



Региональное совещание «Реализация мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации. Энтеровирусная (неполио) инфекция – эпидемиологическая ситуация, надзор и профилактика»

8-9 октября/15-16 октября 2019 г., ОК Лужки, Московская область



Результаты молекулярно-эпидемиологического мониторинга энтеровирусной инфекции в субъектах Дальневосточного и Сибирского федеральных округов в 2019 году

Бутакова Людмила Васильевна – научный сотрудник Дальневосточного регионального научно-методического центра по изучению ЭВИ ФБУН Хабаровский НИИЭМ Роспотребнадзора

Дальневосточный региональный научно-методический центр по изучению энтеровирусных инфекций организован на базе ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора и курирует субъекты Дальневосточного и Сибирского федеральных округов.

Субъекты ДФО:

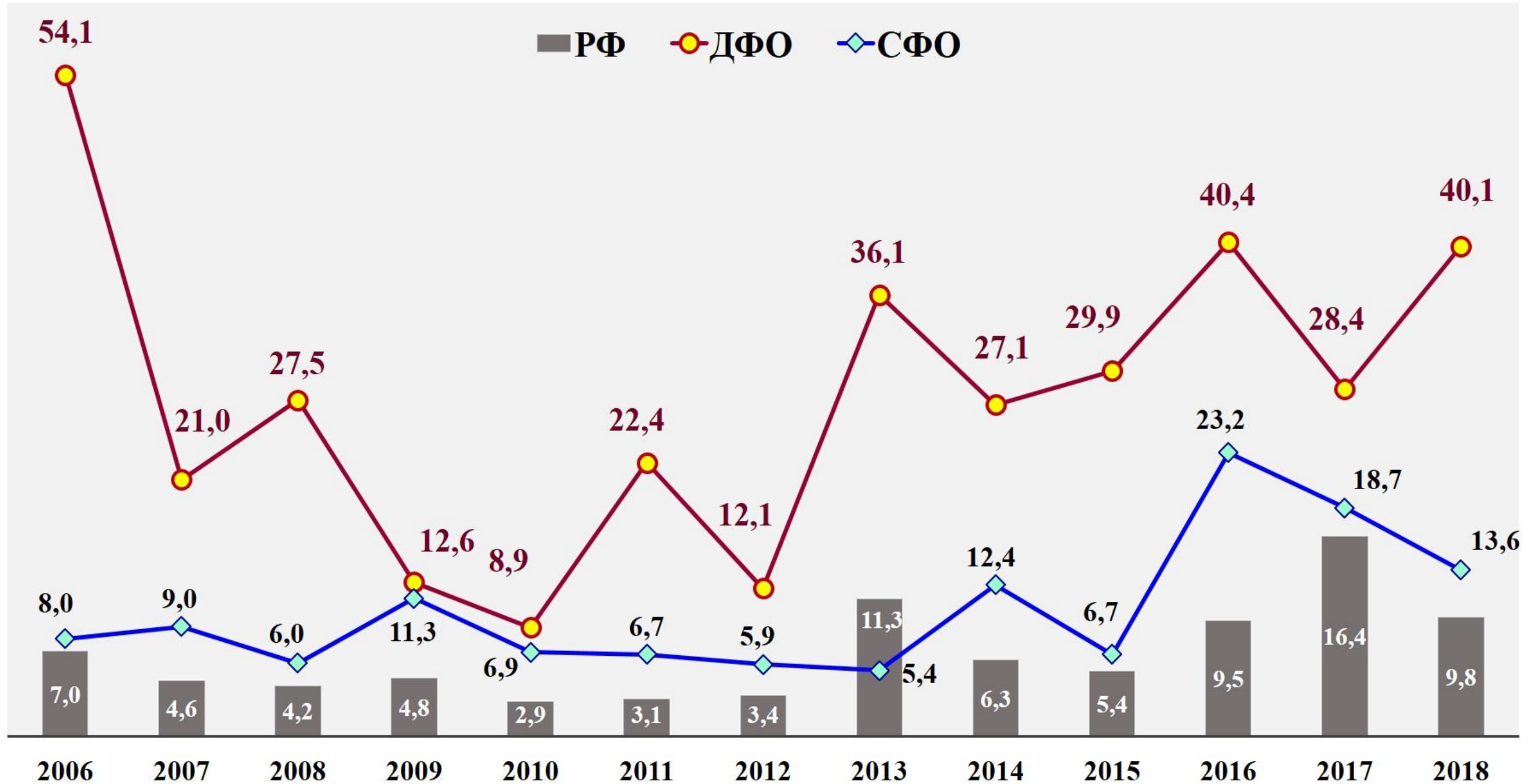
- 1. Хабаровский край;**
- 2. Приморский край;**
- 3. Еврейская автономная область;**
- 4. Амурская область;**
- 5. Магаданская область;**
- 6. Сахалинская область;**
- 7. Республика Саха (Якутия);**
- 8. Камчатский край;**
- 9. Чукотский автономный округ;**
- 10. Забайкальский край;**
- 11. Республика Бурятия.**

Субъекты СФО:

- 1. Красноярский край;**
- 2. Иркутская область;**
- 3. Республика Тыва;**
- 4. Республика Алтай;**
- 5. Республика Хакасия.**

