

2. Cook, A., Ferreras Antolin, L., Adhisivam, B., [et al.]. Neonatal invasive candidiasis in low- and middle-income countries: data from the NeoOBS study / A. Cook [et al.] // Medical Mycology. – 2023. – Vol. 61, № 3. – P. 1–11.
3. Terzic, S., Zgalj, A. Invasive fungal infections in the neonatal intensive care unit / S. Terzic, A. Zgalj // Cureus. – 2025. – Vol. 17, № 2. – P. 1–8.
4. Biswas, B., Sharma, A. K., Seema, K., [et al.]. Emerging threat of candida resistance among neonates at a teaching institute of Jharkhand / B. Biswas [et al.] // Family Medicine and Primary Care. – 2023. – P. 946–952.
5. Garg, S., Tin, W. Remington and Klein's Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant / S. Garg, W. Tin // Seminars in Fetal and Neonatal Medicine. – 2024. – P. 966–984.
6. Bersani, I., Pirsigilli, F., Goffredo, B. M., [et al.]. Antifungal drugs for invasive candida infection in newborns: future prospects / I. Bersani [et al.] // Neonatology: News. Opinions. Training. – 2020. – Vol. 2 (28). – P. 1–10.
7. Kimberlin, D. W., [et al.]. Red Book 2021: Report of the Committee on Infectious Diseases / D. W. Kimberlin [et al.]. – American Academy of Pediatrics, 2021. – P. 246–252.

УДК 616-022.7+ 579.841.93

А. А. Серегин

Научный руководитель: ассистент кафедры А. А. Толстых

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

г. Курск, Россия

**СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ БРУЦЕЛЛЕЗА:
СТАТИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО РОССИИ И АНАЛИЗ
РЕГИОНОВ С ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕМ
СРЕДИ ЖИВОТНЫХ**

Введение

Бруцеллез – это острое инфекционно-аллергическое, зоонозное заболевание, передающееся от больных, преимущественно, сельскохозяйственных животных человеку [4]. Распространенность данного заболевания наблюдается по всему миру. Особо часто бруцеллез регистрируется в ряде стран Африки, Ближнего Востока, Центральной Азии, Южной и Юго-Восточной Азии, Центральной и Южной Америки. [1]. Если рассматривать территории стран СНГ, то отмечают районы Казахстана, Средней Азии, Северного Кавказа, Закавказье, а также в некоторых регионах Западной и Восточной Сибири и Поволжья [1].

Для возбудителя бруцеллеза характерны контактный и фекально – оральный (алиментарный путь) механизмы передачи. Чаще всего регистрируются случаи контактного механизма передачи. Возбудитель бруцеллеза длительно сохраняется в таких продуктах как: сырое молоко, сливочное масло, домашний сыр, брынза, сметана, мясо, овечьей шерсти. Особенностью этих бактерий является то, что в замороженных инфицированных мясных и молочных продуктах возбудители бруцеллеза остаются жизнеспособными в течение всего срока хранения. Это важно знать для разработки эффективных методов профилактики и противоэпидемических мероприятий [4].

Цель

Проанализировать динамику заболеваемости бруцеллезом в РФ, в том числе в регионах с эпидемиологическим неблагополучием среди животных.

Материал и методы исследования

Материалами исследования выступили государственные доклады Роспотребнадзора «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации» 2020–2024 года, статистические сборники Росстата за 2019–2023 года.

Результат исследования и их обсуждение

Заболевание бруцеллеза наносит государству социальный и экономический вред. Если рассматривать влияние заболеваемости бруцеллеза на сферу экономики, то в 2023 году он занимал 20 место (экономический ущерб 261 370 тысяч рублей), а в 2024 году – 21 место (258 088,8 рублей). Таким образом наблюдается незначительное снижение данного показателя. В сельской местности заболеваемость выше, чем в городской среде. Это связано с преобладанием в сельской местности животноводства. Источником инфекции чаще всего является крупный и мелкий рогатый скот, который формируют антропоургические очаги. При сравнении показателя заболеваемости на 100 тысяч населения (2023 год) и среднемноголетним показателем (СМП) (2011–2019, 2022 года) в сельской местности наблюдается рост заболеваемости на 35,6 %: 1,1 против 0,81 на 100 тысяч населения. В 2024 году показатель заболеваемости на 100 000 населения в сельской местности стал ниже: 1,05. Рост заболеваемости по сравнению с СМП составил 28 %. Показатели заболеваемости бруцеллезом с 2015 по 2024 год по России представлены на графике 1:

