

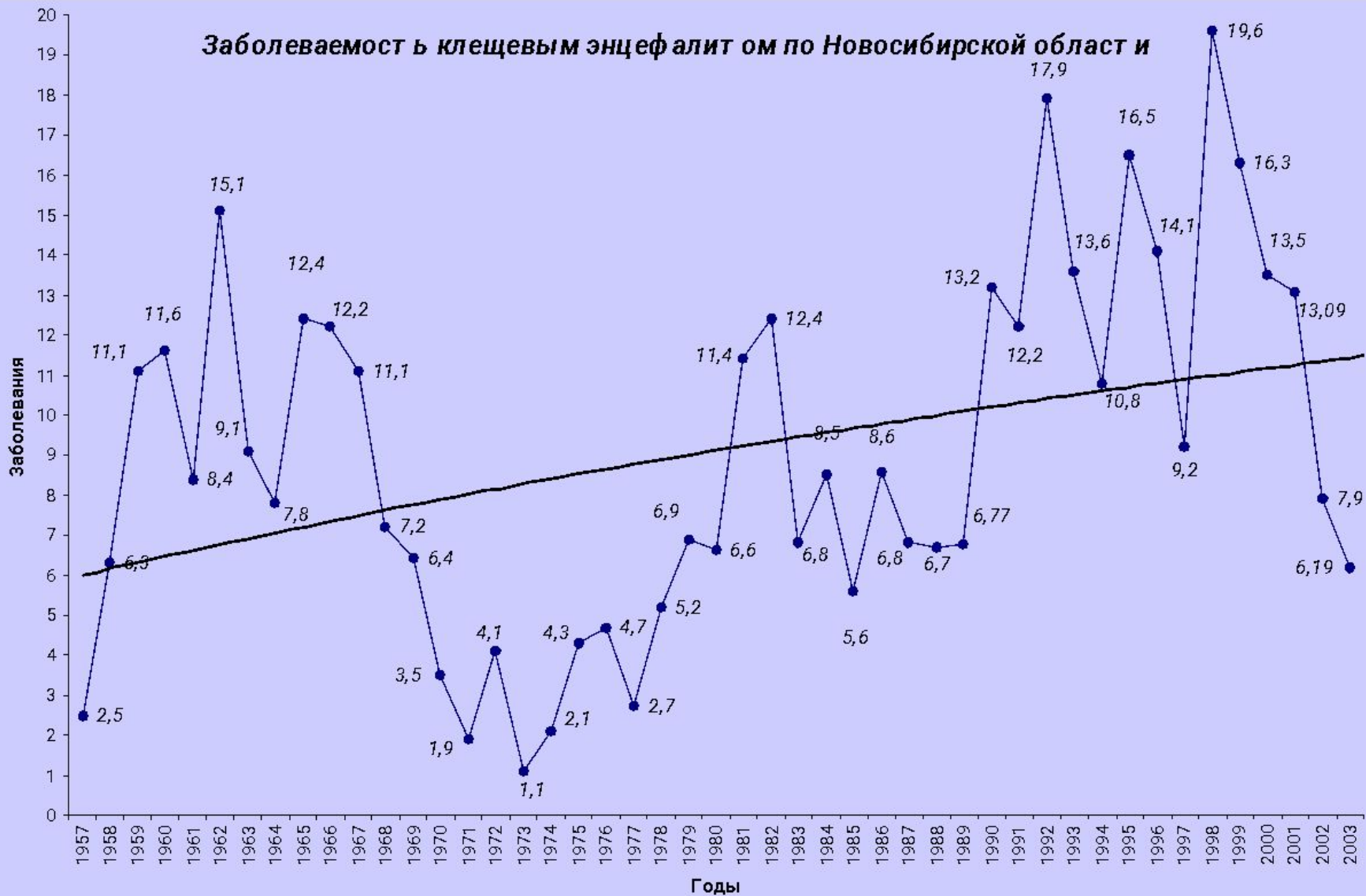
- **САНИТАРНО -  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР  
ЗА КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ  
НА ТЕРРИТОРИИ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

- В.Н. Михеев, Л.К. Иванова, Л.И. Козловский,  
Т.А. Малявина, Н.В. Самохвалова, Е.Г. Федоров
- **Федеральное государственное учреждение  
«Центр госсанэпиднадзора  
в Новосибирской области»**

