

Министерство образования Республики Беларусь
Учреждение образования Брестский государственный университет
имени А.С.Пушкина
Брестский областной комитет природных ресурсов и охраны окружающей среды
Географический факультет
Кафедра географии Беларуси

**ВЛИЯНИЕ АНТРОПОГЕННЫХ ФАКТОРОВ
НА СОСТОЯНИЕ И ДИНАМИКУ
ЭКОСИСТЕМ ПОЛЕСЬЯ**

Материалы Международной научно-практической конференции
14-15 ноября 2001 года

Брестский государственный университет имени А.С.Пушкина

2001

Л.С. Цвирко, А.Е. Кирилова

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ТУЛЯРЕМИЙНОГО
АНТИГЕНА В ЭКСКРЕМЕНТАХ ХИЩНЫХ МЛЕКОПИТАЮЩИХ
И ПОГАДКАХ ПТИЦ НА МЕЛИОРИРОВАННЫХ ЗЕМЛЯХ ПОЛЕСЬЯ**
"Мозырский государственный педагогический институт им. Н.К.Крупской,
Гомельский центр гигиены и эпидемиологии

Заболевания туляремией в Беларуси регистрируются с 1943 года. В уровне заболеваемости населения по областям отмечались значительные колебания. На Брестскую и Гомельскую области, занимающие Белорусское Полесье приходилось 68,3% больных туляремией (24,4% больных отмечено в Брестской области, 43,9% в Гомельской). С 1944 по 1970годы заболевания регистрировались ежегодно и на этот период приходится

99,1% заболевших. В год максимальной заболеваемости (1963), количество заболевших по данным официальной статистики, в Гомельской области составило 250 случаев, Брестской -245, всего по Республике -605 случаев (соответственно: 17,4; 20,8; 7,2 на 100 тысяч населения). Заболевания туляремией регистрировались в 31 районе Полесья (83,8% всех районов). Наибольшее количество случаев отмечалось в Петриковском, Буда-Кошелевском, Калинковичском, Светлогорском, Речицком, Ельском. Брагинском районах Гомельской области; Лунинецком, Малоритском, Пружанском, Кобринском районах Брестской области. Максимальная заболеваемость зарегистрирована в Петриковском (1946) и Лунинецком (1963) районах, соответственно 321,6 и 317,0 случаев на 100 тысяч населения.

Крупномасштабные работы по осушительной мелиорации земель в сочетании с массовой иммунизацией населения в энзоотических районах, другими факторами, привели к снижению заболеваемости до единичных случаев. Причем на территории наиболее неблагополучной в прошлом Гомельской области, начиная с 1970 года, заболевания туляремией вообще не регистрируются, в Брестской отмечались единичные случаи (последний в 1994 году в Ляховичском районе).

Резкое снижение заболеваемости населения наряду с отрицательными результатами бактериологического обследования на наличие возбудителя туляремии различных объектов внешней среды дало основание говорить о затухании очагов инфекции. Однако, учитывая тот факт, что отсутствие заболеваний среди населения в энзоотичном районе не является показателем затухания или ликвидации очага (Павловский, 1964), многие авторы рассматривают отрицательные результаты бактериологических исследований как следствие перестройки структуры и ландшафтной приуроченности очагов в районе мелиорации.

Для изучения циркуляции туляремийного микроба на землях, пройденных осушительной мелиорацией, авторами в 1999-2000гг. проведено изучение наличия туляремийного антигена в погадках птиц и помете хищных млекопитающих по методике Б.И.Доброхотова и И.С.Мещеряковой(1974). С этой целью использовалась инструкция по сбору и определению погадок птиц и помета хищных млекопитающих(Савицкий, Падутов и др., 1980), позволившая определить видовую принадлежность и исследовать в реакции нейтрализации антител с туляремийным антигенным эритроцитарным диагностиком 1613 проб погадок птиц, 3195 проб помета хищных млекопитающих, собранных в 11 районах Гомельской области.

Как показали исследования, в Гомельской области, несмотря на то, что заболеваемость здесь не регистрируется с 1970 года, возбудитель инфекции не выделялся с 1975года, туляремийный антиген в погадках птиц встречается в 0,9% проб, фекалиях хищных млекопитающих в 0,4%. Отсутствует корреляция между заболеваемостью в прошлом и районами об-

наружения антигена. В ряде случаев высокий процент положительно реагирующих проб отмечен в районах, где туляремия за исследуемый период не регистрировалась: в Чечерском районе число положительных проб составило $1,1 \pm 0,5\%$, в Кормянском районе — $0,5 \pm 0,3\%$. В районах, ранее отмечавшихся наличием активных очагов заболевания, антиген в погадках и экскрементах не обнаружен. В Буда-Кошелевском районе, где среднегодовой показатель заболеваемости составил 31,6 на 100 тысяч населения, вспышки заболеваний регистрировались на протяжении 11 лет, при исследовании проб погадок птиц ($n=211$) антиген не обнаружен вовсе. Отсутствуют положительно реагировавшие пробы и в материале, собранном на территории Хойникского района, где в отдельные годы (1963) максимальная заболеваемость составляла 31,8 случаев на 100 тысяч населения. Наибольшее количество положительных находок отмечено в Гомельском районе, где в прошлом зарегистрировано лишь 4 случая заболевания туляремией (1958-1959 гг.).

Результаты серологических исследований, в сочетании с зоолого-паразитологическими данными, дают основание предполагать, что процесс циркуляции возбудителя туляремии на осушенных землях Полесья не прекратился. Имеет место антропогенная трансформация очагов туляремии, ведущая к формированию новых экологических связей возбудителя, очагов нового типа, не выявляемых применяемыми методами и приемами бактериологического исследования (выбор объектов и времени проведения исследований).