**Руководитель Центра – в.н.с. Сапега Елена Юрьевна, к.м.н.
Контактный телефон: (4212) 46-18-52**

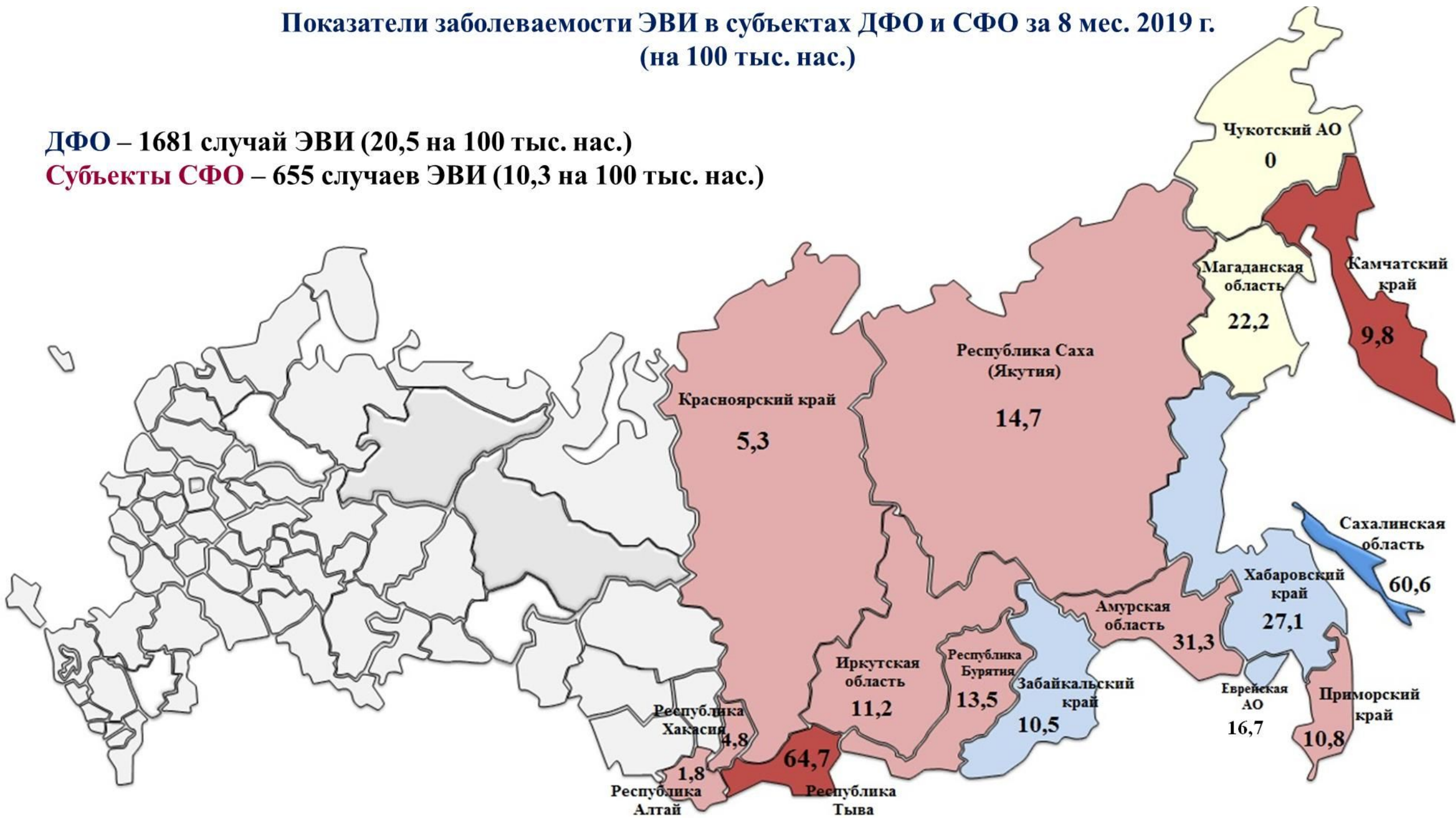
Заболеваемость ЭВИ в ДФО и СФО в сравнении с показателями в РФ в 2006-2018 гг.



Показатели заболеваемости ЭВИ в субъектах ДФО и СФО за 8 мес. 2019 г.
(на 100 тыс. нас.)

ДФО – 1681 случай ЭВИ (20,5 на 100 тыс. нас.)

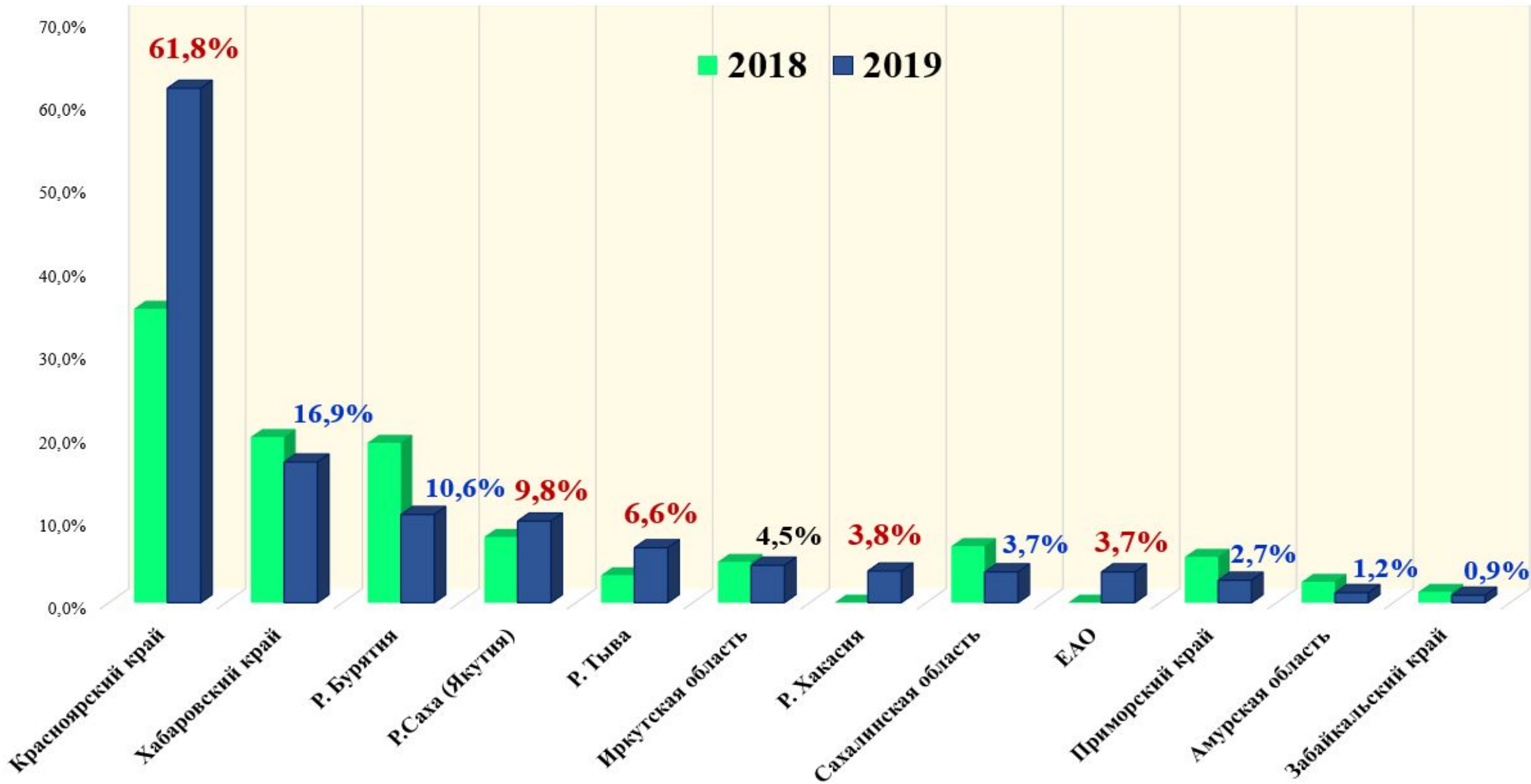
Субъекты СФО – 655 случаев ЭВИ (10,3 на 100 тыс. нас.)



