

УДК 578

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЛЕПТОСПИРОЗА

*Романова А. А., студентка 3 курса факультета
ветеринарной медицины и биотехнологии
Научный руководитель – Сульдина Е.В., ассистент
кафедры микробиологии, вирусологии, эпизоотологии и ВСЭ
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *заболевание, лептоспироз, вспышка, летальность, спирохеты, животные.*

В работе рассматриваются вспышки лептоспироза в Российской Федерации.

Возбудители лептоспирозов – спирохеты, относящиеся к виду *Leptospira interrogans* рода *Leptospira*, входящего в состав семейства *Leptospiraceae* порядка *Spirochaetales*. Идентифицированные патогенные лептоспиры отнесены к 25 серологическим группам, 250 сероварам и 20 таксономическим видам. [3]

Дикие и домашние животные многих видов могут быть отнесены к носителям лептоспир. Основными хозяевами (резервуарами) и источниками возбудителя инфекции являются грызуны (серые полевки, мыши, крысы и другие) и насекомоядные (ежи, землеройки), у которых инфекция протекает бессимптомно, сопровождаясь выделением лептоспир с мочой.

В антропоургических очагах эту роль играют домашние животные – собаки, свиньи, крупный рогатый скот, овцы, реже козы, лошади и северные олени, а также пушные звери клеточного содержания – лисицы, песцы, нутрии. У этих млекопитающих заболевание протекает остро, подостро или в форме хронического бессимптомного лептоспироносительства, при «беременности» возможны выкидыши (аборты).

Согласно определению ВОЗ лептоспироз приобретает все возрастающее значение, особенно в странах тропического и субтропического климата, а территории стран Южной и Юго-Восточной Азии практически полностью эндемичны. Кроме того, серьезные осложнения эпидемической ситуации по лептоспирозам являются последствиями чрезвычайных ситуаций природного характера. Смертельные исходы

болезни наблюдаются при развитии тяжелых осложнений (инфекционно-токсический шок, острая почечная недостаточность, острая почечно-печеночная недостаточность, ДВС-синдром, РДСВ, легочные кровотечения и др.).[4-6]

Заболеваемость лептоспирозом имеет общую тенденцию к снижению в России в целом, а также в Сибири и на Дальнем Востоке. В 1922-1996 гг. Заболеваемость лептоспирозом в Дальневосточном федеральном округе (ДФО) находилась на уровне среднероссийских значений в 1997-2001 гг. - в 2 раза меньше и в 4 раза больше показателя Сибирского федерального округа (СФО) в период с 2002 по 2006 гг. В Сибири и на Дальнем Востоке в 2007-2011 гг. Зарегистрировано 156 случаев лептоспироза на 13 и 24 административных территориях. выявлено 97 случаев у 11 человек из области, самые высокие показатели заболеваемости, сопоставимые с общероссийскими, наблюдались в Хабаровском и Забайкальском краях, Кемеровской области.

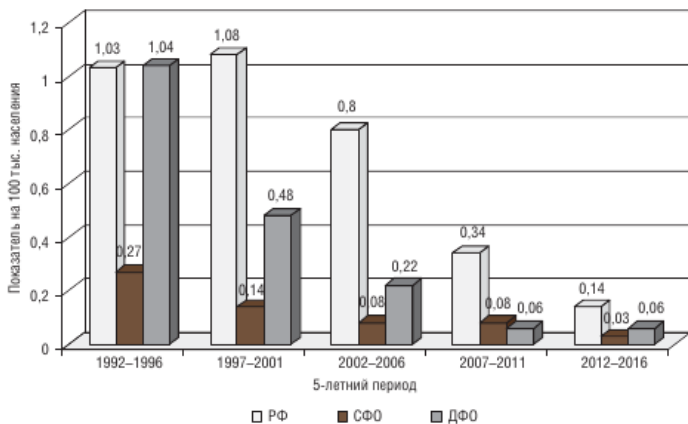


Рисунок 1 – Среднеголетние показатели заболеваемости лептоспирозом в РФ, Сибирском и Дальневосточном федеральных округах в 1992 – 2016 гг. (по 5-летним периодам)

В 2012-2016 гг. было зарегистрировано всего 47 случаев лептоспироза в 10 субъектах Федерации области. Хотя в природных очагах

юга Дальнего Востока преобладала высокая заболеваемость лептоспирозом среди животных вследствие масштабного наводнения на Амуре. 2013 год создал предпосылки для обострения эпидемической ситуации, чаще всего заболевания регистрировались в Сахалинской и Кемеровской областях, Приморском крае. В социальной структуре больных лептоспирозом преобладали городские жители, а в гендерном распределении - мужчины. Особенность периода 2012 - 2016 гг. – появление заболеваний лептоспирозом среди детей после более чем десятилетнего перерыва и завозных случаев из эндемичных стран Азии (Вьетнам и Таиланд), чему способствовала возросшая популярность отдыха в них. Летальность составила 12.

