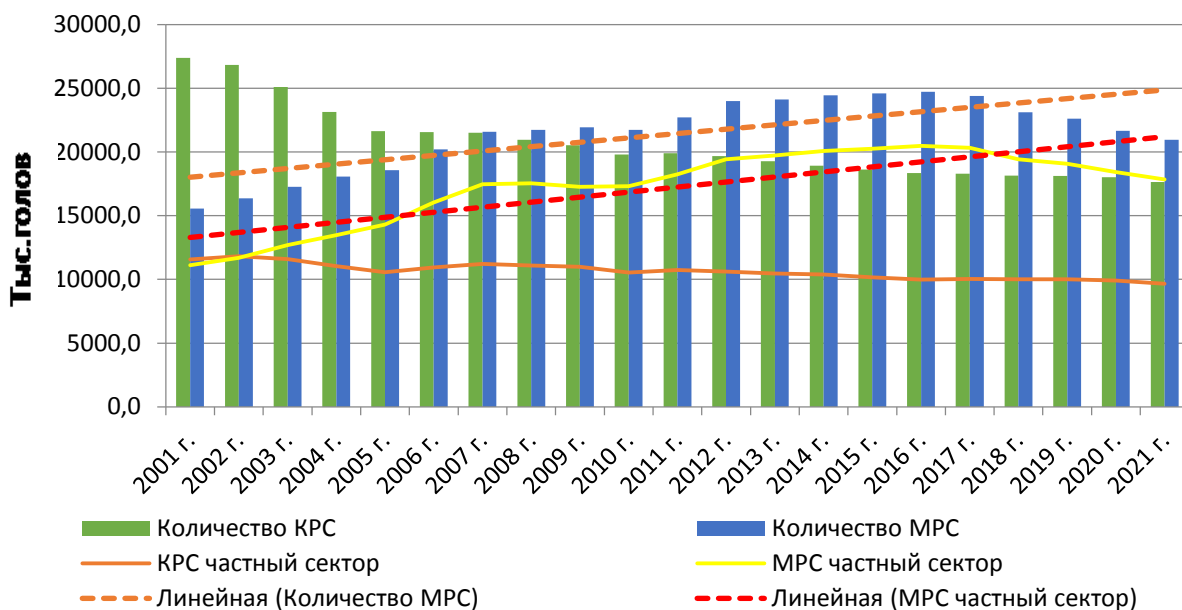
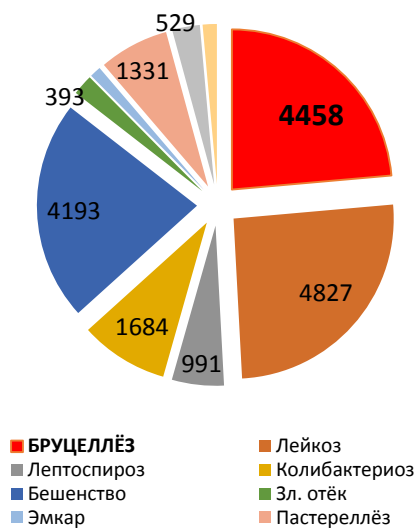


Рисунок 18. Динамика количества поголовья КРС и МРС в Российской Федерации в 2001-2021 гг.

В Российской Федерации отмечается стойкое эпизоотическое неблагополучие по бруцеллёзу среди крупного и мелкого рогатого скота. Бруцеллёз в структуре основных инфекционных болезней КРС и МРС продолжает занимать лидирующие позиции. Доля заболеваний бруцеллёзом за 10 лет среди основных инфекций КРС составляет 23,6 %, МРС – 27,04 % (рисунок 19).

А



Б

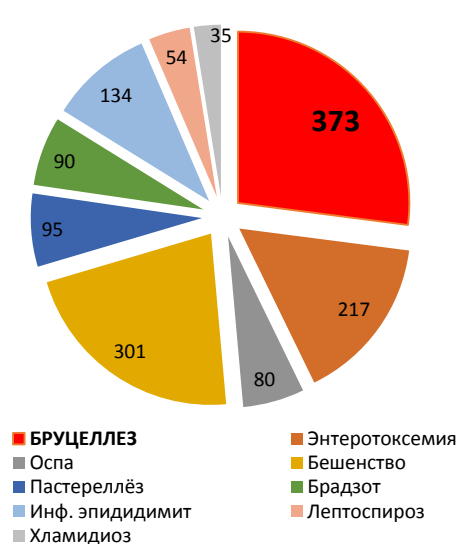


Рисунок 19. Количество впервые выявленных неблагополучных пунктов по бруцеллёзу в Российской Федерации в 2012-2021 годах в разрезе основных инфекций КРС (А) и МРС (Б)

В период с 2012 по 2021 г. в Российской Федерации было зарегистрировано 4458 неблагополучных пунктов (н.п.) по бруцеллёзу КРС, в которых выявлено 92994 головы больных животных и 373 н.п. по бруцеллёзу МРС, 13721 больных бруцеллёзом овец и коз. Анализ заболеваемости сельскохозяйственных животных бруцеллёзом свидетельствует о сохранении эпизоотического неблагополучия по бруцеллёзу КРС и МРС в России (рисунок 20).

В 2021 г. в Российской Федерации было зарегистрировано 245 н.п. по бруцеллёзу КРС, в которых выявлено 6484 больных бруцеллёзом животных. Наибольшее количество н.п. и заболевших животных было зарегистрировано в СКФО – 150 н.п., 2906 гол. (61,2 % – от общего количества н.п. в России). Больной бруцеллёзом скот в округе был выявлен в Республиках Дагестан (36 н.п., 1871 гол.), Кабардино-Балкария (32 н.п., 347 гол.), Северная Осетия-Алания (16 н.п., 153 гол.), Карачаево-Черкессия (17 н.п., 129 гол.), Ингушетия (4 н.п., 7 гол.), Чеченской Республике (23 н.п., 63 гол.) и Ставропольском крае (22 н.п., 336 гол.).

