



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

Владивский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: depan1@rseel.ru <http://www.rosпотребнадзор.ru>
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

На № 06.02.2018 от № 04/1515-2018-32

Об эпизоотологической и
эпидемиологической ситуации по сибирской
язве в 2017 году и прогнозе на 2018 год

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

Руководителям органов исполнительной
власти субъектов Российской Федерации в
сфере охраны здоровья

Руководителям противочумных
учреждений Роспотребнадзора

Главным врачам федеральных бюджетных
организаций здравоохранения – центров
гигиены и эпидемиологии
Роспотребнадзора в субъектах Российской
Федерации и на железнодорожном
транспорте
в субъектах Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет информацию об эпизоотологической и эпидемиологической ситуации по сибирской язве в 2017 году в Российской Федерации и мире с прогнозом на 2018 год, подготовленную совместно с ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, для использования в работе и планирования противочумных (профилактических) мероприятий.

Приложение: на 5 л.в 1 экз.

Руководитель



Handwritten signature

А.Ю. Попова

Попова
8 499 973-17-34

24.02.18
64-02-10/916

Эпизоотологическая и эпидемиологическая ситуация
по сибирской язве в 2017 году и прогноз на 2018 год

В Российской Федерации насчитывается свыше 35 тысяч стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов (далее - СНП) на более чем 90 % административных территорий (24 % населенных пунктов страны). За последние 15 лет активность проявили 127 СНП, в том числе зарегистрировано 37 новых. В СНП учтено около 8 тысяч сибирезвевных скотомогильников. Только треть захоронений имеют хозяйственную принадлежность и соответствуют ветеринарно-санитарным требованиям. В зонах подтопления располагается 192 известных захоронений. В непосредственной близости к сибирезвевным захоронениям нередко располагаются фермерские хозяйства, организуется выпас животных, а также находятся рекреационные зоны. Интенсификация хозяйственной деятельности привела к приближению жилой застройки к имеющимся старым захоронениям.

Кроме этого, существует высокая вероятность наличия значительного количества неучтенных сибирезвевных захоронений. Потенциальное неблагополучие по сибирской язве также обусловлено наличием «морových полей» - территорий с нечеткими границами, на которых в прошлом отмечался массовый падеж скота.

В ряде субъектов Российской Федерации остаются проблемы с учетом поголовья сельскохозяйственных животных, а также охватом вакцинацией против сибирской язвы скота общественного и частного секторов.

Наличие большого количества почвенных очагов, неполный учет и охват специфической иммунизацией приводят к заболеванию сельскохозяйственных животных, а контакт с больными животными в процессе ухода, вынужденного убоя, который зачастую проводится без уведомления ветеринарных служб, разделки туш и инфицированным мясом является причиной заболевания людей.

В последние годы во многих субъектах страны отмечается сокращение объемов плановой вакцинации против сибирской язвы контингентов высокого профессионального риска заражения, в некоторых субъектах вакцинация не планируется.

В 2017 году в Российской Федерации случаи заболевания сибирской язвой среди людей не зарегистрированы (рис.1).

Приложение
к письму Роспотребнадзора
от 06.02.18 № 04/1515-2018

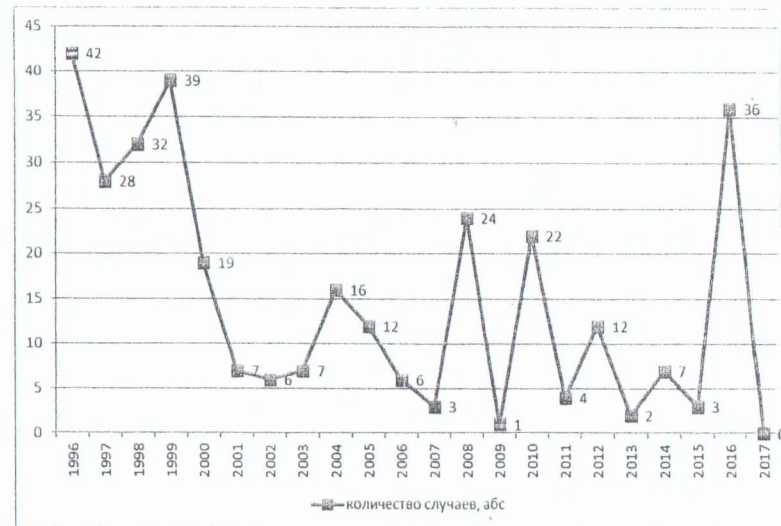


Рис. 1. Динамика заболеваемости людей сибирской язвой в Российской Федерации в 1996-2017 гг. (абс. числа).

В течение последних 2-х лет в Российской Федерации ежегодно вакцинируется около 65 тыс. человек в 80 субъектах страны, что составляет 0,04% от численности совокупного населения.

