

О заболеваемости бруцеллезом

Бруцеллез - острое инфекционно-аллергическое, зоонозное заболевание с высокой потенциальной возможностью перехода в хроническую форму.

Эпидемическое и эпизоотическое неблагополучие по бруцеллезу определяют сельскохозяйственные животные - носители трех основных видов (*B. melitensis*, *B. abortus*, *B. suis*) возбудителя.

Заболевания людей преимущественно вызывают *B. melitensis*, *B. abortus* и *B. suis* биовары 1 - 4, реже *B. canis*, *B. ceti* и *B. pinnipedialis*.

Основными источниками бруцеллезной инфекции для человека являются овцы, козы, крупный рогатый скот, свиньи. В ряде случаев источниками инфекции могут быть собаки, лошади, верблюды, яки, кошки, пушные животные в звероводческих хозяйствах и другие животные.

Факторами передачи инфекции человеку от больного животного служат сырье животного происхождения (шерсть, пух, шкуры), мясомолочные продукты, инфицированные предметы ухода за животными, экскременты и другие объекты, инфицированные бруцеллами. Роль человека в передаче бруцеллезной инфекции эпидемиологического значения не имеет.

Пути заражения человека бруцеллезом разнообразны. Заражение происходит контактным (с больным животным или сырьем и продуктами животного происхождения), алиментарным (при употреблении мяса и молочных продуктов, полученных от больных бруцеллезом животных и не прошедших достаточную термическую обработку), аэрогенным путями (при дыхании воздухом, загрязненным пылью или микроскопическими частицами шерсти и эпидермиса больных животных).

Заболевание протекает с вовлечением в процесс многих органов и систем организма и начинается, как правило, с повышения температуры тела до 39-40°С (характерны

подъемы температуры в вечерние и ночные часы) в течение 7 - 10 дней и более. Лихорадка сопровождается ознобами, повышенной потливостью и общими симптомами интоксикации. В последующем присоединяются симптомы поражения опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и других систем организма (артрит, спондилит, и, менингоэнцефалит, миокардит и другие клинические проявления). Для бруцеллеза характерно относительно удовлетворительное самочувствие больного на фоне высокой температуры.

Эпизоотическое неблагополучие по бруцеллезу на территории области вероятно обусловлено несанкционированным приобретением инфицированных животных со слов владельцев, не обследованных на бруцеллез.

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области информирует, что на территории области регистрируются единичные случаи заболевания людей бруцеллезом. Так, в 2020 году зарегистрировано 2 случая заболевания бруцеллезом у людей в Константиновском районе (в 2019 – 5 случаев).

По состоянию на март 2021 года на территории области имеется 8 неблагополучных пунктов по бруцеллезу крупного рогатого скота в Советском (6 пунктов), Тарасовском (1), Зерноградском (1) районах.

Профилактические мероприятия:

***населению:**

- не приобретать продукты в несанкционированных местах торговли;
- не допускать употребление сырого молока и кисломолочной продукции, приобретенных у частных лиц, без термической обработки;

- при приготовлении мяса – готовить небольшими кусками, с проведением тщательной термической обработки;

***лицам, профессиональная деятельность, которых связана с риском заражения бруцеллезом:**

- проходить профилактический медицинский осмотр 1 раз в год

- использовать средства индивидуальной защиты (халат и комбинезон, резиновые или кожаные сапоги, резиновые перчатки или брезентовые рукавицы, шапочки или косынки, нарукавники, клеенчатые фартуки)

- проходить инструктаж о соблюдении требований безопасности при уходе за бруцеллезными животными и при обработке сырья от них;

- в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок иммунизация людей против бруцеллеза по эпидпоказаниям проводится лицам из группы риска, а также лицам из эпизоотического очага бруцеллеза козье-овечьего типа (*B. melitensis*).