

Приложение

Информация об эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекции в Свердловской области за 2018 год и 5 мес. 2019 года

В 2018 году в Свердловской области зарегистрировано 1329 случаев заболеваний энтеровирусной инфекции (ЭВИ), показатель заболеваемости составил 31,8 на 100 тысяч населения, что в 1,6 раза выше уровня заболеваемости 2017 года (2144 случая, показатель 51,6 на 100 тысяч населения), в 2,1 раза выше среднегогодового уровня (СМУ) (632 случая, показатель 15,2 на 100 тысяч населения). Уровень заболеваемости ЭВИ в Свердловской области, зарегистрированной в 2018 году в 3,1 раза выше показателя Российской Федерации.

Превышение среднеобластного показателя в 1,5 раза и более зарегистрировано в восьми муниципальных образованиях в Свердловской области: МО город Екатеринбург (показатель 65,3 на 100 тысяч населения), ГО Италым (показатель 227,7 на 100 тысяч населения), Пышминский ГО (показатель 394,1 на 100 тысяч населения).

В 2018 году в общей структуре заболевших - доля детей до 17 лет составила - 91,9% (2017 год - 88,9%, 2016 год - 90,5%); в том числе: удельный вес детей 3-6 лет в структуре заболевших детей до 17 лет составил 37,9% (2017 год - 37,2%, 2016 год - 42,2%); детей 7-14 лет - 31,9% (2017 год - 20,3%, 2016 год - 37,3%), детей до 2-х лет - 26,4% (2017 год - 40,6%, 2016 год - 17,5%).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 1221 случай ЭВИ, показатель 135,3 на 100 тысяч населения, что в 1,6 раза ниже уровня заболеваемости 2017 года (1905 случаев ЭВИ, показатель 215,9 на 100 тысяч населения); в 1,9 раза выше СМУ (563 случая, показатель 69,8 на 100 тысяч населения данной группы).

Максимальный показатель заболеваемости ЭВИ зарегистрирован у детей в возрастной группе 0-2 лет, в которой выявлено 322 случая ЭВИ, показатель 206,5 на 100 тысяч населения, что в 2,3 раза ниже уровня заболеваемости 2017 года (773 случая, показатель 478,6 на 100 тысяч населения); в 3,7 раза выше СМУ (86 случаев, показатель 54,5 на 100 тысяч населения).

С учетом разнообразия клинических проявлений ЭВИ, благодаря принятию в последние годы дополнительных мер по обеспечению полноты выявляемости случаев заболеваний ЭВИ, изменилась структура регистрируемых в области клинических форм ЭВИ: в 2017 году доля ЭВИ менингеальной формы в структуре энтеровирусной инфекции составила 34,5%; в 2017 году - 24,0%, в 2016 году - 65,9%.

В 2018 году в Свердловской области зарегистрировано 458 случаев ЭВИ менингеальной формы, показатель заболеваемости составил 10,9 на 100 тысяч населения, что на 13% ниже уровня заболеваемости 2017 года (515 случаев, показатель 12,4 на 100 тысяч населения), но на 10% выше СМУ (412 случаев, показатель 9,9 на 100 тысяч населения).

Превышение среднеобластного показателя в 1,5 раза и более зарегистрировано в двух муниципальных образованиях в Свердловской области: Горноуральский ГО (показатель 25,4 на 100 тысяч населения), Полтавской ГО (показатель 19,9 на 100 тысяч населения).

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 400 случаев ЭВИ менингеальной формы, показатель 44,3 на 100 тысяч населения, что на 12% ниже уровня заболеваемости 2017 года (446 случаев, показатель 49,8 на 100 тысяч населения); на

• 1800 - информационный центр
• 800-500-1000 - горячая линия

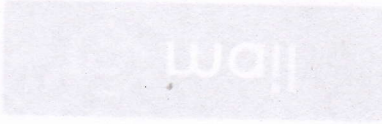
Сайт: www.sverdlovsk.ru

контактная информация: info@svr.sverdlovsk.ru

ОГ: svr@svr.sverdlovsk.ru

Информационный центр Свердловской области

17.12.2018 19:30



Информационный центр Свердловской области

Информационный центр Свердловской области

6% ниже 2016 года (399 случаев, показатель 47.2 на 100 тысяч населения) и на уровне СМУ (358 случаев, показатель 43.5 на 100 тысяч населения).

В Свердловской области большое внимание уделяется лабораторной диагностике ЭВИ. Лабораторное обследование больных ЭВИ осуществляется на базе 3-х вирусологических лабораторий: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (город Екатеринбург), Н-Тагильский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (город Н-Тагил), МАУ «Клинико-диагностический центр» (город Екатеринбург).