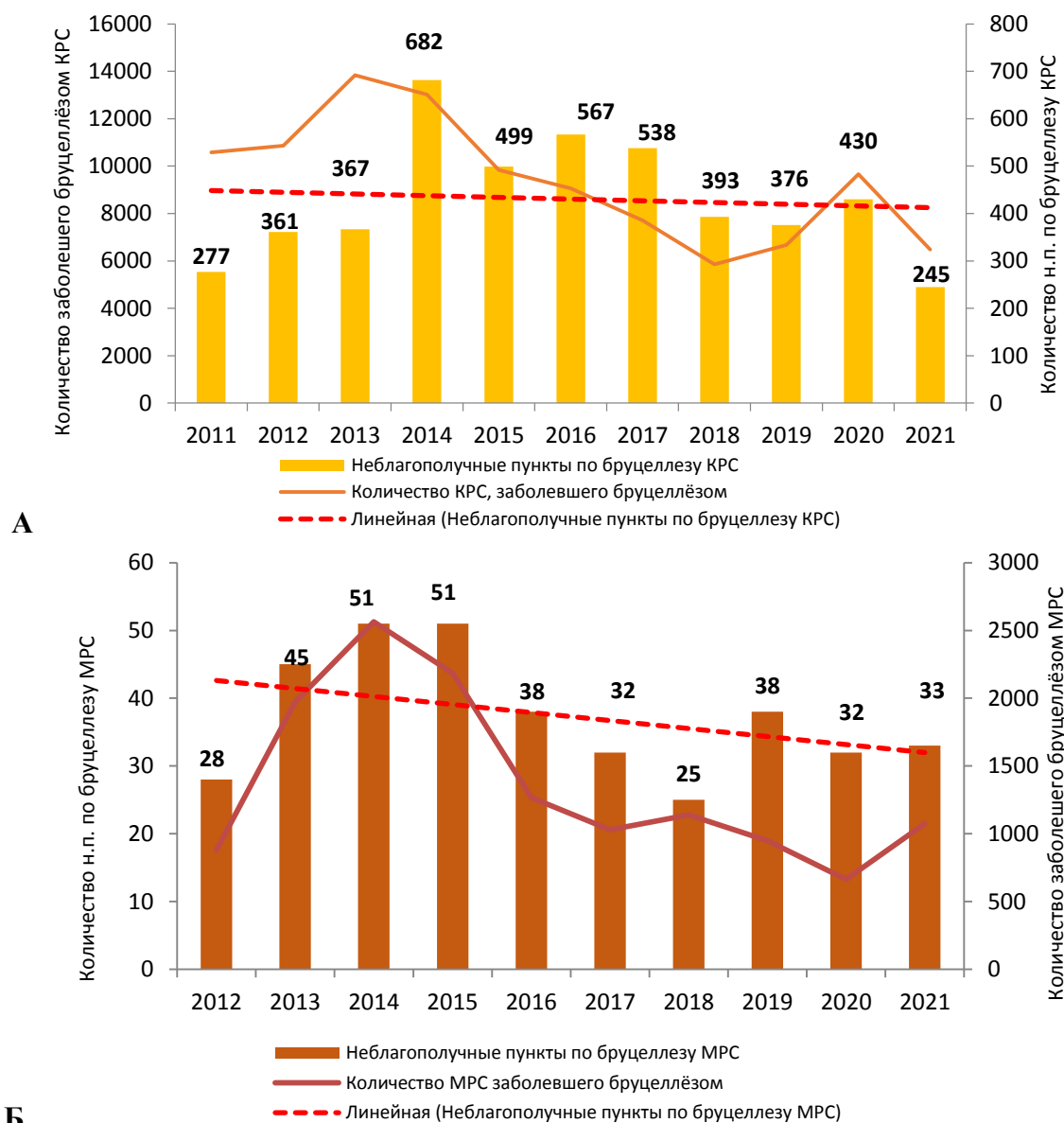


Рисунок 20. Динамика регистрации количества заболевших бруцеллёзом животных и неблагополучных пунктов по бруцеллёзу КРС (А) и МРС(Б) в 2012-2021 гг.

На территории ЮФО было установлено 61 н.п. по бруцеллёзу КРС, в которых выявлено 1596 больных бруцеллёзом животных (24,9 % от общего количества н.п. в России). Больной скот регистрировали в Астраханской (20 н.п., 640 гол.), Ростовской (10 н.п., 442 гол.), Волгоградской (6 н.п., 198 гол.) областях, Краснодарском крае (9 н.п., 223 гол.), республиках Калмыкия (14 н.п., 88 гол.) и Адыгея (2 н.п., 5 гол.).

В последние 10 лет сохраняется достаточно напряженная эпизоотическая ситуация в ПФО. За 2021 г. на территории округа было зарегистрировано 19 н.п. по бруцеллёзу КРС. Больной бруцеллёзом скот выявляли в Саратовской (4 н.п., 418 гол.), Оренбургской (4 н.п., 124 гол.), Самарской (5 н.п., 40 гол.), Пензенской (5 н.п., 1125 гол.) областях, так же в Чувашской Республике (1 н.п., 5 гол.).

В 2021 г. в России эпизоотии бруцеллёза среди поголовья КРС были установлены на территориях СФО – 5 н.п., 157 гол. (Республика Тыва – 1 н.п., 116 гол., Новосибирская – 1 н.п., 7 гол. и Омская – 2 н.п., 25 гол. Области, Алтайский край – 1 н.п., 9 гол.), Центральном федеральном округе (ЦФО) – 8 н.п., 62 гол. (Московская – 1 н.п., 7 гол., Тамбовская – 6 н.п., 52 гол. и Владимирская – 1 н.п., 3 гол. области) и Дальневосточном федеральном округе (ДФО) – 1 н.п., 50 гол. (Амурская область – 1 н.п., 39 гол., Хабаровский край – 3 гол., Забайкальский край – 8 гол.), Уральском федеральном округе (УФО) - Свердловская область – 1 н.п., 1 гол..