В 2017 году не планировалась и не проводилась иммунизация населения (вакцинация и ревакцинация) в Республике Карелия, Магаданской, Сахалинской областях и в Чукотском АО.

В 2017 году план вакцинации и ревакцинации выполнен на 97,13% и 92,48% (21499 и 40078 человек соответственно).

При наличии запланированных объемов не приступали к вакцинации в 6-и субъектах: Чеченской и Карачаево-Черкесской республиках, Республике Северная Осетия (Алания), Мурманской области, Приморском крае, Еврейская АО, к ревакцинации – в 2-х субъектах: в Мурманской области и Чеченской Республике.

Темпы вакцинации ниже среднероссийского значения в 18 субъектах страны, из них наиболее низкие темпы отмечены в Московской (38,46%), Томской (39,53%), Курской (51,8%), Калининградской (22,2%) областях, Ставропольском (40,69%), Красноярском (48,13%) краях, г. Москве (50%). Темпы выполнения плана по ревакцинации ниже среднероссийских значений в 23-х субъектах страны, в т.ч. наиболее низкие в г. Москве (7,5%), Приморском крае (15,1%) ХМАО (52%), Красноярском крае (40,2%).

В Российской Федерации в 2017 году случаи заболевания сибирской язвой среди животных также не зарегистрированы.

Эпидемиологическая ситуация в мире.

Заболеваемость людей в странах ближнего зарубежья в 2017 году зарегистрирована в Грузии, Казахстане и Кыргызстане.

В Грузии 2017 г. зарегистрирован 21 случай заболевания людей сибирской язвой (2 закончились летальным исходом). В сентябре у жителя Аджарии (Хелвачаурский район, с. Ахалсопели) диагностирована кожная форма сибирской язвы после контакта с больным скотом, в связи с несвоевременным обращением за медицинской помощью данный случай заболевания закончился летальным исходом. В ноябре 2017 года в г. Поти Грузии была зарегистрирована орофарингеальная форма сибирской язвы с тяжелым клиническим течением, этот случай также закончился летальным исходом на 6 сутки после госпитализации. При проведении эпидемиологического расследования установило, что заражение произошло алиментарным путем (прием в пищу термически необработанного мясного фарша, приобретенного на местном рынке). Диагноз подтвержден выделением культуры *Bacillus anthracis* из клинического материала и положительным результатом ПЦР при исследовании бронхиального аспирата. Последние случаи заболевания с летальным исходом были зафиксированы в Грузии в 2013 г.

В Нарынской области Кыргызстана (Ат-Башинский район, с. Казыбек) в августе-сентябре 2017 года зарегистрировано 3 случая сибирской язвы кожной формы (в результате вынужденного убоя и разделки туши КРС), под медицинским наблюдением находились еще 15 человек.

В августе в Казахстане (Карагандинская область, г. Балхаш) в результате вынужденного убоя и разделки туши КРС сибирской язвой заболело 3 человека.

В 2017 году сообщалось о заболевании сибирской язвой скота в Грузии (3 вспышки на 2 территориях - 2 КРС, 1 МРС в I-ом полугодии), Кыргызстане (1 КРС, август-сентябрь), Украине (2 МРС, июль).

В странах дальнего зарубежья сибирская язва среди людей зафиксирована в ряде стран Африки, Азии и в Европе. Заражение происходило в результате контакта с заболевшими/павшими животными и употребления в пищу их мяса. В Зимбабве заболели 57 человек с 1 летальным исходом после употребления мяса больных гиппопотамов. В Танзании в результате контакта с больной коровой в процессе вынужденного убоя и употребления мяса заболело 36 человек (март); 4 человека погибли после контакта с павшим МРС и употребления мяса (июнь). В Кении в период с мая по декабрь 2017 года зарегистрировано 4 вспышки на 3 административных территориях: одна из них - на скотобойне, где в результате контакта с тушами КРС кожной формой сибирской язвы заболели 8 человек, в остальных трех случаях причиной заболевания стало употребление в пищу мяса больного КРС, заболел 71 человек. В Зимбабве заболели 57 человек, в т.ч. 1 летальный исход, после употребления мяса павших гиппопотамов. В Гвинее заболело 5 человек, в т.ч. 1 летальный исход. В Намибии, в связи с эпизоотией сибирской язвы среди диких животных, 724 лицам назначено превентивное лечение, о заболевших информация не поступала.

В период с марта по декабрь отмечены 6 вспышек сибирской язвы в 2 штатах Индии (Андхра-Прадеш - 4, Одиша - 2). Всего в Андхра-Прадеше у 18 человек диагностирована кожная форма сибирской язвы (у 13 после контакта с больным МРС, у 5 - с КРС); в Одише заболело 15 человек в результате употребления мяса

больного КРС. В Бангладеш (май-сентябрь) зарегистрировано 5 вспышек инфекции в 3 областях государства (Раджшахи - 3, Кулнад - 1, Дакка - 1), результате контакта с больным КРС пострадало 65 человек, в т.ч. 1 закончил летальным исходом (в Раджшахи). В Таиланде 5 человек заболели сибирской язвой при разделке и употреблении в пищу МРС, 30 лицам, употреблявшим мясо, было назначено превентивное лечение. Предыдущая вспышка сибирской язвы в Таиланде была зафиксирована в 2000 году.

