

*Булай А. А., Морозова Н. Ф., Омелянович О. Г.,  
Войтенко Н. Т., Понятов А. А.*

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ОТДЕЛА ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «МОГИЛЁВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»**

*Могилёвский областной центр гигиены, эпидемиологии  
и общественного здоровья, Республика Беларусь*

Среди большого разнообразия инфекционной патологии важное место занимает группа инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Эти заболевания отличаются тем, что они: во-первых, очень тяжело переносятся больными; во-вторых, могут быстро распространяться не только среди тех, кто непосредственно окружает больного, но поражать население целого города, области, государства и даже континента, вызывая эпидемии и пандемии.

В исторической памяти – опустошительные эпидемии чумы, холеры, натуральной оспы. Только в результате шестой пандемии холеры (1892-1925 гг.) на территории России заболело более 5,5 млн. человек из которых – 2,3 млн. умерло. Военное лихолетье середины 20 столетия активизировало и распространило такие опасные инфекции на территории СССР, в т. ч. и нашей республики, как сибирская язва, малярия, сыпной и возвратный тифы, туляремия, бруцеллез, бешенство. С 1961 г. в мире начинается и продолжается до настоящего времени седьмая пандемия холеры. Все это требовало огромных усилий медиков, в том числе работников профилактической медицины, направленных на ликвидацию и профилактику этих опасных заболеваний. Для повышения эффективности, улучшения координации противоэпидемической работы в областных санэпидстанциях в 1962 году приказом Минздрава БССР от 9.04.62 г. № 49 были созданы структурные подразделения по борьбе с особо опасными инфекциями - отделы ООИ. В Могилёвской области отдел особо опасных инфекций сформирован в июле 1962 года приказом по Могилёвской областной санэпидстанции от 27 июля 1962г. № 344. Штатным расписанием предусматривалось 9 должностей: зав. отделом, врач-эпидемиолог, врач-бактериолог, биолог-зоолог, помощник эпидемиолога, лаборант, дезинструктор, лабораторный служащий, санитарка. У истоков создания отдела ООИ были кандидат медицинских наук Е.М. Богослов, А.М. Меженный - энтузиазм, знания, трудолюбие которых, позволило в короткие сроки сформировать работоспособный коллек-

тив единомышленников, разработать тактику и стратегию эпидемиологического, эпизоотологического и бактериологического надзора за особо опасными инфекциями. Некоторые из наиболее значимых событий в которых принимали активное участие специалисты отдела ООИ: 1970 год – в августе совместно с работниками горрайСЭС, железнодорожной больницы, другими службами проводили работу в холерном изоляторе-обсерваторе на ж/д станции Дашковка Могилёвского района, куда прибыл поезд (16 вагонов) из очага холеры (г.Одессы); 1986 год – сотрудники отдела привлечены к работе по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС; 1994 год – работа по проведению противоэпидемических мероприятий по фактам завозного случая холеры из Украины, 5 случаев вибрионосительства.

В 1965 году выделено помещение для лаборатории ООИ. В год создания отдела ООИ в Могилевской области было зарегистрировано 63 сл. сыпного тифа, 38 сл. лептоспироза, 8 сл. бруцеллеза, 6 сл. сибирской язвы, а к началу 90-х годов отмечены лишь единичные случаи этих заболеваний [1]. Успешная ликвидация или значительное снижение заболеваемости многих особо опасных инфекций обусловлено, с одной стороны, повышением благосостояния населения, среды обитания, а с другой – целенаправленными противоэпидемическими мероприятиями. Так, благодаря осуществляемой специфической вакцинации на нашей территории удалось ликвидировать или свести до редких случаев натуральную оспу, сибирскую язву, бруцеллез, туляремию, бешенство. С 1995г. не допущено завозных случаев особо опасных инфекций (холеры, чумы, высоко контагиозных вирусных геморрагических лихорадок и др.) с неблагополучных стран и территорий.

