

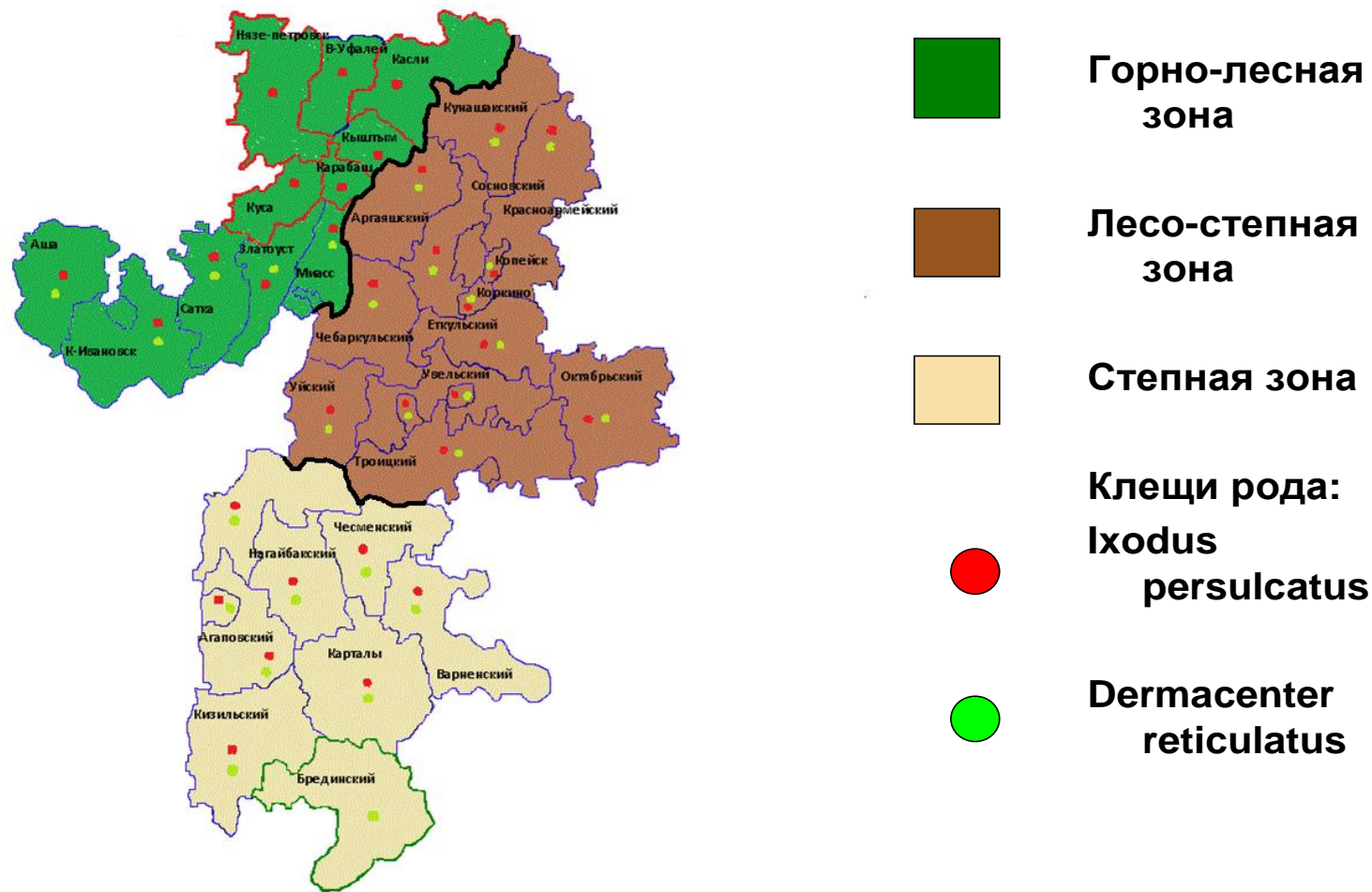


Эпидемиологические особенности клещевых инфекций на Южном Урале и их профилактика в сезон 2017г.

Лучина С.В.
Заместитель руководителя
Управления Роспотребнадзора
по Челябинской области



Ландшафтно-климатическое районирование Челябинской области и заселенность клещами





Оценка активности клещей на стационарном маршруте в лесном массиве в окрестностях пос. Новосинеглазовский г. Челябинска *Ix persulcatus* и г. Златоуста в 2016 году

годы	Появление клещей на маршруте (<i>Ixodes persulcatus</i>)	Пики численности клещей <i>Ixodes persulcatus</i>		Уход клещей в диапаузу (последние клещи <i>Ixodes persulcatus</i> на маршруте)	Среднемесячные t		Активность клещей в днях
		дата	количество		май	июнь	
2016г. Челябинск	27.04.16	14.05.16	10	15.06.6	16,0	21,0	50
2016г. Златоуст	18.04.16	10.05.16	55	14.06.16	12,5	16,4	58

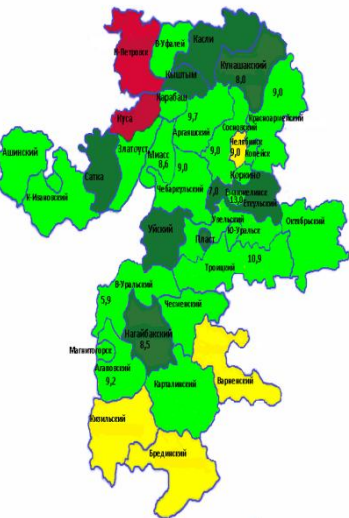
Оценка активности клещей на стационарном маршруте в лесном массиве в окрестностях ТЭЦ -3 г.Челябинска, 2016г.



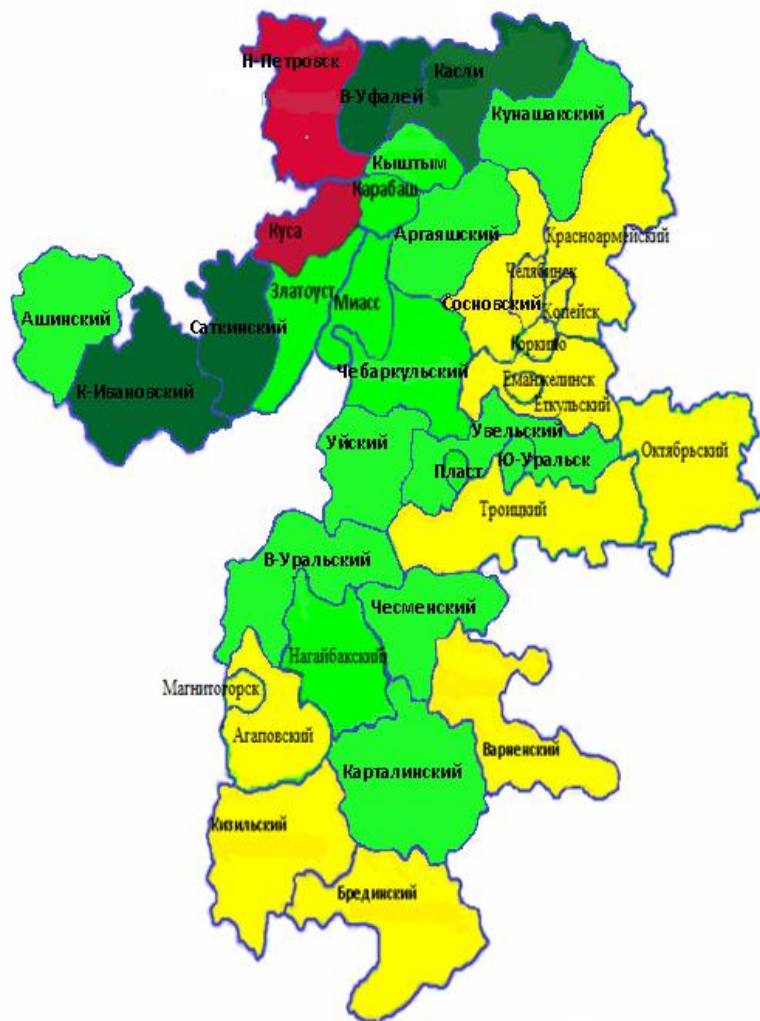
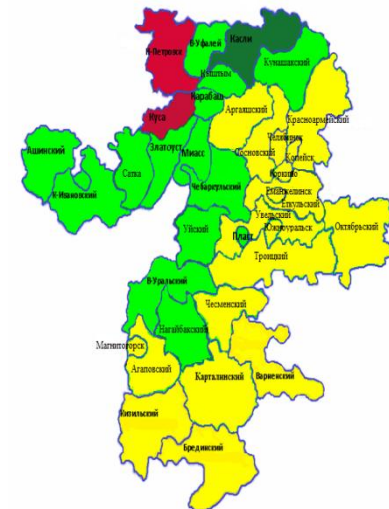
	Появление клещей на маршруте г.Дермасентор	Пики численности клещей (г. Dermacentor)		Уход клещей в диапаузу (последние клещи г. Dermacentor на маршруте)	Средне месячные t		Активность клещей в днях
		Дата	Количество		май	июнь	
ТЭЦ-3 г.Челябинск	13.04.16	04.05.16	27	12.10.16	16,0	23,0	183

Обращаемость с укусами иксодовых клещей в Челябинской области в 2016 г. (на 100 тыс. населения)

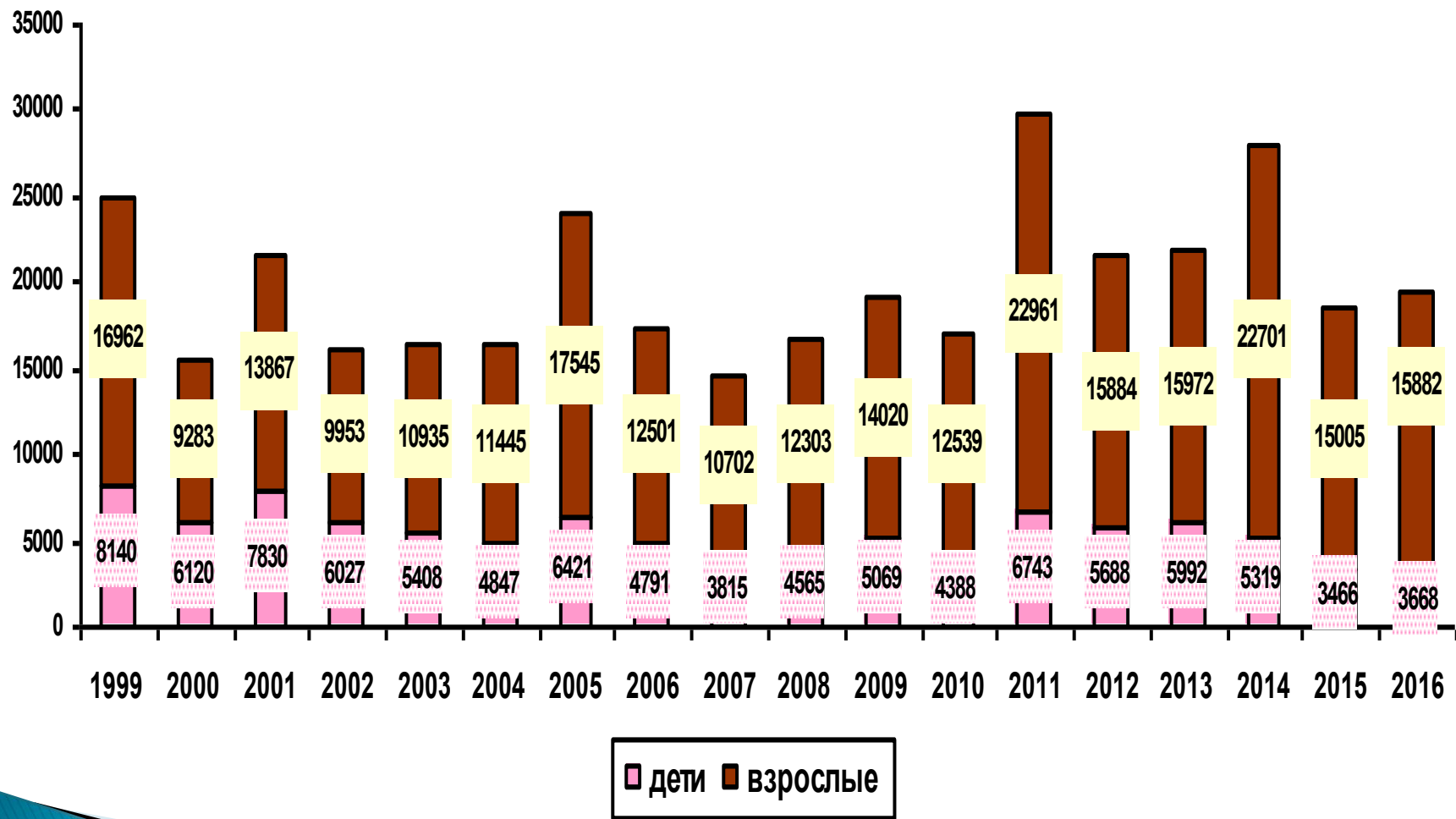
2013г.



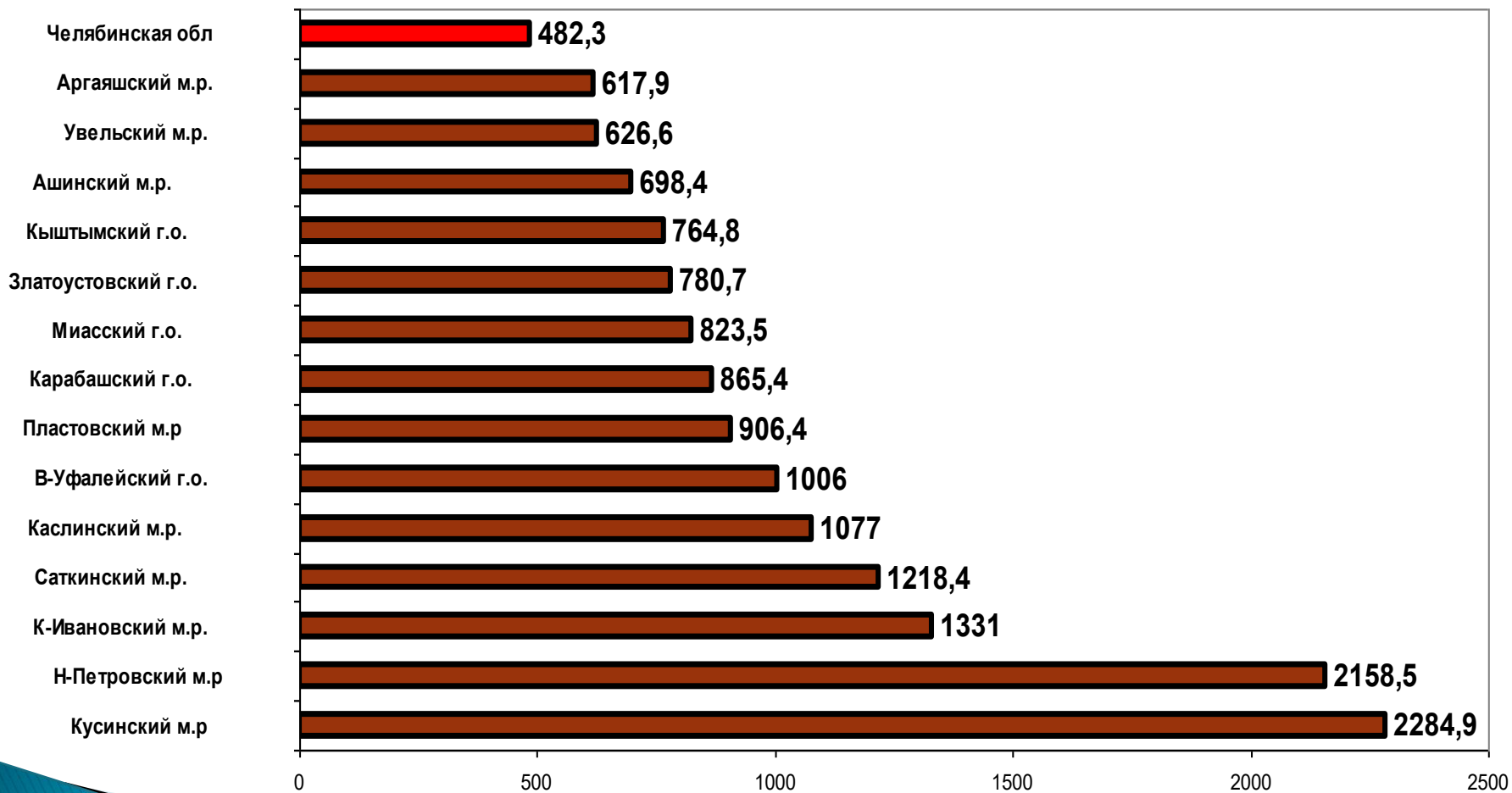
2015г.



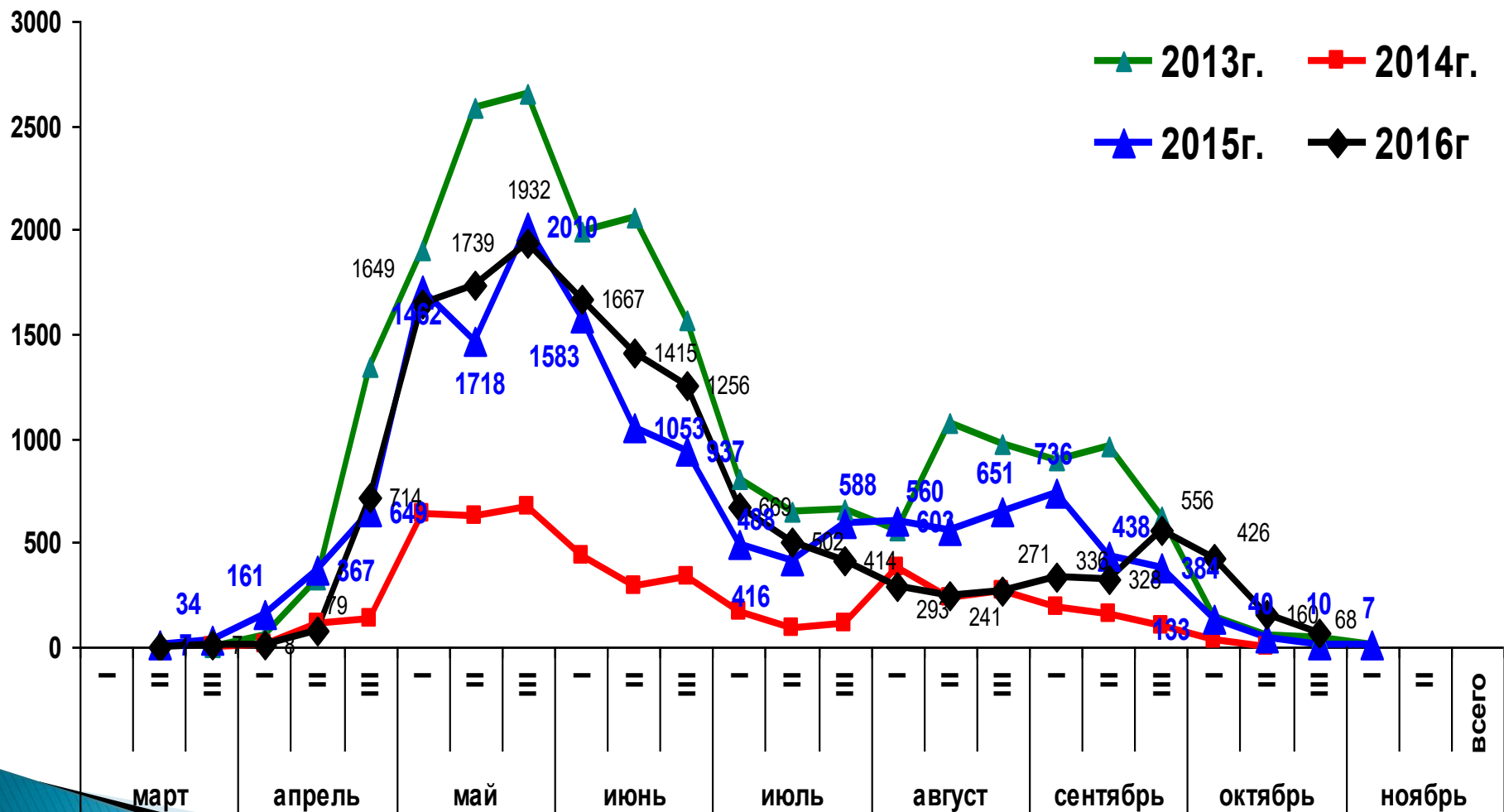
Динамика обращаемости с укусами клещом по Челябинской области в абс. числах



Территории Челябинской области с превышением средне областного уровня пострадавших от нападения клещей в 2016г. (показатель на 100 тыс. населения)



Подекадная динамика количества лиц укушенных клещами на территории Челябинской области в 2013-2016гг.



