

ОБ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО КЛЕЩЕВОМУ ЛАЙМ БОРРЕЛИОЗУ В БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Т.Е. Дороженкова¹, А.В. Шлемпо², Е.А. Тарасевич³

¹ кандидат биологических наук, старший преподаватель кафедры эпидемиологии, ^{2,3} студент 5 курса
Белорусский государственный медицинский университет (Минск), Беларусь

Аннотация. Эпидемическая ситуация по клещевому Лайм боррелиозу (КЛБ) в республике Беларусь (РБ) и в Брестской области оценивается как напряженная. За 2014 год в области отмечено увеличение заболеваемости населения КЛБ (на 16,0 %) и выросло число лиц, покусанных клещами (на 11,2 %). Частота присасывания клещей наиболее высока в сельской местности (35,3 %), к числу наиболее неблагоприятных территорий относятся Барановичский и Каменецкий районы.

Ключевые слова: болезнь Лайма, эндемичные территории, иксодовые клещи, бактериофорность, заболеваемость.

Актуальность. В республике Беларусь к числу важных проблем медицинского и социального характера относятся природно-очаговые заболевания и, в частности, болезнь Лайма или клещевой Лайм боррелиоз (КЛБ). Клещевой Лайм боррелиоз является заболеванием с множественным поражением органов и систем. Актуальность и значимость КЛБ определяются широтой распространения, высокой сезонной заболеваемостью населения и возможностью осложнений, которые в отдельных случаях приводят к инвалидности [1]. Эндемичные территории по КЛБ выявлены во всех областях республики, однако наиболее высок риск инфицирования лиц, посещающих территории заказников и заповедников, к которым относятся Беловежская и Ружанская пушчи, расположенные в Брестской области.

Цель: анализ заболеваемости населения Брестской области КЛБ за период с 2012 по 2014 годы и выявление факторов, на нее влияющих.

Задачи:

1. Анализ заболеваемости КЛБ за 2012-2014 гг. в сравнении с республиканскими показателями.
2. На основании данных укусов людей клещами, выявление территорий наиболее высокого риска КЛБ.
3. Оценка видового состава, фенологии, бактериофорности переносчиков и эффективности используемых мер профилактики.

Материалы и методы. Использованы данные официальной регистрации заболеваемости КЛБ по РБ за 2012-2014 годы и сведения из информационных бюллетеней по паразитарным заболеваниям за тот же период [2, 3]. Для обработки материала применяли стандартные методы статистики для эпидемиологических исследований.

Результаты и их обсуждение. Оценка показателей заболеваемости КЛБ в республике и Брестской области свидетельствует, что за анализируемый период они имели тенденцию к росту, причем по республике и области более чем на 18,0 % и 16,0 % соответственно (рисунок 1).

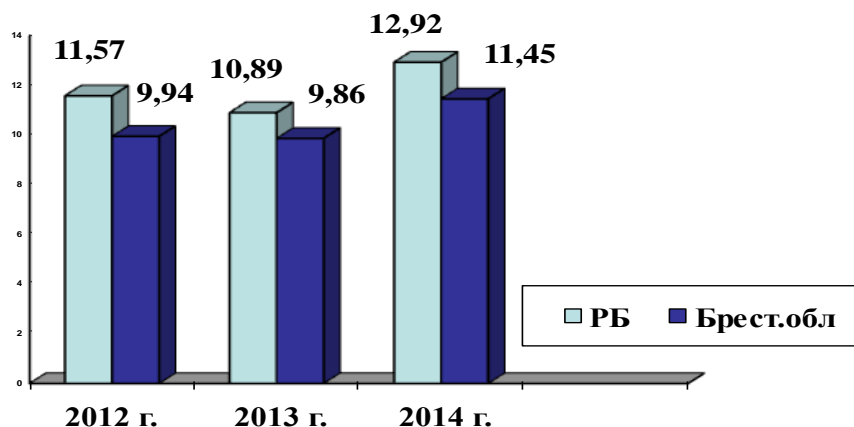


Рис. 1. Заболеваемость КЛБ в РБ и Брестской области за 2012 – 2014 гг.

В 2014 году из числа всех пострадавших в республике от укусов клещей, доля населения Брестской об-

ласти составила более 10 %, а количество случаев присасывания иксодид, в пересчете на 100 тыс. населения – 338,28 сл. (2013 год – 304,1 сл.), что выше прошлогоднего показателя на 11,2 %. Анализ обращаемости населения с жалобами на укусы клеща в анамнезе показал, что в 35,3 % случаев нападение произошло в сельской местности, в 31,3 % в лесной зоне, а в 12,2 % – на территории города и городской зоны отдыха (рисунок 2).