За 2021 г. в России было выявлено 33 н.п. по бруцеллёзу МРС (1075 гол. больных бруцеллёзом коз и овец). Как и в предыдущие годы заболевших бруцеллёзом мелких жвачных регистрировали преимущественно в СКФО (Республика Дагестан – 11 н.п., 521 гол.) и ЮФО (Республика Калмыкия – 3 н.п., 45 гол., Краснодарский край – 1 н.п., 18 гол., Ростовская область – 1 н.п., гол., Астраханская область – 1 н.п., 8 гол.).

Кроме того, эпизоотические очаги бруцеллёза МРС регистрировали в ДФО (Забайкальский край – 2 н.п., 11 гол., Приморский край – 1 н.п., 1 гол.), ПФО (Пензенская – 1 н.п., 3 гол., Самарская – 1 н.п., 197 гол., Саратовская – 2 н.п., 2 гол., Оренбургская – 1 гол. области, Пермский край – 1 н.п., 4 гол.), СФО (Новосибирская область - 1 н.п., 15 гол., Республика Хакасия – 2 н.п., 2 гол., Республика Тыва – 1 н.п., 59 гол.), ЦФО (Калужская - 1 н.п., 54 гол., Рязанская – 1 н.п., 107 гол. области).

В сравнении со средними многолетними данными за период с 2011 по 2020 годы значение показателя очаговой инцидентности, за 2021 г., уменьшилось на 25,4 %, что указывает на сохранение тренда по снижению количества заболевшего бруцеллёзом КРС в пересчете на один неблагополучный пункт. Эта тенденция обусловлена наибольшей вовлеченностью в эпизоотический процесс бруцеллёза поголовья КРС из хозяйств индивидуального сектора, где численность животных существенно ниже, чем на животноводческих предприятиях и других хозяйствах общественной формы собственности (рисунок 21).

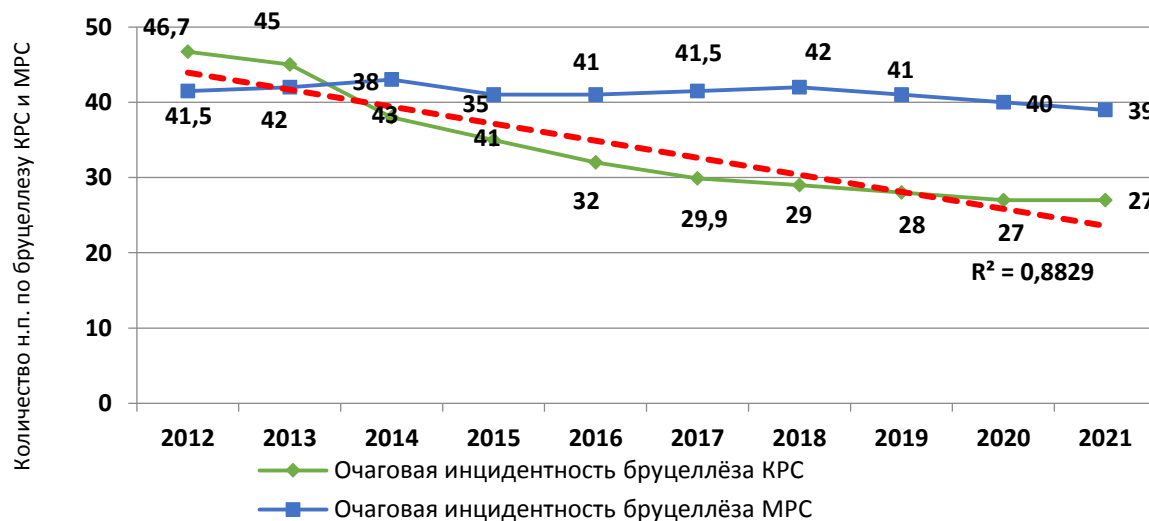


Рисунок 21. Динамика значений показателя очаговой инцидентности бруцеллёза КРС и МРС в Российской Федерации в 2012-2021 гг.

К одному из основных факторов, обеспечивающих снижение и контроль заболеваемости животных бруцеллёзом и эпидемиологических рисков, относится плановая вакцинация скота. По данным Департамента ветеринарии Минсельхоза России, в период с 2013 по 2021 г. вакцинировано против бруцеллёза 16021,7 тыс. гол. КРС и 44375,24 тыс. гол. МРС. В 2021 г. привито против бруцеллёза 1675,05 тыс. гол. КРС (в среднем 101,2 % от плана на 2021 г.) и 5720,73 – МРС (125,2 %) (рисунок 22). Кроме того, в 2021 г. привито от бруцеллёза 39,55 тыс. голов (86,9 % от плана на 2021 г.) северных оленей в Ямало-Ненецком автономном округе и Республике Саха (Якутия).

Согласно плану иммунизации животных в Российской Федерации на 2022 г., вакцинации против бруцеллёза подлежит 1655,4 тыс. гол. домашнего КРС, 4507,0 – МРС, что в целом ниже на 7 % (по КРС) и 17,7 % (по МРС) относительно среднееголетних объемов иммунизации скота за период 2013-2021 гг. Кроме того, в 2022 г. планируется привить против бруцеллёза 37,41 тыс. голов северных оленей.

