

Г.И.Лямкин, Н.И.Тихенко, Е.А.Манин, С.В.Вилинская, С.И.Головнева, Д.В.Русанова

ЭПИЗООТОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА ПО БРУЦЕЛЛЕЗУ В ЮЖНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2006–2009 гг.

ФГУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт»

Представлен анализ динамики заболеваемости людей и животных бруцеллезом, дана оценка эпизоотолого-эпидемической ситуации по бруцеллезу в Южном федеральном округе Российской Федерации за 2006–2009 гг. Показано, что в ряде регионов ЮФО сложилась неблагоприятная эпидемическая ситуация по бруцеллезу, что дает основание прогнозировать сохранение заболеваемости на высоком уровне.

Ключевые слова: бруцеллез, заболеваемость, эпидемиологическая обстановка.

В период с 2006 по 2009 год в Российской Федерации ежегодно регистрировалось от 300 до 500 больных бруцеллезом преимущественно на административных территориях с развитым животноводством. Этому способствовало ослабление контроля за проведением противобруцеллезных мероприятий на животноводческих объектах вследствие социально-экономических преобразований, происходящих с 90-х годов и приведших к существенному превалированию частного сектора животноводства [1, 3].

Наибольший уровень заболеваемости людей бруцеллезом (73,8 %), превышающий общероссийские показатели более чем в 5 раз, постоянно регистрируется на территории Южного федерального округа (ЮФО) Российской Федерации [2, 4].

Указанные обстоятельства, а также наличие неблагоприятных по бруцеллезу хозяйств крупного и мелкого рогатого скота, не всегда эффективно контролируемое перемещение скота с сопредельных территорий, приводит к увеличению возможности контакта людей с больными животными, что, в свою очередь, требует оценки риска возникновения эпидемических проявлений бруцеллеза на различных административных территориях ЮФО и внесения корректив в существующую систему эпидемиологического надзора за бруцеллезом.

Целью работы была оценка состояния эпидемиологического надзора за бруцеллезом в ЮФО на основе анализа сведений о заболеваемости людей бруцеллезом, влияния социально-экономических факторов на эпидемический и эпизоотический потенциал очагов бруцеллезной инфекции.

Материалы и методы

В качестве источников информации использовались статистические данные официальной регистрации заболеваемости бруцеллезом в 13 административных регионах ЮФО за 2006–2009 гг. Эпидемиологические проявления бруцеллеза оценивали на основе общепринятых методов ретроспективного эпидемиологического анализа с позиции системного подхода [5].

Результаты и обсуждение

Административные территории ЮФО характеризуются разнообразием климато-географических условий, национального и экономического уклада, однако общим для всех является интенсивное развитие животноводства, преимущественно мелкого и крупного рогатого скота.

Факторами, способствующими высокой заболеваемости бруцеллезом людей и животных в Южном Федеральном округе, являются: наличие высокоразвитого животноводства крупного и мелкого рогатого скота; длительно сохраняющееся эпизоотологическое неблагополучие по бруцеллезу; бесконтрольная миграция сельскохозяйственных животных между административными территориями без надлежащего санитарно-ветеринарного контроля; преобладающее количество скота в индивидуальных и фермерских хозяйствах, в которых затруднен учет поголовья и проведение противобруцеллезных мероприятий.

Анализ заболеваемости бруцеллезом с впервые установленным диагнозом в административных территориях Южного федерального округа показал неравномерность ее распределения по отдельным регионам (табл. 1).

Более половины всех зарегистрированных больных приходится на Республику Дагестан (56,3 %, интенсивный показатель на 100 тыс. населения – 6,0) и Ставропольский край (17,8 %, интенсивный показатель на 100 тыс. населения – 1,8). В 2009 г. в Республике Дагестан было изолировано от больных бруцеллезом людей 5 культур *B. melitensis*.

