Профилактические и противоэпидемические мероприятия против бруцеллеза в отношении людей, или при выявлении случаев бруцеллеза у людей

И.о. заместителя начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Иркутской области
Кривошеин Владимир Михайлович

Главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Иркутской области
Усовик Николай Геннадьевич

Информационные площадки

- Официальный сайт Управления Роспотребнадзора по Иркутской области
  https://38.rospotrebnadzor.ru/

А также официальные страницы Управления в социальных сетях:

Вконтакте (vk.com/irkrospotrebnadzor)

Одноклассники (ok.ru/group/70000001211945)

Telegram (@rospotrebnadzor_irkutsk)

Max (max.ru/id3811087738_gos)

О бруцеллезе

Бруцеллез – острое инфекционно-аллергическое, зоонозное заболевание с высокой вероятностью перехода в хроническую форму.

- Основными источниками бруцеллезной инфекции для человека являются овцы, козы, крупный рогатый скот, свиньи.
- **Бруцеллез не передается от человека к человеку!**
- Большинство случаев заражения происходит во время непосредственного контакта с инфицированным животным, предметами ухода, подстилками, остатками корма.
- Бруцеллы обладают высокой заразностью, проникают через неповрежденные слизистые и через микротравмы кожных покровов.
- Нередко реализуется алиментарный путь передачи инфекции при употреблении продуктов, полученных от больного животного и не прошедших достаточную термическую обработку.
- Также передача может происходить при вдыхании пыли, содержащей сухие фекалии и мочу зараженных животных.

О возбудителе

Возбудитель бруцеллеза, бактерия рода Brucella, включает 12 самостоятельных видов (три основных – B. melitensis, B. abortus, B. suis) и относится ко II группе патогенности.

- Определение видов и биоваров бруцелл, циркулирующих в очагах инфекции, имеет важное эпидемиологическое значение с точки зрения классификации очагов, оценки степени эпидемической опасности эпизоотического процесса, установления фактов миграции бруцелл с одного вида животных на другой.

- Возбудитель бруцеллеза чувствителен к различным дезинфицирующим веществам. Выраженной бактерицидной активностью по отношению к бруцеллам обладают:
  - 0,5 - 3,0% раствор хлорамина,
  - 3% раствор водорода перекиси,
  - 1,0 - 4,0% раствор формалина,
  - 0,02 - 0,3% (по сумме ДВ) растворы на основе четвертичных аммониевых соединений

- Бруцеллы относительно устойчивы в окружающей среде.
  При температуре 55 °С во влажной среде возбудитель бруцеллеза погибает через 60 минут, при 60 °С - через 30 минут, при 70 °С - через 10 минут, при кипячении - моментально. Сухой жар (90 - 95 °С) убивает бруцеллы в течение часа. Под действием солнечного света бруцеллы погибают в сроки от нескольких минут до 7 - 8 календарных дней в зависимости от интенсивности инсоляции, атмосферных условий и иных факторов.

О продуктах

- Наибольшую опасность представляют выделения больных бруцеллезом животных, а также молоко и кисломолочные продукты, в том числе сметана, сливки, сливочное масло, брынза, сыр, кумыс, мясо и сырье от животных, больных бруцеллезом. Мясо представляет эпидемическую опасность при его недостаточной термической обработке (национальные особенности приготовления пищи - строганина, шашлык с кровью, сырой фарш и другие).

- В сыром молоке, хранящемся в холодильнике, возбудитель бруцеллеза сохраняется до 10 календарных дней, в сливочном масле - более 4 недель, в домашнем сыре - до 3 недель, брынзе - до 45 дней, в простокваше, сметане - до 15 календарных дней, в кумысе, шубате - до 3 календарных дней, в мясе - до 12 календарных дней.

- **В замороженных инфицированных мясных и молочных продуктах бруцеллы остаются жизнеспособными в течение всего срока хранения!**

О группах риска

К группам риска инфицирования и заболевания бруцеллезной инфекцией относят:

1) людей профессиональной принадлежности: работники животноводческих (звероводческих) хозяйств (ферм), мясо- и молококомбинатов и других предприятий по переработке продуктов и сырья животного происхождения, убойных пунктов, пунктов стрижки, купки овец; чабаны, пастухи, доярки, зооспециалисты и специалисты в области ветеринарии, персонал лабораторий, работающих с живыми культурами бруцелл и лабораторными животными, зараженными возбудителем бруцеллеза;
2) владельцев сельскохозяйственных животных, лиц, занятых уходом за животными;
3) лиц, употребляющих пищевые продукты, полученные от зараженных бруцеллезом животных: сырое молоко, кисломолочные продукты (брынза, сливки, сметана, кумыс и другие), термически недостаточно обработанное мясо.