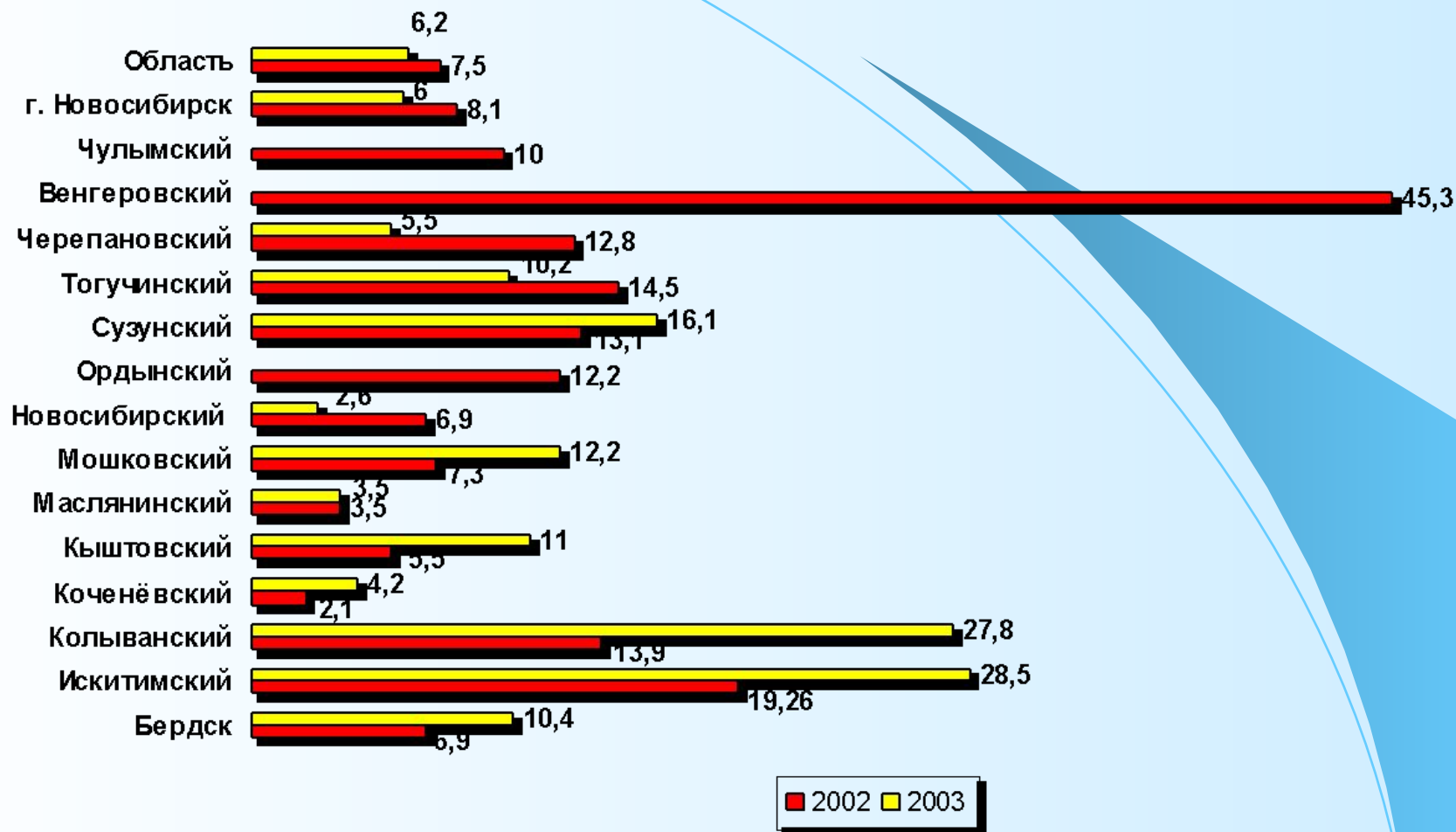
- Новосибирская область входит в число наиболее эндемичных территорий Западно-Сибирского региона по клещевому энцефалиту (КЭ). В природный очаг КЭ входят 15 районов области, а также города Новосибирск, Обь, Бердск.

- На протяжении последних 10 лет в области заболевают от 250 до 500 человек, показатель колеблется от 9,2 до 19,6 на 100 тысяч населения. В последние два года уровень заболеваемости не превышает 6,19 на 100 тысяч населения. Наибольшая заболеваемость регистрируется в возрастной группе 50 лет и старше – 41,3 %.