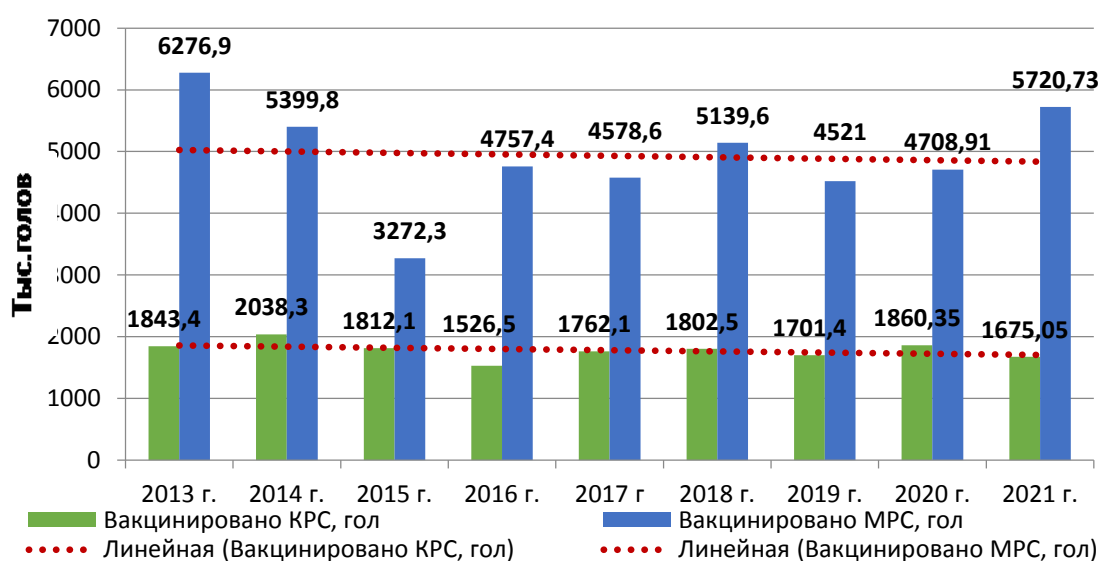


Рисунок 22. Динамика количества КРС и МРС в Российской Федерации вакцинированного против бруцеллёза в 2013-2021 гг.

Лабораторная диагностика бруцеллёза у людей осуществлялась учреждениями Роспотребнадзора и медицинскими организациями в соответствии с действующими нормативно-методическими документами (Приложение 3), регламентированными методами исследования и зарегистрированными в установленном порядке медицинскими иммунобиологическими препаратами (Приложение 4).

Согласно данным ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, в 2021 г. проведено 19 732 лабораторных исследований на бруцеллёз. Основной вид анализов – иммунологические исследования сывороток крови от людей (19648 иссл., – 99,57%) на наличие специфических антител. Так же в лабораториях особо опасных инфекций ФБУЗ Центров гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора проведено 48 исследований материала от людей бактериологическим методом, 36 – молекулярно-биологическими методами. Сведения об объёмах и результатах серологических, молекулярно-биологических и бактериологических исследований на бруцеллёз в 2021 г., представлены в приложениях 5, 6 и 7.

На базе Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза в 2021 году выполнено 2371 исследований: 732 бактериологических, 1382 иммунологических (585 реакции Хеддельсона/

Райта, ИФА, 727 – CAST-тестов), 257 молекулярно-генетических исследований (ПЦР – 145; MLVA генотипирование – 112). Проведено SNP- типирование – 24 штамма бруцелл.

Определена видовая/биоваровая принадлежность, биохимические характеристики, АМ-чувствительность и MLVA-16 генотип 112 штаммов бруцелл, выделенных в разные годы от больных бруцеллёзом людей в республиках Калмыкия (36 штамм), Дагестан (10, КЧР (9), РСО-Алания (4), Тыва (2), Бурятия (1) и Ставропольском крае (42).

Специалистами Референс-центра по мониторингу за возбудителем бруцеллёза на основании научных исследований с целью повышения диагностической чувствительности бактериологического метода диагностики бруцеллёза и повышения эффективности культивирования бруцелл разработаны накопительная питательная среда для транспортировки биоматериала и объектов окружающей среды, контаминированных посторонней микрофлорой, подлежащих исследованию на бруцеллёз (патент РФ № 2756201 от 28.09.2021) и универсальная питательная среда плотная для выращивания биомассы бруцелл (патент РФ № 2748808 от 31.05.2021).

В Референс-центре подготовлены и зарегистрированы в ФИПС электронные базы данных «Электронная база данных геномных последовательностей штаммов *Brucella abortus*» (№ 2021620912 от 29.04.2021) и «Геномный атлас референсного штамма *Brucella abortus*» (№ 2021620419 от 29.04.2021) для использования при проведении молекулярно-генетических исследований и филогенетического анализа штаммов бруцелл.

Таким образом, эпидемиологическая ситуация по бруцеллёзу в Российской Федерации за последние 10 лет характеризуется как неустойчивая. Наблюдается снижение количества впервые выявленного бруцеллёза у людей (на 25,1 % от среднескользящих значений) на фоне стойкого эпизоотического неблагополучия по бруцеллёзу среди эпидемиологически значимых видов МРС и КРС в регионах с развитым животноводством. Зарегистрированы случаи группового заболевания людей в двух субъектах (Республика Дагестан и Пензенская область), которые объективно отражают напряженность ситуации по бруцеллёзу на этих административных территориях. Кроме того, за последние 5 лет можно отметить наметившийся тренд по ухудшению эпизоотолого-эпидемиологической обстановки по бруцеллёзу в Республике Дагестан, где также отмечается тревожная тенденция по сохранению относительно высокой заболеваемости бруцеллёзом среди несовершеннолетних – в среднем 15 случаев в год, 1,65 на 100 тыс. населения. Доля случаев бруцеллёза среди детей до 17 лет в республике составила 60,3 % от общего числа несовершеннолетних с впервые выявленным бруцеллёзом в стране за последние 10 лет.