**Количество укушенных клещами-15882
человек**

**Количество исследованных клещей на наличие
вируса клещевого энцефалита от населения -
6303 (40,0%)**

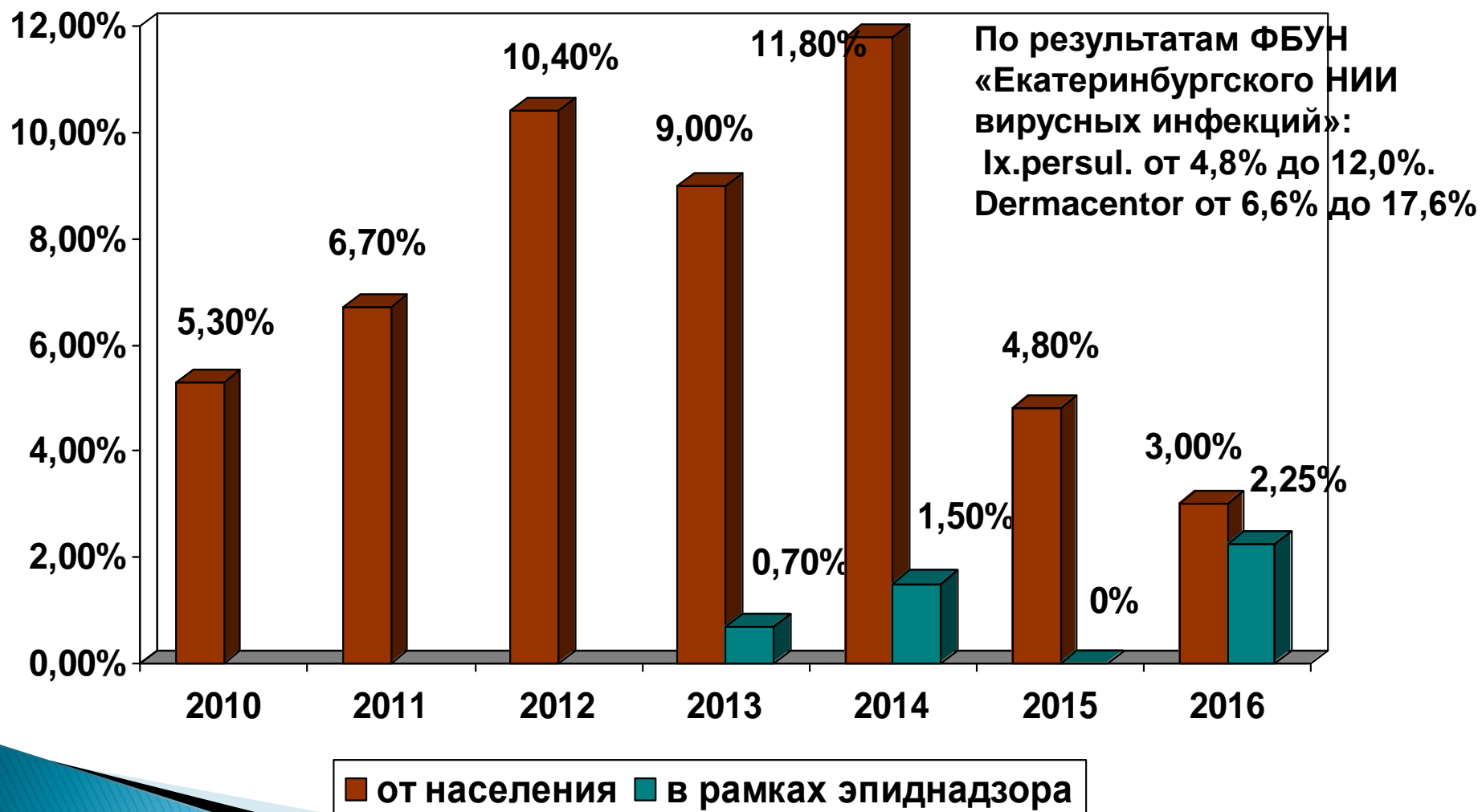
**Из них заражено вирусом клещевого энцефалита
- 191 (3,0%).**

**Количество получивших противоклещевой
иммуноглобулин с целью профилактики
клещевого вирусного энцефалита - 10204
человек (72,6%)**

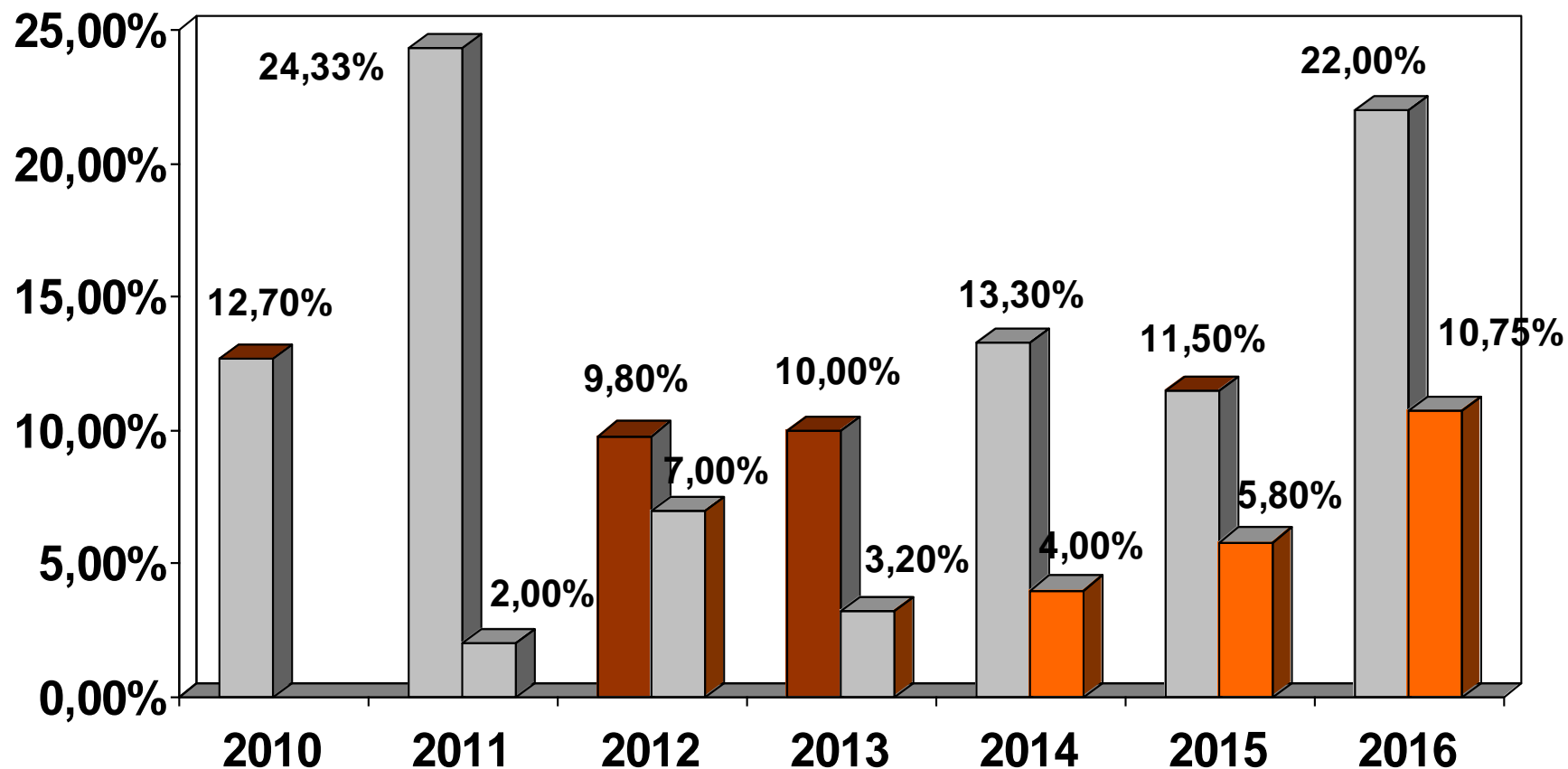
**Количество клещей, исследованных на наличие
боррелий от населения - 4706 (29,6%)**

Из них заражено боррелиями - 1035 (22%).

Динамика вирусофорности клещей, исследованных от населения и в рамках эпиднадзора Челябинской области методом ИФА на наличие АГ к ВКЭ за 2010-2016гг.



Динамика зараженности клещей боррелиями, исследованных методом ПЦР от населения Челябинской области и в рамках эпид.надзора за 2010-2016гг.

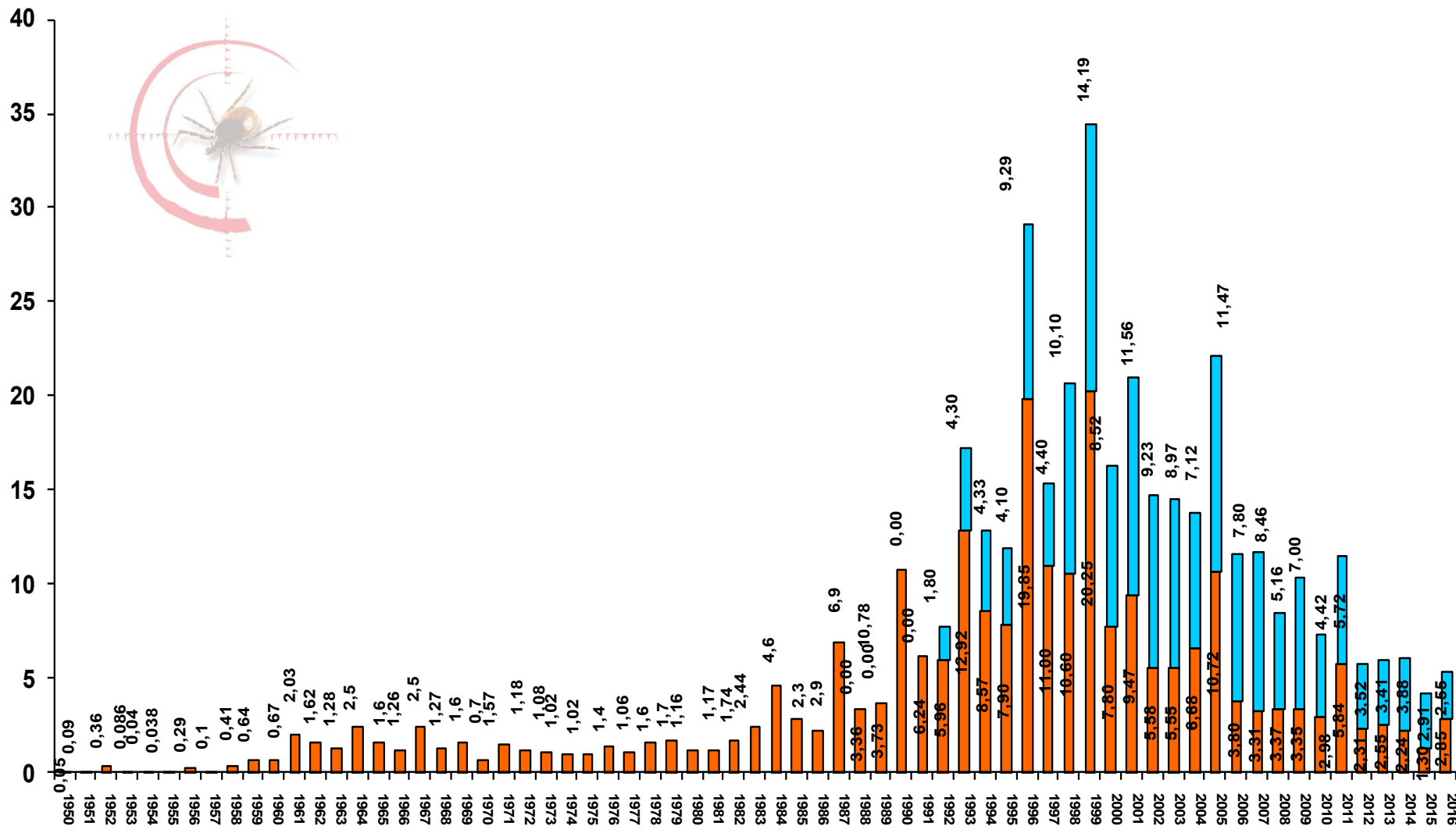
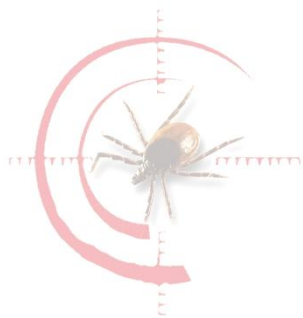


■ от населения ■ в рамках эпиднадзора

По уровню среднемноголетней заболеваемости КВЭ условно выделяются следующие группы территорий Российской Федерации.

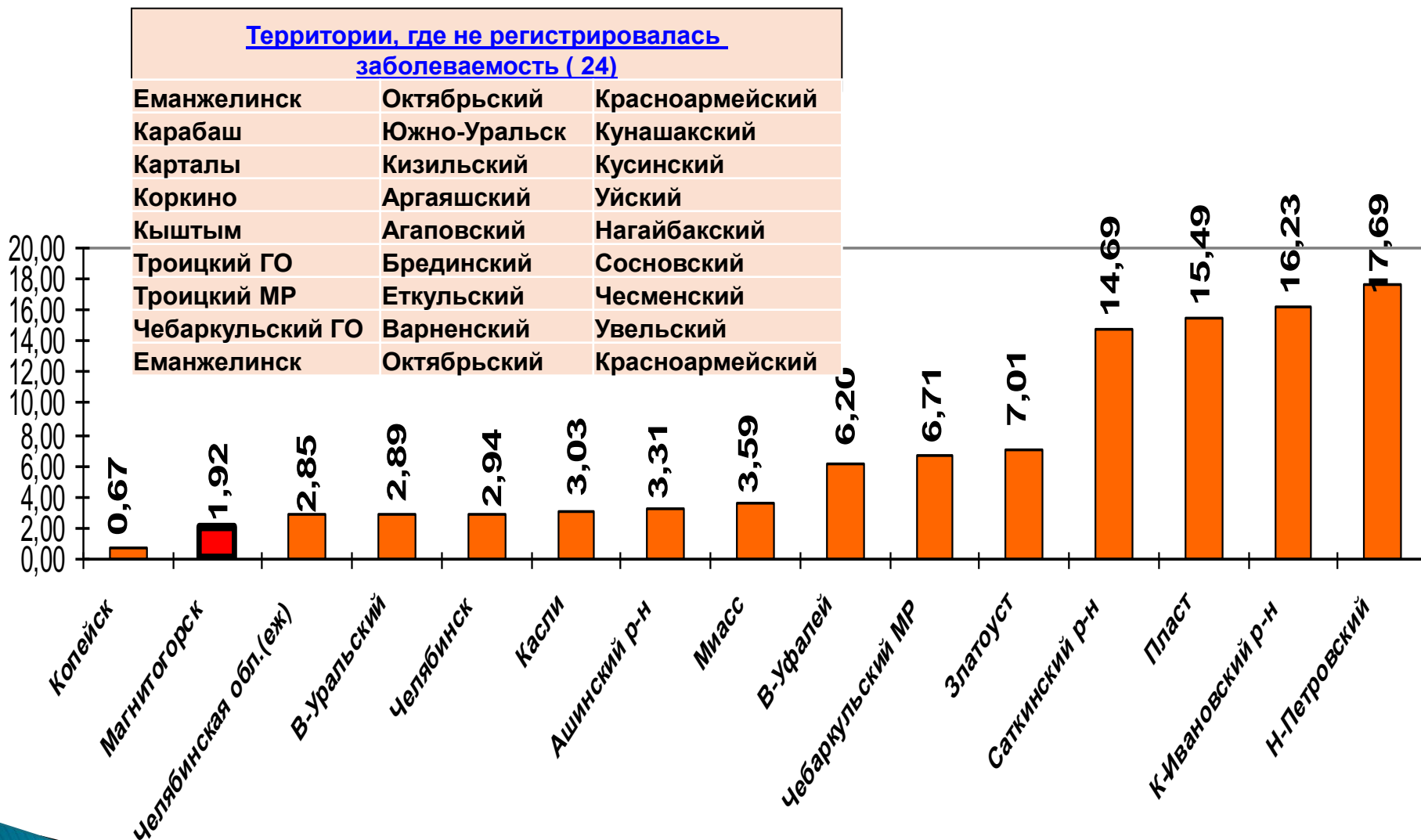
- ▶ с высоким уровнем заболеваемости (8 и более на 100 тыс. населения), который превышает федеральный показатель (1,92) от 4 до 10 раз (Красноярский, Пермский края, республики Алтай, Тыва, Хакасия; Томская, Курганская, Кировская области);
- ▶ со средним уровнем заболеваемости (4–7,9) – Новосибирская, Кемеровская, Иркутская, Тюменская, Свердловская, Вологодская области, республики Карелия, Бурятия, Забайкальский край, Удмуртская Республика;
- ▶ с умеренным уровнем заболеваемости (2–3,9) – Алтайский край, Омская, Челябинская, Псковская области;
- ▶ с низким уровнем заболеваемости (до 1,9) – Сахалинская, Амурская, Новгородская, Тверская, Оренбургская области; Приморский, Хабаровский края, ЧМАО, ЕАО;
- ▶ территории, где заболеваемость не регистрировалась (Ненецкий АО, ЯНАО, Чукотский АО, Республика Саха (Якутия), Камчатский край, Магаданская область).

Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом в Челябинской области (показатель на 100 тыс.)



■ Клещевой энцефалит
 ■ Клещевые боррелиозы

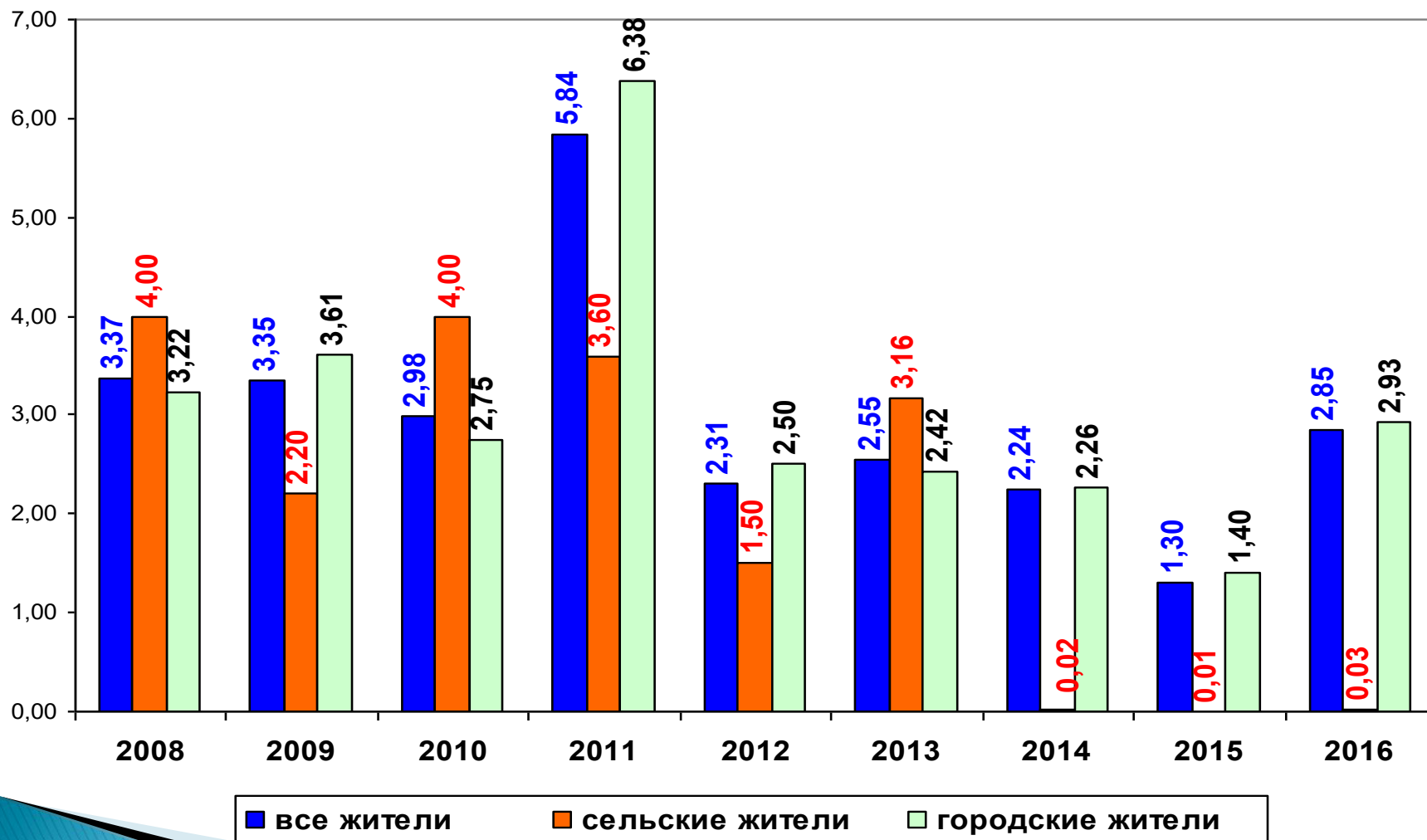
Заболееваемость клещевым энцефалитом в Челябинской области в 2016г.



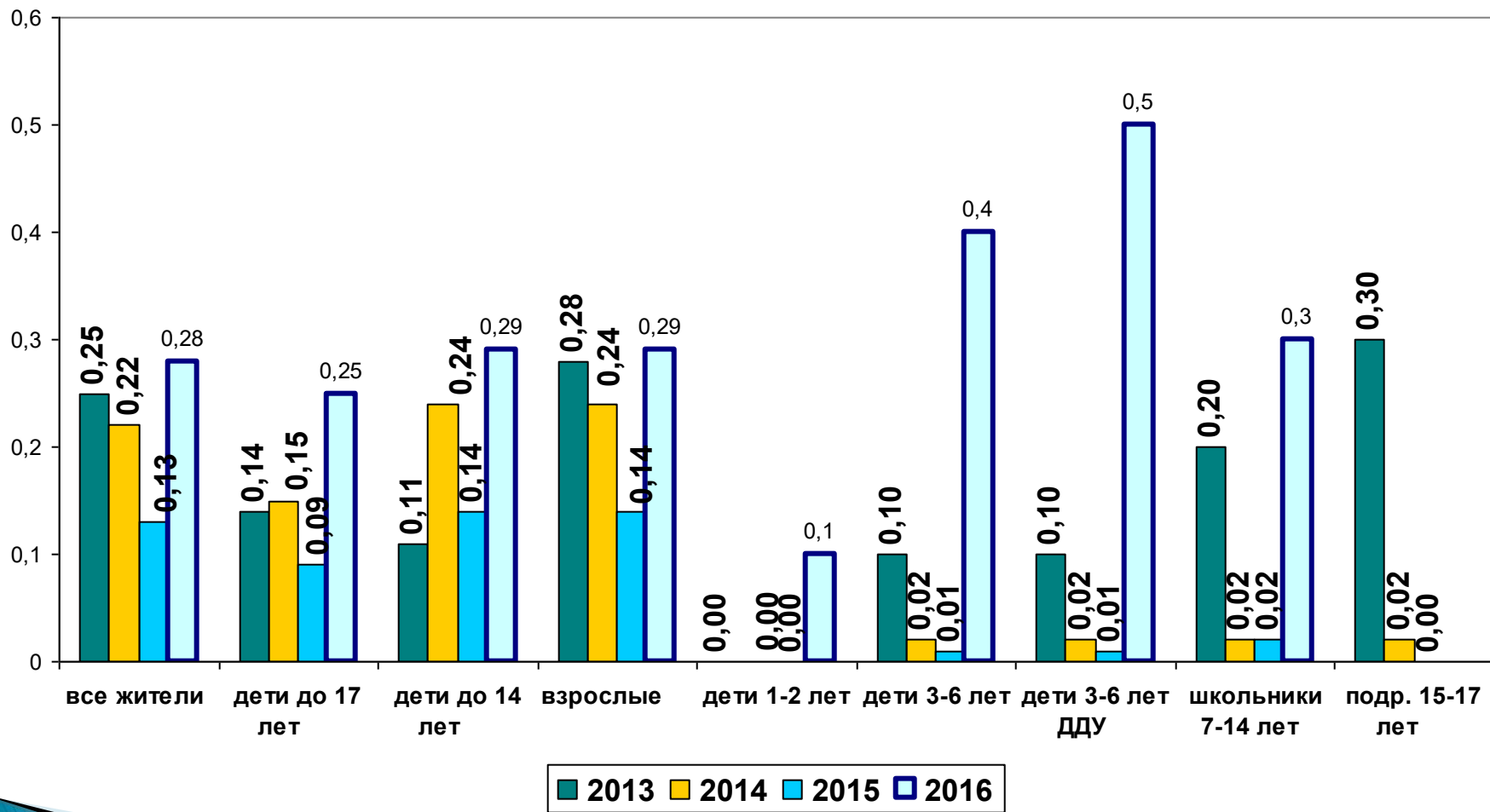
Летальность от клещевого энцефалита в Челябинской области 2008-2016 годы.