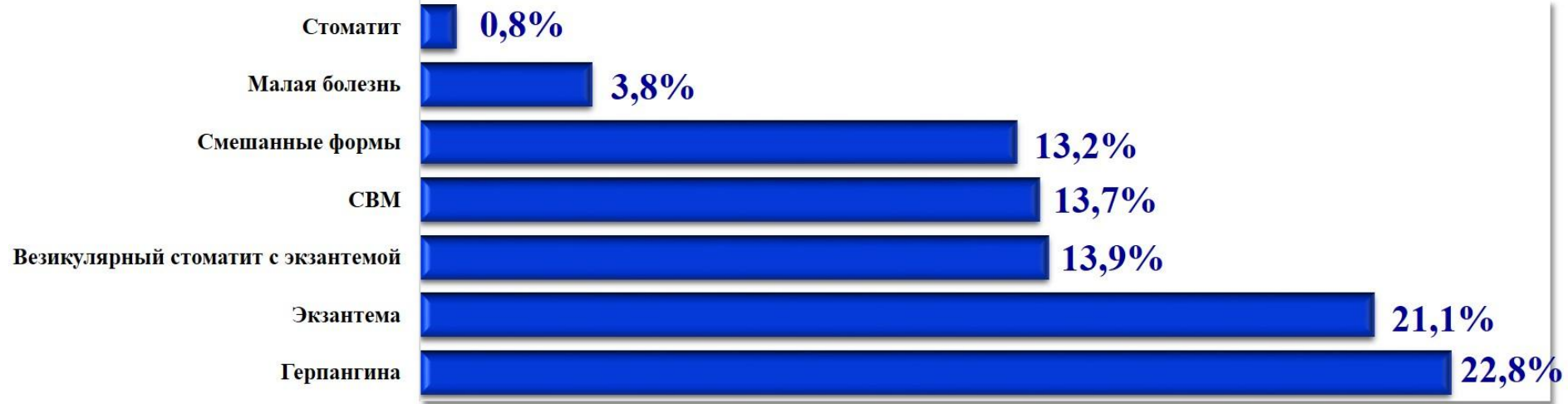
Заболеваемость ЭВИ в субъектах ДФО и СФО за 8 мес. 2019 года по сравнению с аналогичным периодом 2018 года (на 100 тыс. населения)

Камчатский край	0	9,8	Рост
Республика Тыва	9,2	64,7	Рост в 7,0 раз
Приморский край	3,9	10,8	Рост в 2,8 раза
Республика Хакасия	1,8	4,8	Рост в 2,7 раза
Амурская область	14,9	31,3	Рост в 2,1 раза
Республика Алтай	0	1,8	Рост
Красноярский край	3,1	5,3	Рост в 1,7 раза
Республика Бурятия	7,9	13,5	Рост в 1,7 раза
Иркутская область	8,4	11,2	Рост в 1,3 раза
Республика Саха (Якутия)	13,1	14,7	Рост на 12,2 %
Магаданская обл.	22,7	22,2	≈ на уровне предыдущего года
Чукотский АО	0	0	На уровне предыдущего года
Сахалинская область	103,0	60,6	Снижение в 1,7 раза
Забайкальский край	13,8	10,5	Снижение в 1,3 раза
Хабаровский край	30,1	27,1	Снижение на 9,9 %
ЕАО	18,8	16,7	Снижение на 11,2 %

