

© Вяльцина Н.Е., Яковлев А.Г., Плотникова Е.Г., Верещагин Н.Н., Корнеев А.Г., Соловых В.В., 2018
УДК 614.449

ОПЫТ РАБОТЫ ПО ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГА ОРНИТОЗА В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

¹Н.Е. Вяльцина, ¹А.Г. Яковлев, ¹Е.Г. Плотникова, ²Н.Н. Верещагин,
²А.Г. Корнеев, ²В.В. Соловых

¹Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Оренбургской области,
ул. 60 лет Октября, 2/1, г. Оренбург 460021, Россия

²ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России,
ул. Советская, 6, г. Оренбург 460000, Россия

Представлен опыт работы Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области по ликвидации очага орнитоза. Заболеваемость людей орнитозом явилась следствием грубых нарушений ветеринарно-санитарных правил, а именно правил содержания птиц и их транспортировки, поздней диагностики орнитоза ветеринарной службой и несвоевременности проведения противоэпизоотических мероприятий. Скоординированное взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области со всеми заинтересованными службами позволило купировать вспышку орнитоза в течение одного инкубационного периода и оказало позитивное влияние на дальнейшую работу по профилактике инфекционных заболеваний. С 2009 года эпидемиологическая обстановка по орнитозу в области остается благополучной.

Ключевые слова: орнитоз, заболеваемость людей, противоэпидемические мероприятия.

N.E. Vyaltsina, A.G. Yakovlev, E.G. Plotnikova, N.N. Vereshchagin, A.G. Korneev, V.V. Solovykh □
EXPERIENCE ON LIQUIDATION OF FOCI OF ORNITHOSIS IN THE ORENBURG REGION □ Office of Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing in the Orenburg region, 2/1, 60 let Oktyabrya str., Orenburg, 460021, Russia; Orenburg State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 6, Sovetskaya str., Orenburg, 460000, Russia.

The article presents the experience of the Office of Rospotrebnadzor in the Orenburg region on eradication of an ornithosis outbreak. The incidence of people with ornithosis was a consequence of gross violations of veterinary and sanitary rules, namely rules of birds keeping, their transportation, delayed diagnosis of ornithosis by veterinary service and inopportune realization of anti-epizootic measures. The cooperation of Rospotrebnadzor Office in the Orenburg region with all interested services allowed to stop the outbreak of ornithosis during one incubation period and had a positive impact on further work on the prevention of infectious diseases. Since 2009 the epidemiological situation of ornithosis in the region remains safe.

Key words: ornithosis, morbidity of people, anti-epidemic events.

В последнее время во всем мире отмечается рост малоизученных и «новых» инфекционных заболеваний. К числу таковых относится и хламидиоз, заболеваемость которым в последние годы в ряде стран имеет тенденцию к росту. Распространение хламидийной инфекции среди птиц нередко приводит к заболеванию людей [5].

В Оренбургской области эпидемиологическая обстановка по ряду природно-очаговых болезней остается напряженной. Ведущим заболеванием зоонозной природы остается геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Заболеваемость бешенством, острым бруцеллезом, клещевым энцефалитом выявляется на спорадическом уровне. За последние 25 лет в ходе двух вспышек орнитозом заразились 20 человек, что свидетельствует о существовании угрозы распространения этой инфекции [6, 9].

В естественных условиях к орнитозу восприимчивы более 130 видов птиц, в том числе куры, утки, гуси, индейки, фазаны, голуби, канарейки и попугаи. В распространении инфекции и формировании природных, а затем вторичных очагов орнитоза среди домашних и декоративных птиц наибольшее значение имеют птицы, ведущие колониальный образ жизни и

мигрирующие на далекие расстояния. Птицы, переболевшие орнитозом, обычно длительное время остаются носителями. При плохих условиях содержания, охлаждении, авитаминозах латентная инфекция обостряется и сопровождается рассеиванием вируса во внешнюю среду [10].

Орнитоз (пситтакоз, попугайная болезнь) – инфекционная природно-очаговая болезнь птиц, млекопитающих, а также человека, характеризующаяся у птиц поражением паренхиматозных органов и кишечника (диарея), у млекопитающих и человека – атипичной пневмонией, энтеритом, перитонитом, энцефалитом. Возбудитель орнитоза относится к роду *Chlamydophila*, семейству *Chlamydoaceae* и занимает промежуточное положение между вирусами и риккетсиями [3, 5]. Возбудитель орнитоза выделяется во внешнюю среду с калом, носовой слизью, слюной птиц. Факторы передачи – загрязненные выделения больных и носителей [8]. При специальном обследовании на орнитоз в разных странах (Болгария, Голландия, США, Германия и др.) установлено, что 10–20 % острых пневмоний имеет орнитозную этиологию. В Москве орнитоз был выявлен у 18,4 % больных острыми пневмониями, в Санкт-Петербурге – у 19,6 % [2].