Годы	Всего случаев	Летальные исходы	% летальности
2008г.	111	2	1,8
2009г.	110	2	1,8
2010г.	98	1	1,02
2011г.	197	9(4 Ig) ,1прив.	4,6
2012г.	78	2(1 Ig)	2,6
2013г.	84	3 (1 Ig)	3,6
2014г.	74	2	2,7
2015	43	0	0
2016	94	3 (2 Ig)	3,2

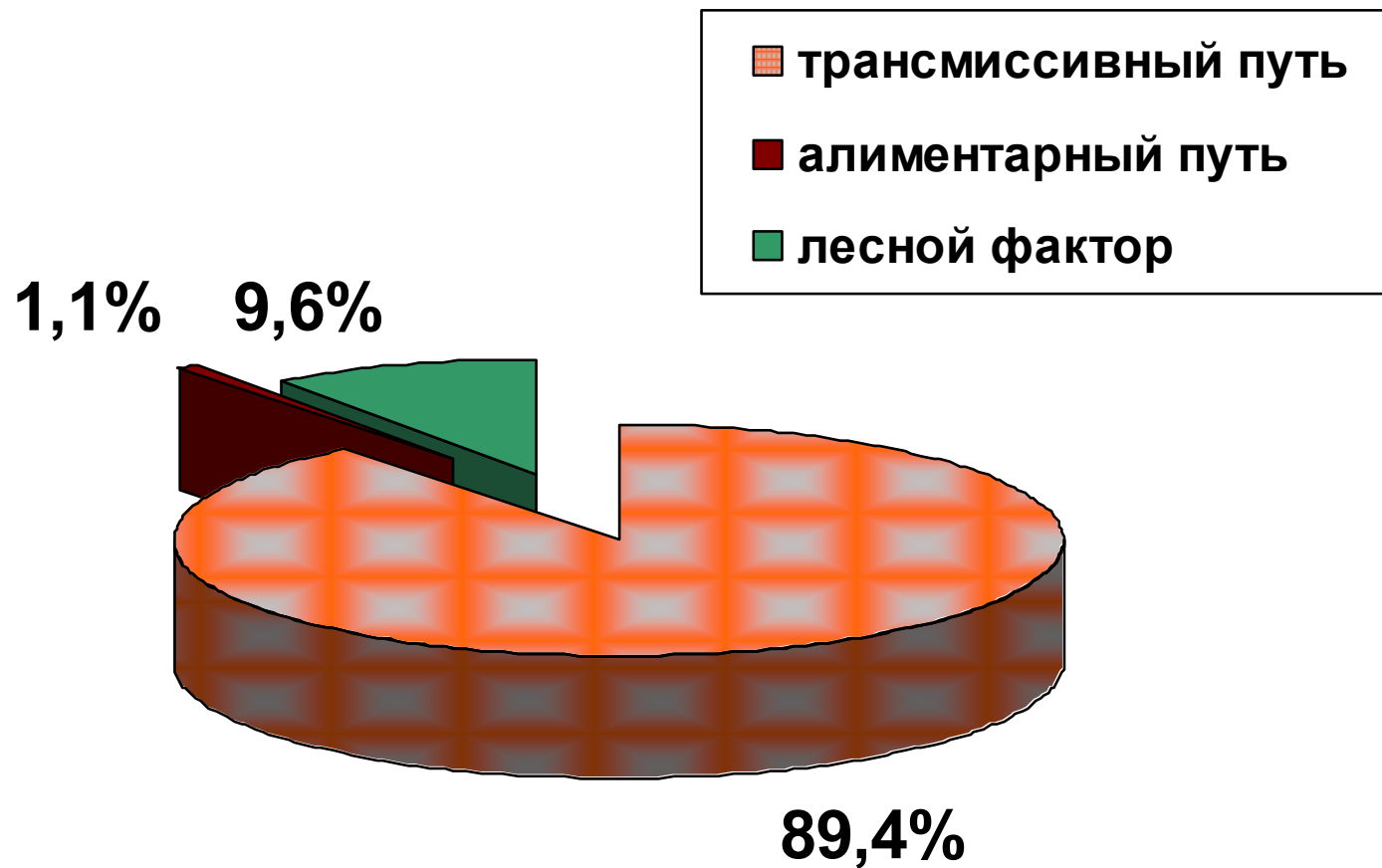
Заболеваемость клещевым энцефалитом населения Челябинской области, в т.ч. сельских и городских жителей за период 2008-2016гг.



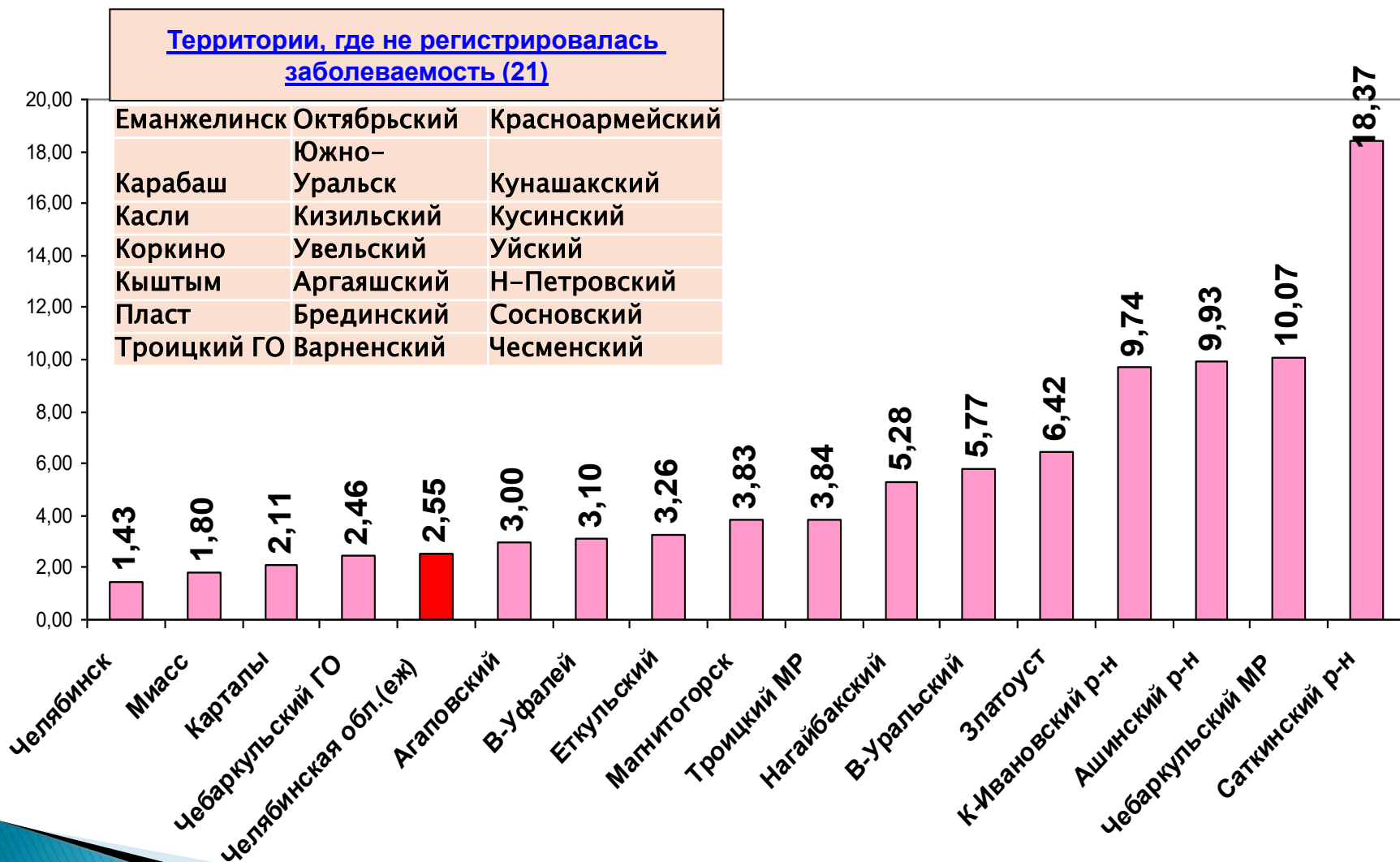
Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом в Челябинской области в 2013 – 2016гг. (на 10 тыс.н.)



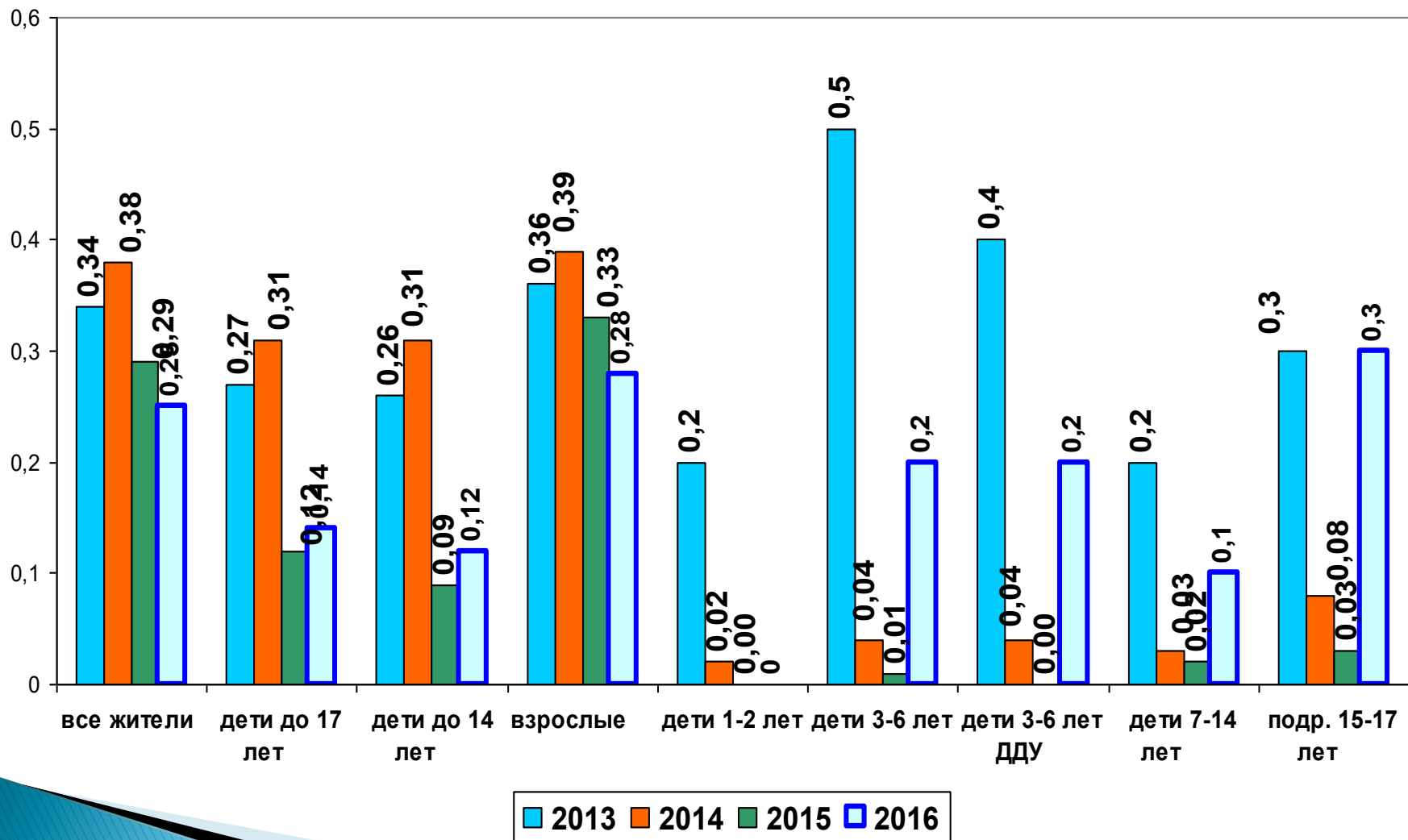
Пути заражения вирусом клещевого энцефалита в 2016г. (%)



Заболеваемость клещевым боррелиозом в Челябинской области в 2016г.

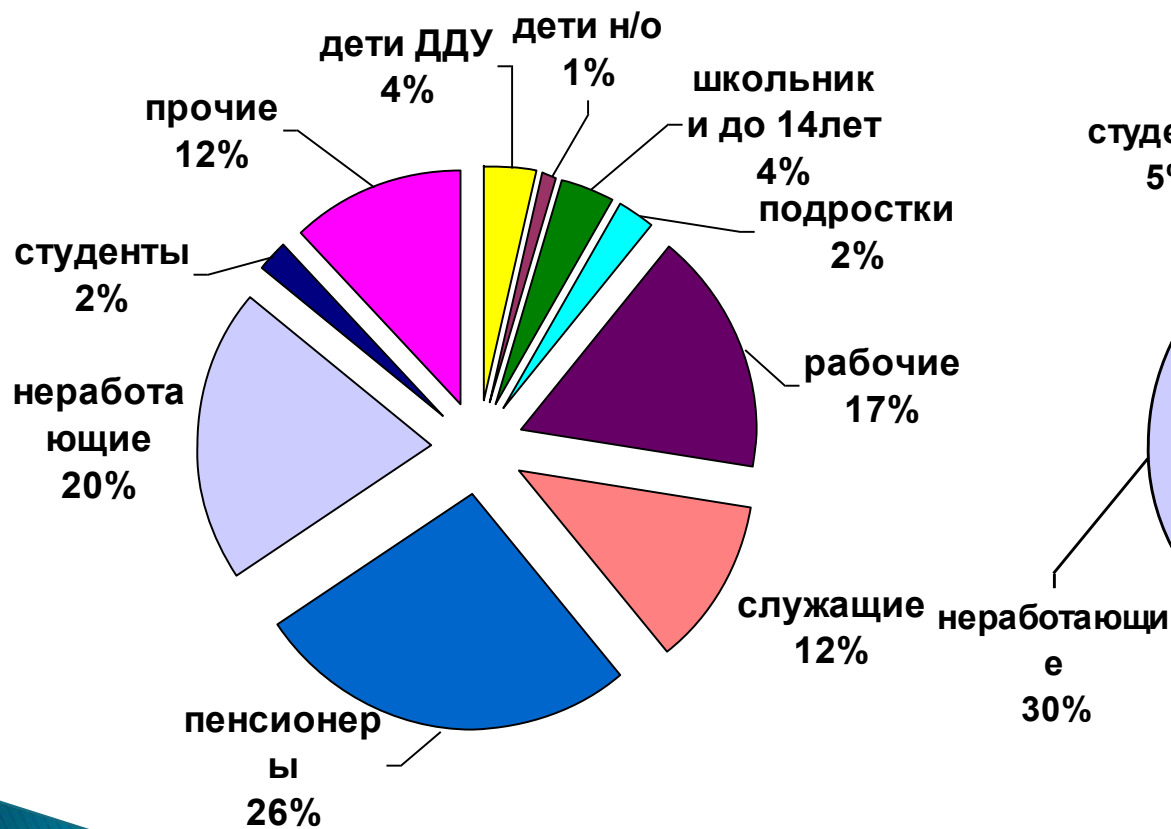


Динамика заболеваемости клещевым боррелиозом в Челябинской области в 2013 - 2016гг. (на 10 тыс.н.)

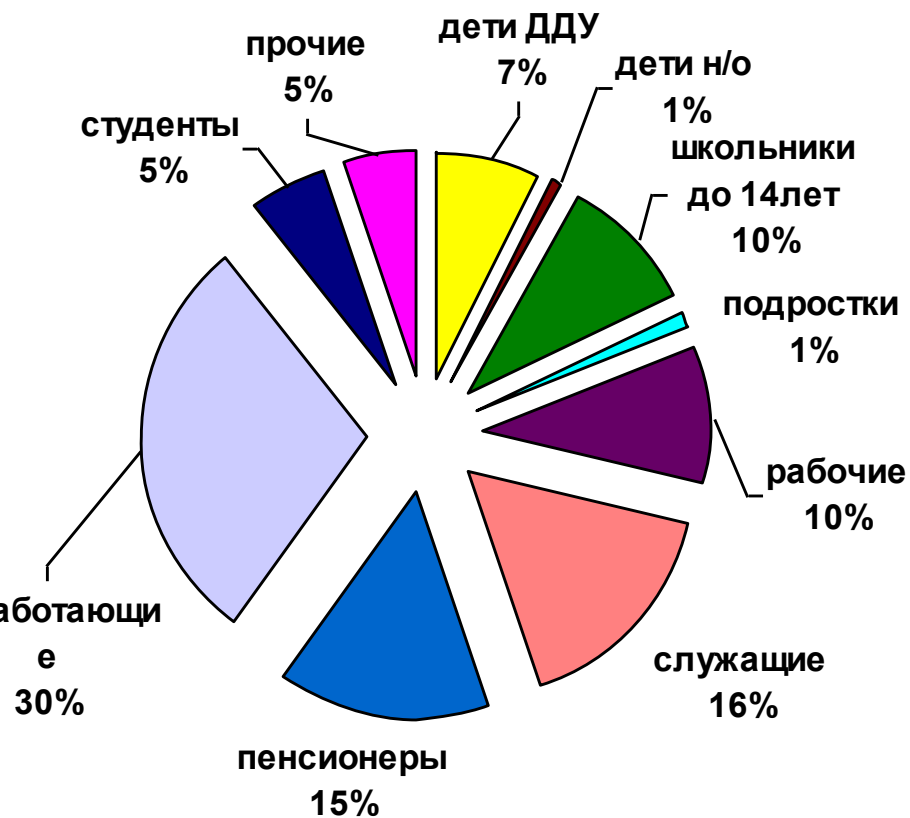


Структура заболеваемости клещевым энцефалитом и боррелиозом населения Челябинской области по контингентам в 2016г.

Клещевой боррелиоз



Клещевой энцефалит



Каждый случай заболевания КВЭ – это только пик айсберга

Случай КЭ

факторы, влияющие на ...



- риск
- возраст
- иммунный статус

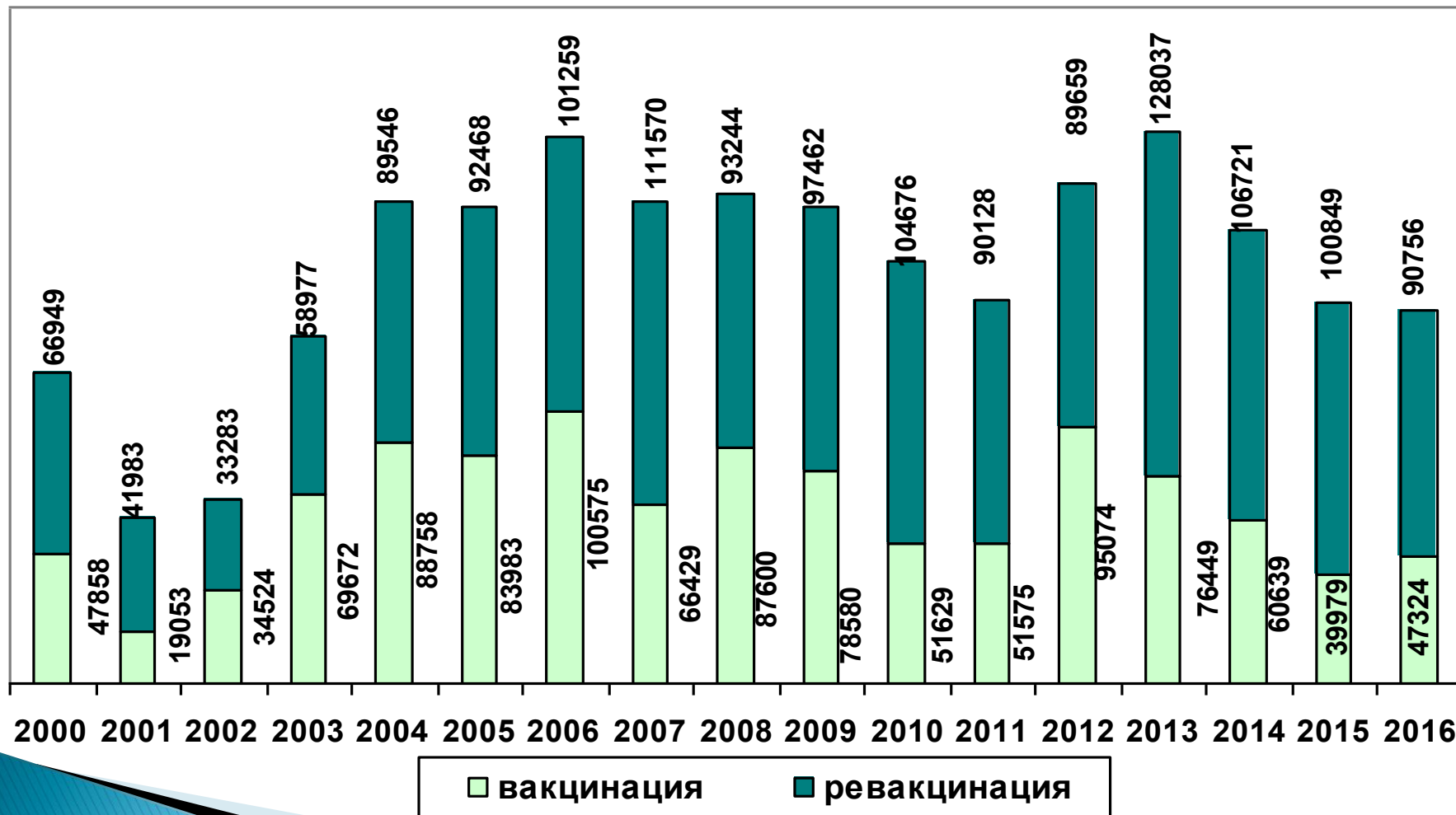
Диагностика клещевого энцефалита в Челябинской области, 2016г.

	Первичный диагноз	Подтвержден ный диагноз	%	Профилактика у заболевших	
				получили Ig	привито
В-Уфалейский г.о.	2	2	100	0	0
Н-Петровский м.р.	4	3	75	0	0
Еткульский м.р.	1	0	0	0	0
Златоустовский г.о.	60	12	20	5	0
Кусинский м.р.	1	0	0	0	0
Миасский г.о.	24	6	25	2	0
Копейский г.о.	2	1	50	1	0
Кыштымский г.о.	1	0	0	0	0
Каслинский м.р.	4	1	25	0	0
Магнитогорский г.о.	10	8	80	0	0
Пластовский м.р.	8	4	50	0	0
Ашинский м.р.	6	2	33	0	0
К-Ивановский м.р.	5	5	100	3	0
Саткинский м.р.	29	12	41	1	3
Сосновский м.р.	4	0	0	0	0
Аргаяшский м.р.	1	0	0	0	0
Кунашакский м.р.	1	0	0	0	0
Троицкий г.о.	1	0	0	0	0
Чебаркульский г.о.	1	0	0	0	0
Чебаркульский м.р.	2	2	100	0	0
В-Уральский м.р.	0	1	0	1	0
Челябинский г.о.	125	35	28	2	0

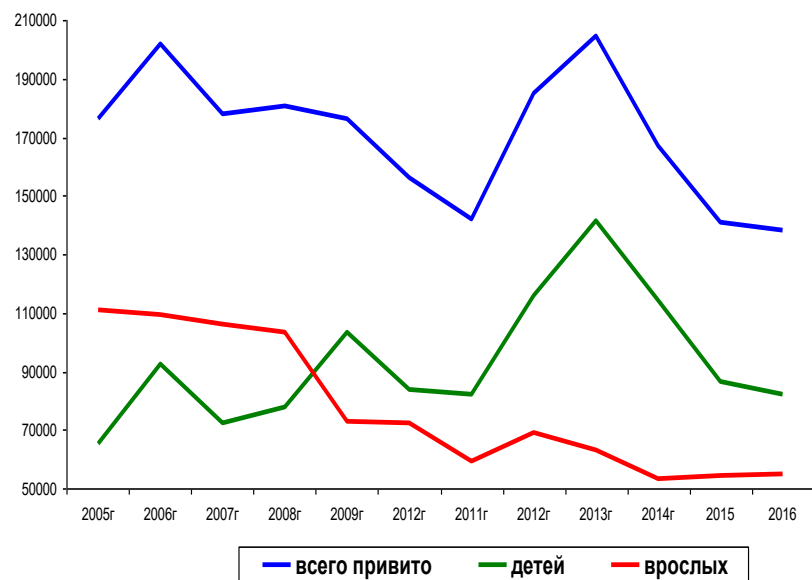
Вакцинопрофилактика КЭ в Челябинской области проводится более 50 лет в несколько этапов.