Для заболевания людей, вызванного B. melitensis, характерна весенне-летняя сезонность, что связано с инфицированием людей в сезон окота овец, коз.
При заражении B. abortus сезонность менее выражена из-за длительного периода лактации коров (факторы передачи - молоко и молочные продукты) и наличия первично-хронических форм бруцеллеза (начало заболевания установить не удается).

Действия при регистрации случая бруцеллеза

Мероприятия для предупреждения

Органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, проводятся мероприятия для предупреждения возникновения и распространения бруцеллеза, в числе которых

- оценка эпидемиологической ситуации и прогнозирование тенденций ее развития
- непрерывное наблюдение за динамикой эпидемических проявлений инфекции и эпизоотической ситуации, а также за факторами и условиями, способствующими циркуляции возбудителя
- мониторинг заболеваемости людей бруцеллезом, территориального распространения и анализ заболеваемости отдельных групп населения
- контроль активного выявления медицинскими организациями больных бруцеллезом из числа лиц с диагнозами, не исключающими заболевание бруцеллезом
- оценка качества, своевременности и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью их оптимальной корректировки.

Специфическая профилактика

Профилактические прививки против бруцеллеза входят в календарь прививок по эпидемическим показаниям (приказ МЗ РФ №1122н) и проводятся в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

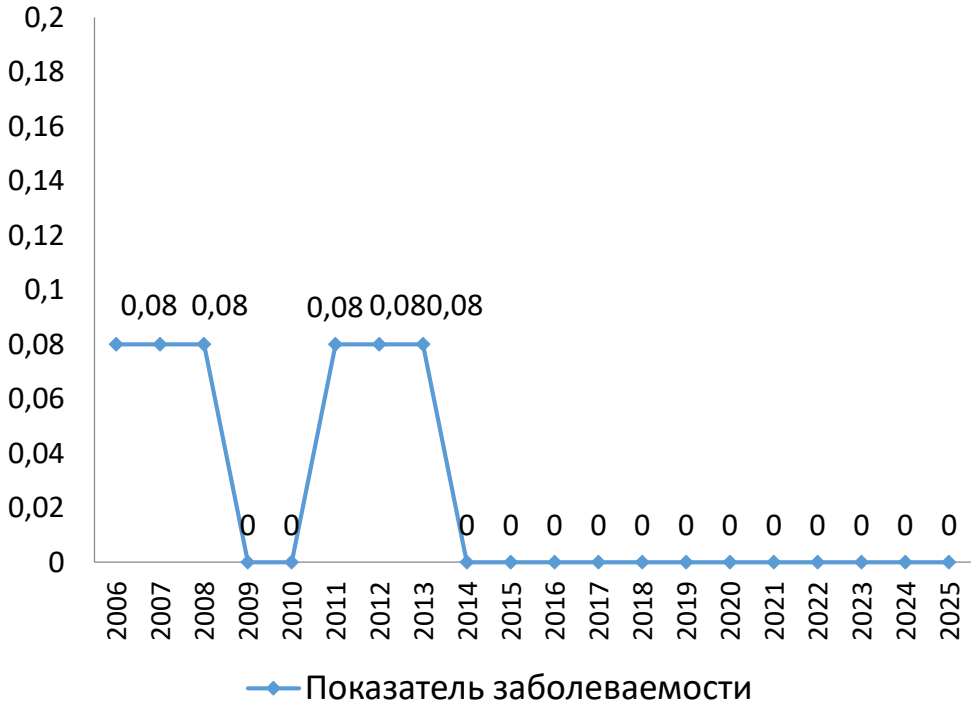
Общим показанием к проведению профилактических прививок у людей против бруцеллеза является наличие условий профессионального или бытового характера, создающих возможность их инфицирования **возбудителем бруцеллеза козье-овечьего вида (B. melitensis).**

Вакцинация проводится гражданам, выполняющим следующие работы:

- по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом;
- по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов;
- животноводам, специалистам в области ветеринарии, зоотехникам в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу.

Заболеваемость в Иркутской области

Заболеваемость можно охарактеризовать как спорадическую, за последние 20 лет было зарегистрировано 12 случаев впервые выявленного бруцеллеза, наибольший уровень – 2 случая в год (0,08 сл. на 100 т.н.). Среди детей до 17 лет был зарегистрирован 1 случай (2006). Последние случаи были зарегистрированы в г. Иркутске и Эхирит-Булагатском районе (2013).