### Заболееаемость в клещевым энцефалитом по Новосибирской област и

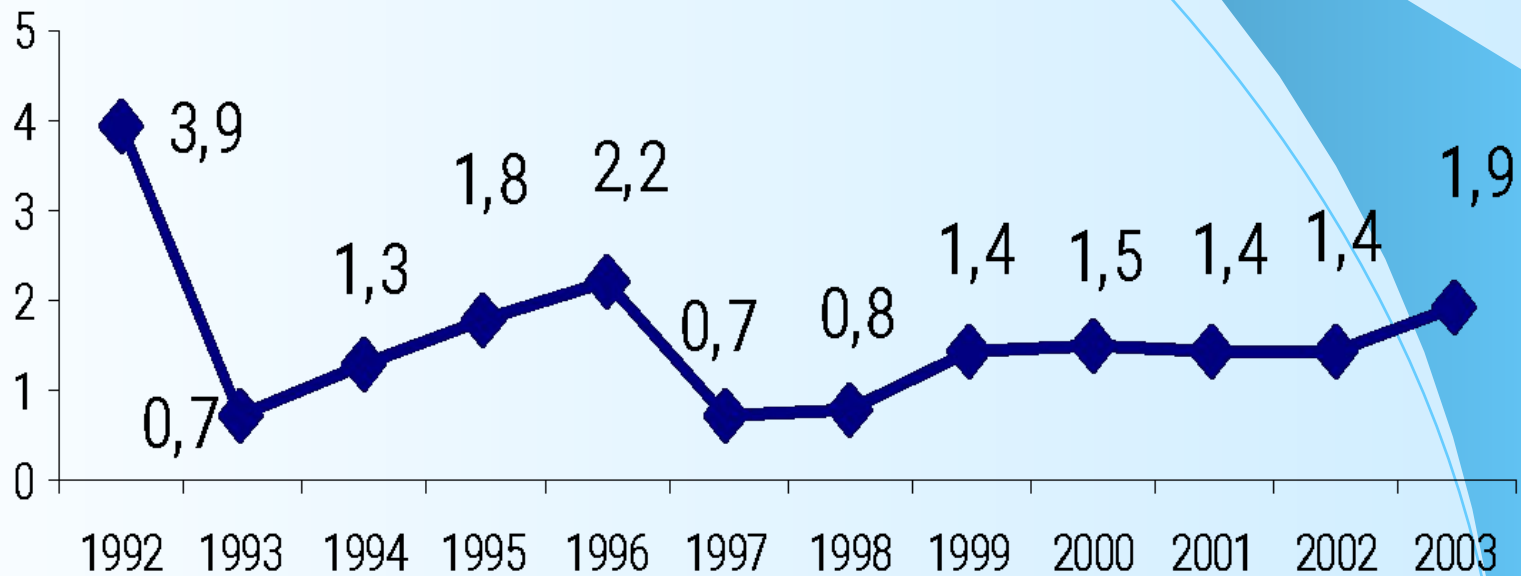


Заболееваемость КЭ на территории эндемичных районов и городов Новосибирской области ( в пок. на 100 тыс. населения)



- Основным переносчиком вируса КЭ является клещ вида *Ixodes persulcatus*. Численность иксодовых клещей в пик активности эпидсезона составляет 12 - 43,3 экз./км маршрута. Ежегодно из эндемичных территорий исследуют до 250 пул иксодовых клещей, вирусофорность клещей составляет 1,4 – 2,2 %. Вирусологической лабораторией ФГУ центра госсанэпиднадзора ежегодно проводятся исследования до 3000 клещей на наличие антигена вируса КЭ.

# Вирусоформность клещей по Новосибирской области за 1992-2003 гг.



- Ежегодно регистрируется более 20000 обращений по поводу присасывания клеща.
- Экстренную иммуноглобулинопрофилактику ежегодно получают более 12000 - 14000 человек. Дети до 15 лет получают иммуноглобулин бесплатно.
- Процент заболевших после иммуноглобулинопрофилактики за последние 5 лет составил 0,4 - 0,2 %. Продолжительность эпидсезона КЭ 180-220 дней.



- Анализ клинических форм течения КЭ в 2003 году показывает, что в клинической картине преобладает лихорадочная форма заболевания – 68,2%. В области средний процент летальности от КЭ за последние 3 года имеет тенденцию к снижению от 3,4 до 1,9 %.

- Перед открытием детских летних оздоровительных учреждений ежегодно проводится аккарицидная обработка на территории более 500 га.
- Из областного бюджета на аккарицидные обработки выделено в 2002 г. 350,0 тыс. рублей, 2003 г. – 272,0 тыс. рублей, что позволило обработать все муниципальные детские летние оздоровительные учреждения.

Лесотехнические мероприятия и противоклещевые  
обработки инсектицидами,  
проведенные в летних оздоровительных  
учреждениях  
перед началом оздоровительной компании

Год	Обработано площадей га	Лесотехнические мероприятия
1998	50	150,0
1999	47	117,4
2000	81,8	150,0
2001	268,03	-
2002	446,0	-
2003	501,35	-

- Ежегодно против КЭ по эпидпоказаниям прививается до 100 тысяч населения. Вакцинировано и ревакцинировано за 2003 год 42,0 тысячи человек. Профессиональные контингенты охвачены прививками против КЭ на 99%.

- Несмотря на широкие масштабы профилактических и лечебных мероприятий актуальность КЭ на территории области сохраняется.

- Проводимая организационно – методическая и профилактическая работа ФГУ центра госсанэпиднадзора в Новосибирской области при взаимодействии с Управлением здравоохранения администрации Новосибирской области и ведомствами позволила снизить уровень заболеваемости и смертности за последние годы в 2 раза.

# Актуальность проблемы определяет задачи борьбы с клещевым энцефалитом:

- 1. Проведение специфической профилактики путем вакцинации максимально возможной части населения эндемичных районов (дачники, жители пригородных районов, владельцы автотранспорта, студенты, школьники).

- 2. Усиление мер борьбы с клещами (акарицидные обработки территорий объектов социально-культурного назначения, санитарной очистки зон массового пребывания людей, проведение дератизации на объектах независимо от форм собственности).



- 3. Пропагандирование мер личной защиты от нападения клещей (специальные защитные костюмы, использование репеллентов, регулярные осмотры одежды и незащищенных частей тела).

- 4. Информирование населения о клещевом энцефалите с помощью всех средств массовой информации (телевидение, радио, газеты, брошюры)
-