- ▶ **1-й этап – 40 – 60-е годы XX века.** Селективная специфическая профилактика КЭ – иммунизация профессиональных групп риска.
- ▶ **2-й этап – 1960 – 2000 годы.** Селективная специфическая профилактика КЭ – иммунизация профессиональных групп риска и контингентов детей (группы риска). Охват прививками населения на конец данного периода составил 7%.
- ▶ **3-й этап – 2000 – 2011 годы.** Массовая иммунизация населения против КЭ и плановая иммунизация учащихся 1-х классов школ с 2007 года. С 2011 года начата плановая иммунизация детей дошкольного возраста. Охват прививками – 28%.
- ▶ **4-й этап – 2012 – 2014 годы.** Массовая плановая иммунизация детей дошкольного возраста 3 –6 лет и учащихся 1-х классов школ, массовая иммунизация населения. В 2013 году охват прививками 34,8%, привитость – 11,7%.
- ▶ **5-й этап начался в 2015 году** – плановая иммунизация детского населения и взрослых групп риска.
- ▶ **Цель этапа охватить вакцинацией 95% целевых групп населения.**

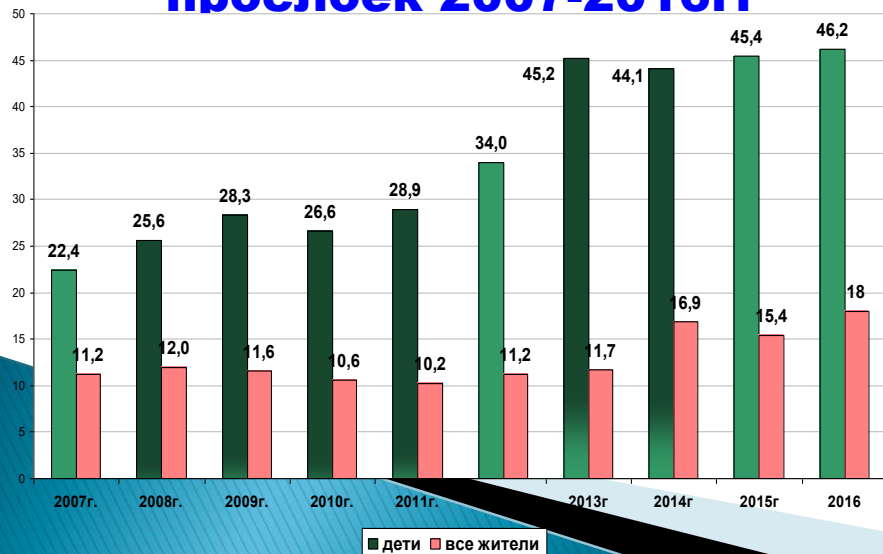
Вакцинация против клещевого энцефалита населения Челябинской области за 2000-2016гг.



Вакцинация против клещевого энцефалита населения Челябинской области.



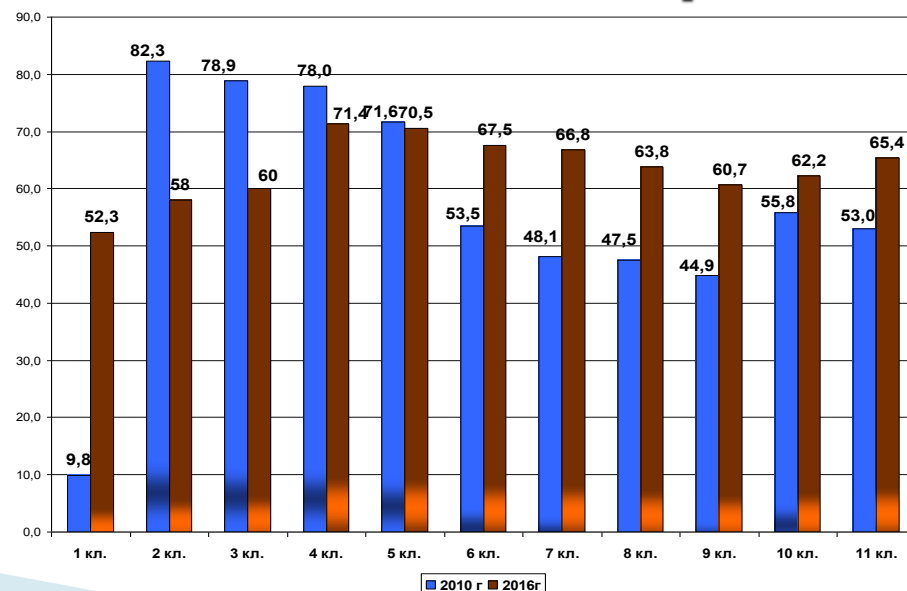
Динамика иммунных прослоек 2007-2016гг



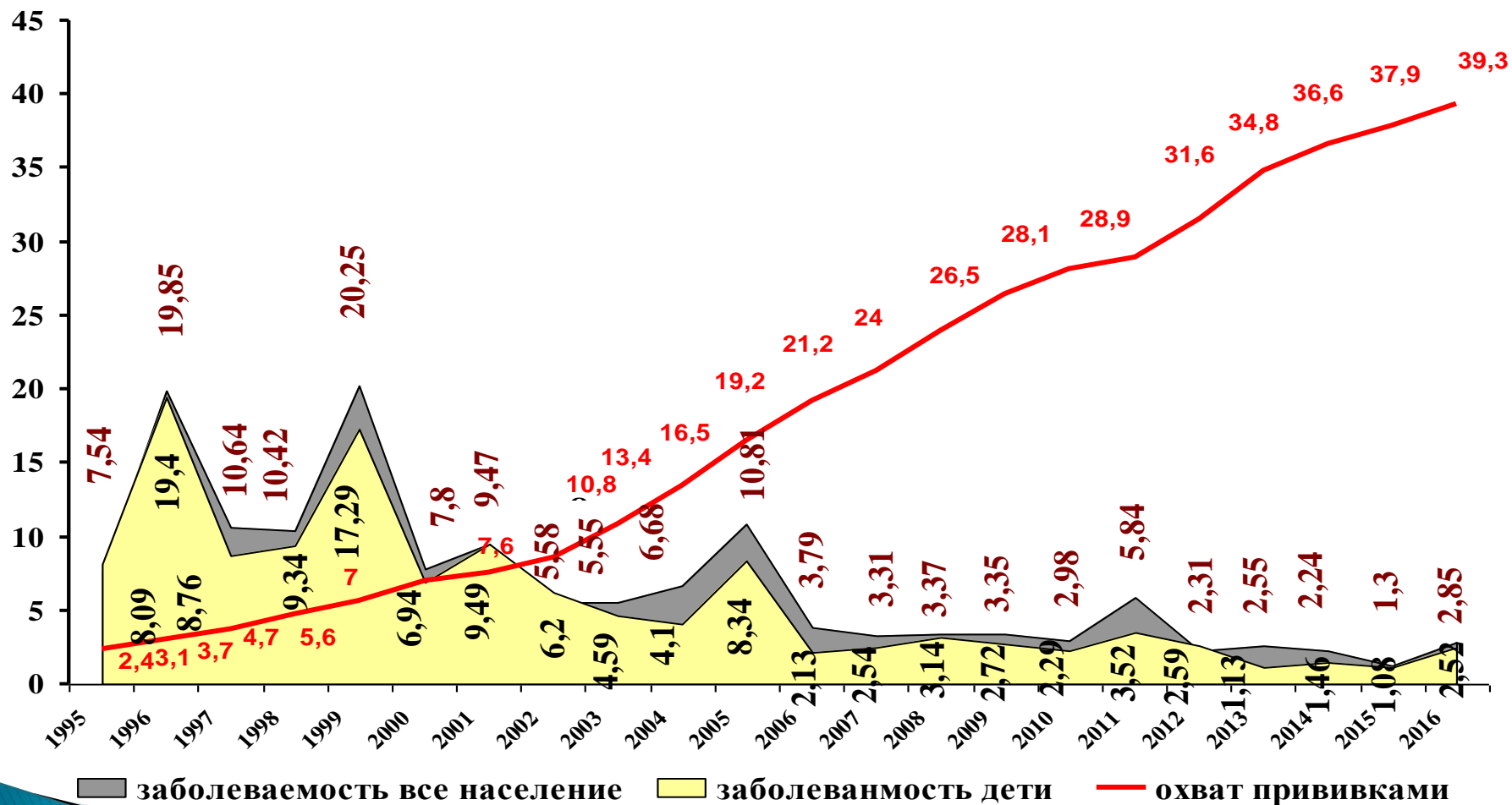
Проведены серологические исследования у лиц не привитых против клещевого вирусного энцефалита. У 167 взрослых жителей в 25,7% обнаружены иммуноглобулины класса G к вирусу клещевого энцефалита.

Напряженность прививочного иммунитета у 100 обследованных детей школьного возраста - составила 99%
У 146 взрослых жителей в 93,2%

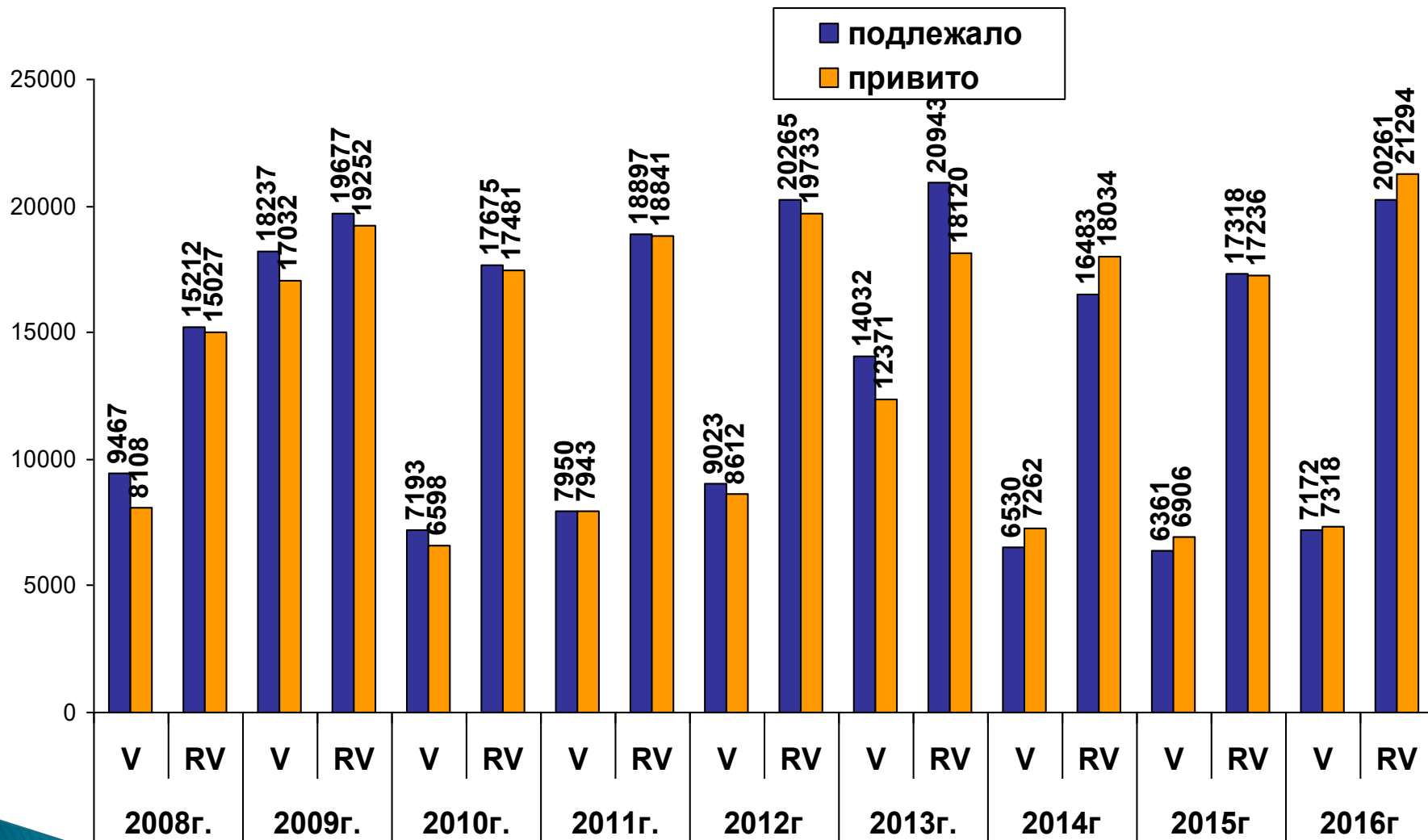
Иммунные прослойки школьников в Челябинской области в 2010 и 2016гг.



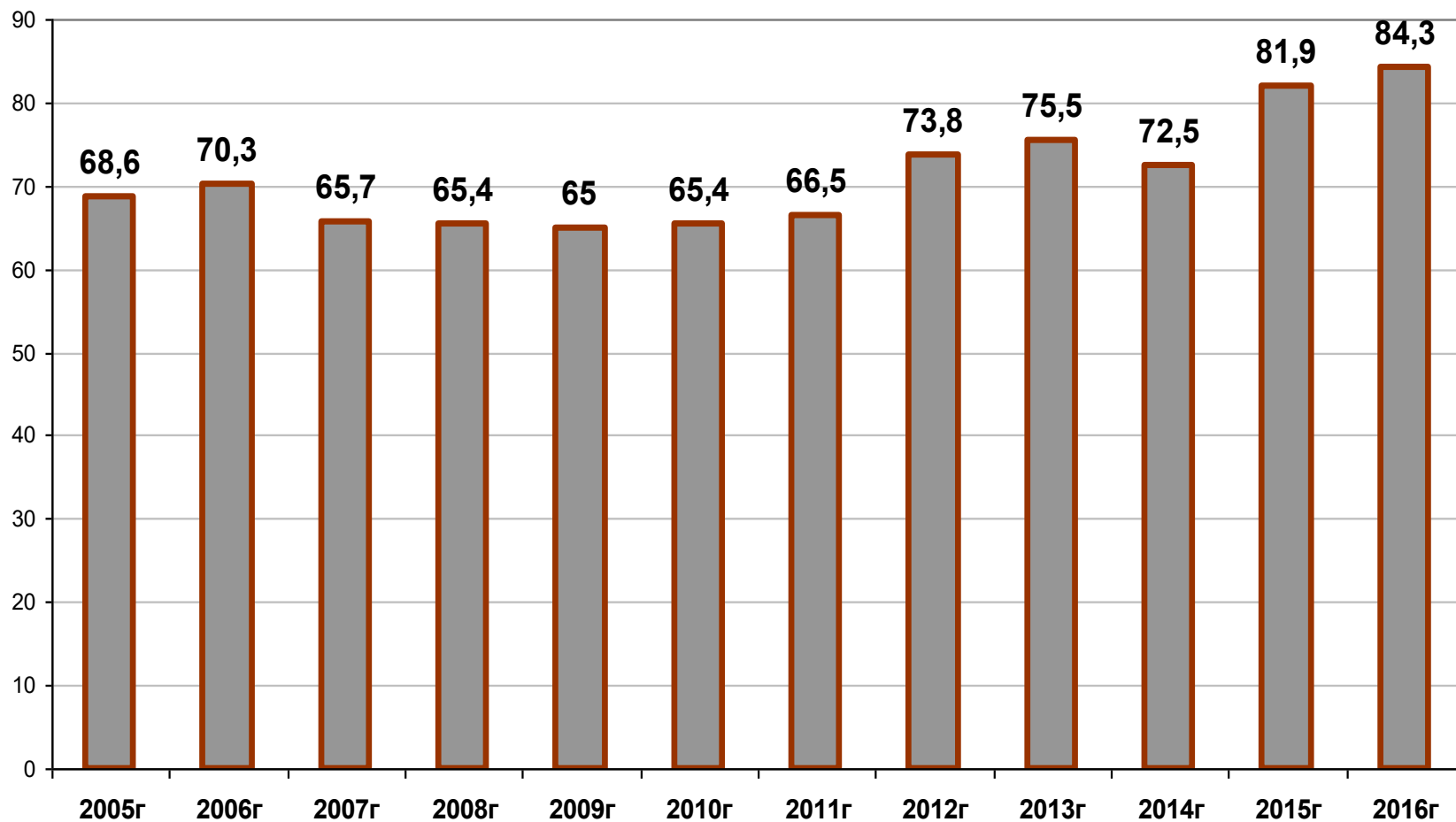
Динамика заболеваемости КВЭ в Челябинской области и охвата прививками против КВЭ (показатель на 100 тыс. населения, %)



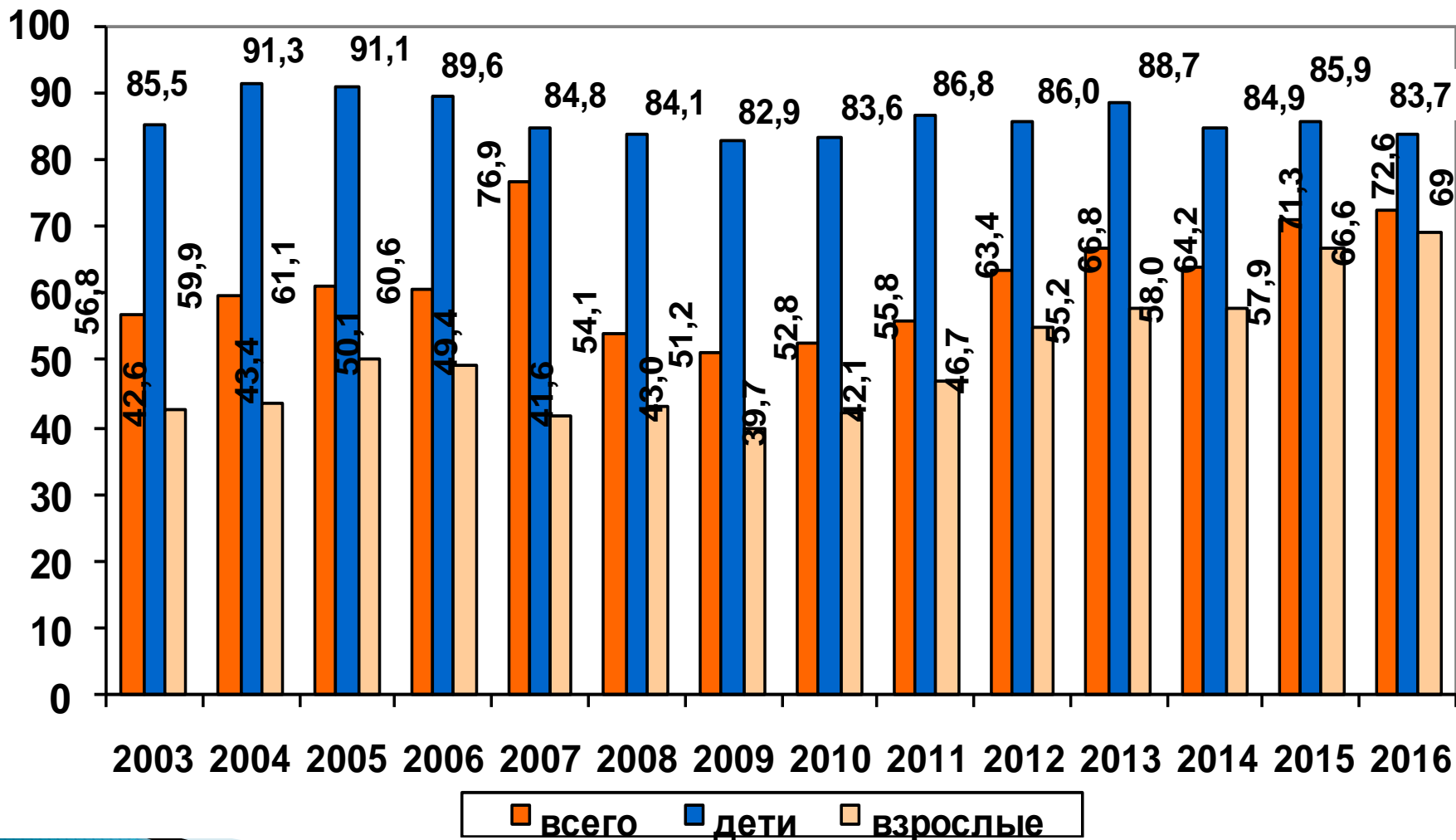
Вакцинация и ревакцинация профессиональных групп риска в Челябинской области



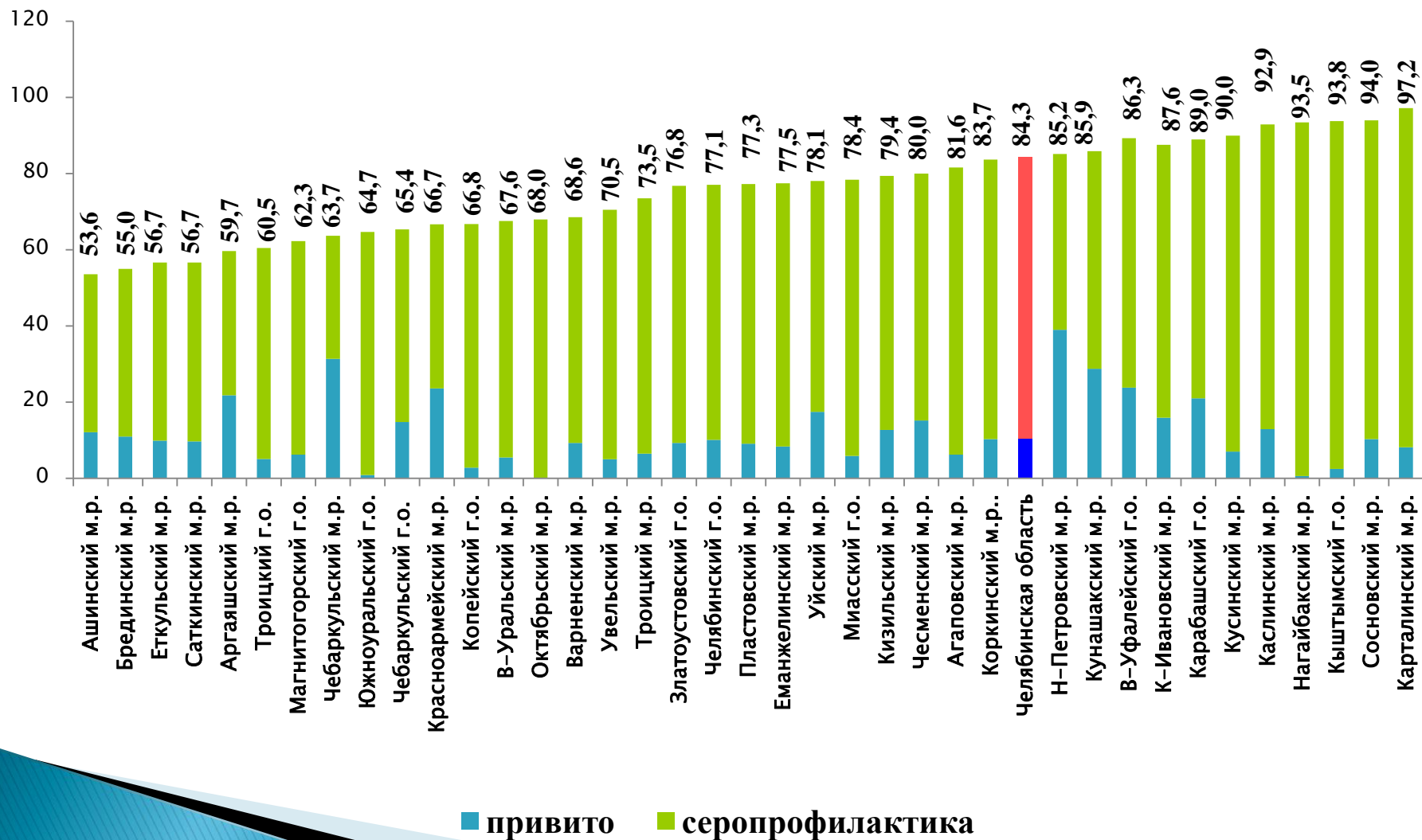
Динамика защищённости против клещевого энцефалита в Челябинской области в 2016 году.