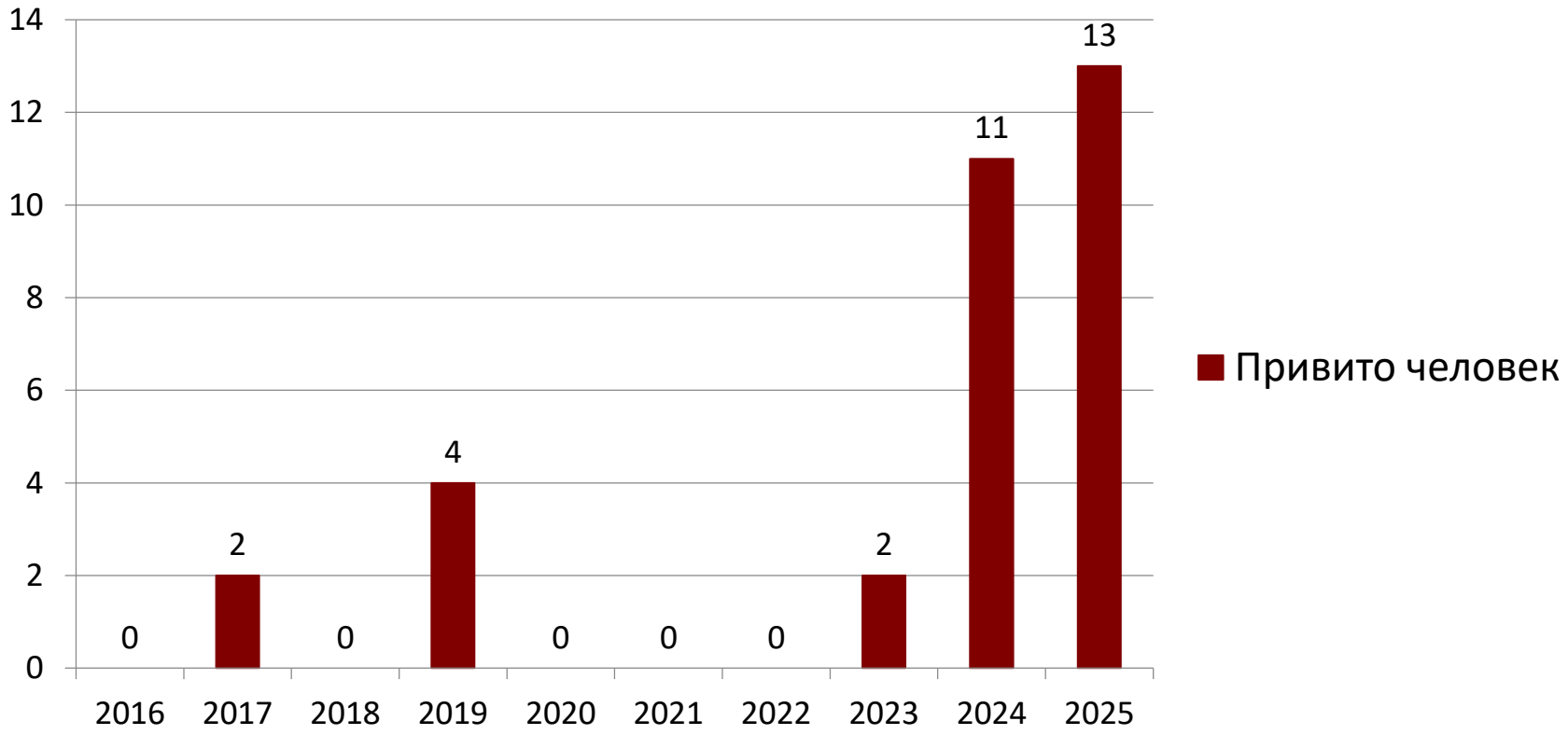


Вместе с тем, на территории СФО в последнее десятилетие отмечается неустойчивая эпид. ситуация с восходящим трендом, 33 сл. (0,20) в 2025 году и 245 (0,14) за последние 10 лет, из них 88 (2,74) в Республике Тыва. В ДВФО заболеваемость спорадическая, более 50% случаев отмечены в Забайкальском крае.

Самая высокая заболеваемость в России зарегистрирована в Республике Дагестан (среднемноголетний уровень – 5,52 на 100 т.н.), выявлялись групповые эпидемические очаги в 2019, 2023 и 2025 гг. В СКФО регистрируется около 60% случаев от общей заболеваемости в стране.

Вакцинация в Иркутской области

Вакцинация проходит среди людей, имеющих условия, создающие возможность заражения возбудителем бруцеллеза.



Гигиеническое воспитание

Спасибо за внимание!