

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ХАНТАВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

***Е.П. СЧЕСЛЁНОК, Г.А. КЛАВСУТЬ, Р.Ф. МАРЬЯНКОВА,
А.С. ЛЕВКОВИЧ, А.С. ВЛАДЫКО***

*НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ,
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МИНСК, БЕЛАРУСЬ*

*РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ,
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МИНСК, БЕЛАРУСЬ*

- Хантавирусы относятся к роду Hantavirus семейства **Bunyaviridae**.
- Хантавирусы вызывают два серьезных заболевания человека. Одно заболевание, диагностированное в 1993 году на юго-западе США, получило название хантавирусный легочный синдром (**ХЛС**).
- Характеризуется серьезными респираторными нарушениями и часто сопровождающейся высокой летальностью (около 37%).
- Этиологическими агентами ХЛС являются вирус Син Номбре и родственные с ним вирусы, природным резервуаром которых является мышь - **Peromyscus maniculatus**.
- Второе заболевание, широко распространенное во всем мире, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (**ГЛПС**), занимает ведущее место в Европе и Азии по числу регистрируемых случаев среди природно-очаговых инфекций.
- Характеризуется системным поражением сосудов, геморрагическим диатезом, расстройством гемодинамики и своеобразным поражением почек (интерстициальный нефрит) с развитием острой недостаточности. У 15-22% лиц, перенесших ГЛПС, отмечается возникновение хронического пиелонефрита.
- Вирусы **Хантаан, Сеул, Добрава и Пуумала** являются основными ГЛПС -ассоциированными хантавирусами, вызывающими у человека заболевание различной тяжести.

- Эпидемическая нефропатия, этиологическим агентом которой является вирус Пуумала, вызывает нетяжелые формы ГЛПС и распространена по всей территории Европы, особенно в Финляндии, Скандинавии и на европейской территории России. Начальные симптомы инфекции (такие как лихорадка, боли в животе, головные боли, боли в пояснице или гастроинтестинальные симптомы) появляются внезапно. Инфекция, вызванная вирусом Пуумала, является наиболее частой причиной острой почечной недостаточности.
- **Целью настоящей работы** явилась оценка состояния эпидемиологической ситуации по хантавирусной инфекции в Республике Беларусь.



*□ В Республике Беларусь с момента
официальной регистрации заболевания
ГЛПС зарегистрировано 32 случая:*

□ 1991г. - 3, 1992г. - 1,

□ 1993г. - 1, 1994г. - 7,

□ 1995г. - 0, 1996г. - 0,


□ 1997г. - 0, 1998г. - 5

□ (из них один случай летальный),

□ 1999г. - 7, 2000г. - 5

□ (из них один случай летальный),

□ 2001г. - 2, 2002г. - 5, 2003г. - 2.



□ Для лабораторных исследований в Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья были представлены органы (легкие) отловленных грызунов в количестве:

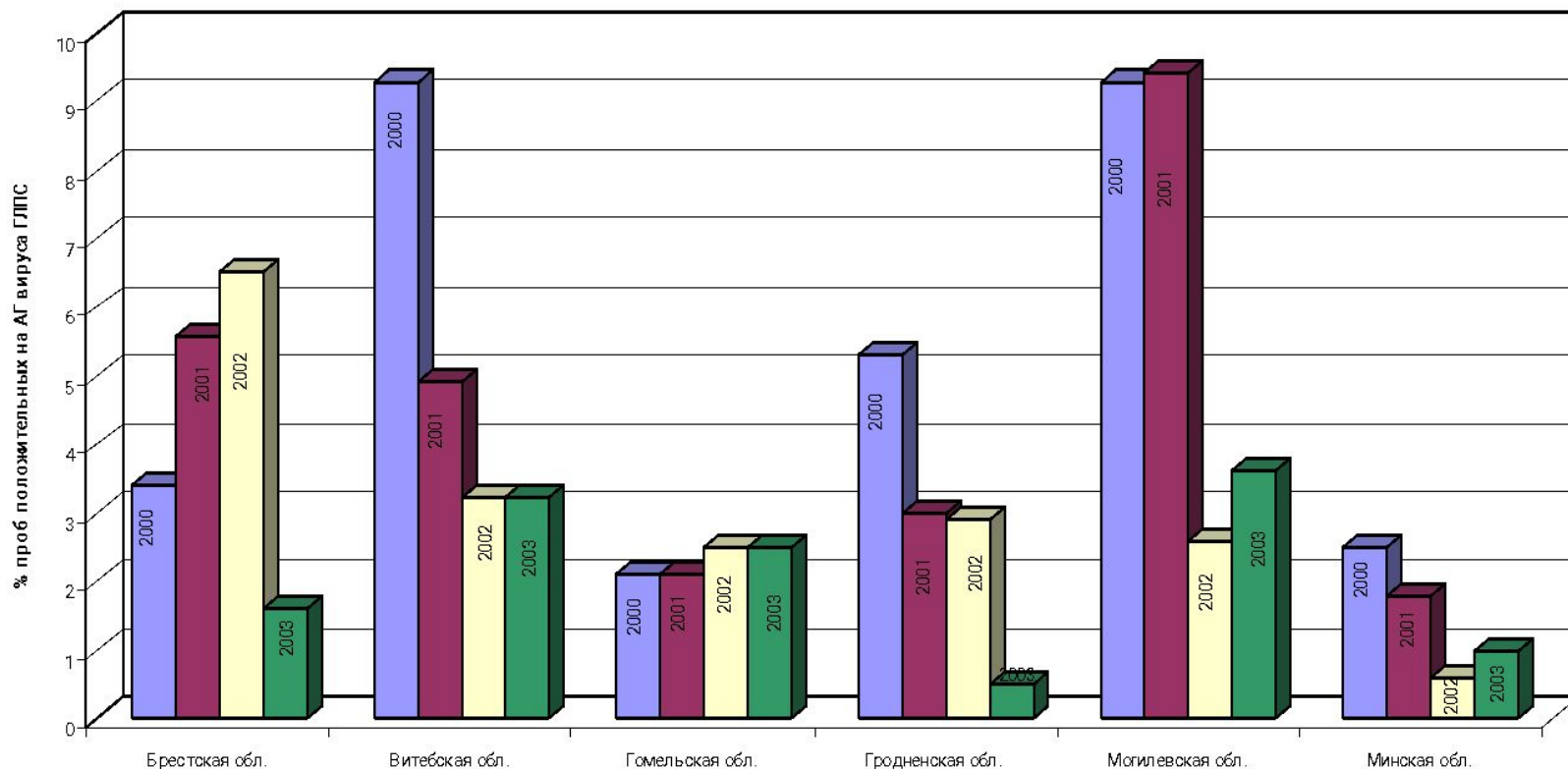
2296 - 2000 г.;

2767 - 2001 г.;

2657 - 2002 г.;

1729 - 2003 г.

□ Для выявления хантавирусного антигена в 10% легочных суспензиях грызунов использовалась тест-система «Хантагност» (производства ЭПИ Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН), а также экспериментальная серия препарата для определения хантавирусного антигена методом ТИФА (производства ГУ НИИ эпидемиологии и микробиологии МЗ РБ).



Выявление антигена вируса ГЛПС у грызунов, отловленных на территории республики в период 2000-2003 годов.

Средние показатели за весь период времени (2000-2003гг.) в процентном соотношении числа позитивных на антиген вируса ГЛПС проб легочной ткани из числа исследованных грызунов были следующие:

- Минск и Минская обл. - 1,5%;
- Брестская обл. - 5,2%;
- Гомельская обл. - 2,3%;
- Гродненская обл. - 2,8%;
- Витебская обл. - 5,2%;
- Могилевская обл. - 6,2%.



Схематическая карта Республики Беларусь с указанием средних показателей выявляемости хантавирусного антигена у грызунов.

Для изучения иммунного статуса населения республики проводили определение антител класса G к вирусу ГЛПС в сыворотках крови здоровых людей с помощью ТИФА с использованием тест-системы диагностической рекомбинантной иммуноферментной для выявления антител к вирусу геморрагической лихорадки с почечным синдромом «Белар-ГЛПС-АТ» производства ГУ НИИ эпидемиологии и микробиологии МЗ РБ.

- ❖ **-в 1999 году средний показатель по республике сывороток, положительных на антитела к вирусу ГЛПС, составил 6,4%;**
- ❖ **-в 2000 году - 5,6%;**
- ❖ **-в 2002 году г. Минск и Минская область были выбраны для ретроспективного изучения иммунного статуса населения республики к вирусу ГЛПС. Проанализировано 3723 сыворотки крови здоровых людей, из них 166 образцов были положительными на антитела к вирусу ГЛПС, что составило 4,5%.**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Показано наличие природных очагов ГЛПС во всех областях Республики Беларусь.
 - Выявлен довольно высокий уровень прослойки людей, в сыворотке крови которых определяются антитела к вирусу ГЛПС.
 - Высокие показатели (1999г. - 6,4%; 2000г. - 5,6%, 2002г. - 4,5%) наличия антител в сыворотке крови здоровых людей свидетельствуют о недостаточной диагностике ГЛПС в республике, где по официальным данным заболеваемость колеблется в пределах 0,02-0,07 на 100000 населения.
-