Эпидемические проявления бруцеллёза находятся в прямой зависимости от уровня заболеваемости сельскохозяйственных животных (КРС и МРС). Эпидемиологический прогноз на 2022 год будет определяться рядом показателей, основной из которых – это эпизоотологическая обстановка по бруцеллёзу, которая продолжает оставаться напряжённой в ряде административных субъектов Российской Федерации с развитым животноводством. Многолетние тренды по неблагополучию и заболеваемости КРС и МРС бруцеллёзом нарастающие. В среднесрочной перспективе при сохранении существующих тенденций имеется риск широкого распространения бруцеллёза среди поголовья сельскохозяйственных животных в субъектах Приволжского и Сибирского федеральных округов, а также ухудшение эпизоотологической обстановки в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах.

Не теряют актуальности внешние эпидемиологические риски, связанные с трансграничным перемещением сельскохозяйственных животных и животноводческих грузов из государств, эпизоотически неблагополучных по бруцеллёзу, особенно при отсутствии надлежащего ветеринарного контроля на пограничных пунктах пропуска.



Стабилизирующее влияние на эпидемиологическую ситуацию по бруцеллёзу в России очевидно оказывает продолжающаяся реализации комплекса противоэпидемических и других ограничительных мероприятий по недопущению распространения COVID-19, что, очевидно, способствовало усилению контроля органами исполнительной власти за внутри- и межсубъектными перевозками (перемещениями) животноводческих грузов и животных, кустарным производством продукции животноводства и её несанкционированной реализацией.

С учётом текущей эпизоотолого-эпидемической обстановки и многолетней динамики развития ситуации по бруцеллёзу в Российской Федерации, в 2022 г. можно прогнозировать заболеваемость людей бруцеллёзом на 10-15 % ниже средних многолетних значений – 0,18-0,20 на 100 тыс. населения. Количество заболеваний людей бруцеллёзом может находиться в диапазоне 250-300 случаев.

Сведения о заболеваемости людей бруцеллёзом в Российской Федерации в 2021 году

Название федерального округа, административного субъекта	Число случаев заболевания людей				% от кол-ва заболевших бруцеллёзом в РФ	Рост (+) / снижение (–) кол-ва заболевших относительно 2020 г.	
	всего	на 100 тыс. населения	в т.ч. среди детей до 17 лет			всего, абс. число	в т. ч. детей до 17 лет (абс. число)
			всего	на 100 тыс. нас.			
Российская Федерация	248	0,17	21	0,07		+129	+18
Центральный	8	0,02	1	0,01	3,2	+7	+1
1.г. Москва	7	0,06	1	0,05	2,8	+7	+1
2.Калужская область	1	0,10	0	0,00	0,4	+1	нет
Северо-Западный	3	0,02	0	0	1,2	+3	нет
3.Архангельская область	1	0,09	0	0,00	0,4	+1	нет
4.Ленинградская область	1	0,05	0	0,00	0,4	+1	нет
5.г.Санкт-Петербург	1	0,02	0	0,00	0,4	+1	нет
Южный	9	0,05	0	0,00	3,2	-90	нет
6.Республика Калмыкия	3	1,10	0	0,00	1,2	-8	нет
7.Астраханская область	4	0,30	0	0,00	1,2	+2	нет
8.Волгоградская область	2	0,08	0	0,00	0,8	-1	нет
Северо-Кавказский	197	1,99	19	0,72	79,7	+106	+16
9. Республика Дагестан	176	5,68	17	1,93	71,2	+95	+14
10.Карачаево-Черкесская Республика	1	0,21	1	0,95	0,4	+1	+1
11.Республика Северная Осетия	2	0,29	1	0,61	0,8	+2	+1
12.Чеченская Республика	13	0,89	0	0,00	5,3	+13	нет
13.Ставропольский край	5	0,18	0	0,00	2,02	-5	нет
Приволжский	22	0,07	0	0,00	8,9	+21	нет
14.Республика Татарстан	2	0,05	0	0,00	0,8	+2	нет
15.Оренбургская область	1	0,05	0	0,00	0,4	+1	нет
16.Пензенская область	17	1,30	0	0,00	6,9	+17	нет
17.Самарская область	1	0,03	0	0,00	0,4	+1	нет
18.Ульяновская область	1	0,08	0	0,00	0,4	+1	нет
Уральский	0	0,00	0	0,00	0,0	-1	нет
Сибирский	9	0,05	1	0,03	3,6	+5	+1
19.Республика Тыва	3	0,92	0	0,00	1,2	+1	нет
20.Красноярский край	1	0,03	0	0,00	0,4	+1	нет
21.Новосибирская область	1	0,04	1	0,17	0,4	+1	+1
22.Омская область	4	0,21	0	0,00	1,6	+4	нет
Дальневосточный	0	0,00	0	0,00	0,0	-3	нет

**Сведения об объемах вакцинации и ревакцинации людей против бруцеллѐза
в Российской Федерации в 2021 году**

Название федерального округа, административного субъекта	V*, (абс./%)	RV,** (абс./%)
Российская Федерация	1 140	1 971
Центральный	95 / 8,3	106 / 5,3
1. г. Москва	24 / 2,1	0 / 0
2. Липецкая область	26 / 2,28	12 / 0,6
3. Московская область	8 / 0,7	15 / 0,76
4. Рязанская область	1 / 0,08	8 / 0,4
5. Владимирская область	31 / 2,71	0 / 0
6. Тамбовская область	5 / 0,43	12 / 0,6
7. Воронежская область	0/0	59 / 2,9
Северо-Западный	0 / 0	0 / 0
Южный	193/16,9	585/29,68
8. Республика Калмыкия	124 / 10,8	297 / 15,06
9. Краснодарский край	16 / 1,4	42 / 2,13
10. Астраханская область	10/0,87	0/0
9. Волгоградская область	33 / 2,89	226/11,46
10. Ростовская область	10/ 0,87	20/ 1,01
Северо-Кавказский	254/ 22,2	230/11,66
11. Республика Дагестан	184/ 16,14	174/ 8,82
12. Республика Ингушетия	59/ 5,17	55/ 2,79
13. Кабардино-Балкарская Республика	0/ 0	0/0
14. Ставропольский край	11/ 0,96	1/ 0,05
Приволжский	189/ 16,57	393 / 19,93
16. Республика Башкортостан	0 / 0	30 / 1,52
17. Чувашская Республика	2 / 0,17	5 / 0,25
18. Оренбургская область	129 / 11,31	259 / 13,14
19. Самарская область	34 / 2,98	52 / 2,63
20. Саратовская область	24 / 2,1	47 / 2,38
Уральский	66/ 5,78	129/6,54
23. Свердловская область	66 / 5,78	129 / 6,54
Сибирский	335 / 29,38	506 / 25,67
24. Республика Тыва	128 / 11,22	179/ 9,08
25. Республика Хакасия	0/ 0	8/ 0,4
27. Новосибирская область	143/ 12,54	145 / 7,35
28. Омская область	64/ 5,61	174/ 8,82
Дальневосточный	8 / 0,7	22 / 1,11
29. Приморский край	0/0	7/0,35
30. Республика Бурятия	8 / 0,7	15/ 0,76

