

УДК 616.9.61:57

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НА ОСОБО ОХРАНЯЕМЫХ ТЕРРИТОРИЯХ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И ПОДХОДЫ К ЭКСПРЕСС-ПРОФИЛАКТИКЕ ЭТОЙ ИНФЕКЦИИ*Н.П.Мишаева, Л.С.Цвирко, А.А.Згировская***Рубрика: 76.33.43; 76.03.41***Научный руководитель:* доктор биологических наук Н.П.Мишаева

Особо охраняемые природные территории (ООПТ) – это уголья, выведенные из хозяйственного пользования с целью сохранения биоразнообразия и восстановления природных комплексов и сообществ. На территории Гомельской области находятся 2 заповедника (Припятский и Полесский Государственный радиационно-экологический), 19 заказников (3 – ландшафтных, 1 гидрологический и 15 биологических), создается национальный парк Туровщина. Заповедник Припятский расположен на территории 3-х районов (Житковичский, Лельчицкий и Петриковский) и занимает площадь 65056 га, Полесский радиационно-экологический – на территории Наровлянского, Брагинского и Хойникского р-нов и включает 215500 га. Этот заповедник, с уникальной ландшафтно-геоботанической структурой, подвергшейся радиоактивному загрязнению, был создан в 1988 г. и предназначен для ведения радиобиологического мониторинга.

На ООПТ создаются оптимальные условия для существования природных очагов трансмиссивных инфекций, таких как клещевой энцефалит (КЭ) ввиду высокой численности кровососущих членистоногих – переносчиков инфекций и их прокормителей – позвоночных животных. Это ставит перед учеными и практиками здравоохранения новую научно-практическую задачу: разработать систему санации природных очагов инфекций без нанесения ущерба экосистемам охраняемых природных территорий, разработки мер экстренной индивидуальной профилактики заболеваний среди туристов и других посетителей заповедников и национальных парков, а также среди обслуживающего персонала.

На территории Гомельской области зарегистрировано 3 очага КЭ: Житковичский, Светлогорский и Речицкий. Первый случай заболевания КЭ в Житковичском очаге зарегистрирован в 1953 г. (д. Буда). В следующем году здесь отмечено еще одно заболевание (поселок Хвоенск), а в 1955 г. зарегистрировано уже 16 заболевших. С 1953 по 1970 г. было зарегистрировано 60 случаев КЭ, с 1979 по 1999 г. – еще 23 случая. Всего в Житковичском очаге по данным официальной статистики отмечено 85 случаев КЭ, что составляет 34,8% заболеваний в Гомельской области. Все они имели место в 5 населенных пунктах, расположенных на современной территории НП «Припятский». Заболевания в Светлогорском очаге регистр. наиболее часто в 1956 – 1998 гг., Речицком – в 1958 - 1966 гг., при этом в Светлогорском очаге преобладали большие с трансмисс. путем заражения ($68,4 \pm 5,3$ % заболевших), в Речицком ($93,8 \pm 2,7$ %) и Житков. ($70,6 \pm 4,9$ %) очагах – алиментарным.

Численность иксодовых клещей на ООПТ Гомельской области за последние 20 лет резко возросла (более чем в 5 раз). По результатам опросов, проведенных нами в 2000 г. (Житковичский район-территория НП «Припятский») жители населенных пунктов, находящихся в границах очага заболевания, отмечают укусы клещей в пределах от 9,6 до 19,7% опрошенных. В среднем эта цифра составляет 13,7%. Наползания клещей отмечает 5,5% опрошенных, что уже само по себе свидетельствует в пользу увеличения эпидемиологической опасности очага. Абсолютно преобладающим видом клещей является *I. ricinus* – переносчик и хранитель вируса КЭ.

Для экспресс-профилактики КЭ при присасывании иксодовых клещей рекомендуется применять антибиотик линкомицин, который активно подавляет репродукцию вируса. Согласно Инструкции по применению линкомицина, утвержденной Минздравом РБ, в случае присасывания иксодовых клещей на эндемичных территориях для превентивного лечения КЭ препарат назначают перорально по 1 табл. 3 раза в день в течение 4-5 дней в первые 2-3 дня после укуса. При более позднем обращении за медицинской помощью линкомицин следует назначать парентерально (Патент № 1739999 А1). Не исключено, что после присасывания клещей место прикрепления последних можно обкалывать линкомицином. Как показано в эксперименте на лабораторных животных, обкалывание места присасывания клеща, инфицированного массивной дозой вируса КЭ, предохраняло животное от развития заболевания.

Область применения: вирусология*Рекомендации по использованию:* линкомицин может применяться для профилактики КЭ согласно Инструкции, утвержденной Минздравом РБ*Предложения по сотрудничеству:* консультативная помощь**EPIDEMIOLOGY OF TICK-BORNE ENCEPHALITIS ON THE PARTICULAR PROTECTED AREAS IN GOMEL REGION AND APPROACHES FOR URGENT PREVENTION OF THIS INFECTION***N.P.Mishaeva, L.S.Tcvirko, A.A.Zgirovskaya*

Optimal conditions were created for natural foci of tick-borne encephalitis in the Particular Protected Areas. On the Gomel region registered 3 foci of tick-borne encephalitis. The number of ticks in this territory grown for the last 20 years. Lincomycin was proved to inhibit tick-borne encephalitis in experiment and recommended for urgent prevention of this infection.