

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ СИБИРСКОГО КЛЕЩЕВОГО ТИФА В АЛТАЙСКОМ КРАЕ В 2010-2020 гг.

Алтайский государственный медицинский университет

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

EPIDEMIOLOGY OF SIBERIAN TICK-BORNE TYPHUS IN THE ALTAI TERRITORY IN 2010-2020

Altai State Medical University

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

Резюме. Сибирский клещевой тиф в Алтайском крае является наиболее распространенной инфекцией среди клещевых природно-очаговых инфекций. Очаги риккетсиоза распространены повсеместно по территории региона. Цель исследования – оценка основных проявлений эпидемического процесса риккетсиоза в 2010-2020 гг. в Алтайском крае. В качестве материалов исследования были использованы данные эпидемиологической службы Алтайского края. Результаты исследования позволили установить пораженность иксодовых клещей риккетсиями, определить средний многолетний уровень заболеваемости в 24,7 на 100 тысяч населения, значительно превышающий аналогичный показатель по России в 0,8 на 100 тысяч населения. Установлены административные районы региона с наиболее высокими уровнями заболеваемости сибирским клещевым тифом.

Ключевые слова: сибирский клещевой тиф, риккетсиоз, эндемичность, природно-очаговые инфекции, иксодовые клещи.

Summary. Siberian tick-borne typhus in the Altai Territory is the most common infection among tick-borne natural focal infections. Foci of rickettsiosis are widespread throughout the region. The aim of the study is to assess the main manifestations of the epidemic process of rickettsiosis in 2010-2020. in the Altai Territory. The data of the epidemiological service of the Altai Territory were used as research materials. The results of the study made it possible to establish the infestation of ixodid ticks with rickettsiae, to determine the average long-term incidence rate of 24.7 per 100 thousand of the population, which is significantly higher than the same indicator for Russia at 0.8 per 100 thousand of the population. The administrative districts of the region with the highest incidence rates of Siberian tick-borne typhus have been identified.

Key words: siberian tick-borne typhus, rickettsiosis, endemicity, natural focal infections, ixodid ticks.

Введение

В Алтайском крае сибирский клещевой тиф (СКТ) является наиболее распространенной из клещевых природно-очаговых инфекцией наряду с клещевым энцефалитом и болезнью Лайма [1]. Эпидемиологический контроль заболеваемости основан на ее неспецифической профилактике и подразумевает использование акарицидных обработок как главной меры первичных превентивных мероприятий. [2, 4] Распространение различных штаммов возбудителя СКТ по территории региона позволяет оценить перспективные направления миграции возбудителя с учетом активности природных очагов инфекции, а также факторов антропогенной, биотической и абиотической среды [3, 5].

Цель – изучение эпидемиологических проявлений заболеваемости населения Алтайского края сибирским клещевым тифом в период с 2010 по 2020 годы.

Материал и методы

Ретроспективный эпидемиологический анализ был проведен на основе данных ежегодных докладов и отчетности Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю, Центра гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае, с использованием формы №2 государственной статистической отчетности «Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости» в Алтайском крае за период с 2010 по 2020 годы. Обработка и анализ данных проводился с вычислением интенсивных показателей, ошибок репрезентативности, достоверности различия, анализом зависимостей между исследуемыми явлениями методом Пирсона. Статистическая обработка данных была проведена в программе Statistica 13.0.

Результаты

В течение исследуемого периода с 2010 по 2020 годы отмечается тенденция к снижению заболеваемости населения Алтайского края СКТ в 1,8 раза до 20,2 на 100 тысяч населения в 2020 году при среднем показателе по РФ в 0,8 на 100 тысяч населения. Средний многолетний показатель заболеваемости составил 24,7 на 100 тысяч населения. Ежегодно в регионе регистрируется более 470 случаев СКТ с преобладанием в структуре заболевших сельского населения – 68%. Сложившаяся ситуация во многом обусловлена занятостью населения в сфере сельского хозяйства, заготовке и переработке леса. Более 50% населения региона проживают в сельской местности. Структура заболевших СКТ характеризуется преобладанием взрослого населения – 76%. При этом инфицирование риккетсиями отмечается преимущественно в 1-3 км от населенных пунктов в местах отдыха, в границах территорий массового посещения, лесозащитных полосах. Наиболее высокие интенсивные показатели заболеваемости в расчете на 100 тысяч населения регистрируются в следующих районах края: Баевский (88,7), Бурлинский (108,2),

Завьяловский (85,5), Мамонтовский (91,0), Кытмановский (74,1), Романовский (155,4), Родинский (88,6), Солтонский (84,0), Суетский (70,5), Шипуновский (89,9).

Заключение

В структуре клещевых природно-очаговых инфекций в Алтайском крае сибирский клещевой тиф занимает лидирующие позиции и характеризуется повсеместным распространением очагов инфекции, высокой пораженностью иксодовых клещей риккетсиями. Особенности проявления эпидемического процесса СКТ включают преобладание сельского взрослого населения в структуре заболеваемости, а также инфицирование населения вблизи населенных пунктов. Сложившаяся ситуация отражает возрастающую роль антропоургических очагов инфекции в эпидемическом процессе СКТ в Алтайском крае.

Список литературы:

1. Никитин А. Я. и др. Эпидемиологическая ситуация по клещевому риккетсиозу в Сибирском федеральном округе. *Проблемы особо опасных инфекций*. 2018; 1: 94-97.
2. Рудаков Н. В. и др. Клинико-лабораторная диагностика клещевых риккетсиозов на территориях низкого риска инфицирования *Rickettsia sibirica*. *Клиническая лабораторная диагностика*. 2018; 11(63): 717-721.
3. Рудаков Н. В. и др. Результаты и перспективы работы референс-центра по мониторингу за риккетсиозами ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора. *Бюллетень медицинской науки*. 2019; 2(14): 4-8.
4. Рудаков Н. В. и др. Особенности эпидемиологической ситуации по клещевым риккетсиозам в Российской Федерации в 2010–2020 гг. и прогноз на 2021 г. *Проблемы особо опасных инфекций*. 2021; 1: 73-80.
5. Щучинова Л. Д. и др. Клещевой риккетсиоз, вызываемый *Rickettsia heilongjiangensis*, и его лабораторная диагностика в Республике Алтай. *Современные проблемы науки и образования*. 2020; 4: 143.