* – Вакцинация

** – Ревакцинация



**Основные нормативные и методические документы, справочная литература
по вопросам эпидемиологического надзора за бруцеллёзом**

1. Санитарные правила и нормы «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (СанПиН 3.3686-21).
2. Санитарные правила и нормы «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (СанПиН 2.1.3684-21).
3. Методические указания «Эпидемиологический надзор и лабораторная диагностика бруцеллёза» (МУК 3.1.7.3402-16).
4. Методические указания «Контроль диагностических питательных сред по биологическим показателям для возбудителей чумы, холеры, сибирской язвы, туляремии, бруцеллёза, легионеллеза» (МУ 3.3.2.2124-06).
5. Методические указания «Определение чувствительности возбудителей опасных бактериальных инфекций (чумы, сибирской язвы, холеры, туляремии, бруцеллёза, сапа и мелиоидоза) к антибактериальным препаратам» (МУК 4.2.2495-09).
6. Методические указания «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности» (МУ 1.3.2569-09).
7. Методические указания «Порядок организации и проведения лабораторной диагностики бруцеллёза для лабораторий территориального, регионального и федерального уровней» (МУК 4.2.3010-12).
8. Методы контроля бактериологических питательных сред (МУК 4.2.2316-08).
9. Методические указания «Порядок эпидемиологической и лабораторной диагностики особо опасных, «новых» и «возвращающихся» инфекционных болезней» (МУ 3.4.3008-12).
10. Методические рекомендации МР 3.1.0207-20 «Цитометрический анализ антигенреактивности лейкоцитов *in vitro* для диагностики и оценки эффективности иммунопрофилактики бруцеллёза у людей».
11. Методические рекомендации МР 4.2.0288-22 «Идентификация и типирование штаммов бруцелл с использованием молекулярно-биологических методов».
12. «Лабораторная диагностика опасных инфекционных болезней. Практическое руководство». Под редакцией Г.Г. Онищенко, В.В. Кутырева. Издание 2-е, переработанное и дополненное. Москва. Шико. 2013. 560 с.
13. «Руководство по вакцинопрофилактике особо опасных инфекций» (раздел «Вакцинопрофилактика бруцеллёза»). Под ред. И.В. Борисевича, И.В. Дармова. Киров. ООО «Кировская областная типография». 2011.
14. «Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней» [в 2 т.]. Т. 1. Н.И. Брико, Г.Г. Онищенко, В.И. Покровский. Москва. ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. 880 с.



«Перечень диагностических препаратов, тест-систем, питательных сред, предназначенных для использования при проведении лабораторной диагностики бруцеллёза у людей»