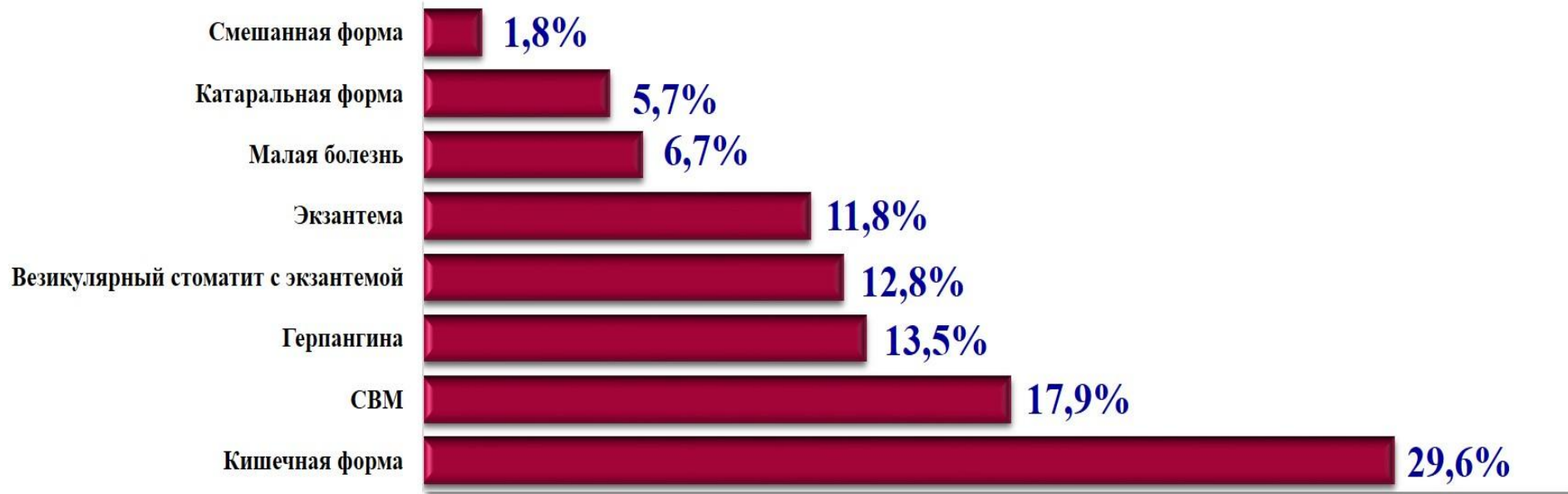
Удельный вес СВМ в общей структуре ЭВИ за 8 мес. 2019 г. (в сравнении с 8 мес. 2018 г.)



Структура клинических форм ЭВИ в ДФО и СФО за 8 мес. 2019 года (%)