В связи с совершенствованием лабораторной диагностики, повышением настороженности врачей организаций здравоохранения и проведением в больших объемах дифференциальной диагностики заболеваний с клиникой, схожей с зоонозными природно-очаговыми инфекциями, в области регистрируются выше среднереспубликанских уровни заболеваемости ГЛПС (показатель от 0,2 на 100 тыс. в 2009 г. до 11,6 в 2013 г., что в 5-10 раз выше средне - республиканского [2]), лептоспирозом (показатели составили в 2012 г. – 2,31 на 100 тыс. населения, в 2013 и 2014 гг. – 1,66 на 100 тыс., в 2015г-1,3 на 100 тыс. населения, что также превышает средне - республиканский уровень [3]).

Ежегодно регистрируется спорадическая заболеваемость иерсиниозами, периодически – листериозом, туляремией, бруцеллезом [3]. Наблюдается неблагополучная эпизоотическая ситуация по бешенству: 2012 г. – 104 случая лабораторно подтвержденного бешенства среди животных, 2013г. – 61 случай, 2014г. – 95 случаев, 2015г. – 138, за истекший период 2016 года - 27 случаев. При этом, около 80,0% очагов бешенства являются природными (рис.).

Прослеживается активизация туляремийной инфекции, выражающаяся увеличением процента положительных результатов из объектов внешней среды с выделением культур, выявлением новых энзоотичных территорий (Могилевский район) [4].

Одним из ведущих факторов, способствующих проявлению эпидемических и эпизоотических процессов по зоонозным инфекциям, является широкая

циркуляция возбудителей данной патологии во внешней среде. На территории области в настоящее время выявлено 8 природных очагов по туляремии, лептоспирозу – 11, ГЛПС – 86, бешенству – 73; антропургических очагов по туляремии – 1, лептоспирозу – 4, ГЛПС – 6, бешенству – 22. Пораженность грызунов (основных источников природноочаговых инфекций) составляет: возбудителями туляремии – 6,4–7,5%, иерсиниоза – 5,1–8,7%, лептоспироза – 3,8–4,8%, ГЛПС – 4,7–5,7% [5].

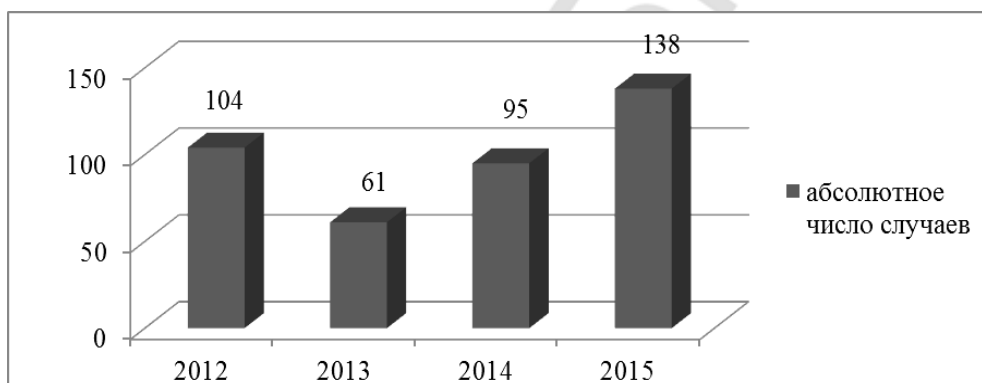


Рис. Абсолютное число случаев лабораторно подтвержденного бешенства среди животных в Могилёвской области за 2012-2015 годы

Численность грызунов подвержена значительным колебаниям. В некоторые годы под влиянием различных неблагоприятных факторов их численность может снижаться до минимума, а иногда, повышаться, достигая размеров «массовых размножений». В этот период велика вероятность возникновения различных эпизоотий (ГЛПС – 2013 г.). На колебания численности особенно значительное влияние оказывают климатические факторы, обилие или недостаток корма, хозяйственная деятельность человека, численность хищников и т. д. [5].

На территории нашей области обитает 24 вида представителей грызунов. Из них наибольшее эпидемиологическое значение имеет несколько наиболее распространенных видов мышевидных грызунов, таких как: домовая, полевая, лесная и желтогорлая мыши, мыш-малютка, серая и черная крыса, рыжая, обыкновенная, водяная полевки, полевка-экономка, бурозубка обыкновенная.