Заболеваемость бруцеллезом в Республике Калмыкия составляет 8,3 % от общей заболеваемости в ЮФО, однако интенсивный показатель заболеваемости на 100 тыс. населения (7,97) самый высокий в регионе. В 2008 г. от больных бруцеллезом людей было изолировано 4 культуры *B. melitensis*. Эпидемиологическая обстановка по бруцеллезу в других регионах ЮФО характеризуется преимущественно спорадической заболеваемостью, интенсивные показатели которых на протяжении изучаемого периода колебались от 0,07 до 3,28 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость людей бруцеллезом в Южном Федеральном округе по административным территориям (2006–2009 гг.)

Административные территории	Зарегистрировано заболеваний по годам							
	2006		2007		2008		2009	
	Всего/показ. на 100 тыс. нас.	Дети до 14 лет/показ. на 100 тыс. нас.	Всего/показ. на 100 тыс. нас.	Дети до 14 лет/показ. на 100 тыс. нас.	Всего/показ. на 100 тыс. нас.	Дети до 14 лет/показ. на 100 тыс. нас.	Всего/показ. на 100 тыс. нас.	Дети до 14 лет/показ. на 100 тыс. нас.
Южный Федеральный округ	332/1,46	25/0,48	240/1,05	17/0,33	256/1,13	19/0,38	290/1,26	20/0,38
Республика Дагестан	181/6,87	18/2,10	124/4,71	12/1,43	145/5,51	15/1,83	180/6,8	15/1,83
Кабардино-Балкарская Республика	20/2,22	1/0,44	19/2,11	-	10/1,11	-	7/0,44	-
Республика Калмыкия	25/8,60	-	22/7,56	-	19/6,53	1/1,39	27/9,2	1/1,39
Карачаево-Черкесская Республика	1/0,23	-	-	-	-	-	1/0,23	-
Республика Северная Осетия – Алания	18/2,53	2/1,23	23/3,24	1/0,74	7/0,98	-	8/1,13	-
Ставропольский край	61/2,23	2/0,36	35/1,28	4/0,74	47/1,74	2/0,38	56/2,07	4/0,72
Астраханская обл.	4/0,4	-	2/0,2	-	9/0,9	1/0,48	4/0,4	-
Волгоградская обл.	7/0,26	1/0,2	5/0,19	-	16/0,61	-	4/0,15	-
Ростовская обл.	15/0,34	1/0,12	10/0,23	-	3/0,06	-	3/0,06	-
Чеченская Республика	-	-	-	-	-	-	-	-
Республика Ингушетия	-	-	-	-	-	-	-	-
Республика Адыгея	-	-	-	-	-	-	-	-
Краснодарский край	-	-	-	-	-	-	-	-

Особенное беспокойство вызывает высокая заболеваемость бруцеллезом в ЮФО среди детей, которая составляет 58,6 % от случаев заболевания детей в Российской Федерации. Из всех регионов ЮФО наиболее неблагоприятная обстановка сложилась в Республике Дагестан. За анализируемый период заразились 60 детей, что составляет 74 % от заболевших детей на территории ЮФО. В остальных административных территориях ЮФО регистрируются единичные (1–4) случаи заражения детей бруцеллезом. Высокая заболеваемость детей бруцеллезом в Республике Дагестан обусловлена широко практикующимся вовлечением детей в процесс ухода за животными (особенно мелким рогатым скотом) в индивидуальных хозяйствах и употреблением в пищу кисло-молочных продуктов без термической обработки.

Заболеваемость людей бруцеллезом в Ставропольском крае не имеет стойкой тенденции к снижению. Так, в 2006 г. был зарегистрирован 61 больной бруцеллезом, интенсивный показатель на 100 тыс. населения – 2,27. В 2007 г. произошло значительное снижение заболеваемости – до 35 человек, интенсивный показатель на 100 тыс. населения – 1,29. Однако в 2008 г. заболеваемость увеличилась на 25,5 % по сравнению с 2007 г. и составила 1,7 на 100 тыс. населения. В 2009 г. заболело 56 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 2,07. Наиболее высокие показатели заболеваемости среди населения регистрировались в районах, прилегающих к Республикам Дагестан и Калмыкия (Арзгирский, Курский, Нефтекумский, Левокумский, Апанасенковский, Туркменский райо-

ны). Это объясняется усилением интенсивности миграции населения на постоянное и особенно временное место жительства в юго-восточные районы края из соседних неблагоприятных по бруцеллезу регионов. Мигрантами завозится личный скот без соблюдения санитарно-ветеринарных правил, что в значительной степени способствует ухудшению эпизоотической, а в последующем и эпидемической обстановки по бруцеллезу.