Охват серопрофилактикой лиц с укусами клеща по Челябинской области за 2003-2016гг.



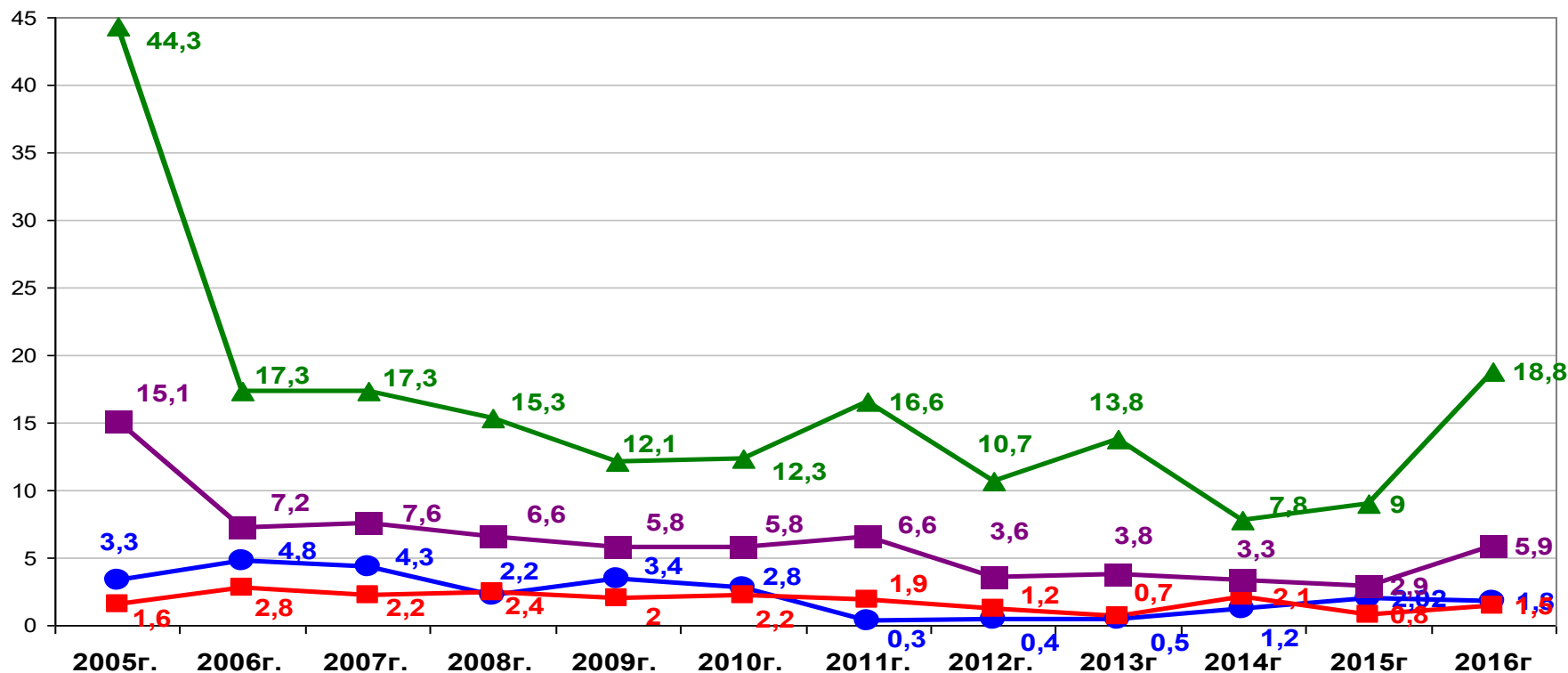
Защищенность против клещевого энцефалита среди пострадавших от укуса клеща в 2016г.



Специфическая профилактика клещевого энцефалита в неблагополучных муниципальных образованиях, 2016г.

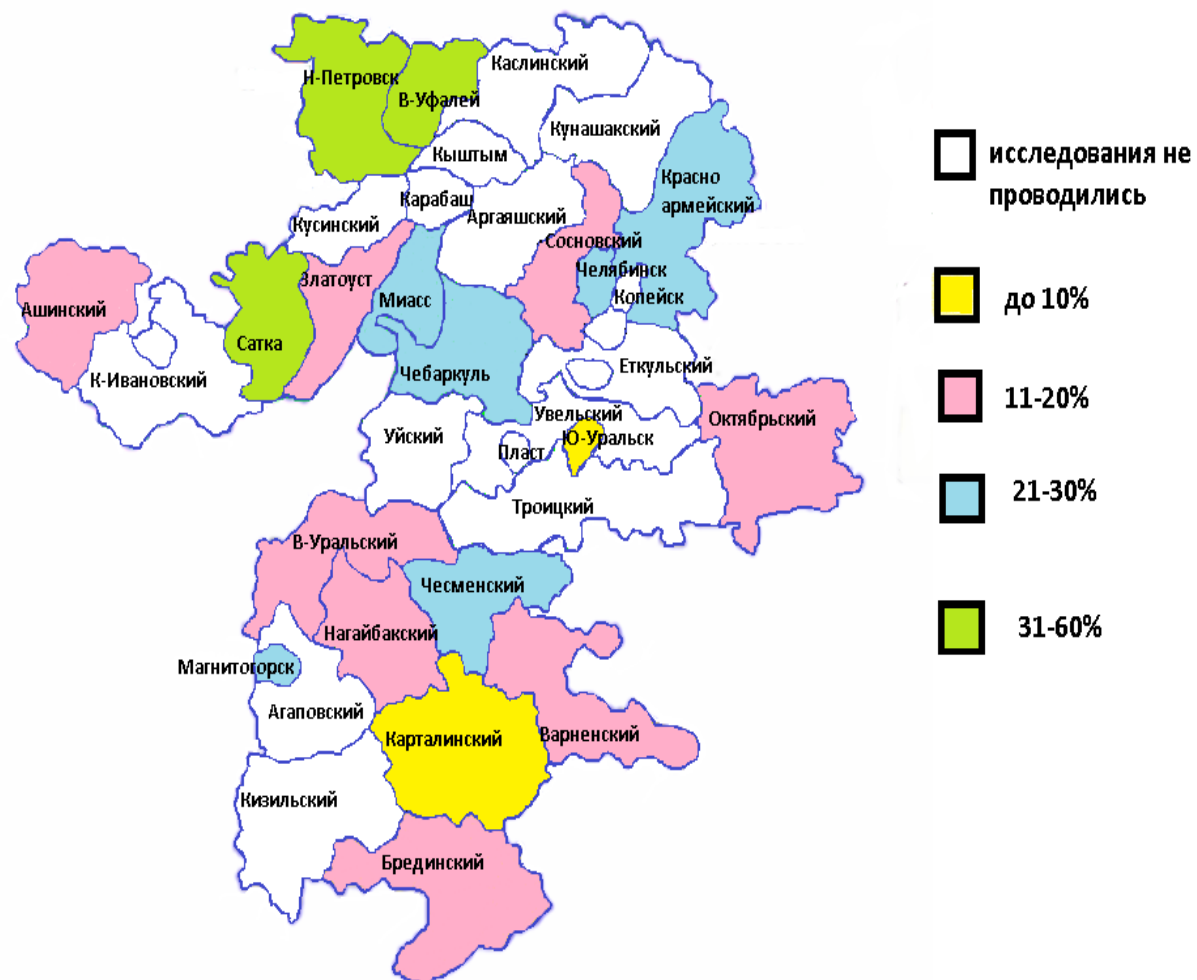
М.О.	Количество заболевших ВКЭ абс. (отн.)		Защищенность укушенных, %		Количество укусов абс. (отн.)	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Н-Петровский м.р.	0	3 (17,7)	91,0	85,2 (54)	321 (1843,8)	366 (2158,5)
К-Ивановский м.р.	0	5 (16,2)	93,4	87,6 (51)	271 (858,0)	410 (1331,0)
Пластовский м.р.	0	4 (15,5)	86,1	77,3 (53)	246 (957,0)	234 (906,4)
Саткинский м.р.	9 (10,8)	12 (14,7)	70,9	56,7 (430)	800 (960,3)	995 (1218,4)

Заболеваемость клещевым энцефалитом среди обратившихся по поводу укуса клещом в Челябинской области

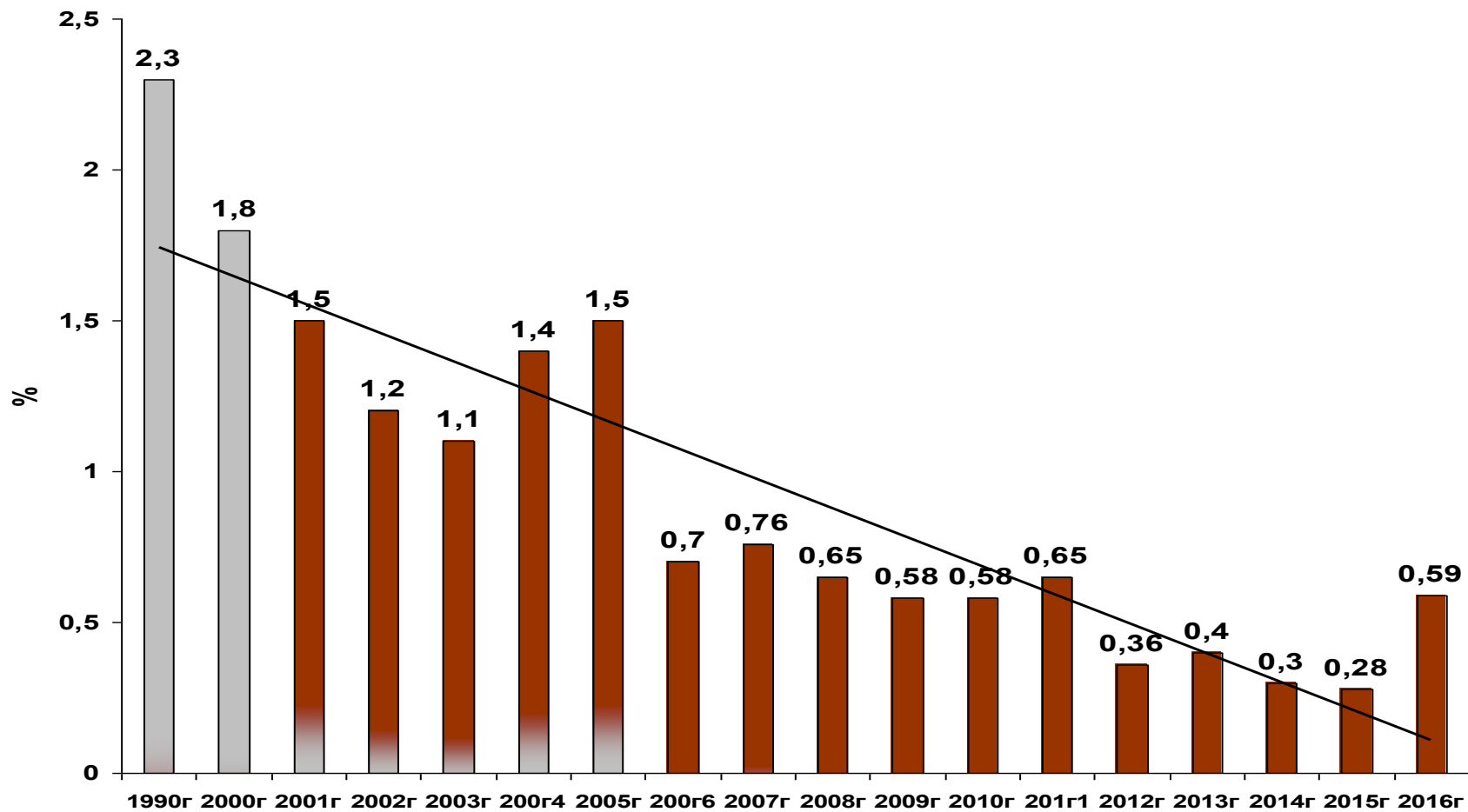


- Среди вакцинированных На 1000
- Среди получивших иммуноглобулин На 1000
- ▲ Не защищенных На 1000
- Всего На 1000

Серопозитивные доноры к ВКЭ (не привитые) в Челябинской области в 2016 году



Удельный вес заболевших КЭ от числа укушенных клещом (%).

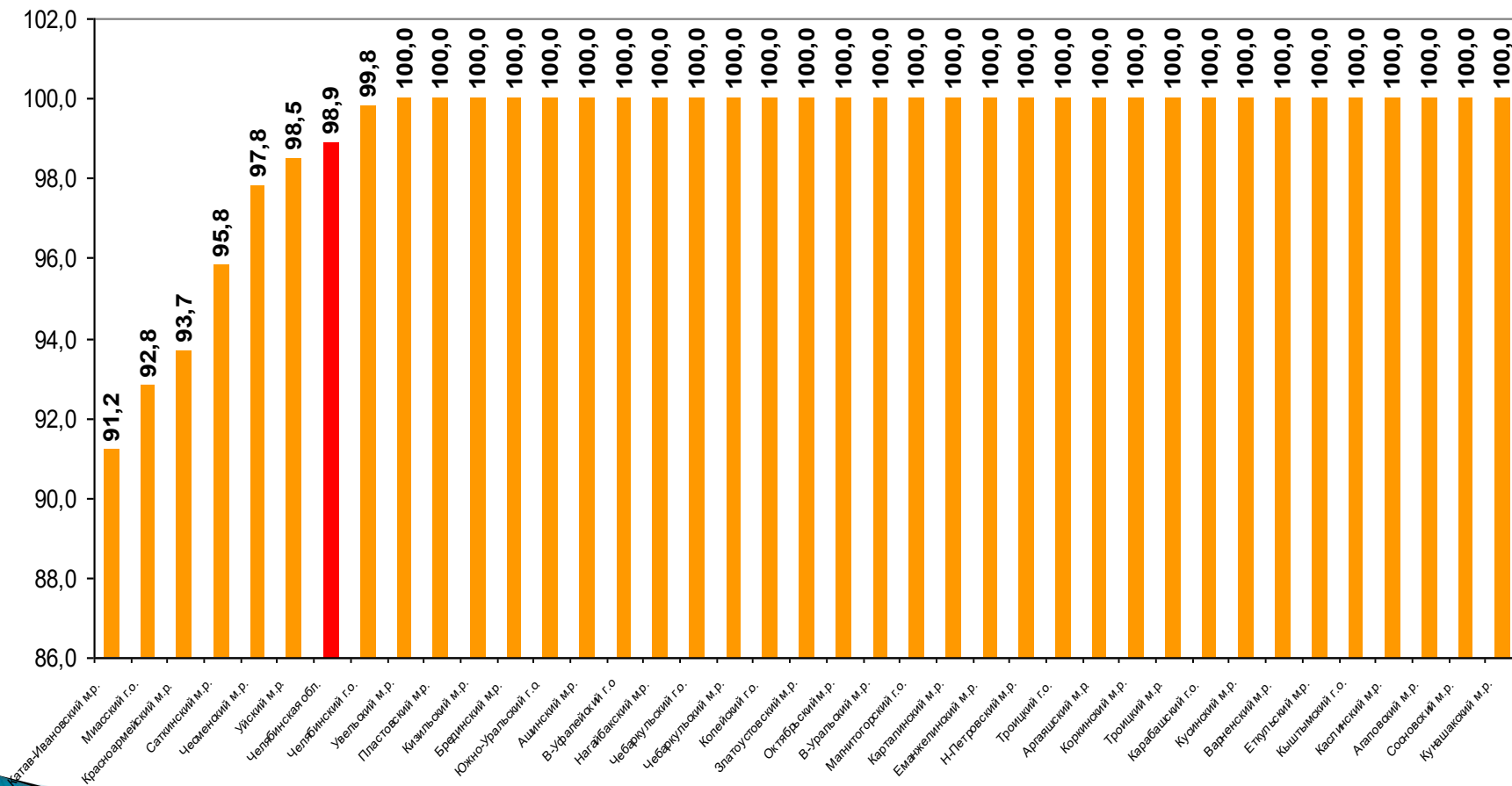


СП 3.1.3310-15

«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

- ▶ 7.3. Экстренная антибиотикопрофилактика.
- ▶ 7.3.2. Антибиотикопрофилактику необходимо начинать в максимально ранний срок, прошедший с момента присасывания клеща. Экстренная антибиотикопрофилактика ИКБ, КР, МЭЧ и ГАЧ осуществляется строго индивидуально по назначению врача по эпидемическим показаниям с учетом результатов лабораторных исследований.

Охват антибиотикопрофилактикой лиц, обратившихся с укусами клещей в 2016г.



Нормативно-правовая база профилактики клещевых инфекций

- 1. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352- 08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»**
- 2. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами» утв. постановлением от 17.11.2015 г. N 78, зарегистрировано в Минюсте России 12 февраля 2016 г.)**
- 3. Постановление Главного государственного санитарного врача Р.Ф. № 57 от 28.09.09г. «Об усилении надзора над клещевым боррелиозом (Болезнь Лайма) и мерах по его профилактике»**
- 4. Предписание Главного государственного санитарного врача по Челябинской области А.И. Семенова № 1 от 28.02.2017г. «О дополнительных мероприятиях по профилактике клещевых инфекций в Челябинской области в сезон 2017 г.»**
- 5. Государственная программа Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017г.г.**
- 6. Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области № 1602/282 от 27.09.2016 «О мероприятиях по профилактике клещевых инфекций в Челябинской области в сезон 2017 года»**

СП 3.1.3310-15

«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

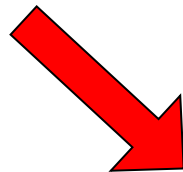
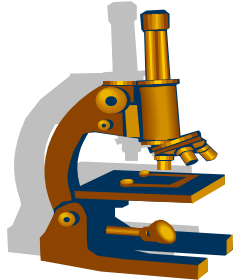
- ▶ 3.4. При обращении за медицинской помощью **по причине присасывания клеща** медицинские работники обязаны
 - ▶ удалить клеща,
 - ▶ собрать эпидемиологический анамнез,
 - ▶ прививочный анамнез (в отношении КВЭ, туляремии, лихорадки Ку),
 - ▶ при соблюдении требований биологической безопасности обеспечить доставку клеща на исследование с учетом возможного содержания в нем возбудителей опасных инфекционных болезней, свойственных территории, где он был собран, и дальнейшего проведения экстренной профилактики.
 - ▶ В случае зараженности клеща, медицинские работники должны проинформировать пострадавшего о необходимости принятия мер экстренной профилактики в течение 72 часов после присасывания под наблюдением врача-инфекциониста, а при его отсутствии – врача-терапевта.

КОМПЛЕКСНАЯ ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ОСНОВЕ СКРИНИНГА

Исследование клеща

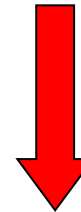


ИФА на
наличие
антигена
вируса
клещевого
энцефалита



ПЦР
для обнаружения
вируса клещевого
энцефалита и
боррелий

Исследование крови



ИФА на наличие антигена
вируса клещевого
энцефалита

Перечень лабораторий, где проводятся исследования клещей на наличие вируса клещевого энцефалита и наличие боррелий от населения Челябинской области

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»
г.Челябинск**

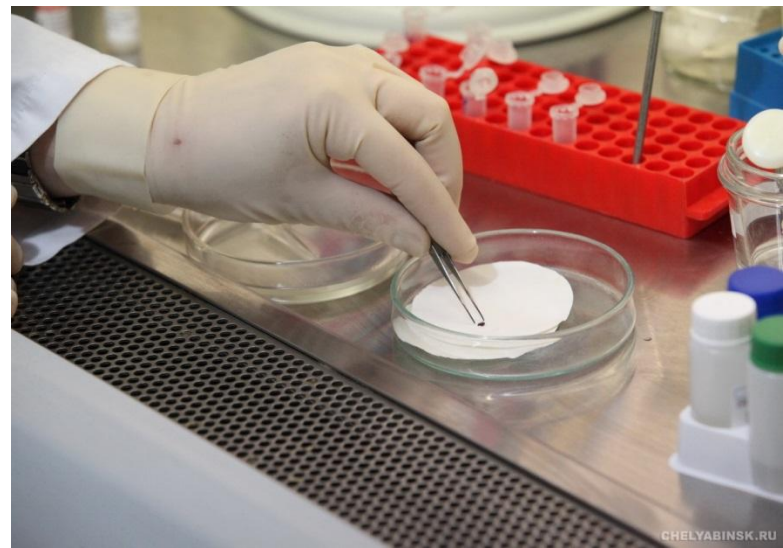
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Магнитогорске, в Верхнеуральском, в Нагайбакском, в Кизильском, в Агаповском районах»

ГБ№3 г.Миасс

ООО «Инвитро»

**ООО «Прогрессивные
медицинские технологии»**

ГБ№2 г.Чебаркуль



Обеспечить своевременное проведение экстренной иммуноглобулинопрофилактики

Введение иммуноглобулина человека
против
клещевого энцефалита

0,1 мл



на 1 кг.
массы
тела

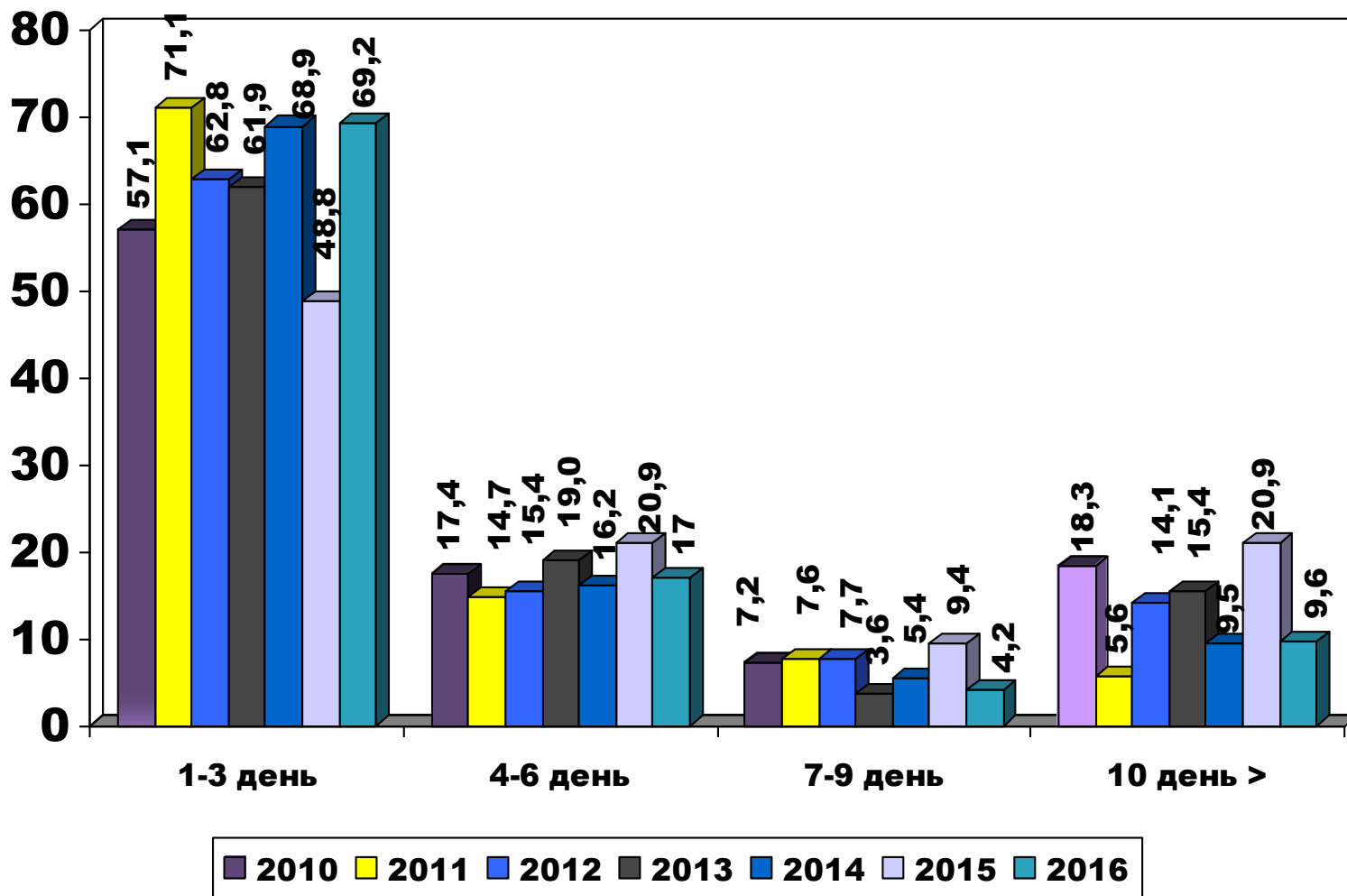
СХЕМА ЭКСТРЕННОЙ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ клещевого боррелиоза у взрослых

- ▶ доксициклин - по 0,1 мг 1 раз в сутки, курс - 5 дней. П
- ▶ при назначении доксициклина после 5-го дня от момента присасывания клеща - курс приема препарата удлиняется до 10 дней. Следует учитывать возможность развития фотосенсибилизации при приеме доксициклина в летнее время.
- ▶ пролонгированный пенициллин - бензатина
бензилпенициллин - 2,4 млн. МЕ, курс - однократно;
- ▶ цефалоспорины III поколения:
 - цефтриаксон внутримышечно, курс - 3 дня;
 - цефиксим перорально - 0,4 г 1 раз в сутки, курс - 5 дней.
- ▶ амоксициллин - по 0,5 г 3 раза в сутки, курс - 5 дней;
- ▶ амоксициллин + клавулановая кислота - по 0,625 г 3 раза в сутки, курс - 5 дней.