В Румынии с июня по сентябрь 2017 года зарегистрировано 3 эпидемических очага в 3 округах, где после проведения вынужденного убоя скота (КРС и МРС) сибирской язвой заболели 6 человек (Ботошани - 2, Арад - 2, Джурджу - 2). В октябре в Болгарии (Трапичте) кожная форма сибирской язвы зарегистрирована у владельца заболевшего МРС.

По данным Всемирной организации по охране здоровья животных (ОИЕ) за I полугодие 2017 г. неблагополучие по сибирской язве среди животных зарегистрировано в Африке: Буркина Фасо (3 очага в 2 областях - 143 КРС), Гвинея-Бисау (18 вспышек - 163 КРС), Замбия (5 очагов), Марокко (2 очага на 1 территории - 2 КРС), Нигер (1 вспышка - 20 животных: МРС, свиньи), Эритрея (1 вспышка - 685 КРС); в Азии: Афганистан (63 вспышки на 20 территориях - 648 МРС, 37 КРС), Бутан (3 очага в 3 регионах - 8 КРС), Иран (2 очага в 2 районах - 2 МРС), Непал (2 вспышки - 2 КРС), Турция (41 очаг в 20 областях - 254 КРС, 83 МРС); в Южной Америке: Парагвай (8 вспышек на 4 территориях - 35 КРС), Уругвай (2 очага в 2 регионах - 17 КРС), Эквадор (10 очагов в 7 районах - 28 КРС). В Австралии зарегистрированы 5 эпизоотических очагов на 3 территориях, в которых пали 93 МРС и 120 КРС: в феврале в штате Новый Южный Уэльс - 32 МРС, в марте на 4 фермах штата Виктория (вблизи Соун-Хилла) - 61 МРС, в штате Квинсленд - 120 КРС.

В течение года в 4 регионах Кении регистрировались вспышки КРС и МРС, в 3 штатах Индии - КРС, МРС, слон, на 3 территориях Бангладеш - КРС, в Индонезии - 1 очаг (25 КРС), Пакистане - 1 очаг (40 КРС).

В Европе вспышки инфекции среди сельскохозяйственных животных зарегистрированы в Румынии (3 очага на 3 территориях - 2 КРС, 1 МРС), Италии (1 вспышка - 9 КРС), Франции (1 вспышка - 12 КРС), Болгарии - (1 очаг - 7 МРС). Сибирская язва регистрировалась и в ранее благополучной по данной инфекции Швейцарии (Юра, 1 вспышка - 2 КРС).

В США зафиксированы 3 эпизоотических очага в 3 штатах (22 КРС).

Сибирская язва среди диких животных отмечалась в Намибии: в 11 очагах в 3 регионах с января по апрель пало 32 животных разных видов. Массовая гибель диких животных имела место в национальном парке Бвабата в Намибии в октябре, диагноз сибирской язвы подтвержден у 33 гиппопотамов и 16 буйволов. В Южно-Африканской республике (национальный парк Крюгера) зарегистрировано 7 вспышек болезни диких животных различных видов. Гибель гиппопотамов (от 15 до 21 по разным источникам) зарегистрирована в Зимбабве. Три вспышки среди диких животных зафиксированы в Мозамбике (44 животных различных видов). Сообщалось о заболевании 25 носорогов в 2016-2017 гг. в Непале (национальный

парк Читван). В Танзании зафиксировано заболевание как сельскохозяйственных (КРС, МРС), так и диких животных.

Таким образом, в 2017 году в Российской Федерации впервые за весь период наблюдения сибирская язва среди животных и людей не зарегистрирована. Неблагополучие по сибирской язве отмечено в 4 приграничных государствах. Заболевания людей были отмечены в ряде стран Азии и Африки. Заражение происходило в процессе вынужденного убоя и разделки туш животных и употребления в пищу инфицированного мяса. Эпизоотические очаги выявлялись в мире повсеместно с преобладанием в государствах Африки и Азии, в которых также выявлены случаи заболевания сибирской язвой диких животных.

Принимая во внимание наличие большого количества почвенных очагов и «морových полей» на территории Российской Федерации, неполный учет и охват вакцинацией сельскохозяйственных животных, а также снижение объемов плановой вакцинации против сибирской язвы контингентов профессионального риска заражения можно сделать прогноз, что при отсутствии действенных профилактических мер ситуация по сибирской язве в Российской Федерации будет оставаться нестабильной.