Анализ динамики удельного веса мелкого и крупного рогатого скота как источника заражения людей бруцеллезом в ЮФО позволил установить, что в регионе наблюдается увеличение роли мелкого рогатого скота в инфицировании людей. Это связано с бесконтрольным перемещением животных из неблагоприятных по бруцеллезу районов. В результате резко растет заболеваемость людей бруцеллезом при непосредственных контактах с животными (табл. 2).

Основным источником заражения людей бруцеллезом является мелкий рогатый скот – около 34 % случаев, в 27 % случаев заражение происходило при контакте с крупным рогатым скотом. У 24 % заболевших бруцеллезом источник заражения не установлен, что свидетельствует о серьезных недостатках в работе по эпидемиологическому расследованию случаев заболевания людей бруцеллезом на местах.

В Краснодарском крае в 2008 г. выявлено 3 неблагоприятных пункта по бруцеллезу мелкого рогатого скота. Это первый случай выявления зараженных бруцеллезом овец за последние 50 лет.

В Ростовской области в 2009 г. также выявлены неблагоприятные пункты по бруцеллезу МРС,

Таблица 2

Источники инфицирования людей бруцеллезом в ЮФО (2006–2009 гг.)

Административные территории	Источники инфицирования			
	КРС	МРС	Пищевые продукты животного водства	Не установлен
Республика Дагестан	127	299	102	102
Кабардино-Балкарская Республика	27	2	18	9
Республика Калмыкия	40	32	2	19
Республика Северная Осетия – Алания	37	1	15	-
Ставропольский край	23	24	39	113
Астраханская обл.	12	-	-	7
Волгоградская обл.	18	-	2	10
Ростовская обл.	17	15	-	-
Республика Адыгея	-	-	-	-
Карачаево-Черкесская Республика	1	-	1	-
Республика Ингушетия	-	-	-	-
Чеченская Республика	-	-	-	-
Краснодарский край	-	-	-	-
Всего по ЮФО (%)	301 (26,9)	373 (33,36)	179 (15,2)	265 (23,7)

что связано с увеличением поголовья овец в частном секторе и бесконтрольным их перемещением из пограничных районов Республики Калмыкия и Ставропольского края.

Большую часть больных с впервые выявленным бруцеллезом в ЮФО составляли мужчины (69,7 %). Больные чаще инфицировались контактным (25,4 %) и алиментарным (16,9 %) путем. У 27,5 % больных путь передачи инфекции установить не удалось.

При анализе профессионального состава самая высокая заболеваемость бруцеллезом регистрировалась среди работников, обслуживающих мелкий рогатый скот (чабаны, сакманщики и др. – 67,6 %) и ветеринарных работников (17,1 %), табл. 3.

В связи с отмеченным, актуальными являются оценка эпидемического потенциала очагов разных типов и прогнозирование эпизоотологической и эпидемиологической ситуации на отдельных территориях. Особого внимания требует совершенствование системы эпиднадзора за бруцеллезом, основным принципом которого является комплексный медико-ветеринарный подход к его организации, поскольку источником инфекции являются, в основном, сельскохозяйственные животные, а заражение человека связано с работой в животноводстве и производством животноводческой продукции.

Анализ показал, что основной причиной заболеваемости людей бруцеллезом в ЮФО явилось широкое распространение бруцеллезной инфекции среди крупного и мелкого рогатого скота. Создание животноводческих хозяйств различных форм собственности (акционерные, фермерские, индивидуальные) значительно ослабили ветеринарный надзор за животными. Кроме того, ежегодные перегоны значительной части овец на отгонные пастбища, а также осуществление миграции животных из одного региона в другой по экономическим соображениям, без

Таблица 3

Профессиональный состав лиц, заболевших бруцеллезом в ЮФО в 2006–2009 гг.