В 2018 году в ПЦР было обследовано 2283 человека на ЭВИ. Из них обнаружена РНК-энтеровирусов - у 890 человек (39%) (в 2017 году было обследовано 2581 заболевших ЭВИ, из них обнаружена РНК-энтеровирусов - у 2144 человек (83%), в 2016 году обследовано 977 заболевших ЭВИ, из них с выделением РНК - энтеровирусов - 351 человек (35,9%).

На культуре клеток в 2018 году обследовано 1650 пациентов с диагнозом ЭВИ, выделяемость составила 67% (в 2017 году обследовано 368 заболевших, выделяемость энтеровирусов из клинических проб больных ЭВИ составила 31,7%; в 2016 году обследовано 254 пациента с диагнозом ЭВИ, выделяемость составила 29,5%). По результатам вирусологических исследований из клинического материала от больных ЭВИ в 2018 году были типированы энтеровирусы: ЕСНО(13,6,8,17,30); Коксаки В(3,4,5); Коксаки А(6,10,16); в 2017 году типированы энтеровирусы: ЕСНО (30,4,9,8,6,13,14,17,11,7); Коксаки В (1,2,3,4,5); Коксаки А (4, 6,8,10,17) в 2016 году были типированы энтеровирусы: ЕСНО(3,9,14,30); Коксаки В(3,4); Коксаки А(6,9);

По результатам молекулярно-биологических исследований материала от заболевших, проведенных на базе Урало-Сибирского научно-методического центра энтеровирусных инфекций ФБУН «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций Роспотребнадзора» - основная часть спектра циркулировавших в Свердловской области энтеровирусов представлена двумя геновариантами энтеровирусов вида В (Coxsackievirus В4, В5), шестью геновариантами энтеровирусов Echovirus (Е7, Е9, Е14, Е18, Е30h, Е30e) и тремя геновариантами энтеровирусов вида А (Coxsackievirus А6, А9, А16). В этиологической структуре наибольшая доля принадлежит двум доминирующим геновариантам: ЕСНО30 (в 75% случаев геновариант "h") - 20% и Coxsackievirus А16 - 28,5%.

По данным эпидемиологического расследования причин роста в 2018 году показателей заболеваемости ЭВИ среди населения и причин возникновения групповых очагов заболеваний ЭВИ и данных о циркулирующих штаммах энтеровирусов установлено, что в 2018 году преимущественными механизмами передачи ЭВИ в Свердловской области являлись аэрогенный механизм передачи, реализуемый воздушно-капельным путем и фекально-оральный механизм передачи инфекции, реализуемый контактно-бытовым путем.

Надзорные мероприятия по профилактике энтеровирусной инфекции: проверено 250 объектов, принято мер административного воздействия в виде штрафов - 36 на сумму 292200 рублей, в том числе к юридическим лицам - 11 на сумму 240000 рублей; принято мер административного воздействия в виде предупреждений - 5; вынесено 0 представление главного государственного санитарного врача; вынесено 48 постановлений о проведении санитарно-профилактических мероприятий; направлено предложений: в органы местного

самоуправления – 173, работодателям о применении дисциплинарных взысканий к работникам – 3.

За 5 месяцев 2019г в Свердловской области по окончательным диагнозам зарегистрировано 46 случаев энтеровирусной инфекции (ЭВИ), показатель заболеваемости составил 1,1 на 100 тыс. населения, что на уровне показателей аналогичного периода 2018 года (1,08 на 100 тыс. населения), на уровне СМУ. Заболеваемость ЭВИ носит преимущественно спорадический характер.

В целях предотвращения распространения энтеровирусной инфекции среди населения Свердловской области, предупреждения формирования очагов ЭВИ с распространением (2 и более случаев) в организованных коллективах, в том числе в период проведения летней оздоровительной кампании, необходимо обеспечить:

- проведение клинической, вирусологической и молекулярно-генетической диагностики (ПЦР диагностики, в том числе на ЭВ 71 типа) спорадических случаев с подозрением на ЭВИ с различной клинической картиной заболевания: экзантема, (ящуроподобный синдром), герпангина, ОРВИ и др.;

- проведение на базе Урало-Сибирского регионального научно-методического центра по изучению энтеровирусных инфекций (ФБУН «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора) идентификации (типирования) энтеровирусов, выделенных от заболевших ЭВИ (исследование проб клинического материала, содержащего РНК энтеровирусов);

- реализацию комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на поддержание эпидемиологического благополучия по заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения, предупреждение заноса и массового распространения инфекции в организованных детских коллективах.