За последние 8 лет случаи орнитоза среди людей в ПФО, к которому относится Оренбургская область, были зарегистрированы в Республике Татарстан (2010 г., 2011 г.), Пермском крае (2010 г., 2011 г., 2012 г., 2017 г.), Ульяновской области (2010 г., 2011 г., 2013 г., 2014 г.), Нижегородской области (2010 г., 2011 г., 2016 г.) [12].

Данная нозология приобретает актуальность в связи с многообразием географических особенностей Оренбургской области [11]. Оренбургская область расположена на границе Европы и Азии и характеризуется рядом особенностей, таких как: значительная площадь области (124 тыс. кв. км), низкая плотность населения (16,2 жителя на 1 кв. км), высокий удельный вес сельского населения (40,1%), которые требуют особых подходов при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия региона [1, 11]. В связи с этим особый интерес представился в анализе ликвидации очага орнитоза в Оренбургской области в содействии со всеми заинтересованными службами, что и явилось **целью исследования**.

Использованы материалы эпидемиологического обследования очагов орнитоза, данные инфекционной заболеваемости (отчетная форма № 2), данные «Электронного эпидемиологического атласа Приволжского федерального округа» [12]. Применены дискриптивно-оценочные методы эпидемиологического анализа. Исследование биологических материалов от людей и животных проводили иммунологическими и молекулярно-генетическими методами.

За 1992–2017 гг. не зарегистрировано ни одного случая орнитоза среди населения Оренбургской области. Исключением явились 2000 г. – 5 случаев [4, 7, 8] и 2008 г., когда с 28 ноября по 7 декабря был выявлен очаг пневмонии орнитозной этиологии в Акбулакском районе Оренбургской области с числом пострадавших 15 человек. Случай регистрировалась среди населения с. Сагарчин Акбулакского района. Диагноз «пневмония» был установлен 14 пострадавшим, а в 1 случае – «острый орнитоз без легочных проявлений». При лабораторном исследовании крови от 9 больных методом ИФА обнаружен Ig-G к хламидиям орнитоза в титрах 1:5, 1:10, 1:20, 1:40.

У всех заболевших имела место однотипная клиническая картина: внезапное начало заболевания с подъемом температуры до 38–40°, боли в мышцах, слабость. Длительность лихорадки составляла от 1 до 9 дней. При рентгенологическом исследовании у 14 пациентов на рентгенограмме подтверждена пневмония. Состояние всех больных оценивалось средней степени тяжести.

В ходе проведенного эпизоотолого-эпидемиологического расследования установлено, что гражданами Российской Федерации в гужевых повозках перевозилась живая декоративная птица (попугаи и канарейки) в количестве более 1 500 голов без сопроводительных ветеринарных документов, которая в последствие была изъята. Не были своевременно проинформированы специалисты органов, осуществляющих санитарно-эпидемиологический надзор в области, в связи с чем меры по локализации и ликви-

дации эпизоотии и предупреждению заражения людей были приняты несвоевременно.

В виду отсутствия специализированного помещения для карантинирования, птицы содержались в двух необорудованных помещениях и находились в неудовлетворительных условиях более 5 суток. Все заболевшие имели контакт с декоративной птицей по месту работы или жительства.

Количество контактных составило 161 человек, в том числе сотрудники средств массовой информации в количестве 8 человек, школьники и преподаватели двух школ г. Оренбурга – 23 человека. Кроме того, часть декоративной птицы была распродана жителям Акбулакского района, что способствовало расширению границ очага и заражению местного населения.

Сложившаяся эпизоотическая обстановка в Акбулакском районе Оренбургской области требовала проведения незамедлительных противоэпизоотических и противоэпидемических мероприятий.

В связи с массовым падежом декоративной птицы и отсутствием на данный товар сопроводительных документов, должных условий содержания, она была уничтожена путем помещения в яму «Беккари».

По инициативе Управления Роспотребнадзора в Оренбургской области главой администрации Акбулакского района был создан оперативный штаб для координации проведения противоэпидемических и противоэпизоотических мероприятий.