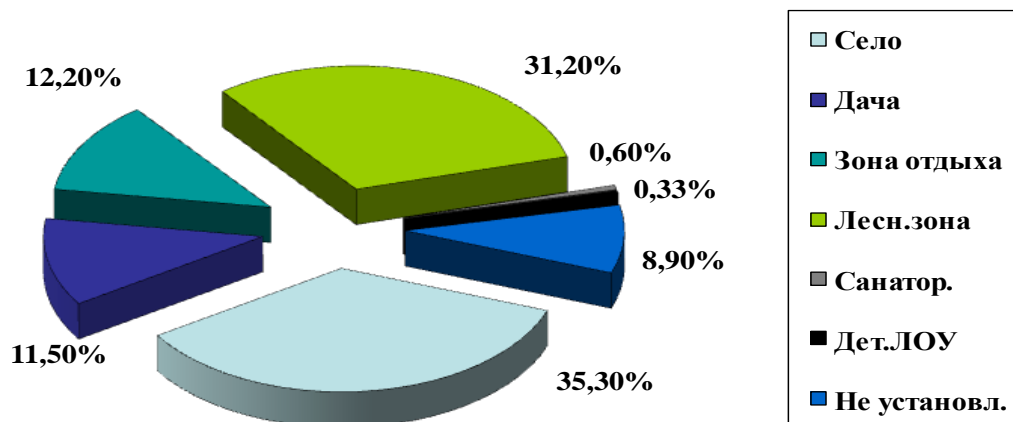


Рис. 2. Сведения о территориях наиболее частого присасывания иксодовых клещей

Наиболее неблагополучными оказались Барановичский (18,2 %), Каменецкий (10,2 %), Пружанский (8,0 %), Ляховичский и Брестский (по 6,6 %), Лунинецкий (5,1 %) районы, находящиеся в зоне влияния природоохраненных территорий.

Случаи болезни Лайма регистрировались с марта по ноябрь месяц. Видовой состав переносчиков в 2014 году был представлен видами *Ixodes ricinus* (52 %) и *Dermacentor pictus* (48,0 %), а их бактериофорность составляла 44,8 % и 27,7 % соответственно. Первые клещи были зарегистрированы на маршрутах (метод учета на флаго/км) в первой декаде марта, а последние переносчики в природе были обнаружены в начале третьей декады ноября. Как показывают данные энтомологических наблюдений в 2014 году, в республике максимально высокие показатели численности переносчиков были характерны только для Брестской области, что составило за сезон 4,2 экз. на флаго/км, что выше среднереспубликанского показателя (1,61 экз.) в 2,6 раза.

Профилактика КЛБ является важной мерой снижения заболеваемости населения [4]. С этой целью в области широко применяются меры по созданию неблагоприятных условий для обитания переносчиков. Проводится благоустройство зон отдыха, организуются расчистки лесных завалов и покосы травы, устанавливаются предупреждающие о клещах информационные щиты. Среди контингентов риска и всего населения развернута разъяснительная работа о применении репеллентов, использовании защитной одежды, а также о важности своевременной организации акарицидных обработок на подзащитных территориях.

Выводы:

1. В 2012-2014 гг. в Брестской области отмечается рост заболеваемости КЛБ.
2. Присасывание клещей чаще регистрируется в сельской местности, наиболее неблагополучные зоны расположены на природоохраненных территориях.
3. Клещевой Лайм боррелиоз является актуально значимой инфекцией для Брестской области, т.к. существуют природные очаги КЛБ, разнообразен состав переносчиков и высока их бактериофорность.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Зверева, Т. В. Возможность оценки эпидемиологической обстановки по инфекциям, передаваемым иксодовыми клещами, на основании данных о численности и активности переносчиков / Т. В. Зверева, Н. С. Гордейко // Бюллетень ВСНУ СО РАМН, 2012. – №5 (8). – Часть 1. – С. 86–88.
2. Информационный бюллетень за 2013 г. Гельминтозы, протозоозы, трансмиссивные зоонозные и заразные кожные заболевания в Республике Беларусь / Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья; под общей ред. В. В. Гриня. – Минск, 2013. – 32 с.
3. Информационный бюллетень за 2014 г. Гельминтозы, протозоозы, трансмиссивные зоонозные и заразные кожные заболевания в Республике Беларусь / Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья; под общей ред. В. В. Гриня. – Минск, 2014. – 31 с.
4. Трубина, Л. В. Факторы, мотивирующие население использовать средства индивидуальной защиты от нападения иксодовых клещей / Л. В. Трубина // Омский научный вестник, 2012. – №2 (114). – С. 75–77.

Материал поступил в редакцию 08.07.15.

ON THE EPIDEMIC SITUATION ON TICK-BORNE LIME BORRELIOSIS IN THE BREST REGION OF BELARUS

T.E. Dorozhenkova¹, A.V. Shlempo², E.A. Tarasevich³

¹ Candidate of Biological Science, Senior Professor of Epidemiology Department, ^{2, 3} 5th year Student
Belarusian State Medical University (Minsk), Belarus

Abstract. The epidemic situation on the Tick-Borne Lyme Borreliosis (TBLB) in Republic of Belarus and in Brest region is considered acute. The increase of incidence of Tick-Borne Lyme Borreliosis in the region is noted in 2014 (for 16,0 %) and the number of those bitten by ticks has increased (for 11,2 %). Frequency of incidence is the highest in rural areas (35,3 %), Baranovichsky and Kamenetsky rayons are among the most problem territories.

Keywords: Lyme disease, endemic territories, ixodic ticks, infection rate, incidence.