Административные территории	Категория заболевших бруцеллезом работников сельского хозяйства			
	Работники МТФ	Чабаны, сакманщики и др.	Ветеринары, зоотехники	Рабочие перерабатывающих предприятий
Республика Дагестан	17	87	10	-
Кабардино-Балкарская Республика	1	1	1	-
Республика Калмыкия	2	38	16	-
Республика Северная Осетия – Алания	1	-	2	2
Ставропольский край	7	18	23	1
Астраханская обл.	3	-	2	-
Волгоградская обл.	15	1	8	1
Республика Адыгея	-	-	-	-
Республика Ингушетия	1	-	-	-
Карачаево-Черкесская Республика	1	-	-	-
Чеченская Республика	-	-	-	-
Ростовская область	-	9	2	6
Краснодарский край	-	-	-	-
Всего по ЮФО	48	253	64	10

карантинизации и предварительного комплексного обследования на бруцеллез, отсутствие биркования животных в индивидуальных хозяйствах создают благоприятные условия для распространения бруцеллеза среди сельскохозяйственных животных.

Таким образом, в современных условиях для обеспечения и поддержания эпидемиологического благополучия населения по бруцеллезу необходимы объективная оценка сложившейся эпизоотической и эпидемической ситуации и принятие действенных мер по своевременному проведению санитарно-ветеринарных, санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий в соответствии с действующими инструктивно-методическими документами.

С учетом анализа динамики заболеваемости бруцеллезом людей и животных в ЮФО за последние годы можно прогнозировать на 2010 год увеличение ее на 5–10 % от средних многолетних величин.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Желудков М.М., Цирельсон Л.Е., Хадарцев О.С. и др. Состояние заболеваемости бруцеллезом в Российской Федерации. Дез. дело. 2009; 2:38–40.
2. Лямкин Г.И., Тихенко Н.И., Манин Е.А. и др. Эпидемиологическая обстановка по бруцеллезу в Южном федеральном округе. В кн.: Проблемы современной эпидемиологии. Перспективные средства и методы лабораторной диагностики и профилактики актуальных инфекций. Тр. Всерос. науч. конф.; 19–20 ноября 2009 г. СПб; 2009. С. 242.
3. Онищенко Г.Г. Об эпидемиологической обстановке по особо опасным, природно-очаговым инфекциям на территории Южного Федерального округа. Журн. микробиол., эпидемиол. и иммунобиол. 2004; 3:23–30.
4. Русанова Д.В., Лямкин Г.И. Эпидемиологические осо-

бенности бруцеллеза в Ставропольском крае. Пробл. особо опасных инф. 2009; 3(101):27–30.

5. Шаханина И.А., Кучеровская Т.В., Черкова Т.П. Применение различных статистических методов эпидемиологического анализа при оценке сезонности итерриториального распространения инфекционных болезней. Журн. микробиол., эпидемиол. и микробиол. 1990; 5:43–7.

G.I.Lyamkin, N.I.Tikhenko, E.A.Manin, S.V.Vilinskaya, S.I.Golovneva,
D.V.Rusanova

**The Epizootiological and Epidemiologic Situation on Brucellosis
in the Southern Federal District of the Russian Federation
in 2006–2009**

Stavropol Research Anti-Plague Institute

Presented is the analysis of dynamics of brucellosis morbidity in people and animals. Evaluation of epizootiological and epidemiological situation

on brucellosis in the Southern federal district of the Russian Federation for 2006–2009 is given. It is shown that unfavorable epidemic situation on brucellosis persists in the number of regions of the Southern federal district of RF that gives the basis to predict the preservation of morbidity at a high level.

Key words: brucellosis, morbidity, epidemiological situation.

Об авторах:

Лямкин Г.И., Тихенко Н.И., Манин Е.А., Вилинская С.В., Головнева С.И., Русанова Д.В. Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт. 355035, Ставрополь, ул. Советская, 13–15. E-mail: snipchi@mail.stv.ru

Authors:

Lyamkin G.I., Tikhenko N.I., Manin E.A., Vilinskaya S.V., Golovneva S.I., Rusanova D.V. Stavropol Research Anti-Plague Institute. 355035, Stavropol, Sovetskaya St., 13–15. E-mail: snipchi@mail.stv.ru

Поступила 11.05.10.