СХЕМА ЭКСТРЕННОЙ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ клещевого боррелиоза у детей

- ▶ **Не позднее 5 суток после присасывания клеща назначается одна из схем профилактики с учетом преморбидного фона:**
- ▶ **1. Препараты пролонгированного пенициллина: ретарпен (экстенциллин) назначается детям в дозировке 50 тыс. МЕ/кг внутримышечно однократно (при отсутствии сведений об аллергической реакции на антибиотики пенициллинового ряда).**
- ▶ **2. Цефалоспорины III поколения (цефтриаксон) внутримышечно в соответствии с инструкцией по применению препарата, курс 3 дня (при проведении профилактики позже 5 дня от момента присасывания иксодового клеща 3 дневный курс цефалоспорины дополняется однократным введением ретарпена (50 тыс. МЕ/кг).**
- ▶ **Из группы пероральных цефалоспоринов III поколения - супракс (цефиксим) - детям назначается в капсулах или в виде суспензии (доза с 6 мес до 12 лет – 8 мг/кг/сут) в 1 или 2 приема; детям старше 12 лет по 0,4 г 1 раз в сутки в течение 5 дней.**
- ▶ **3. Амоксициллин назначают детям в возрасте до 2 лет (в виде суспензии) — в дозе по 20 мг/кг веса тела 3 раза в день, в течение 5 дней, детям 2–5 лет — 125 мг, 5–10 лет — 250 мг (по 1 ч. ложке или 1 капс.) 3 раза в день, детям старше 10 лет — по 500 мг 3 раза в сутки 5 дней.**
- ▶ **Комбинированный препарат амоксициллина с клавулановой кислотой (амоксиклав, аугментин) назначается внутрь в соответствии с инструкцией по применению препарата 3 раза в сутки на протяжении 5 дней. Детям до 12 лет - 40 мг/кг/сут в 3 приема, старше 12 лет (или >40 кг массы тела) – 375 мг 3 раза в сутки 5 дней.**
- ▶ **4. Макролиды (азитромицин) перорально: 10 мг/кг 1 раз в сутки в течение 3 дней; сумамед – первый день - 20 мг/кг 1 раз в сутки, на второй и третий дни по 10 мг/кг/сут в 1 прием.**

Обращение за медицинской помощью больных клещевым энцефалитом со дня заболевания в ЛПО Челябинской области в 2010-2016гг. (%)



СП 3.1.3310-15 «ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

П.3.3. При обращении за медицинской помощью человека с клиническими и эпидемиологическими указаниями на инфекции, передающиеся иксодовыми клещами, медицинские работники обязаны

эпидемиологический анамнез

(нахождение на эндемичной территории, профессиональная деятельность, наличие факта присасывания клеща и дата присасывания)

**прививочный анамнез
(в отношении КВЭ, туляремии)**

госпитализации в неврологическое или инфекционное отделение по клиническим показаниям

СП 3.1.3310-15

«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

- ▶ 3.6. В случае если присасывание клеща произошло на территории организации отдыха детей и их оздоровления, медицинские работники обязаны
 - ▶ удалить клеща,
 - ▶ направить его на исследование ,
 - ▶ по результатам анализа провести соответствующие профилактические мероприятия, а также направить пациента в течение 24 часов в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, и в течение 2-х часов после выявления присасывания проинформировать орган, осуществляющий федеральный государственный санитарный эпидемиологический надзор на территории, где выявлен случай, независимо от места жительства пострадавшего.

Укусы на территории ДОУ Челябинской области летний – оздоровительный сезон 2016

Территор. Принадлежность	Наименован. ДОЛ	Кол-во укушенных	На тер	За Территорией	Привито против КЭ	Получили ИГ	Меры административного воздействия
Копейский г.о.	Орлёнок	1		1		1	
Магнитогорский г.о.	Горный ручеёк	1		1		1	
	Караг. бор Уральские зори	1		1		1	Ст.6.3.на должностное лицо(выход за пределы лагеря на дискотеку)
	Горное ущелье	1		1		1	
	Горное ущелье	2		2		1(Отр. результат Исследования)	
Челябинский г.о.	Еланчик	2	1	1	1	1	Ст.6.3.на юр.лицо по окончании плановой проверки (не качественно расчищена территория)
	Лесная застава	1		1			
Златоустовский г.о.	Лесная сказка	6		6	3	3	Ст.6.3.на юр.лицо по окончании плановой проверки (не качественно расчищена территория)
Чебаркульский Г.о.	Дружба	1взр		1	1		Ст.6.3.на должностное лицо(не качественно расчищена территория, не все сотрудники привиты)
Пласт.м.р.	Лесная сказка	1.	1		.1	1	
Итого		16д/1взр		15	6	10	

Охват прививками против клещевого вирусного энцефалита в ДОУ Челябинской области в 2016г

Территор. принадлежность	Наименован. ДОЛ	Кол-во сотрудников	Привито против клещевого энцефалита	%
Челябинский ГО	Еланчик	157	155	98,7
Копейский ГО	Орлёнок	75	68	90,1
Златоустовский ГО	Лесная сказка	100	34	34,0
Чебаркульский М.Р.	Дружба	29	12	41,4
Магнитогорский ГО	Горный ручеёк	164	163	99,4
	Карагайский бор	149	149	100,0

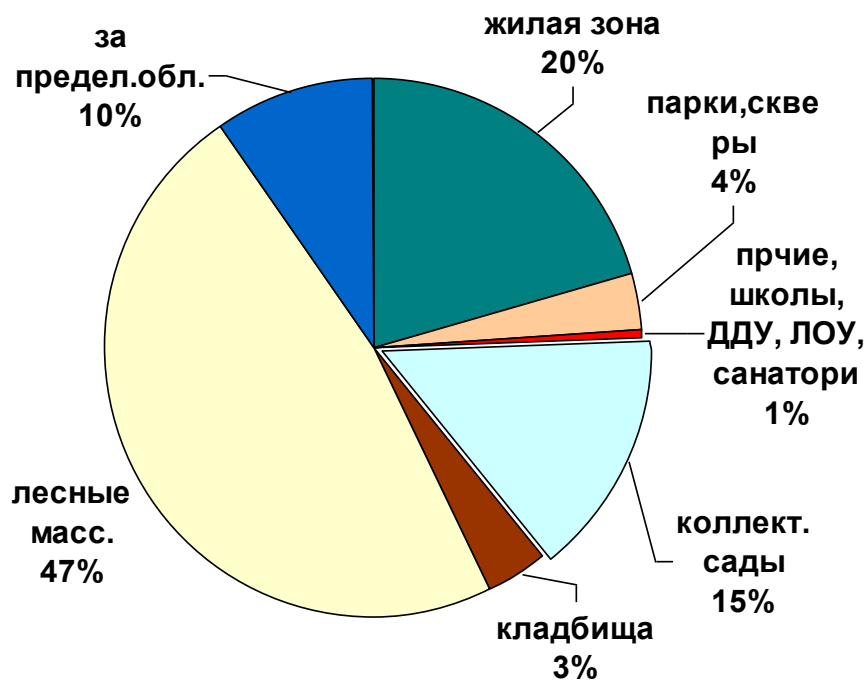
СП 3.1.3310-15

«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

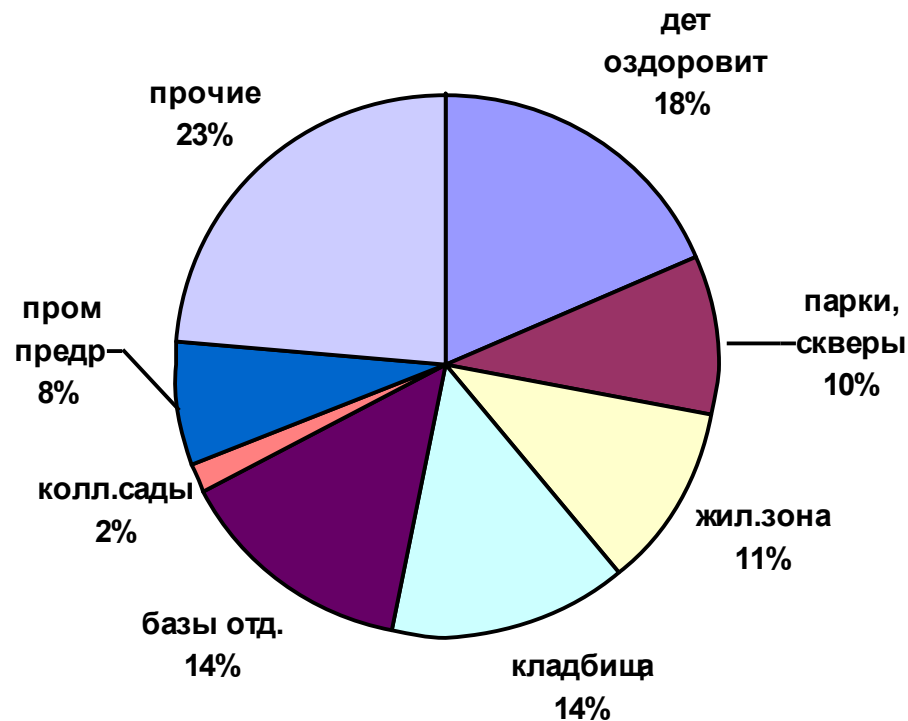
- ▶ 7.4.1.10 **Руководители организаций**, расположенных в зоне природных очагов (или зонах риска) инфекций, передающихся иксодовыми клещами, **перед их открытием** должны обеспечить:
- ▶ - расчистку прилегающих территорий от мусора, валежника, сухостоя в радиусе **50-100 м вокруг организации**;
- ▶ - покос и расчистку от травяной растительности территории организации;
- ▶ - ограждение территории организации забором, полосой зелёных насаждений или другим естественным ограждением по периметру.
- ▶ Проведение барьерных акарицидных обработок **(за 5-7 дней до заезда)**, создавая ширину барьера не менее **50 м по периметру ограждения**. При наличии эпидемиологических показаний (регистрации случаев присасывания клещей, заболевания клещевыми инфекциями на территории организации, наличие клещей на территории организации в ходе проведения зоолого-эпидемиологических обследований между сменами) обработки необходимо повторить с последующей оценкой эффективности проведённых работ.

Места укусов клещей и акарицидные обработки в Челябинской области в 2016г.

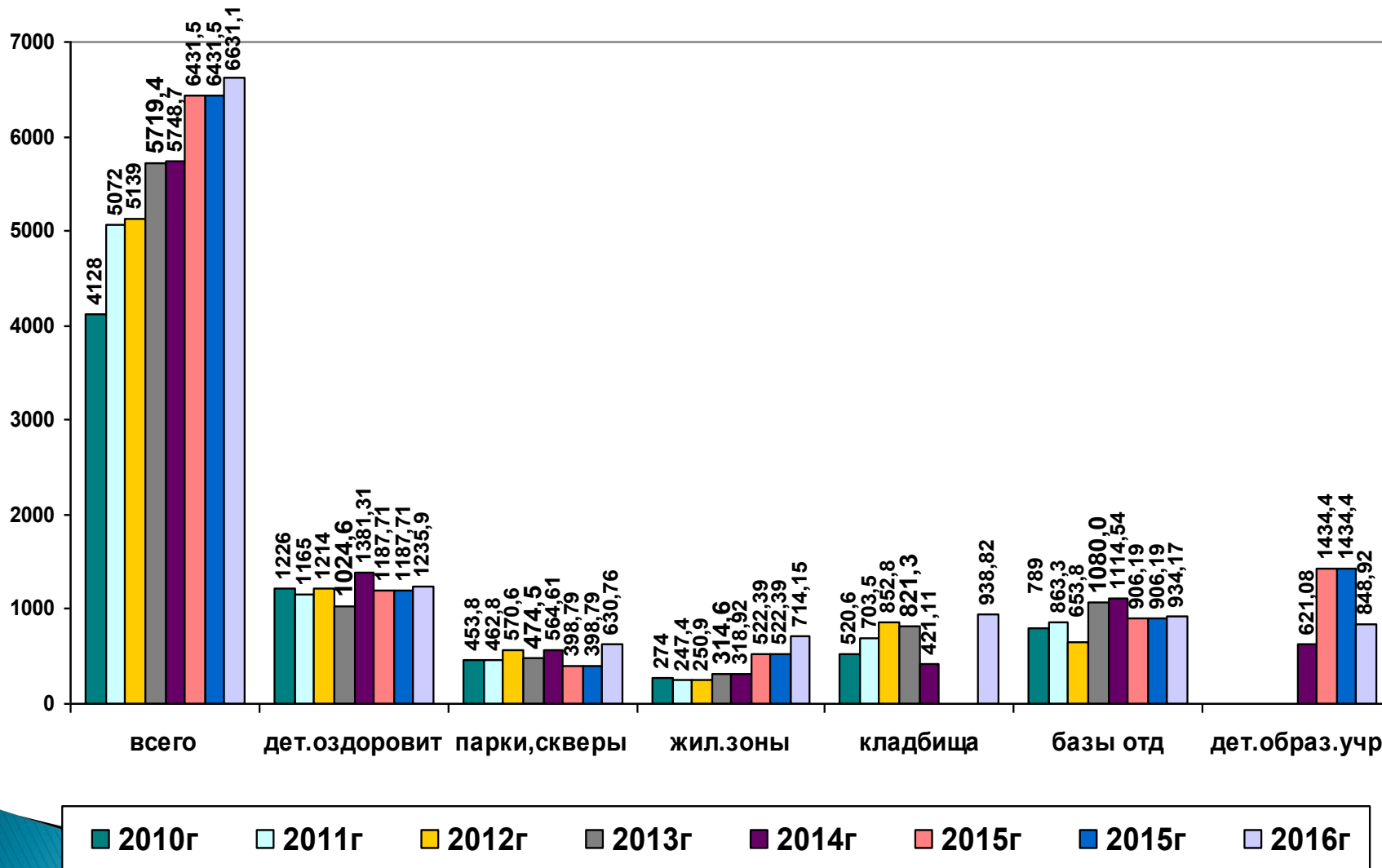
2016г-всего укусов 15882



всего обработано в 2016г - 6631,1 га



Акарицидные обработки в Челябинской области за 2010-2016гг. (в га)



**Муниципальные образования, где
не проводилась противоклещевая обработка
жилой зоны в 2016 году**

14 МО

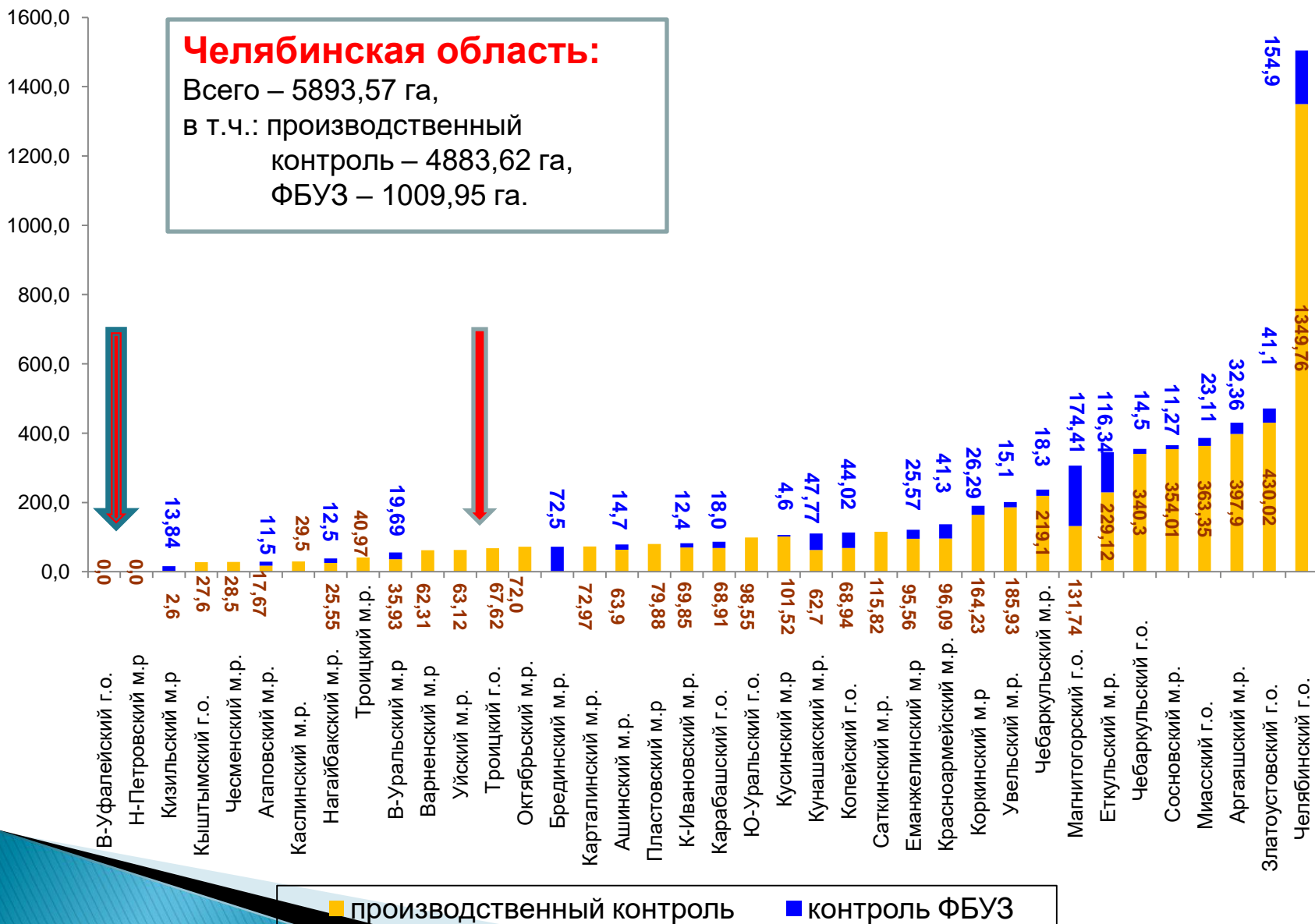
Ашинский МР
Карталинский МР
Троицкий ГО
Верхнеуральский
Чесменский МР
Нагайбакский
Брединский МР

Варненский МР
Кизильском мр
Октябрьском мр
Нязепетровский МР
Карабашский ГО
Кыштымский ГО
Агаповский МР

СП 3.1.3310-15
«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ
ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

- ▶ 7.4.1. Противоклещевые мероприятия в очагах.
- ▶ 7.4.1.6 После проведения акарицидных обработок (через 3-5 дней) проводится контроль их эффективности, который необходимо повторить через 15-20 дней.
- ▶ Обработка считается эффективной, если численность переносчиков не превышает 0,5 особей на 1 флаго/км.

