



Администрации
Плесецкого муниципального округа
E-mail: moples@bk.ru

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Плесецкий территориальный отдел

ОГРН 1052901021689; ИНН 2901133673
ул. Ленина, д. 23, п. Плесецк, 164260
тел./факс: (81832) 71336
e-mail: plesetsk@29.rosпотреbnadzor.ru; www.29.rosпотреbnadzor.ru

20.10.2023

№ 29-06/06-1324-2023

Администрации
Каргопольского муниципального округа
E-mail: akargopol@yandex.ru

Администрации
ГО АО «Мирный»
E-mail: glavamirniy@mail.ru

Администрации
Няндомского муниципального округа
E-mail: amo@nyan-doma.ru

На № _____ от _____

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проанализировала ситуацию по редким гельминтозам в Российской Федерации и сообщает следующее.

Согласно форме № 2 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» «редкие» или «другие» гельминтозы составляют группу инвазий, в которую входят более 20 нозологий. К ним относятся инвазии, эндемичные для определенных регионов, но редко регистрируемые на территории Российской Федерации (анизакидоз, парагонимоз, метагонимоз, нанофиетоз); завозные гельминтозы, не эндемичные для страны из-за отсутствия соответствующих природно-климатических условий (шистосомозы, лимфатические филяриатозы, онхоцеркоз, лоаоз); гельминтозы, широко распространенные в тропиках и субтропиках, спорадические случаи которых возможны на территории Российской Федерации (стронгилоидоз, анкилостомидозы), а также гельминтозы, для которых человек является необязательным (факультативным) хозяином в их жизненном цикле (фасциолез, цистицеркоз, дикроцелиоз). Полиморфизм клинических проявлений, редкие случаи регистрации и встречаемости на территории страны значительно ослабляют внимание медицинских работников в отношении данной группы паразитозов, в то время как их актуальность в связи со значительным ущербом здоровью населения остается высокой.

Шистосомозы, лимфатические филяриатозы (в том числе вухерериоз), стронгилоидоз и анкилостомидозы входят в перечень забытых тропических болезней (ЗТБ). Только стронгилоидозом и анкилостомидозами по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в мире заражено порядка 1,5 млрд. человек. Из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации по ЗТБ в странах Африки, Юго-Восточной Азии возрастает риск заражения для граждан Российской Федерации, активно посещающих эти страны с деловыми и туристическими визитами.

В период с 2018 по 2022 годы в Российской Федерации зарегистрировано 214 случаев редких гельминтозов. Средний многолетний показатель составил 0,03 случая на 100 тысяч населения. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечался в 2018 году (0,04 случая на 100 тысяч населения), низкий – в 2020 году (0,02 случая на 100 тысяч населения). Доля детского населения в структуре инвазированных колебалась от 9,6 % до 37,2 %.

В 2022 году на территории Российской Федерации зарегистрировано 37 случаев редких гельминтозов, показатель заболеваемости составил 0,03 случая на 100 тыс. населения (в 2021 году – 38 случаев, показатель – 0,03 случая на 100 тыс. населения). Случаи зарегистрированы в 21 субъекте Российской Федерации (2021 год – в 14 субъектах). Среди инвазированных лиц редкими гельминтозами в 2022 году доля взрослого населения составила 73 % (27 случаев). На долю городского населения приходилось 73 %. В структуре редких гельминтозов наибольший удельный вес имели анизакидоз (21,6 %), стронгилоидоз, метагонимоз и дикроцелиоз (по 13,5 %), другие (37,9 %).

Большинство случаев редких гельминтозов зафиксировано в Дальневосточном федеральном округе – 10 случаев в 2022 году и 59 случаев за 5 лет в целом, основная доля которых представлена анизакидозом, парагонимозом, метагонимозом, нанофиетозом. Такая особенность обусловлена использованием возбудителями гельминтозов этой группы в своем жизненном цикле представителей фауны, не встречающихся на других территориях страны. Однако, не смотря на четкую

географическую приуроченность и наличие действующих природных очагов, даже на эндемичной территории регистрировались лишь единичные случаи этих гельминтозов. Так, при наличии условий для обитания промежуточных и дополнительных хозяев возбудителей нанофиетоза (*Nanophyetus salmincola*) и метагонимоза (*Metagonimus yokogawai*), количество выявленных случаев заражения этими возбудителями составляло один-два случая в год, что свидетельствует о недостаточных объемах проводимых обследований населения на эти гельминтозы, особенно среди коренных жителей – нанайцев, орочей (Хабаровский край), удэгейцев, тазов (Приморский край), эвенков (Амурская область) и др. На неэндемичных территориях за последние пять лет были зарегистрированы завозные случаи нанофиетоза в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (1 случай) и метагонимоза в городе Москве (2 случая). Единичный случай парагонимоза был зарегистрирован в Чукотском автономном округе.