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
МИБП и питательные среды производства Российской Федерации			
1	Аллерген бруцеллезный жидкий (Бруцеллин), аллергены бактерий, раствор для внутрикожного введения	№ ЛС-002624	Филиал ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ «Омское предприятие по производству бакпрепаратов» 644080, г. Омск, пр. Мира, д. 7 Тел: (3812) 65-06-22 E-mail: bakprep@omskcity.com Веб-сайт: www.microgen.ru
2	Диагностикум бруцеллезный жидкий для реакции агглютинации, суспензия для диагностических целей	№ ФСР 2008/03141	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 E-mail: stavnipchi@mail.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
4	Набор реагентов тест-система диагностическая для выявления возбудителя бруцеллеза в иммуноферментном анализе (ИФА) («ИФА-Бру-СтавНИПЧИ»)	№ ФСР 2010/06745	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 E-mail: stavnipchi@mail.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
5	Набор реагентов тест-система иммуноферментная для выявления антител к возбудителю бруцеллеза (ИФА-Бру-Аг-СтавПЧИ)	№ РЗН 2013/428	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 E-mail: stavnipchi@mail.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
6	Бруцелла-IgG-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13844	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный) 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 E-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
7	Бруцелла-IgA-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса А к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13843	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 E-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
8	Бруцелла-IgM-ИФА-БЕСТ Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к возбудителю бруцеллеза	№ ФСР 2012/13842	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 E-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
9	Набор реагентов для иммуноферментного выявления суммарных антител к возбудителю бруцеллеза (Бруцелла-антитела-ИФА-БЕСТ)	№ РЗН 2015/2716 ТУ 9398-499-23548172-2014	ЗАО «ВЕКТОР-БЕСТ» 630559, п. Кольцово, Новосибирский район, Новосибирская обл., тел./факс (383) 227-73-60 (многоканальный), 332-37-58, 332-37-10, 332-36-34, 332-67-52, 332-67-49 E-mail: vbmarket@vector-best.ru Веб-сайт: www.vector-best.ru
10	Brucella-реагент (Анти-Бактантисген-Тест. Комплект № 9) Набор реагентов для качественного и полуколичественного определения специфических антител к соматическим антигенам бруцелл в реакции агглютинации	№ ФСР 2008/02480 ТУ 9388-027-70423725-2007	ЗАО «ЭКОлаб» 142530 Московская область, г. Электрогорск, ул. Буденного, д. 1 тел. 8-800-333-33-47 E-mail: ekolab-sbyt@mail.ru ekolab_market@mail.ru Веб-сайт: www.ekolab.ru
11	Иммуноглобулины диагностические флуоресцирующие сухие бруцеллезные ("РИФ-Бру-СтавНИПЧИ") по ТУ 21.20.23-47-01897080-2016	№ РЗН 2018/7784	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, д. 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 E-mail: stavnipchi@mail.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
12	Набор реагентов «Иммуноглобулины диагностические флуоресцирующие бруцеллезные сухие» по ТУ 9389-021-01894956-2009	ФСР 2010/08925	ФГБУ "ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России (филиал "Медгамал" ФГБУ "ФНИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России) 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, д. 18 тел. (499)193-30-01 факс (499)190-61-83 E-mail: medgamal@gamaleya.org Веб-сайт: www.medgamal.ru
14	Сыворотка диагностическая поливалентная бруцеллезная сухая для реакции агглютинации (РА)	№ ФСР 2012/13323	ФКУЗ Иркутский НИПЧИ Сибири и Дальнего Востока 64047, г. Иркутск, ул. Трилиссера, 78 Тел.: (3952) 22-01-35 Факс: (3952) 22-01-40 E-mail: info@interlabservice.ru Веб-сайт: www.interlabservice.ru
15	Тест-система для выявления ДНК <i>Brucella</i> spp. методом полимеразной цепной реакции (ГенБру)	№ ФСР 2007/00099 ТУ 8895-008-01898109-2007	ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора 410005, г. Саратов, ул. Университетская, д. 46 Тел.: (8452) 26-21-31 Факс: (8452) 51-52-12 E-mail: microbe@san.ru Веб-сайт: www.microbe.ru
16	Набор реагентов для идентификации штаммов <i>Brucella</i> spp. методом полимеразной цепной реакции с гибридизационно-флуоресцентным учетом результатов в режиме реального времени «Ген <i>Brucella</i> – идентификация – РГФ»	№ РЗН 2014/1948 ТУ 9398-045-01898109-2013	ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора 410005, г. Саратов, ул. Университетская, д. 46 Тел.: (8452) 26-21-31 Факс: (8452) 51-52-12 E-mail: microbe@san.ru Веб-сайт: www.microbe.ru
17	Набор реагентов для выявления и дифференциации штаммов возбудителя бруцеллеза методом полимеразной цепной реакции с учетом результатов в режиме реального времени «Бру-Диф-РГФ»	РЗН 2020/9875 ТУ 21.20.23-055-01898109-2018	ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора 410005, г. Саратов, ул. Университетская, д. 46 Тел.: (8452) 26-21-31 Факс: (8452) 51-52-12 E-mail: microbe@san.ru Веб-сайт: www.microbe.ru
18	Набор реагентов для выявления ДНК бактерий	ФСР 2009/04212	ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора,



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
	<i>Brucella</i> spp. в биологическом материале и культурах микроорганизмов методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридационно-флуоресцентной детекцией «АмплиСенс <i>Brucella</i> spp.-FL»	ТУ 9398-059-01897593-2008	111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, 3а Тел.: (495) 974-96-42 E-mail: amplisens@pcr.ru Веб-сайт: www.pcr.ru
19	Набор реагентов для выявления и идентификации ДНК возбудителей бруцеллеза, сапа и мелиоидоза методом полимеразной цепной реакции в реальном времени (ОМ-Скрин-Бру/Сап/Мелиоидоз-РВ)	РЗН 2015/2697 ТУ 939816-017-46395995-2013	Закрытое акционерное общество «Синтол» (ЗАО «Синтол») 127434, Москва, Тимирязевская, д. 42 Тел.: (495) 984-69-93 E-mail: syntol@syntol.ru Веб-сайт: www.syntol.ru
20	«ОМ-Скрин-бруцеллэз-РВ», набор реагентов для выявления ДНК возбудителей бруцеллэза наиболее патогенных для человека видов (<i>B. melitensis</i> , <i>B. abortus</i> , <i>B. suis</i> и <i>B. canis</i>)	РЗН 2015/3429 ТУ 9398-015-46395995-2013	Закрытое акционерное общество «Синтол» (ЗАО «Синтол») 127434, Москва, Тимирязевская, д. 42 Тел.: (495) 984-69-93 E-mail: syntol@syntol.ru Веб-сайт: www.syntol.ru
21	Питательная среда жидкая для транспортировки биоматериала и накопления бруцелл	РЗН 2013/1153 ТУ 9385-025-01897080-2011	ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, 355035, г. Ставрополь, ул. Советская, д. 13-15 Тел./факс: (8652) 26-40-39 E-mail: stavnipchi@mail.ru Веб-сайт: www.snipchi.ru
22	Питательный агар для культивирования и выделения возбудителя бруцеллеза сухой (БРУЦЕЛЛАГАР)	РУ № РЗН 2013/1329 ТУ 9398-170-78095326-2012	ФБУН «ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ) Российская Федерация, 142279, Московская обл., Серпуховский р-н, пос. Оболенск, ФБУН ГНЦ ПМБ Тел: +7 (4967) 36-00-03 Факс: +7 (4967) 36-00-10 E-mail: info@obolensk.org Веб-сайт: sredy-obolensk.ru
23	Питательный бульон для культивирования	РЗН 2015/2948	ФБУН «ГНЦ прикладной микробиологии и