Следует отметить, что в половине летальных случаев этиологическим агентом были лептоспиры серогруппы Sejroe, 2 случая были вызваны сочетанием *L. sejroe* и *L. icterohaemorrhagiae*, в 1 случае завоза из Вьетнама была выявлена исключительно *L. icterohaemorrhagiae*. Еще 1 летальный случай лептоспироза Sejroe не вошел в официальную статистику. Хотя из-за малой выборки различия недостоверны, трудно не признать факт, что возбудитель серогруппы *Icterohaemorrhagiae*, циркулирующий на территории Сибири и Дальнего Востока, обусловил меньше летальных случаев, чем возбудитель серогруппы Sejroe. Это не согласуется с данными исследований, проведенных на юге страны, где иктерогеморрагический лептоспироз характеризуется самой высокой летальностью [1].

Отсюда массовый характер заболеваемости лептоспирозом в середине XX века. в Сибири и на Дальнем Востоке. Это было связано с интенсивным развитием земледелия и животноводства. Заболеваемость лептоспирозом значительно снизилась за счет проведения профилактических мероприятий, в том числе плановой иммунизации сельскохозяйственных животных. Повышение заболеваемости лептоспирозом в начале 1990-х гг., вызвано преобладанием серогруппы *Canicola* в этиологической структуре болезней лептоспир, что может быть связано с ухудшением эпизоотической ситуации у собак в крупных городах. Это характеризовалось преимущественным выявлением среднетяжелых и тяжелых форм у горожан и низкой смертности. В XXI в. в Сибири и на Дальнем Востоке наблюдается выраженная тенденция к снижению заболеваемости лептоспирозом с единичными (спорадическими) случаями на отдельных административных территориях. В 2012–2016 гг. стали регистрировать завозные случаи

лептоспироза из эндемичных стран Азии, тяжелые случаи лептоспироза с единичными летальными исходами. Локальные случаи у сельских жителей, как правило, были связаны с заражением от непривитых больных животных, а у городских - с пребыванием в природных очагах лептоспироза. В этиологической структуре заболеваний, в том числе при летальных исходах, преобладали возбудители серогрупп *Icterohaemorrhagiae* и *Sejroe*. Выявление преимущественно тяжелых и среднетяжелых форм лептоспирозов, по-видимому, можно связать с отсутствием настороженности к данной инфекционной болезни и проблемами ее лабораторной диагностики.

Библиографический список:

1. Лебедев В.В., Авдеев М.Г., Шубич М.Г., Ананьина Ю.В. и др. Иктерогеморрагический лептоспироз / под ред. В.В. Лебедева. Краснодар : Советская Кубань, 2001.
2. Шаракшанов М.Б., Бренева Н.В., Носков А.К., Киселева Е.Ю. и др. Современная ситуация по лептоспирозам на юге Дальнего Востока // Эпидемиол. и инфекц. бол. Актуальные вопросы. 2016. № 4. С. 9–15.
3. Краминская Н.Н. Лептоспирозы Приморского края - Иркутск, 1964. 21 с.
4. Макеев С.М., Марамович А.С., Кондаков А.А., Чернявский В.Ф. и др. Эпидемиологический мониторинг за лептоспирозами в регионах Сибири и Дальнего Востока // Бюл. ВСНЦ СО РАМН. 2004. Т. 2, № 1. С. 113–116.
5. Бренева Н. В. и др. Клинико-эпидемиологические особенности лептоспироза в Сибири и на Дальнем Востоке //Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – Т. 7. – №. 3 (26).
6. Попова А. Ю. и др. Эпидемиологическая обстановка по природно-очаговым инфекциям в Крымском федеральном округе в 2014-2015 гг //Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2016. – №. 2.
7. Ваганова А. Н., Стоянов Н. А., Токаревич Н. К. Адаптация полимеразной цепной реакции для диагностики лептоспироза и эпидемиологического надзора за лептоспирозной инфекцией //Здоровье населения и среда обитания. – 2012. – №. 1.

EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF LEPTOSPIROSIS

Romanova A.A.

Key words: *disease, leptospirosis, outbreak, lethality, spirochetes, animals.*

The paper deals with outbreaks of leptospirosis in the Russian Federation.