Контроль качества обработок



Увеличить объемы противоклещевых обработок территорий загородных оздоровительных учреждений, жилой зоны городов и сельских поселений, парков, скверов и других мест массового отдыха, кладбищ, садоводческих кооперативов

Инсектоакарицидные средства:

«Сипаз-супер» (Нидерланды)
«Байтекс 40% с. п.» (Франция)
«Самаровка-инсектицид»(Москва)
«Бриз 25% э. к.» (Тюмень)
«Акаритокс» (Индия)
«Форс-Сайт» (Москва)
«Альфатрин» (Москва)
«Актор» (Москва)
Акарифен (г.Сергиев Посад)
Акароцид (г.Калуга)
Доброхим ФОС(с\о Юровский)
Защита-велт(г.Оренбург)
Медилис-супер (г.Москва)
Циперметрин25%(Индия)
Цифокс (Москва)
Таран(Москва)
Медилис – супер(г.Москва)
Ципертрин(г.Москва)
Эсланадез-инсектоакарицид (г.Москва)
Юракс25%(г.Москва)

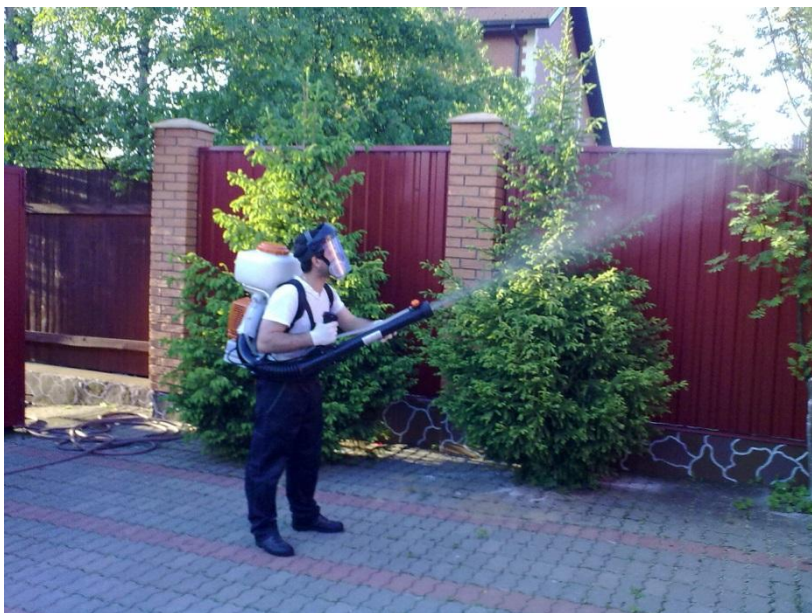


**Обеспечить раннюю
диагностику случаев
заболевания
клещевыми инфекциями**



**Проводить активную
санитарно-
просветительную
работу по профилактике
клещевых инфекций**

Разрешённые препараты для применения населением в быту для обработки участков, находящихся в их личном пользовании



«Цифокс»

«МЕДИЛИС-ципер»



Противоклещевой костюм фирмы «Биостоп»



Дополнительные трикотажные манжеты на рукавах



Внутренние манжеты на брюках заправляются в сапоги



Механические и химические ловушки на рукавах и куртке



Механические и химические ловушки на брюках



Внутренняя рубашка заправляется в брюки



Капюшон регулируется по голове



Плотное переплетение нитей не позволяет носию насекомого проникнуть сквозь ткань



Антимоскитная сетка входит в состав комплекта

Индивидуальная (личная) защита человека от нападения клещей рода Ixodes

1. Инсектоакарицидные (акарицидные) средства

-«Претикс»

В беспропеллентной аэрозольной упаковке :

«Антиклещ-веста»

«Антиклещ»

«Гардекс Экстрим»

В аэрозольной упаковке:

«Аэрозоль от клещей «Дэта»»

«Бриз-Антиклещ»

«Гардекс Экстрим»

«Домовой Прощка-Антиклещ»



2. Акарицидно(инсектоакарицидно)-репеллентные средства

В беспропеллентной аэрозольной упаковке :

«Капкан-антиклещ»

«Клещ-капут спрей»

«Меделис-комфорт»

«Медифокс-антиклещ»

В аэрозольной упаковке:

«Аэрозоль от клещей и комаров»

«Гардекс Беби»

«Дэфи антиклещ»



**Предписание Главного государственного
санитарного врача от 28.02.2016г. №1**

**«О дополнительных мероприятиях по профилактике клещевых
инфекций в Челябинской области
в сезон 2017 года»**

За счёт средств областного бюджета

провести вакцинацию (V1 и V2)- 29410 детей 3-4 лет
ревакцинацию (RV) - 26515 детей

За счёт средств муниципальных бюджетов

провести вакцинацию (V1 и V2)- 2573 человек и ревакцинацию
(RV) - 4705 детей групп риска,
вакцинацию учащихся общеобразовательных учреждений (V1 и
V2)-12384,
ревакцинацию (RV) – 29942 человек.

Приобрести противоклещевой иммуноглобулин для детей.

Провести акарицидную обработку территорий.

**За счёт средств предпринимателей и работодателей и личных
средств граждан**

провести вакцинацию профессиональных групп риска
(V - 8336, RV - 23708).

План иммунизации населения Челябинской области против клещевого энцефалита на 2016г.

№ п / п	Областной бюджет		Другие источники финансирования, в том числе личные средства граждан						Всего подлежащих иммунизации в 2017 году (9,5 % от численности населения)
	Осенне-весенняя двукратная вакцинация детей 3-4-х лет	ревакцинация детей дошкольного возраста, привитых в 2015 году	учащиеся школ		вакцинация и ревакцинация детей группы риска		вакцинация и ревакцинация взрослых профессиональных групп риска 2016 г.		
			V	R	V	R	V	R	
	29410	26515	12384	29942	2573	4705	8336	23708	308907

Прогноз на 2017 год по клещевым инфекциям

За последние 10 лет (2007-2016г.г.) изменения интенсивности проявлений в европейской части Российской Федерации отсутствовали. При сохранении объёмов профилактических мер на прежнем уровне более вероятно, что фактическое проявление КВЭ в субъектах с низкой, средней и высокой заболеваемостью в европейской части РФ, будет также или незначительно выше ожидаемых среднесноголетних показателей и не сможет достигнуть верхних границ.

На территории азиатской части страны только для субъектов, имеющих низкий уровень заболеваемости населения КВЭ, изменения интенсивности проявлений инфекции отсутствовали. Для субъектов со средним и высоким уровнем заболеваемости наблюдалось её снижение, что указывает на возможность переходов субъектов из групп с высокой и средней заболеваемостью в среднюю и низкую.

Акарицидные препараты



Финансирование профилактических мероприятий в Челябинской области в 2017г.

№	Финансирование	рублей
1	Финансовые средства <u>на закупку вакцины против КВЭ, запланировано</u>	40808550
	выделено	40443550
	освоено	40443550
2	Финансовые средства на закупку <u>противоклещевого иммуноглобулина, запланировано</u>	3724801
	выделено	1264869
	освоено	1264869
3	Финансовые средства <u>на акарицидные обработки, запланировано</u>	4306134
	выделено	1306224
	освоено	1306224

СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА ПРОФИЛАКТИКИ КВЭ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

СТРАТЕГИЯ:

ЗАЩИТА ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ВЫСОКОЭНДЕМИЧНЫХ РАЙОНОВ ОТ КОМПЛЕКСА КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ

ТАКТИКА:

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ КЭ -
ШИРОКОМАСШТАБНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ
ВЫСОКОЭНДЕМИЧНЫХ РАЙОНОВ

В ОТНОШЕНИИ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ
УКУСОВ КЛЕЩЕЙ - ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА НА ОСНОВЕ
РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКСПРЕСС-ИССЛЕДОВАНИЯ НА КЭ И ДРУГИЕ
КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ

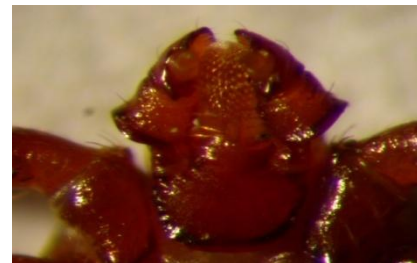
АКТИВИЗАЦИЯ ОБЩЕСТВЕННОЙ И ЛИЧНОЙ
НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В УСЛОВИЯХ
СУЩЕСТВОВАНИЯ СОЧЕТАННЫХ ОЧАГОВ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ

СП 3.1.3310-15

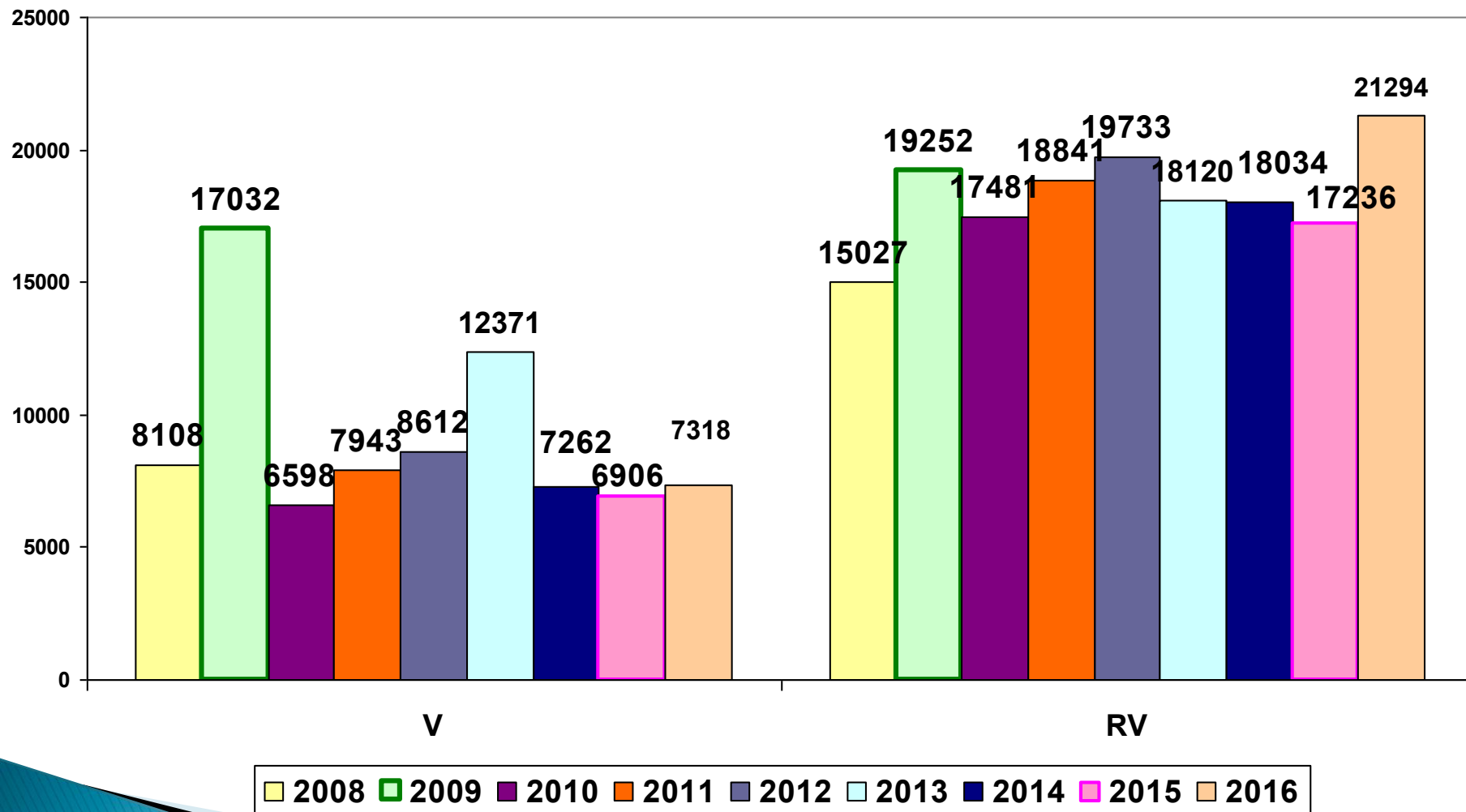
«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ»

- ▶ **I. Область применения**
- ▶ **II. Общие положения**
- ▶ **III. Выявление больных инфекциями, передающимися иксодовыми клещами, и лиц с подозрением на эти заболевания**
- ▶ **IV. Лабораторная диагностика инфекций, передающихся иксодовыми клещами**
- ▶ **V. Регистрация, учет и статистическое наблюдение случаев заболевания инфекциями, передающимися иксодовыми клещами**
- ▶ **VI. Мероприятия по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами**
- ▶ **VII. Организация профилактических мероприятий на территории, эндемичной по инфекциям, передающимся иксодовыми клещами**
- ▶ **VIII. Гигиеническое воспитание населения**

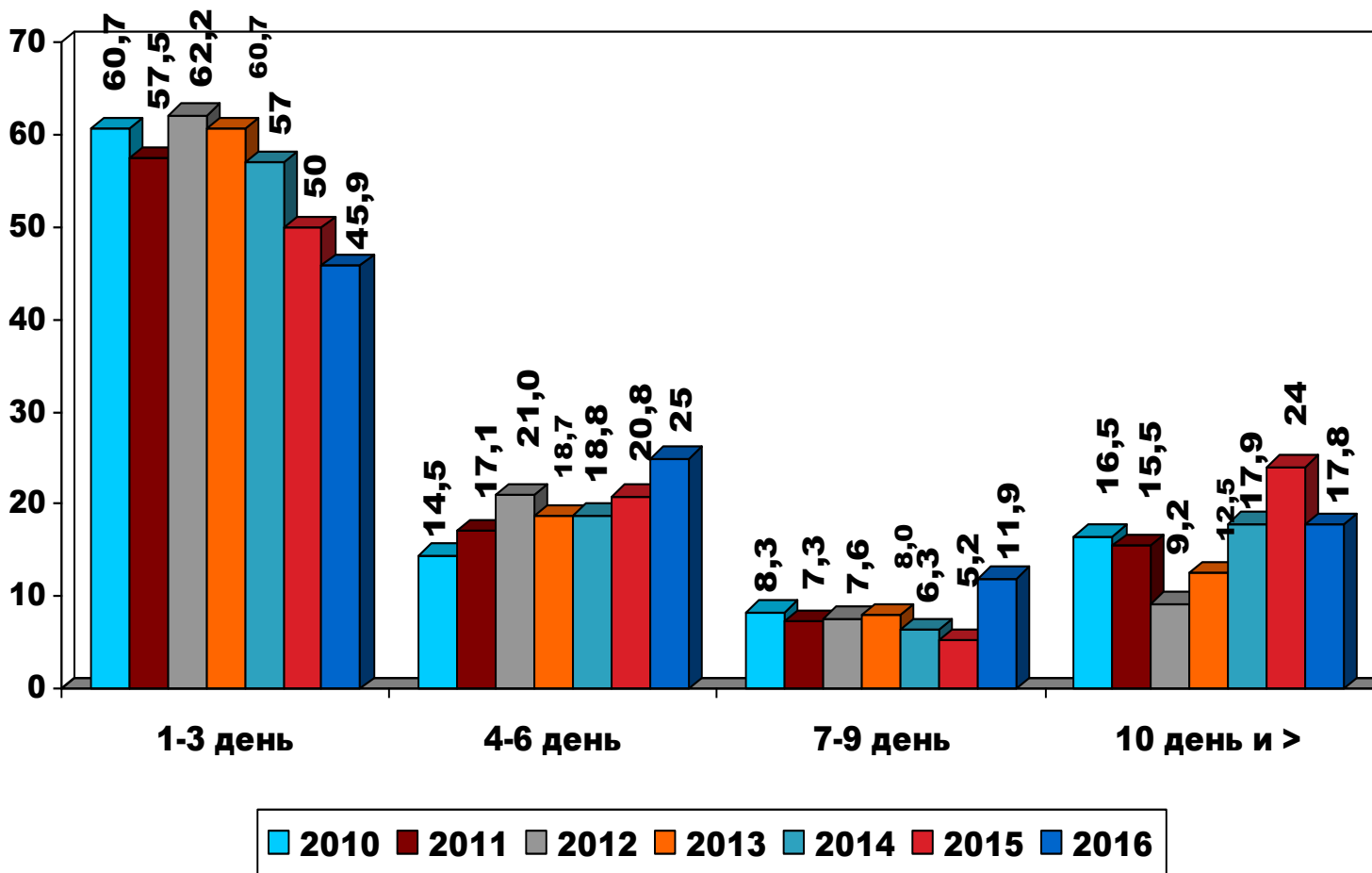
ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ – ЧЛЕНИСТОНОГИЕ ХОЗЯЕВА И ПЕРЕНОСЧИКИ ВИРУСА КЭ



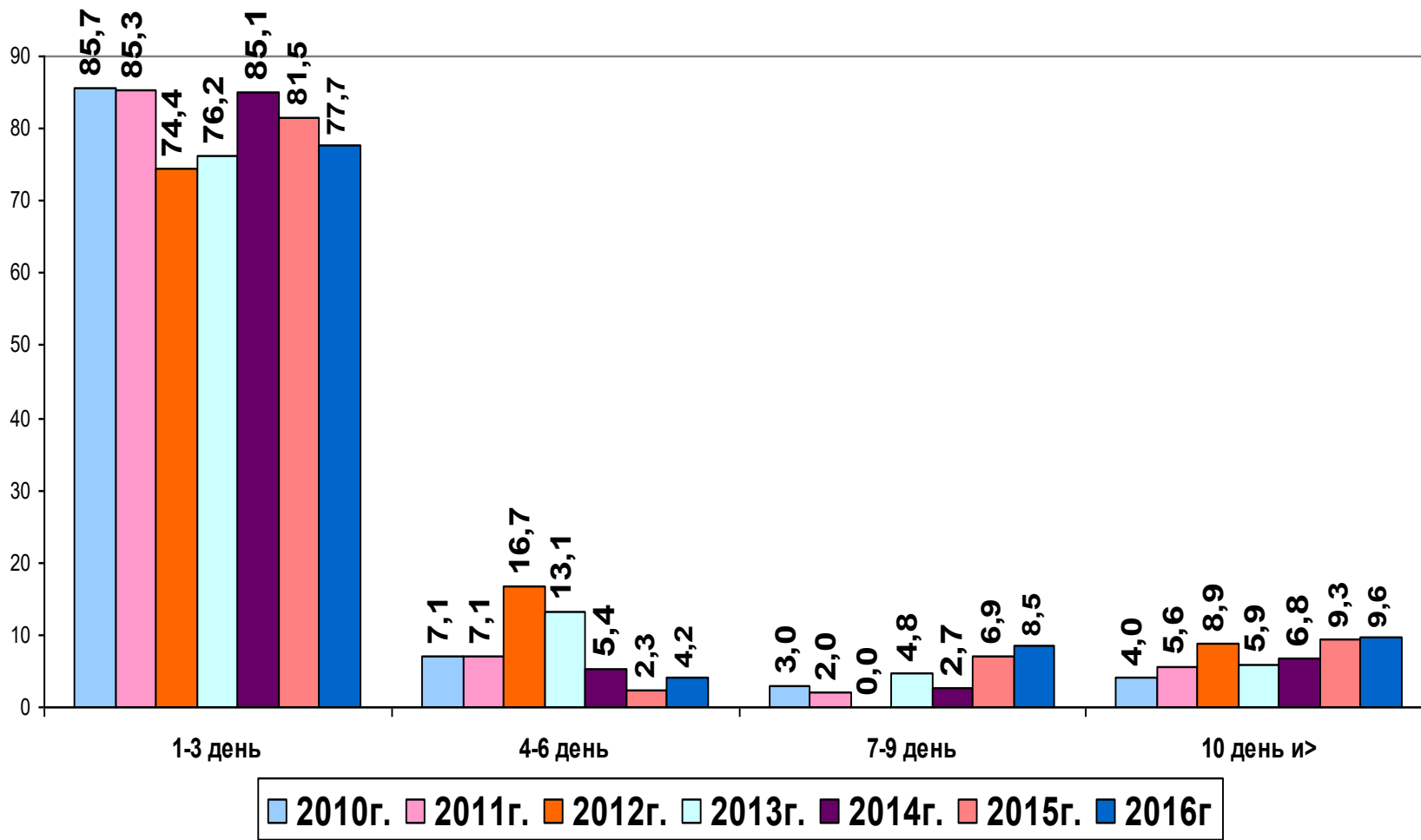
Вакцинация и ревакцинация профессиональных групп риска в Челябинской области



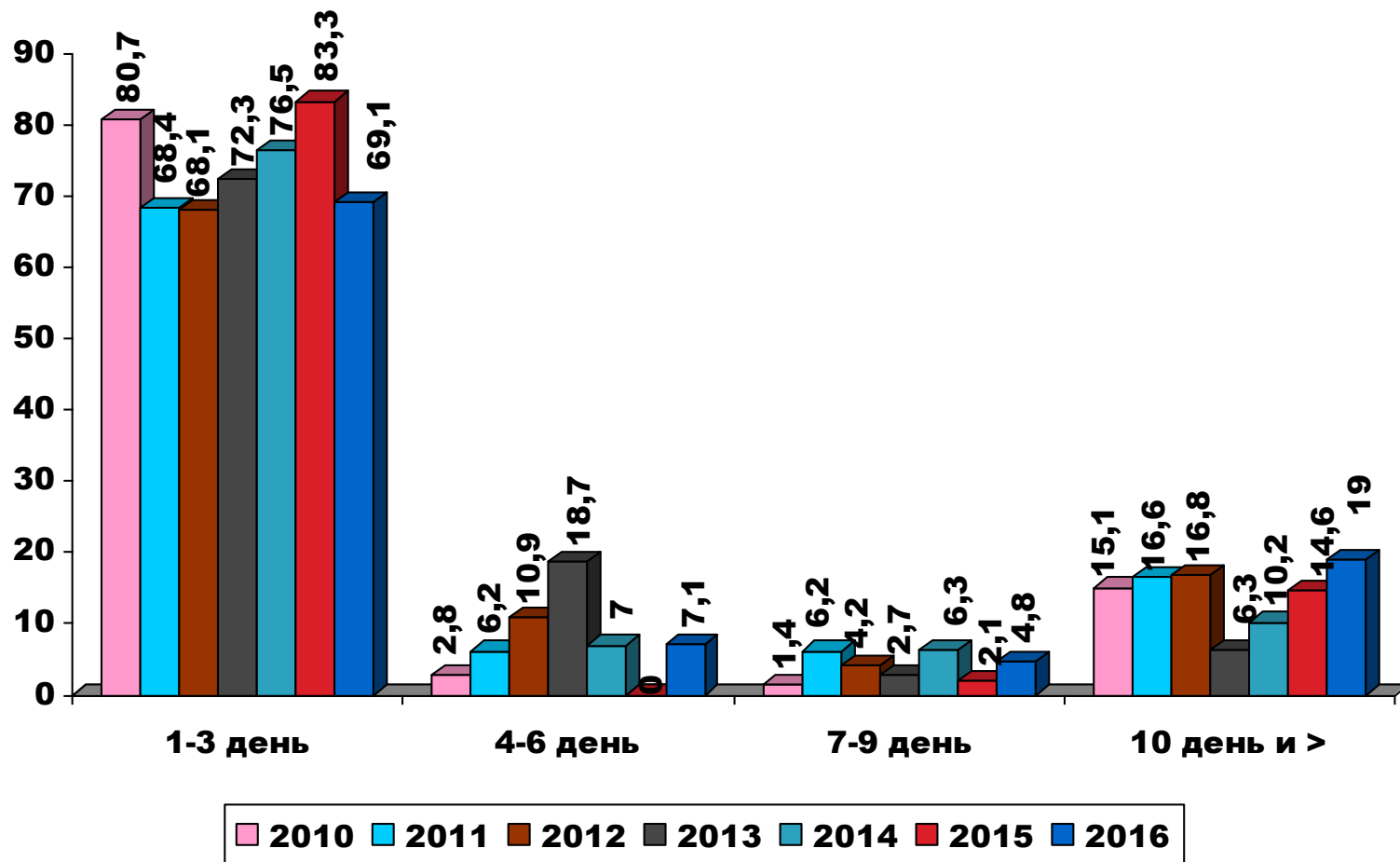
Обращение за медицинской помощью со дня заболевания клещевым боррелиозом в ЛПО Челябинской области в 2010-2016гг. (%)



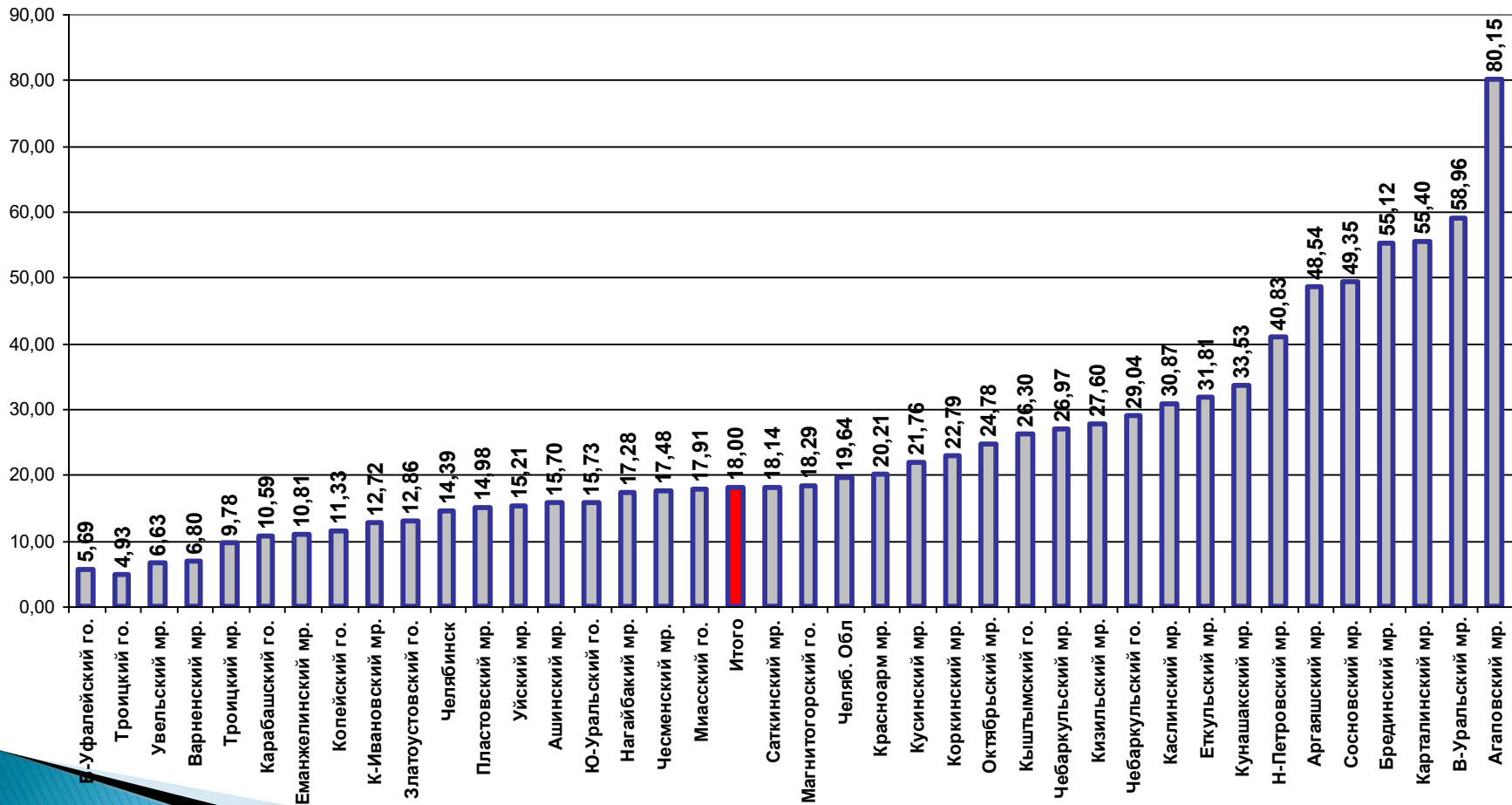
Установление диагноза клещевого энцефалита со дня обращения за медицинской помощью в ЛПО Челябинской области в 2010-2016гг (%).