Распоряжением главы администрации Акбулакского района было наложено ограничение по орнитозу птиц, утвержден комплексный план мероприятий по ликвидации очага орнитоза и недопущению его распространения на территории Акбулакского района Оренбургской области.

Организованы и проведены сходы граждан в 6 населенных пунктах с разъяснением опасности заболевания и необходимости возврата приобретенной контрабандной птицы. Проведено экстренное заседание санитарно-противоэпидемической комиссии района с участием Управлений Роспотребнадзора, Россельхознадзора, ветеринарии Министерства сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности области и других заинтересованных учреждений.

Было сформировано 7 бригад с участием медицинских работников, специалистов Управления Роспотребнадзора и ветеринарной службы для организации и проведения противоэпидемических и противоэпизоотических мероприятий. Выявлено 52 домашних очага, в которых находились больные лица и декоративная птица. Медицинским наблюдением охвачено 277 человек, 197 контактным проведена экстренная терапия антибиотиками. В ходе наблюдения активно выявлено 4 больных, организована их госпитализация и лечение.

Ветеринарной службой совместно с сотрудниками отдела внутренних дел Акбулакского района организована работа по выявлению и утилизации декоративной птицы на личных по-

дворьях. Во всех домашних очагах и хозяйственных постройках была проведена заключительная дезинфекция силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» и Управления ветеринарии Министерства сельского хозяйства Оренбургской области.

В целях предупреждения дальнейшего распространения орнитоза среди населения Оренбургской области было проведено заседание санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Оренбургской области. Материалы расследования групповой заболеваемости были переданы в следственный комитет и прокуратуру.

Совместная работа Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области со всеми привлеченными службами позволила ликвидировать вспышку орнитоза в течение инкубационного периода.

Выводы:

Заболеваемость людей орнитозом явилась следствием грубых нарушений ветеринарно-санитарных правил при ввозе птиц, а именно правил содержания птиц и их транспортировки, поздней диагностики орнитоза ветеринарной службой и несвоевременности проведения противоэпизоотических мероприятий.

По данным эпидемиологического мониторинга и согласно официальной отчетности, с 2009 по 2017 год эпидемиологическая обстановка по орнитозу в области остается благополучной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аминев Р.М., Корнеев А.Г., Соловых В.В. и др. Сравнительная характеристика эпидемического процесса геморрагической лихорадки с почечным синдромом в степных и лесостепных ландшафтных провинциях Оренбургской области // Здоровье населения и среда обитания. 2014. № 3 (252). С. 44–47.
2. Брико Н.И. Хламидиозы // Лечащий врач: [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.lvrach.ru/2011/10/15435274/> (дата обращения: 20.10.17).
3. Кисленко В.Н. Практикум по ветеринарной микробиологии и иммунологии. М.: КолосС, 2005. 232 с.
4. Онищенко Г.Г., Демина Ю.В., Ежлова Е.Б. и др. Вспышки орнитоза среди жителей Оренбургской и Курганской областей в 2008–2009 годах // Журнал Микробиологии. 2015. № 3. С. 92–96.
5. Профилактика орнитоза: СП 3.1.7.2815–10 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://rg.ru/2011/04/13/sanpin2-dok.html> (дата обращения: 20.10.17).
6. Ромашов Б.В., Транквилевский Д.В., Манжурина О.А. и др. Проблемы профилактики природно-очаговых заболеваний в условиях развития экотуризма // Теория и практика борьбы с паразитарными болезнями. 2014. № 15. С. 250–253.
7. Сукнина Р.Ф., Аганина Р.Ф., Присоцкая В.Н. и др. Орнитоз: групповая заболеваемость орнитозом в 2008 г. в Акбулакском районе Оренбургской области // Информационный Архив. 2010. Том 4. № 2. С. 74–77.
8. Сысуйев Е.Б., Поздняков А.М., Стрыгин А.В. и др. Природные очаги опасных и особо опасных возбудителей инфекционных заболеваний // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2013. № 7. С. 96–97.
9. Транквилевский Д.В., Царенко В.А., Жуков В.И. Современное состояние эпизоотологического мониторинга за природными очагами инфекций в Российской Федерации // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. 2016. № 2. С. 19–24.
10. Федорова Г.А., Резниченко З.М. Орнитоз диких и декоративных птиц в лесостепной зоне Алтайского края // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. 2008. № 9 (47). С. 46–48.