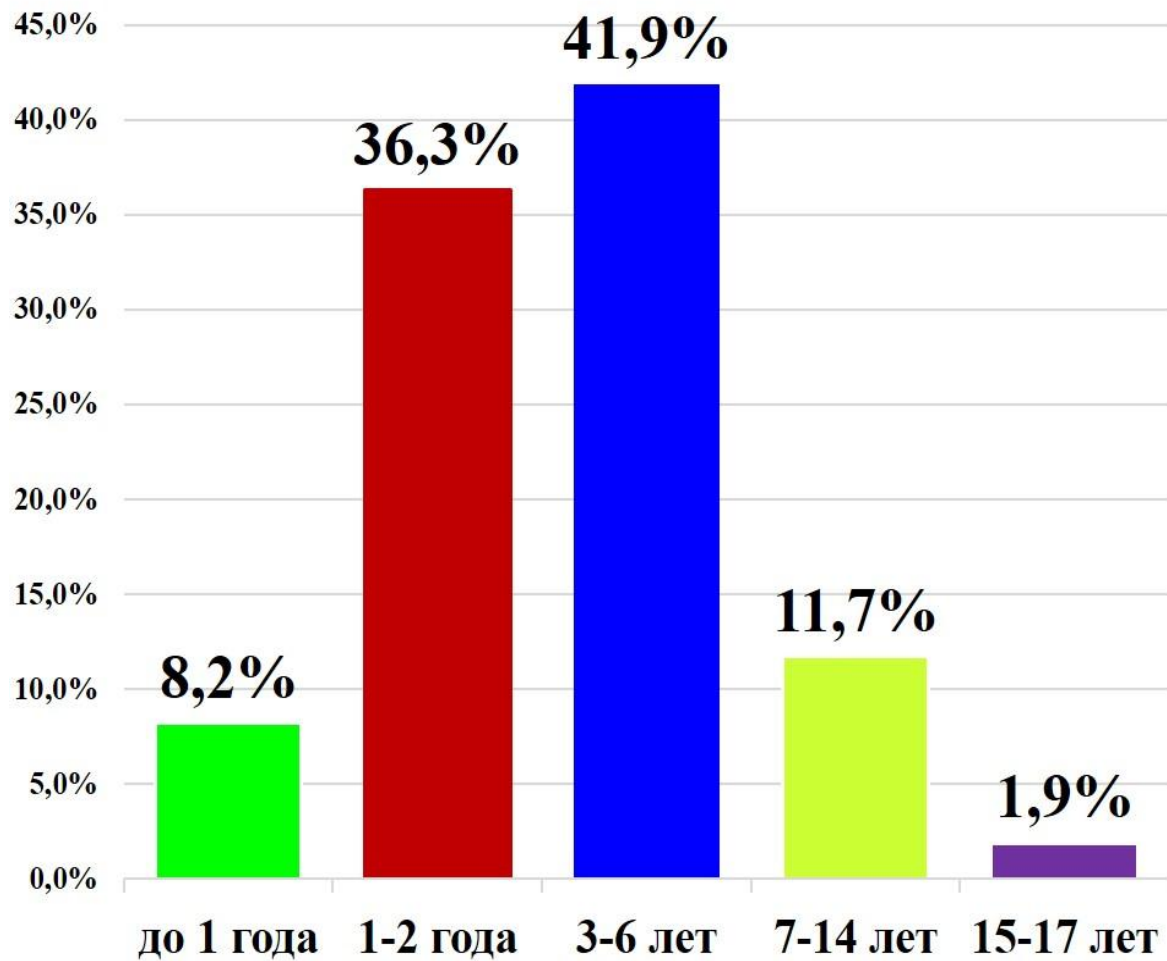
ДФО



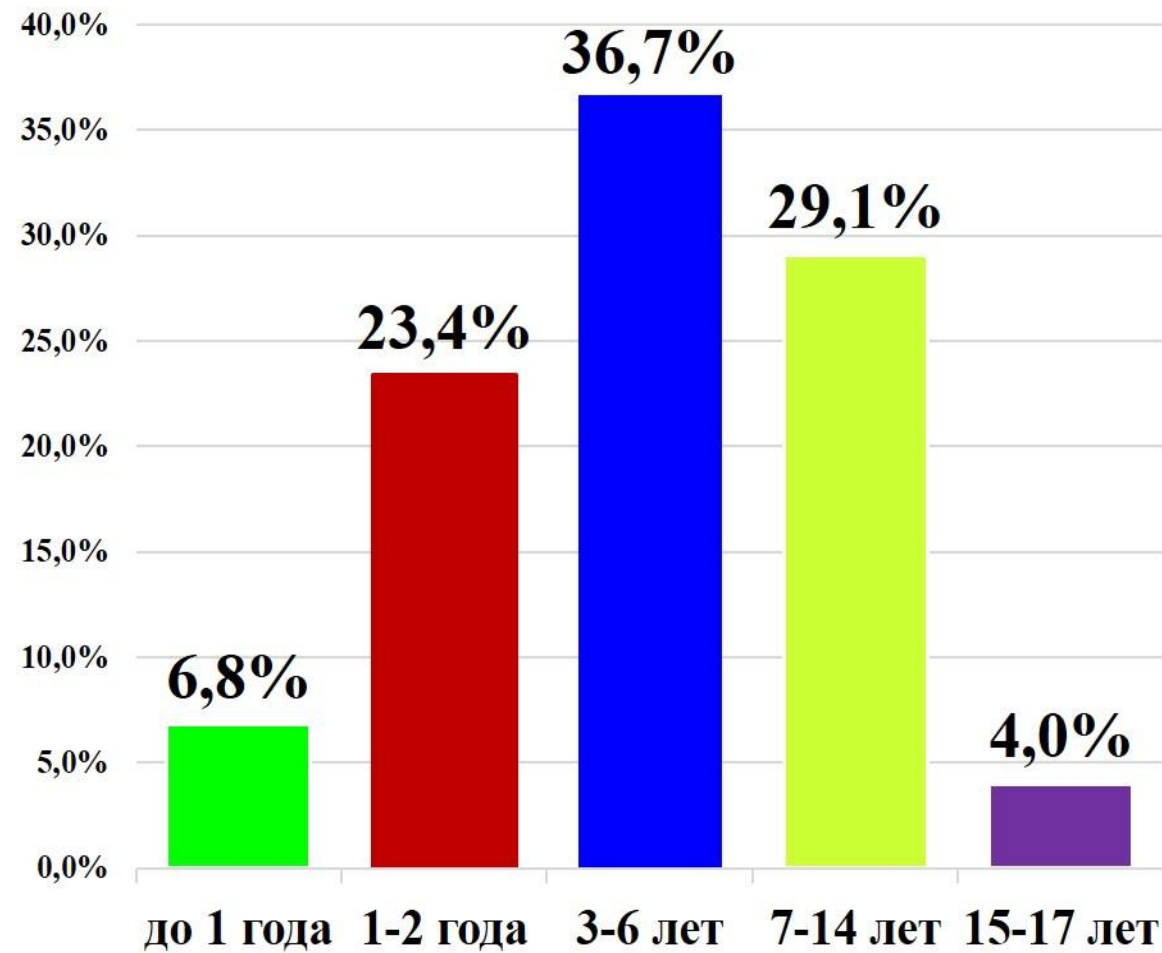
СФО

Возрастная структура больных ЭВИ в ДФО и СФО за 8 мес. 2019 года

ДФО



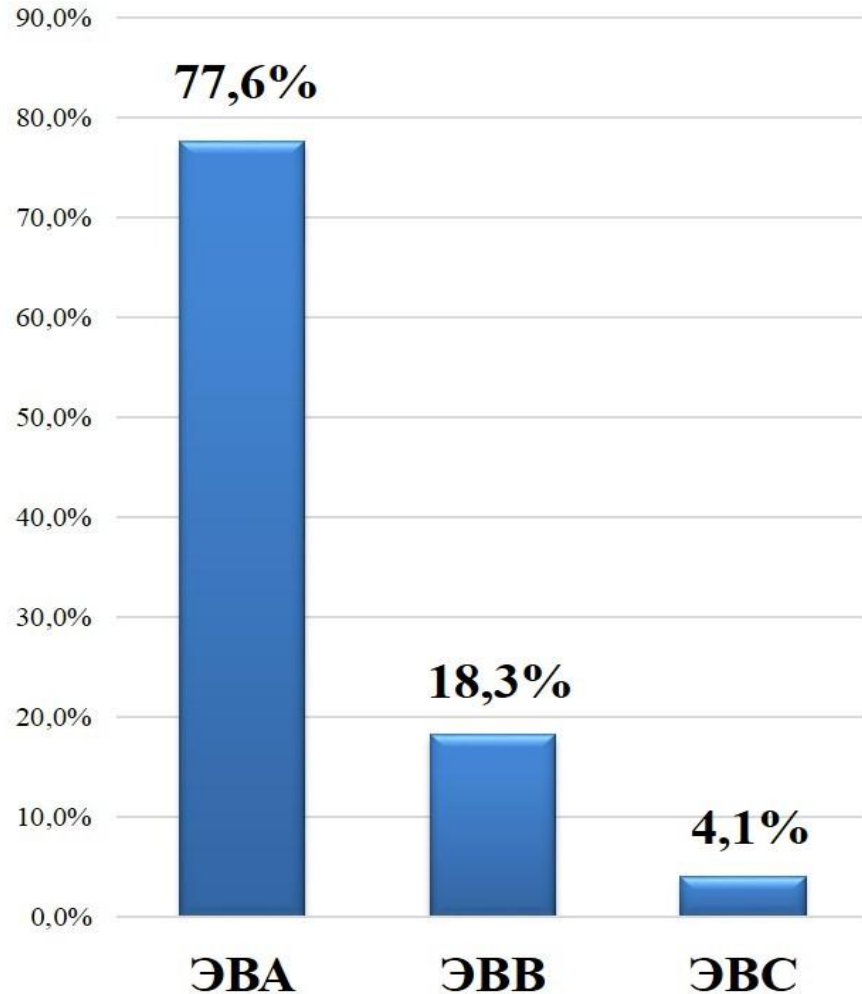
СФО



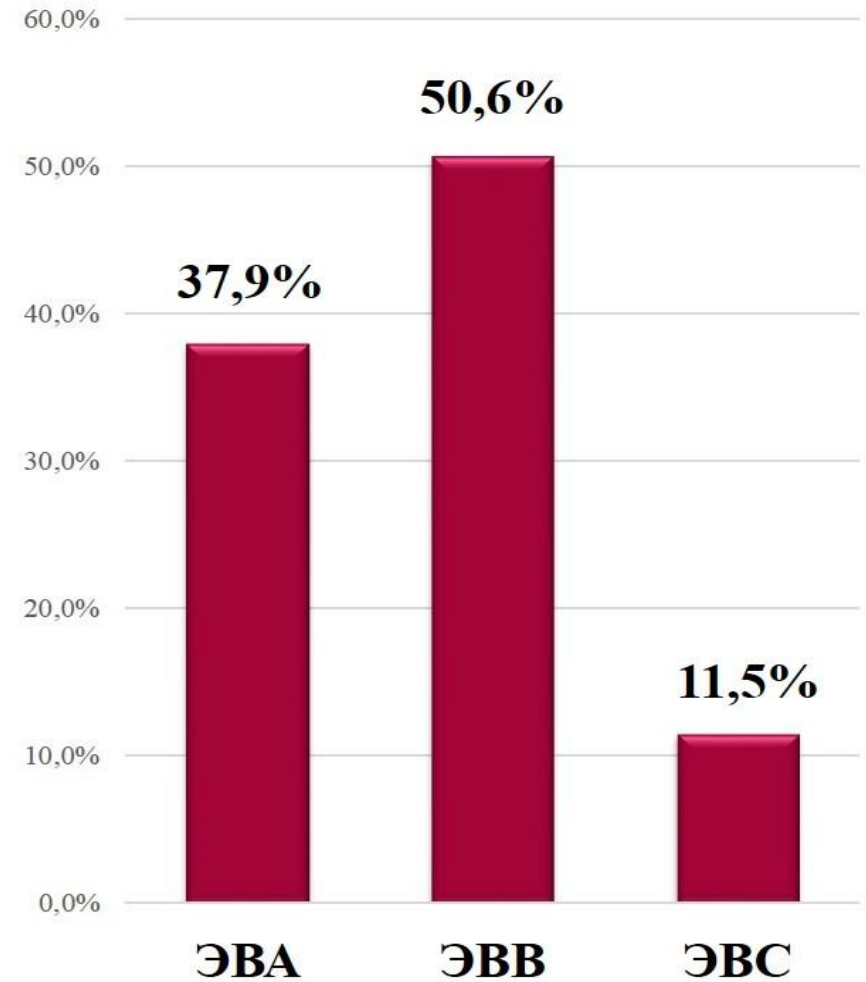
- **За 8 мес. 2019 года в лаборатории ДВРНМЦ ЭВИ исследованы 450 образцов биологического материала:**
 - **418 проб от больных ЭВИ и контактных лиц в виде кДНК, нативного материала, клеточных культур;**
 - **32 пробы кДНК из сточной воды.**
- **Получены нуклеотидные последовательности 333 неполиомиелитных энтеровирусов: 246 – ДФО, 87 – СФО.**
- **Биологический материал поступал из 14 курируемых субъектов, за исключением Республики Саха (Якутия) и Чукотского автономного округа.**

Соотношение видов неполиомиелитных энтеровирусов, выявленных в ДФО и СФО молекулярно-генетическими методами в 2019 г.