№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
	возбудителя бруцеллеза сухой (БРУЦЕЛЛА-бульон)	ТУ 9385-200-78095326-2013	биотехнологии» Роспотребнадзора (ФБУН ГНЦ ПМБ) Российская Федерация, 142279, Московская обл., Серпуховский р-н, пос. Оболенск, ФБУН ГНЦ ПМБ Тел: +7 (4967) 36-00-03 Факс: +7 (4967) 36-00-10 E-mail: info@obolensk.org Веб-сайт: sredy-obolensk.ru
24	Питательная среда для выделения и культивирования бруцелл сухая (Эритрит агар) по ТУ 20.59.52-046-20401675-2019	ФСР 2008/02098	Акционерное общество "Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам "Микроген" 127473, Россия, г. Москва, 2-й Волконский пер., д. 10 Тел. +7 (495) 790-77-73 Веб-сайт: microgen.ru
25	Питательная среда для накопления бруцелл сухая (Эритрит бульон) по ТУ 20.59.52-047-20401675-2019	ФСР 2008/02096	Акционерное общество "Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам "Микроген" 127473, Россия, г. Москва, 2-й Волконский пер., д. 10 Тел. +7 (495) 790-77-73 Веб-сайт: microgen.ru
МИБП и питательные среды зарубежного производства			
26	<u>Набор реагентов для диагностики <i>in vitro</i> бактериальных инфекций методом ИФА</u> Варианты исполнения: 1. Набор реагентов для определения антител IgA к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgA)) 2. Набор реагентов для определения антител IgG к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgG)) 3. Набор реагентов для определения антител IgM к бруцелла абортус (Anti-Brucella abortus (IgM))	№ ФСЗ 2010/07324	Euroimmun AG, Германия Поставщик: ЗАО «Аналитика» 129343, г. Москва, проезд Серебрякова, дом 2, корпус 1, Тел. (495) 737-03-63, 748-11-69 вн. 112; бесплатная линия для медучреждений в регионах РФ: (800) 200-19-89 E-mail: info@analytica.ru , Веб-сайт: www.analytica.ru
27	Основа бульона для бруцелл (Brucella Broth Base)	№ ФСЗ 2009/03706	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия)



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
			123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
28	Основа полужидкой среды Кристофера для бруцелл (Christopher's Semisolid Brucella Medium Base)	№ ФСЗ 2009/03706	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
29	Картофельный агар (Potatato Infusion Agar)	№ ФСЗ 2009/03706	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
30	Бульон с настоем печени (Liver Infusion Broth)	№ ФСЗ 2009/03706	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
31	Эугоник агар, обогащенный агар (Eugonic Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
32	Эугоник бульон, обогащенный бульон (Eugonic Broth)	№ ФСЗ 2009/03707	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия)



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
			123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
33	Триптозный агар (Tryptose Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
34	Триптозный бульон (Tryptose Broth)	№ ФСЗ 2009/03707	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
35	Агар Мюллера-Хинтона (Mueller Hinton Agar)	№ ФСЗ 2009/03707	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
36	Селективная добавка для бруцелл модифицированная (Brucella Selective Supplement) Может использоваться в качестве добавки к бруцелла агару модифицированному, основе агара/бульона для бруцелл	№ ФСЗ 2009/03708	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
37	Основа селективной среды для бруцелл (Brucella Selective Medium Base)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия)



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
			123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
38	Бруцелла агар (основа) (Brucella Agar Base)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
39	Бруцелла агар (основа), модифицированная (Brucella Agar Base, Modified)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
40	Бруцелла агар (основа) с гемином и витамином К (Brucella Agar Base w/ Hemin and Vitamin K)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
41	Бруцелла агар (основа) с 1,0% декстрозы (Brucella Agar Base w/ 1.0 % Dextrose)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
42	Основа кровяного агара для бруцелл с витамином К1 (Brucella Vitamin K1 Blood Agar Base)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия)



№ п/п	Наименование препарата	№ регистрационного удостоверения	Производитель
			123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru
43	Полужидкая среда Смайберта для бруцелл (Smibert's Semisolid Brucella Medium)	№ ФСЗ 2009/03709	HiMedia Laboratories Pvt. Limited (Индия) 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, стр. 3. Телефон/факс: +7 (495) 940-33-12, 940-33-13, 940-33-14, 940-33-96, 940-33-97, 940-33-98 E-mail: himedia@orc.ru ; Веб-сайт: www.himedialabs.ru



Приложение 5

Сведения об объемах и результатах иммунологических (серологических) исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2021 г.

ВСЕГО серологических исследований материала от людей (обследовано лиц)		на определение антител			на определение антигена		Обследование лиц по показаниям:		
		Всего	из них:		Всего	из них с наличием антигена	больные и с подозрением на заболевание	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные)	с профилактической целью
			IgM	IgG					
2021 г.	19648 (13072)	10556	97	168	214	30	6667	2071	10910

Приложение 6

Сведения об объемах и результатах бактериологических исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2021 г.

ВСЕГО обследовано лиц на бруцеллёз бактериологическим методом/ <i>из них с выделением возбудителя</i>	В том числе			ВСЕГО бактериологических исследований материала от людей на бруцеллёз
	больных и с подозрением на заболевание / <i>из них с выделением возбудителя</i>	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные) / <i>из них с выделением возбудителя</i>	с профилактической целью / <i>из них с выделением возбудителя</i>	
34/1	45/0	3/1	0/0	48

Приложение 7

Сведения об объемах и результатах молекулярно-биологических исследований материала от людей на бруцеллёз в Российской Федерации в 2021 г.

ВСЕГО обследовано лиц на бруцеллёз молекулярно- биологическим методом / <i>из них с обнаружением нуклеиновых кислот</i>	В том числе			ВСЕГО молекулярно- биологических исследований материала от людей на бруцеллёз
	больных и с подозрением на заболевание / <i>из них с обнаружением нуклеиновых кислот</i>	по эпидпоказаниям (в т.ч. контактные) / <i>из них с обнаружением нуклеиновых кислот</i>	с профилактической целью / <i>из них с обнаружением нуклеиновых кислот</i>	
36/1	18/0	11/0	7/1	36