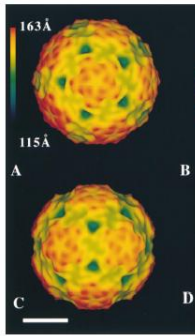
Установление диагноза со дня обращения за медицинской помощью больных клещевым боррелиозом в ЛПО Челябинской области в 2010-2016гг. (%)



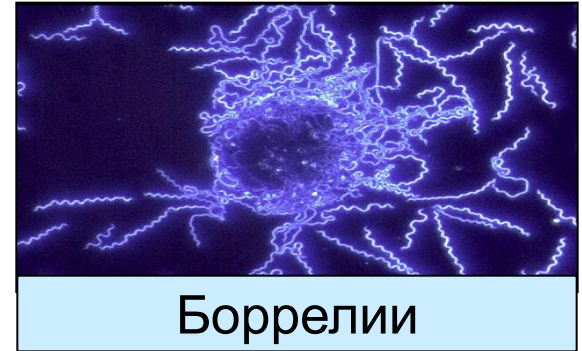
Иммунная прослойка по клещевому энцефалиту среди всего населения в 2016г.



ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ



Вирус
клещевого
энцефалита



Боррелии

Borrelia afzelii

Генотип (Сибирский)

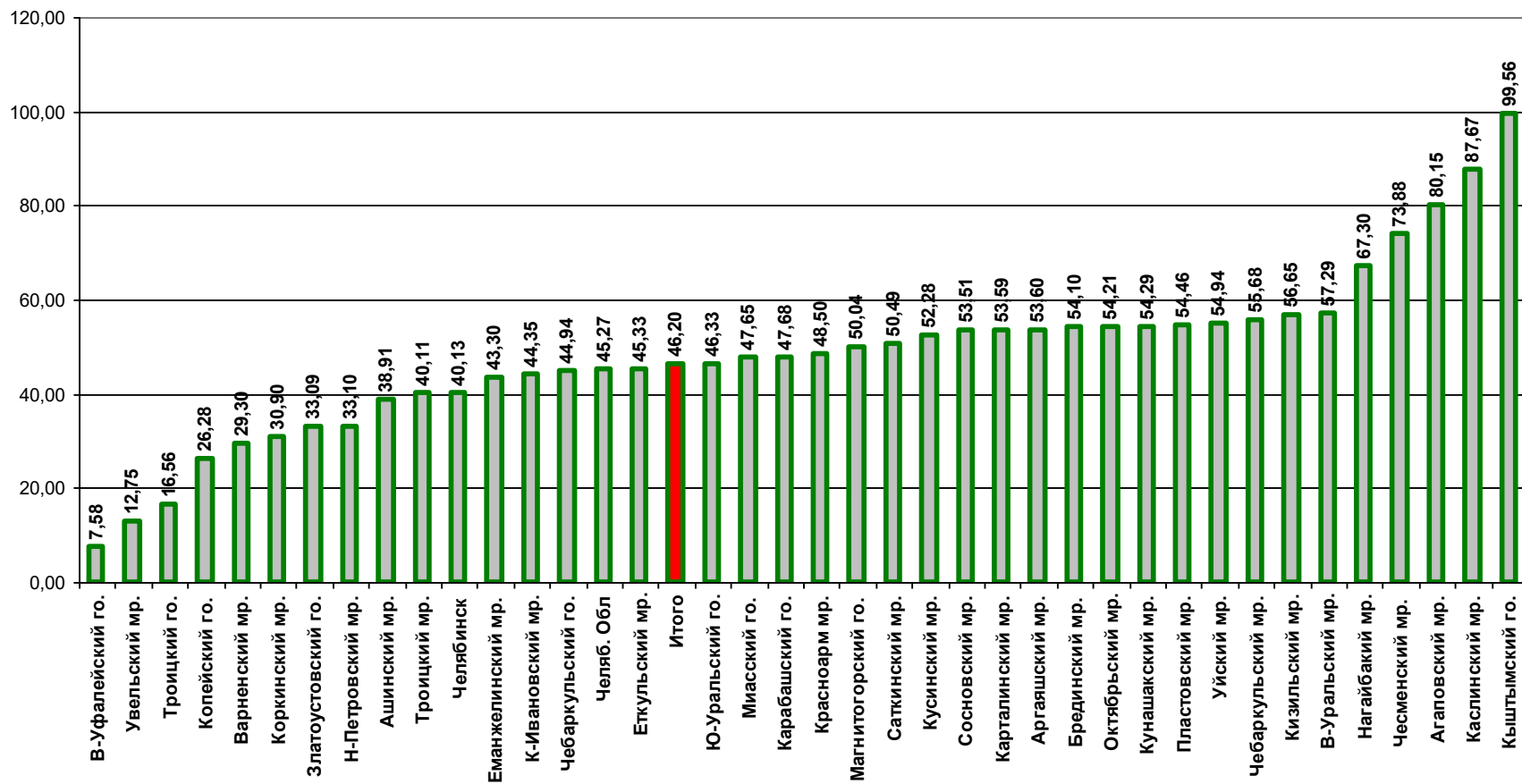


Эрлихии

Anaplasma phagocytophilum,
Ehrlichia muris,

Клещи рода *Ixodes* – переносчики нескольких микроорганизмов, в том числе вируса клещевого энцефалита (ВКЭ), боррелий и эрлихий. Наличие одного механизма передачи и общих переносчиков возбудителей определяют возможность существования сочетанных очагов трансмиссивных природноочаговых инфекций: клещевого энцефалита (КЭ), иксодовых клещевых боррелиозов (ИКБ), моноцитарного эрлихиоза

Иммунная прослойка по клещевому энцефалиту среди детей до 17 лет в 2016г.

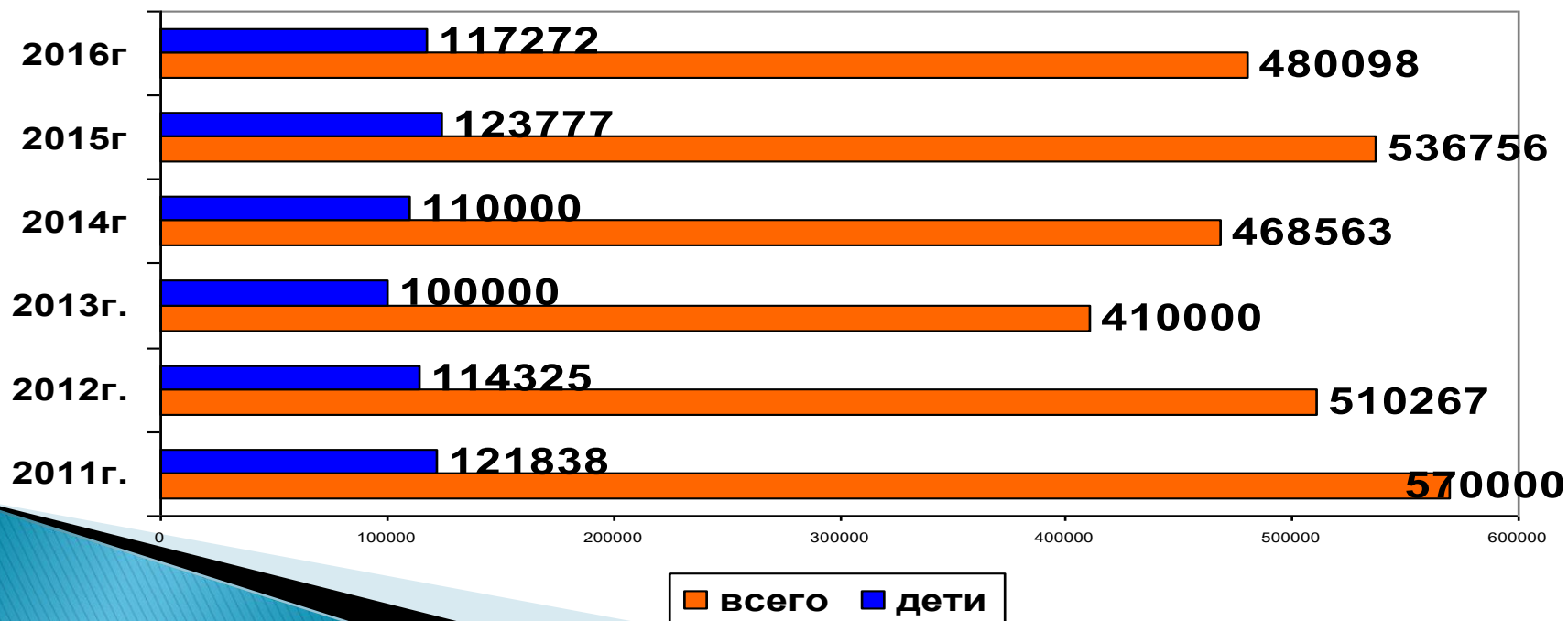




**В 2016г. число зарегистрированных
больных КВЭ составило 2035 человек
(пок.-1,39),**

**В 30 случаях отмечены
летальные исходы.**

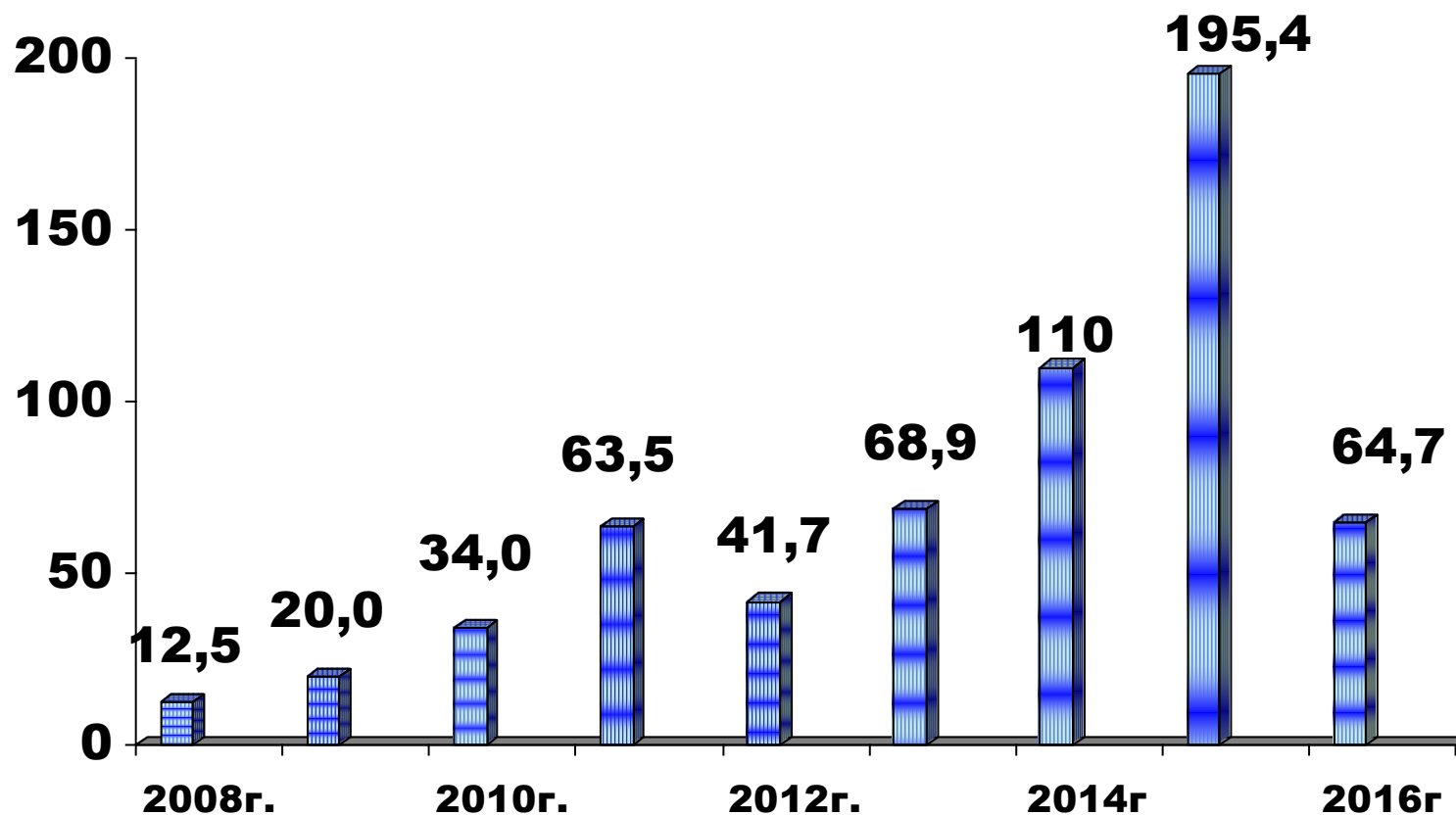
Число пострадавших от укусов клещей в РФ (2011-2015гг.)



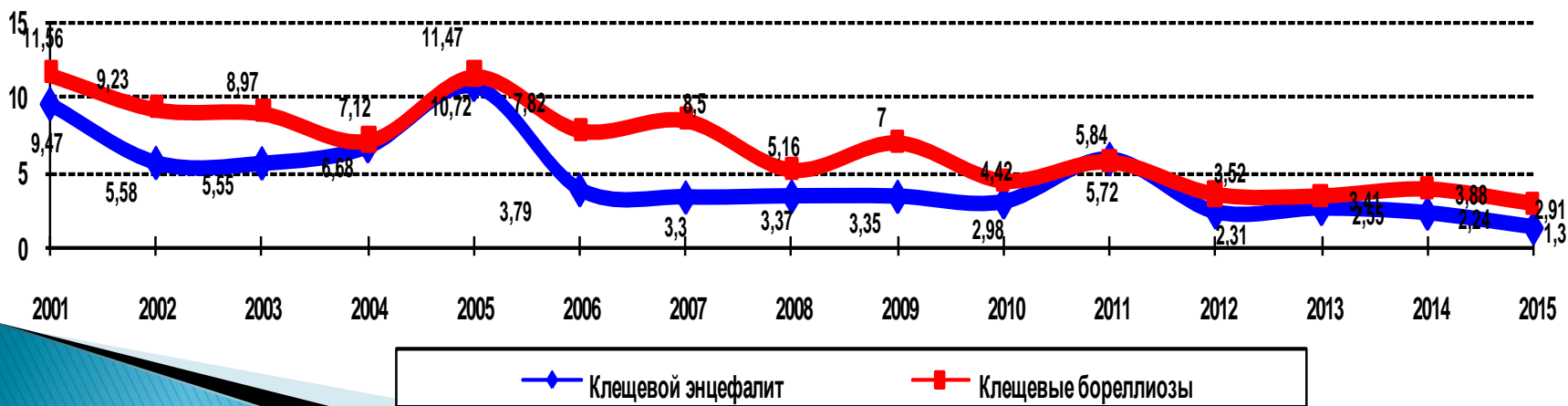
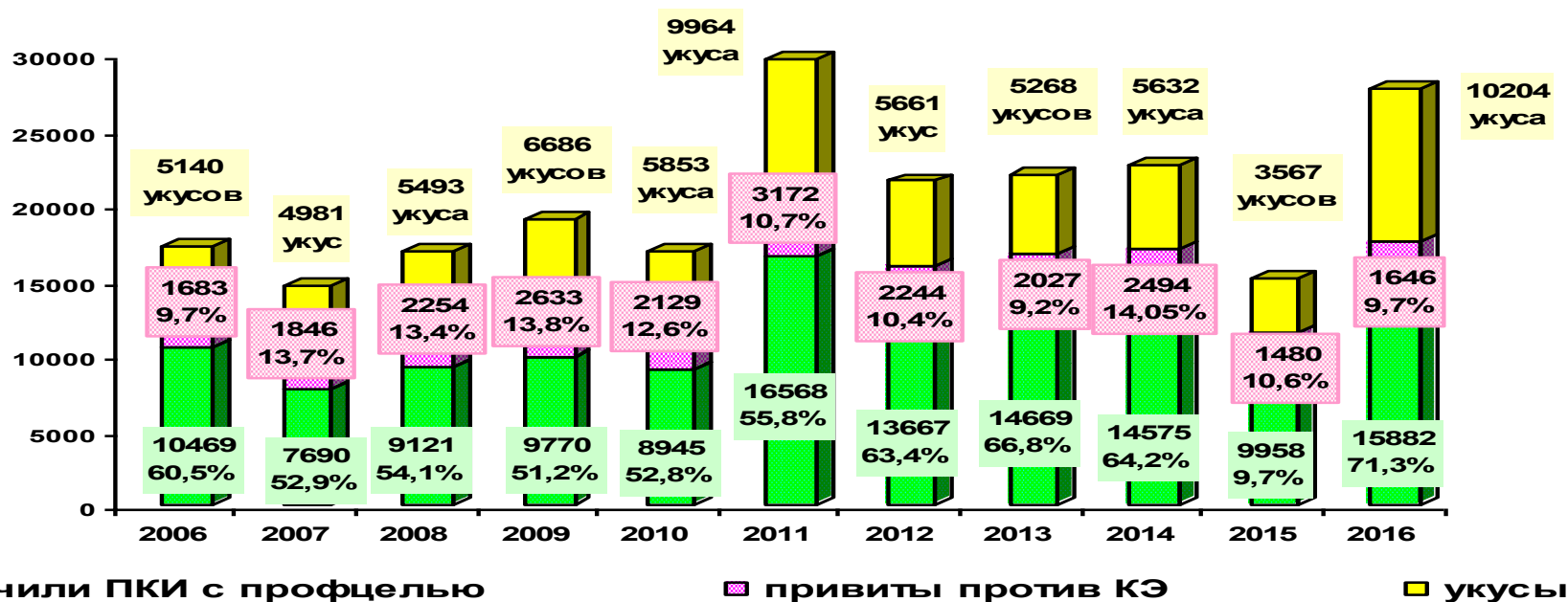
Мониторимруемые показатели в Челябинской области

- Количество пострадавших от укусов клеща
- Подозрительно на заболевание
- Официально зарегистрировано по форме
-
- Общая защищенность
-
- Ход вакцинации контингентов (детского населения в различных возрастных группах, групп риска, взрослого населения)
- Акарицидные обработки

Эффективность антибиотикопрофилактики в Челябинской области в 2008-2016гг.



Эпид.надзор за клещевыми инфекциями



Клинические формы течения клещевого энцефалита в Челябинской области





ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КВЭ

ВАКЦИНА ПРОИЗВОДСТВА ГУП ИПВЭ ИМ. М.П.ЧУМАКОВА РАМН (МОСКВА) с 3-х лет

ВАКЦИНА КЛЕЩЭВАК ГУП ИПВЭ ИМ. М.П.ЧУМАКОВА РАМН (МОСКВА) с 1 года

ВАКЦИНА «ФСМЕ ИММУН Инжект», ФИРМА «БАКСТЕР АГ» (АВСТРИЯ)

ВАКЦИНА «ЭНЦЕПУР», ФИРМА «НАВАРТИС» (ГЕРМАНИЯ)

**ВАКЦИНА «ЭНЦЕВИР» ПРОИЗВОДСТВА
НПО «МИКРОГЕН» (НПО «ВИРИОН», ТОМСК)**



- ▶ **Мероприятия в период летней оздоровительной кампании.**

Задачи на 2017г.

С целью улучшения эпидситуации и снижения заболеваемости клещевыми инфекциями необходимо:

1. Достичь уровня охвата населения Челябинской области профилактическими прививками против клещевого энцефалита 95%
2. Увеличить охват населения профилактическими прививками против клещевого энцефалита с привлечением всех уровней финансирования, в т.ч. средств работодателей и личных средств граждан.
 - 2.1. Провести бесплатную вакцинацию в рамках областной программы весной 2017 года:
 - осенне-весенняя вакцинация детей 3-4 лет (V2) - 29410 человек
 - ревакцинация детей дошкольного возраста (RV) - 26515 человек
 - 2.2. В рамках муниципальных программ:
 - вакцинировать детей группы риска (V) - 2573 человек
 - ревакцинировать детей групп риска (RV) - 4705 человек
 - вакцинировать детей школьного возраста (V) - 12384 человек
 - ревакцинировать детей школьного возраста (RV) - 29942 человек
 - 2.3. 100% охват профилактическими против клещевого вирусного энцефалита профессиональной группы риска заражения (V - 8336, RV - 23708 чел.)
 - 2.4. Вакцинация и ревакцинация детей и взрослых за счет личных средств
3. Продолжить наблюдение на стационарном маршруте наблюдения за активностью иксодовых клещей в г. Златоусте, в г. Челябинске.
4. Определить неблагополучные территории по заболеваемости клещевыми инфекциями и направить информационные письма на Глав муниципальных образований Челябинской области
5. Изучить клещей на заражённость возбудителями клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, гранулоцитарного анаплазмоза человека, моноцитарного эрлихиоза человека в *Златоустовском, Челябинском, Карталинском м.р., Чебаркульском г.о.*