Анизакидоз отмечался преимущественно на территории Дальнего Востока: в Хабаровском (16 случаев за последние 5 лет), Приморском (9 случаев) краях, Сахалинской и Магаданской областях (по 2 случая). По одному завозному случаю анизакидоза регистрировалось в городе Москве и Республике Мордовии. **Во всех случаях причиной заражения стало употребление сырой, слабосоленой и недостаточно термически обработанной рыбы (сельдь, треска, кета, горбуша, семга), зараженной личинками нематод семейства Anisakidae.**

Другим наиболее часто регистрируемым «редким» гельминтозом являлся **стронгилоидоз**. Инвазия эндемична для тропических и субтропических стран, но встречается и в странах с умеренным климатом. На территории Российской Федерации за последние пять лет случаи стронгилоидоза отмечались в 18 субъектах всех федеральных округов, кроме Северо-Западного. По материалам карт эпидемиологического обследования установлено, в некоторых случаях инвазия протекала бессимптомно и выявлялась только при плановых медицинских обследованиях. Однако, отмечались случаи стронгилоидоза с выраженными клиническими проявлениями в виде **аллергических высыпаний, болей в животе, нарушения стула, тошноты, рвоты, снижения аппетита, потери веса, лихорадки, кашля, слабости**. Так, у ребенка 12 лет из Пермского края, стронгилоидоз выражался отставанием в развитии, увеличением числа респираторных заболеваний, аллергической сыпью, болями в животе. Согласно карте эпидемиологического обследования заражение предположительно произошло во время отдыха на природе в летнее время.

Случаи **дикроцелиоза** за пятилетний период отмечены в 12 субъектах страны. Наиболее часто дикроцелиоз регистрировался в Ханты-Мансийском АО-Югре, Ямало-Ненецком автономном округе, Амурской области. Инвазия выявлялась преимущественно при профилактических медицинских осмотрах, при этом жалобы у пациентов отсутствовали. В качестве фактора заражения в большинстве случаев указывалось употребление немытых овощей и зелени. Обнаружение яиц возбудителя дикроцелиоза в кале не всегда свидетельствует о наличии заболевания, а может быть связано с употреблением в пищу печени мелкого и крупного рогатого скота, пораженной ланцетовидной двуусткой *Dicrocoelium lanceatum*. Заражение дикроцелиозом человека возможно **только при случайном заглатывании инвазированных муравьев с овощами, ягодами, дикорастущими съедобными травянистыми растениями.**

Климатические аномалии, природные катаклизмы, увеличивающийся антропогенный пресс, активная миграционная подвижность населения, развитие туризма и паломничества способствуют риску заражения редкими гельминтозами.

В связи с вышеуказанной информацией в целях улучшения профилактических мероприятий за редкими гельминтозами:

1)напоминаем меры профилактики редких гельминтозов и протозойных болезней:

- необходимо соблюдать гигиенические правила – мыть рук перед едой, после посещения улицы, туалета;
- употреблять для питья только обезвреженную, кипяченую воду, бутилированные напитки заводского изготовления; пищевой лёд – из обезвреженной воды;
- следует использовать для чистки зубов и полоскания рта свежую кипяченую воду;
- обязательно перед употреблением тщательно мыть сырые фрукты, овощи, зелень, травы безопасной водой;
- избегать сырых или недостаточно термически обработанных или недостаточно просоленных пищевых продуктов;
- отдавать предпочтение сертифицированным государством, и лучше крупным пунктам питания, пищевой торговли, а не уличным и рыночным торговцам;
- не стоит употреблять в пищу, с «лечебными» целями экзотические или неизвестного происхождения продукты;

- не стоит ходить босиком вне помещения; на пляже следует лежать (сидеть) на подстилке или лежаке;
- избегать близкого контакта с безнадзорными животными (не только их укусы, царапины, но и просто общение могут быть опасны для здоровья);
- нельзя купаться в «неизвестных» водоёмах, в бассейнах с неблагополучным санитарным состоянием;
- для защиты от комаров и насекомых, помимо специально подобранной одежды, применяйте репелленты (на одежду и пологи над кроватью), засеивайте окна и двери;

2) предлагаем информировать население о профилактике редких гельминтозов с применением средств массовой информации.

Приложение на 2 л. в 1 экз.

И.О. Начальника Плесецкого ТО
Управления Роспотребнадзора
по Архангельской области



Е.Ю. Казачёк