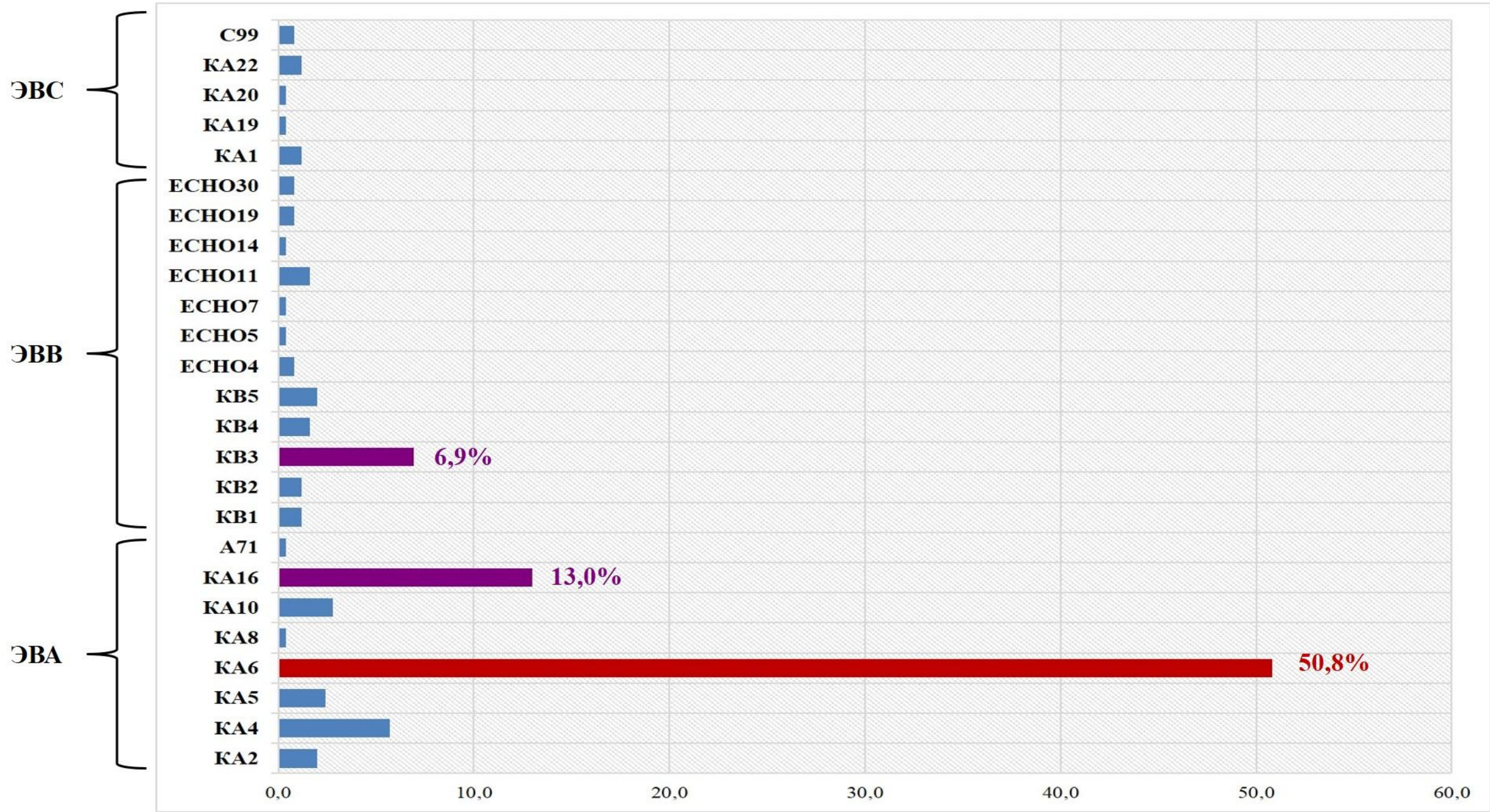
ДФО



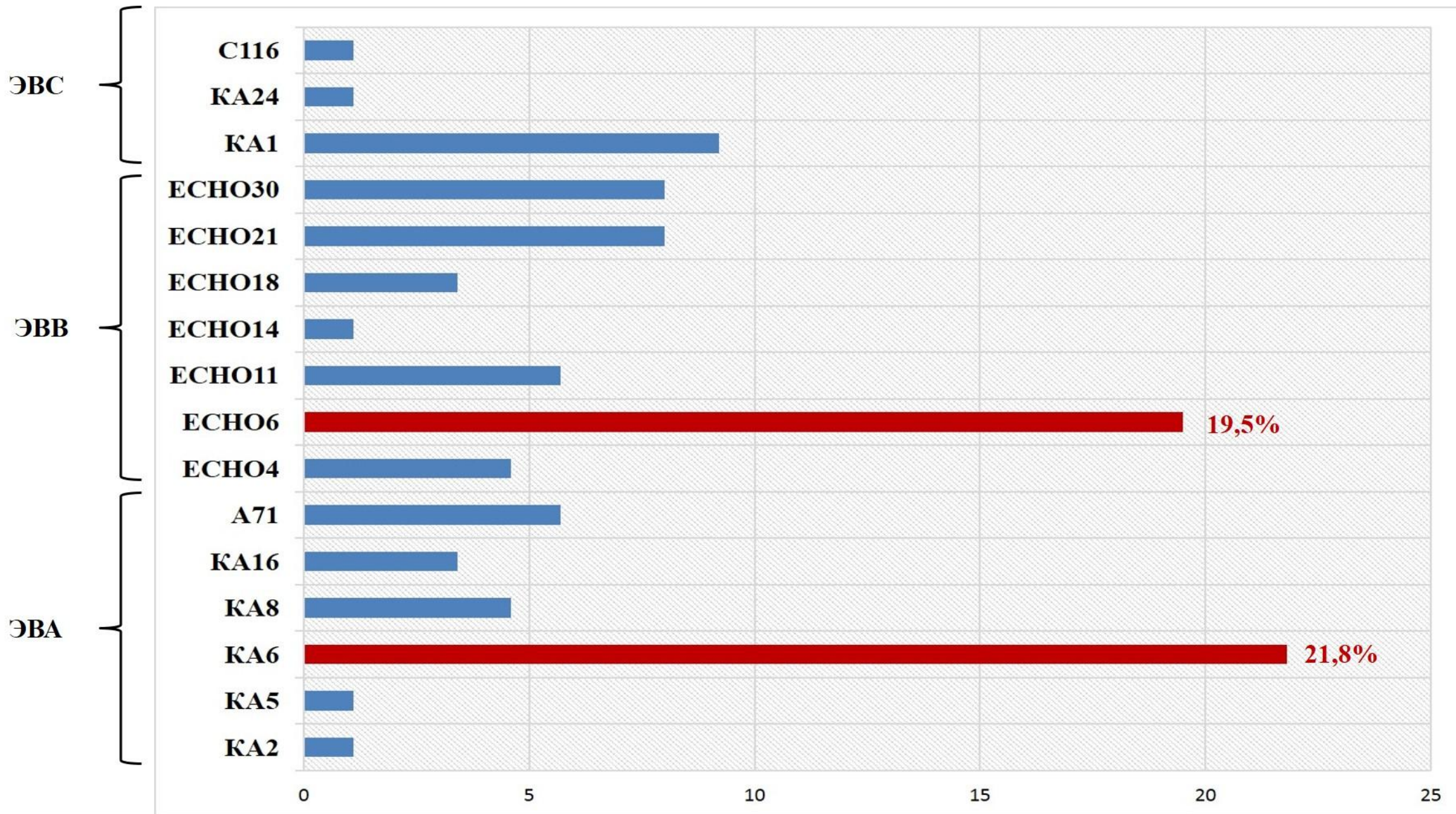
СФО



Типы неполиомиелитных энтеровирусов, выявленные в ДФО в 2019 г.



Типы неполиомиелитных энтеровирусов, выявленные в СФО в 2019 г.