Анализ карт эпидемиологических расследований зоонозных инфекций (лептоспироз, ГЛПС, лихорадка КУ, иерсиниоз) за период 2011–2015 годы показал, что процент заболевших, относящихся к контингентам повышенного риска (работники мясокомбинатов, животноводческих хозяйств, боен) составил лишь около 30%, тогда как около 55% приходится на заболевших в домашних условиях, дачах, рекреационных зонах и указавших на возможность употребления воды, продуктов, контаминированных выделениями грызунов. Все заболевания носили спорадический характер и регистрировались, преимущественно, летом-осенью, однако больные иктерогеморрагическим лептоспирозом выявлялись во все периоды года. Около 70% заболевших являлись городскими жителями.

Налажена эффективная борьба с носителями и переносчиками (грызуны, членистоногие) ряда опасных инфекций на эпидемически значимых объектах в населенных пунктах, местах проживания людей путем проведения дератиза-

ционных мероприятий на систематической основе по договорам. В 2015 г. дератизация осуществлялась на 9700 объектах с физической площадью 7770,07 тыс. м<sup>2</sup>.

Осуществляется система мониторинга объектов внешней среды, позволяющая прогнозировать активизацию тех или иных опасных заболеваний (туляремия, бешенство, лептоспироз и т.д.) и принимать необходимые профилактические мероприятия [5].

Работа по профилактике особо опасных инфекций на территории области проводится в тесном сотрудничестве со специалистами ГУ «РЦГЭиОЗ», РНПЦ эпидемиологии и микробиологии. Взаимодействие реализуется по следующим основным направлениям: проведение эпизоотологических разведок территорий, в том числе с использованием передвижной мобильной лаборатории ГУ «РЦГЭиОЗ», практическая помощь в лабораторном сопровождении эпиднадзора за легионеллезом, ГЛПС, лептоспирозом, КВГЛ.

В результате целенаправленной информационно-образовательной работы большинство населения обладает знаниями и навыками по предохранению себя и своих близких от заражения многими, в т. ч. особо опасными инфекциями.

Прошли годы, сейчас мы живем в период всеобщей глобализации, взаимопроникновения экономик, культур, открытости границ. Стало ли в мире, в нашей стране безопаснее в эпидемиологическом плане? Однозначно, нет. Многие страны остаются неблагополучными по чуме, холере, малярии, желтой лихорадке. Появляются новые, не менее опасные заболевания, среди которых легионеллез, лихорадки Ласса, Эбола, Марбург, Зика... Возбудители многих инфекций видоизменяются - и вот появляются свиной, птичий грипп и др. По разным причинам в последние годы активизировались природные очаги особо опасных инфекций, актуальных в плане краевой патологии (бешенство, лептоспироз, ГЛПС, туляремия и др.).

Все это требует совершенствования надзора за инфекционными заболеваниями, имеющими международное значение, санитарной охраной территории от заноса и распространения опасных для человека инфекционных заболеваний.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Гомонова, М.А.* Актуальные проблемы профилактики. История санитарно-эпидемиологической службы: материалы 9-го съезда работников профилактической медицины РБ / М.А. Гомонова, А.И. Цвирбут. 1996. С. 79.
2. *Обзорная информация о заболеваемости ГЛПС в РБ [Электронный ресурс].* РНПЦ эпидемиологии и микробиологии. Режим доступа: <http://belriem.by>. Дата доступа: 23.08.2016.
3. *Ежемесячные и годовые отчеты УЗ «Могилевский облЦГЭиОЗ» (форма 12).*
4. *Войтенко, Н.Т.* Актуальные проблемы гигиены и эпидемиологии: материалы науч.-практ. конф., посвящ. 80-летию санитарно-эпидемиологической службы / Н.Т. Войтенко, А.В. Чайка. 2006. С. 512-513.
5. *Инструкция 3.6.11-17-16-2003 «Организация зоолого-паразитологической работы при эпизоотологическом обследовании территорий, энзоотичных по природно-очаговым инфекциям», утвержденная Постановлением Главного государственного санитарного врача РБ от 11.08.2003 г. № 86.*