

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА НА АЛТАЕ

Алтайский государственный медицинский университет

Широкоступ С.В., Тимонин А.В., Суворова С.В., Шульц К.В.

## EPIDEMIOLOGY OF IXODIC TICK-BORNE BORRELIOSIS IN ALTAI

Altai State Medical University

Shirokostup S.V., Timonin A.V., Suvorova S.V., Shultz K.V.

**Резюме.** *Иксодовый клещевой боррелиоз – одна из наиболее распространенных клещевых природно-очаговых инфекций на территории Алтая. Единство клещей переносчиков боррелий и вируса клещевого энцефалита определяет единство границ очагов данных инфекций и возможности микст-инфицирования пострадавших от укусов клещей лиц. Целью исследования является оценка эпидемической ситуации по иксодовому клещевому боррелиозу в Алтайском крае в период с 2010 по 2020 годы. Материалами для исследования выбраны данные санитарно-эпидемиологической службы региона. Результаты исследования позволили установить высокую пораженность клещей боррелиями – до 30%, а также в 2,5% случаев наличие антител к боррелиям в сыворотке крови лиц с диагнозом «клещевой энцефалит».*

**Ключевые слова:** *иксодовый клещевой боррелиоз, болезнь Лайма, эндемичность, микст-инфекции, сочетанная заболеваемость, природно-очаговые инфекции.*

**Summary.** *Ixodic tick-borne borreliosis is one of the most common tick-borne natural focal infections in Altai. The unity of tick carriers of borrelia and tick-borne encephalitis virus determines the unity of the boundaries of the foci of these infections and the possibility of mixed infection of persons affected by tick bites. The aim of the study is to assess the epidemic situation in ixodic tick-borne borreliosis in the Altai Territory in the period from 2010 to 2020. The materials for the study were selected from the data of the sanitary-epidemiological service of the region. The results of the study made it possible to establish a high infestation of ticks with borrelia - up to 30%, as well as in 2.5% of cases the presence of antibodies to borrelia in the blood serum of persons diagnosed with tick-borne encephalitis.*

**Key words:** *ixodic tick-borne borreliosis, Lyme disease, endemicity, mixed infections, combined morbidity, natural focal infections.*

### Введение

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) является одной из наиболее распространенных клещевых природно-очаговых инфекций в России, Западной Сибири и Алтайском крае [3, 4]. Очаги ИКБ в регионе встречаются повсеместно с

регистрацией новых случаев заболевания в каждом из административных районов края. Особенностью инфекции является отсутствие специфической профилактики, в связи с чем предотвращение новых случаев заражения базируется на акарицидных обработках и приеме антибиотиков в случае укуса клеща [1]. Эпидемическая ситуация по ИКБ во многом определяется эпизоотической ситуацией, что позволяет оценить активность природных и антропоургических очагов и спрогнозировать перспективные уровни заболеваемости и объемы мер неспецифической ее профилактики [2, 5].

**Цель** – оценка эпидемической ситуации по иксодовому клещевому боррелиозу в Алтайском крае в период с 2010 по 2020 годы.

### **Материал и методы**

Материалами для исследования были выбраны данные ежегодного статистического наблюдения формы №2 «Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости» в Алтайском крае за период с 2010 по 2020 годы, данные официальных докладов и отчетов Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю. Полученные данные были подвержены систематизации и аналитической обработке с оценкой интенсивных уровней заболеваемости, расчетом достоверности различий между показателями, оценкой ошибок репрезентативности, корреляционных зависимостей между явлениями. В качестве метода лабораторного исследования использовалась ПЦР-диагностика на базе лаборатории эпидемиологии и доказательной медицины АГМУ. Статистическая обработка данных проводилась в программе Statistica 13.0.

### **Результаты**

Особенностью Алтая является наличие сочетанных очагов ИКБ и клещевого энцефалита. Единство клещей-переносчиков, принадлежащих родам *Ixodes persulcatus* и *Dermacentor*, определяет сочетанность очагов и во многом микст-инфицирование пострадавших от укусов клещей лиц. Средний многолетний показатель заболеваемости ИКБ в регионе составил 1,45 на 100 тысяч населения. В 2020 году было отмечено 25 новых случаев ИКБ с уровнем заболеваемости в 1,0 на 100 тысяч населения. Стоит отметить, что в рамках проводимых исследований сывороток крови от серонегативных больных с диагнозом клещевого энцефалита в среднем в 2,5% случаев обнаруживалось наличие антител к ИКБ. Пораженность иксодовых клещей в природных очагах боррелиями в течение исследуемого периода составляла от 15 до 30%.

### **Заключение**

Широкая распространенность ИКБ в границах районов Алтайского края, единство клещей-переносчиков для ИКБ и клещевого энцефалита, возрастающая интенсивность контактов населения с очагами инфекции определяют рост сочетанной заболеваемости данными клещевыми инфекциями и регионе. Ежегодно

регистрируемые случаи ИКБ на фоне отсутствия возможности специфической его профилактики определяют необходимость проведения единого комплекса мер эпидемиологического контроля заболеваемости в отношении наиболее распространенных в крае клещевых инфекции. Существенное влияние на снижение заболеваемости ИКБ в регионе оказывают акарицидные обработки территории в границах населенных пунктов и антибиотикопрофилактика в качестве вторичной превентивной меры.

#### **Список литературы:**

1. Мурзабаева Р. Т. и др. Иксодовый клещевой боррелиоз: клинико-лабораторные особенности. *Клиническая лабораторная диагностика*. 2018; 11(63): 711-716.

2. Блажня Л. П., Авдеева М. Г., Мошкова Д. Ю. Клинические маски иксодового клещевого боррелиоза и сложности диагностики: систематический обзор. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2021; 2(28): 73-89.

3. Николенко В. В. и др. Иксодовый клещевой боррелиоз: клинико-эпидемиологические особенности течения на территории крупного промышленного центра западного Урала. *Пермский медицинский журнал*. 2020; 4(37): 46-53.

4. Лищук Н. Г., Киндрас М. Н., Ермакова А. Е. Анализ эпидемиологической ситуации и мер профилактики иксодового клещевого боррелиоза. *Интегративные тенденции в медицине и образовании*. 2020; 1: 43-45.

5. Остапчук Е. О., Скиба Ю. А., Мамадалиев С. М. Проблемы лабораторной диагностики клещевого боррелиоза. *Вестник Казахского национального медицинского университета*. 2019; 3: 58-62.