Тип ЭВ Субъект	Хаб. край	Прим. край	ЕАО	Сахал. область	Амур. область	Маг. область	Камч. край	Забайк. край	Р. Бурятия	Всего ЭВ
Коксаки А2	1	2							2	5
Коксаки А4			10	3				1		14
Коксаки А5								1	5	6
Коксаки А6	36	66	8	4	7		2		2	125
Коксаки А8									1	1
Коксаки А10		1						6		7
Коксаки А16			5		10	15	1	1		32
А71								1		1
Коксаки В1	3									3
Коксаки В2	1		1					1		3
Коксаки В3	14	1		2						17
Коксаки В4	2	1	1							4
Коксаки В5	3		2							5
ЕСНО4			2							2
ЕСНО5	1									1
ЕСНО7			1							1
ЕСНО11	1	1			2					4
ЕСНО14								1		1
ЕСНО19									2	2
ЕСНО30		2								2
Коксаки А1		1	2							3
Коксаки А19		1								1
Коксаки А20								1		1
Коксаки А22		3								3
С99				1				1		2
Итого	62	79	32	10	19	15	3	14	12	246

Тип ЭВ Субъект	Красноярский край	Иркутская область	Республика Тыва	Республика Алтай	Республика Хакасия	Всего ЭВ
Коксаки А2			1			1
Коксаки А5					1	1
Коксаки А6	2	17				19
Коксаки А8			4			4
Коксаки А16		1		1	1	3
А71		5				5
ЕСНО4		4				4
ЕСНО6			17			17
ЕСНО11	4		1			5
ЕСНО14	1					1
ЕСНО18				3		3
ЕСНО21		5		2		7
ЕСНО30	3		3	1		7
Коксаки А1		7	1			8
Коксаки А24			1			1
С116		1				1
Итого	10	40	28	7	2	87

Типы неполиомиелитных энтеровирусов, выявленные в сточной воде за 8 мес. 2019 г.

Тип ЭВ Субъект	Хабаровский край	Еврейская АО	Амурская область	Камчатский край	Республика Тыва
Коксаки А4		1			
Коксаки А8					2
Коксаки А16			2	1	
Коксаки В3	1				

Обследование лиц из очагов групповой заболеваемости ЭВИ за 8 мес. 2019 г.

Субъект, населенный пункт	Детское учреждение	Количество обследованных лиц	Тип энтеровируса
Хабаровский край, г. Комсомольск-на- Амуре	Д/с № 8	9 человек	Коксаки А6
	Д/с № 9 и № 35	12 человек	Коксаки А6
Приморский край, г. Владивосток	Д/с № 155	14 человек	Коксаки А6
Приморский край, г. Артём	Д/с № 35	5 человек	Коксаки А6
Амурская область, с. Волково	Д/с села	7 человек	Коксаки А16
Красноярский край, г. Красноярск	ДОЛ «Сосновый бор»	4 человека	ЕСНО 11

**Случаи завоза неполиомиелитных энтеровирусов
в субъекты ДФО за 8 мес. 2019 г.**

<p>Забайкальский край, г. Чита</p>	<p>Мальчик, 10 мес. Группа риска по полиомиелиту</p>	<p>Энтеровирус С99</p>
<p>Сахалинская область</p>	<p>Девочка, 4 г. Из анамнеза: с 12.06. по 19.06.2019 г. находилась в Киргизии, заболела ЭВИ 27.06.2019 г. Клиническая форма – везикулярный стоматит с экзантемой</p>	<p>Энтеровирус С99</p>

Диагнозы в направлениях на типирование энтеровирусов в клиническом материале от пациентов с ЭВИ:

- 1. ЭВИ? / ЭВИ без указания формы / ЭВИ неуточненной локализации;**
- 2. Обследование / В рамках медицинского осмотра на ЭВИ /
обследование как контакт, при этом взят мазок из везикул;**
- 3. Диагноз не указан;**
- 4. ПТИ / Кишечная инфекция, бактериоз;**
- 5. Фолликулярная/Лакунарная ангина.**

**Причина для поиска
энтеровирусов?**

Основные клинические проявления ЭВИ:

1. Серозный менингит;
2. Энцефалит/Менингоэнцефалит;
3. Острый вялый паралич/ Острый вялый миелит;
4. Герпангина или везикулярный фарингит;
5. Энтеровирусный везикулярный фарингит (стоматит) с экзантемой или Hand-foot-and-mouth-disease /HFMD (за рубежом), или смешанная форма (герпангина+экзантема);
6. Экзантема;
7. Лихорадочная форма;
8. Поражение верхних (фарингит) и нижних (бронхит) дыхательных путей;
9. Острый геморрагический конъюнктивит / острый увеит;
0. Эпидемическая миалгия;
1. Гастроэнтерит;
2. Миоперикардит;
3. Сепсис-подобное заболевание новорожденных;
4. Гепатит;
5. Панкреатит.

Обследованию на ЭВИ подлежат лица при наличии у них одного или нескольких из следующих клинических симптомов/синдромов (согласно СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»):

- **очаговая неврологическая симптоматика;**
- **менингеальные симптомы;**
- **сепсис новорожденных небактериальной природы;**
- **ящуроподобный синдром (HFMD-экзантема полости рта и конечностей);**
- **герпангина, афтозный стоматит;**
- **миокардит;**
- **геморрагический конъюнктивит;**
- **увеит;**
- **миалгия;**
- **другие (в том числе респираторный синдром, гастроэнтерит, экзантема при возникновении групповой заболеваемости в детском организованном коллективе).**

Уважаемые коллеги, просим Вас:

- Направлять биологический материал в ДВРНМЦ ЭВИ для молекулярного типирования энтеровирусов в соответствии с Соглашениями о взаимодействии между ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора и Организациями Роспотребнадзора в курируемых субъектах;**
- Указывать в направлении на исследование клиническую форму энтеровирусной инфекции, а также информацию о вовлечении обследуемого в очаг групповой заболеваемости;**
- Отправлять копии оперативных донесений об очагах групповой заболеваемости;**

- Не обматывать скотчем мелкие пробирки с кДНК



+



- Сравнивать номера проб в направлении и на отправляемых пробирках

№ п/п	№ пробы	ФИО	Возраст
1 486	4	[redacted] .В.	20 [] г.р.
2 487	8	[redacted] .	20 [] г.р.
3 488	16	[redacted]	20 [] г.р.
4 489	17	[redacted]	20 [] г.р.
5 480	15	[redacted]	20 [] г.р.
6 481	4	[redacted]	-
7 482	11	[redacted]	-



Благодарю за внимание!