11. Чибилёв А.А. Географический атлас Оренбургской области. М., 1999. 95 с.
12. Эпидемиологический атлас ПФО: [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://epid-atlas.nniiem.ru/a01_data_main.html (дата обращения: 20.10.17).

REFERENCE

1. Aminev R.M., Korneev A.G., Solovykh V.V. et al. Srovnitel'naya kharakteristika epidemicheskogo protsessa gemorragicheskoy likhoradki s pochechnym sindromom v stepnykh i lesostepnykh landshaftnykh provintsiyakh Orenburgskoy oblasti [Comparative characteristics of the epidemic process of hemorrhagic fever with renal syndrome in steppe and forest-steppe landscape provinces of the Orenburg region]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2014, no. 3 (252), pp. 44–47. (In Russ.)
2. Briko N.I. Chlamydiosis [The chlamydia]. *Lechashchij vrach*. Available at: <https://www.lvrach.ru/2011/10/15435274/> (accessed 20.12.17). (In Russ.)
3. Kislenco V.N. Praktikum po veterinarnoy mikrobiologii i immunologii [Workshop on veterinary microbiology and immunology]. Moscow: KolosS Publ., 2005, 232 p. (In Russ.)
4. Onishchenko G.G., Demina Yu.V., Ezhlova E.B. et al. Vspyshki ornitoza sredi zhitelej Orenburgskoy i Kurganskoy oblastej v 2008–2009 godakh [Ornithosis outbreaks among residents of the Orenburg and Kurgan regions in 2008–2009]. *Zhurnal Mikrobiologii*, 2015, no. 3, pp. 92–96. (In Russ.)
5. Profilaktika ornitoza: SP 3.1.7.2815–10 [Prevention of ornithosis: SP 3.1.7.2815–10] Available at: <https://rg.ru/2011/04/13/sanpin2-dok.html> (accessed 20.12.17). (In Russ.)
6. Romashov B.V., Trankvilevsky D.V., Manzhurina O.A. Problemy profilaktiki prirodno-ochagovykh zabolevanij v usloviyakh razvitiya ehkoturizma [Problems of prevention of natural focal diseases in conditions of ecotourism development]. *Teoriya i praktika bor'by s parazitarnymi boleznyami*, 2014, no. 15, pp. 250–253. (In Russ.)
7. Suknina R.F., Aganina R.F., Prisoetskaya V.N. et al. Ornithosis: group incidence of ornithosis in 2008 in the Akbulaksky district of the Orenburg region [Ornithosis: group incidence of ornithosis in 2008 in the Akbulak district of the Orenburg region]. *Informatsionnyj Arkhiv*, 2010, vol. 4, no. 2, pp. 74–77. (In Russ.)
8. Sysuyev E.B., Pozdnyakov A.M., Strygin A.V. et al. Prirodnye ochagi opasnykh i osobo opasnykh vzbuditelej infektsionnykh zabolevanij [Natural foci of dangerous and especially dangerous pathogens of infectious diseases]. *Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovanij*, 2013, no. 7, pp. 96–97. (In Russ.)
9. Trankvilevsky D.V., Tsarenko V.A., Zhukov V.I. Sovremennoe sostoyanie ehpizootologicheskogo monitoringa za prirodnyimi ochagami infektsij v Rossijskoj Federatsii [The current state of epizootological monitoring of natural foci of infections in the Russian Federation]. *Meditinskaya parazitologiya i parazitarnye bolezni*, 2016, no. 2, pp. 19–24. (In Russ.)
10. Fedorova G.A., Reznichenko Z.M. Ornitoz dikikh i dekorativnykh ptits v lesostepnoj zone Altajskogo kraja [Ornithosis of wild and ornamental birds in the forest-steppe zone of the Altai Territory]. *Vestnik Altajskogo gosudarstvennogo agrarnogo universiteta*, 2008, no. 9 (47), pp. 46–48. (In Russ.)
11. Chibilyov A.A. Geograficheskij atlas Orenburgskoy oblasti [Geographical atlas of the Orenburg region]. Moscow, 1999, 95 p. (In Russ.)
12. Epidemiologicheskij atlas PFO [Epidemiological Atlas of PFD] Available at: http://epid-atlas.nniiem.ru/a01_data_main.html (accessed 20.12.17). (In Russ.)

Контактная информация:

Соловых Виталий Васильевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
e-mail: vitalii-epid@mail.ru

Contact information:

Solovykh Vitaliy, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Epidemiology and Infectious Diseases Department, Orenburg State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation
e-mail: vitalii-epid@mail.ru