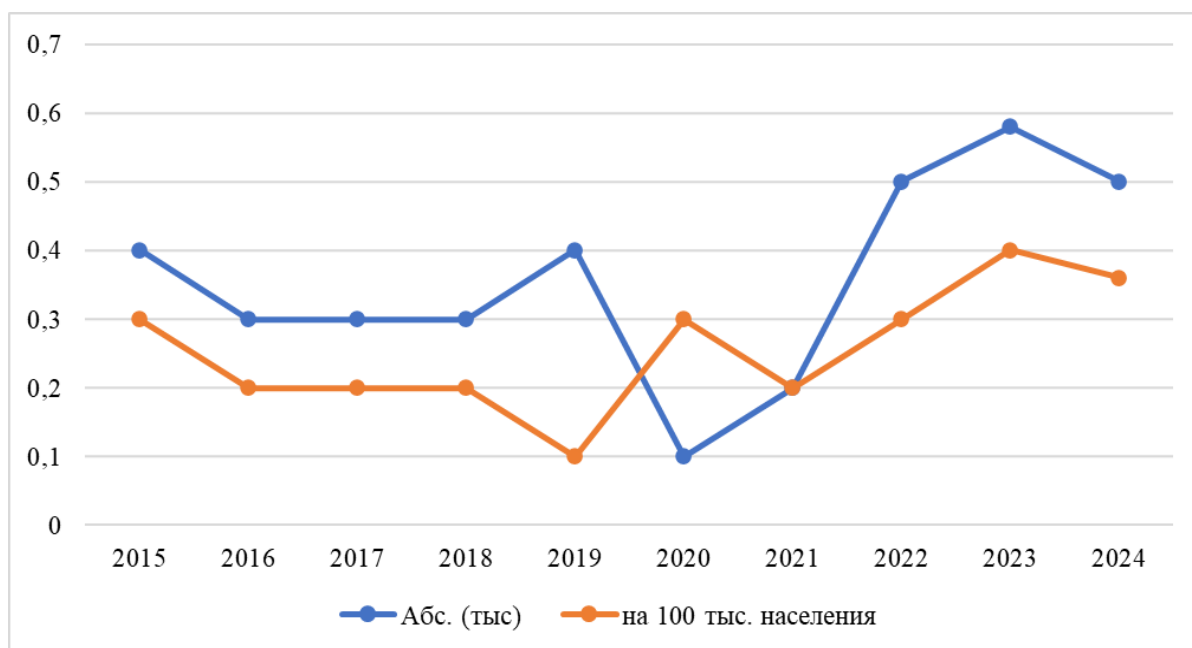


График 1 – Бруцеллез впервые выявленный в РФ

Несмотря на то, что по данным Росстата, отслеживается снижение показателей заболеваемости в 2024 году, в целом с 2020 по 2023 год наблюдается тенденция к повышению.

Следует отметить динамику количества субъектов РФ, в которых выявили бруцеллез. В 2023 году наблюдалась заболеваемость в 43 субъектах. Однако в 2024 году снизилось их количество – 34 региона. Лидирующую позицию, как и в прошлые года, занимала республика Дагестан, в которой отмечалось 266 и 215 случаев заболевания в 2023 и в 2024 годах соответственно. На втором месте по числу заражений бруцеллезом был Ставропольский край. При сравнении этих двух регионов наблюдается разница в преобладающем механизме передачи. В Дагестане в 72,6 % случаях установлен кон-

тактный механизм передачи инфекции, в 13,9 % – фекально – оральный (алиментарный путь). Однако в Ставропольском крае доля заражения через алиментарный путь выше и составляет 97,1 % случаев. Данные государственных докладов Роспотребнадзора подтверждают, что количество заражений через крупный рогатый скот и мелкий рогатый скот в Ставропольском крае равны, а в республике Дагестан данное соотношение иное: показатель заражения бруцеллезом через крупный рогатый скот выше.

Так же необходимо обратить внимание, что в 2024 году начали регистрироваться случаи заболеваемости бруцеллезом в Брянской области (64 случая – 5,58 на 100 тысяч населения), которые ранее не выявлялись в данном регионе. Преобладающим в данном регионе механизмом передачи был контактный (81,3), но отмечались случаи фекально - орального механизма передачи (18,7 %). Данный факт связан с тем, что в Брянской области появились новые сельскохозяйственные предприятия, имеющие сеть ферм в разных населенных пунктах, что может и быть причиной увеличения показателя.

Выводы

1. В целом наблюдается рост показателя заболеваемости бруцеллезом. Показатель заболеваемости в 2024 году выше, чем среднемноголетний показатель как по общему населению, так и по сельскому.

2. На протяжении нескольких лет Республика Дагестан и Ставропольский край занимают первые позиции в структуре заболеваемости населения бруцеллезом.

3. В Брянской области в 2024 году появились новые сельскохозяйственные предприятия с сетью ферм, что послужило причиной для формирования антропоургических очагов. Как следствие, регион занял 3 место в структуре заболеваемости бруцеллезом.

4. С учетом санитарно-эпидемиологической обстановки по заболеваемости бруцеллезом, следует отметить необходимость усиления контроля за исполнением противоэпидемиологических и ветеринарных мероприятий в данных регионах, надзора за сельскохозяйственными предприятиями. А также необходимо выделить важность проведения во всех регионах России просветительской работы среди населения о мерах профилактики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пономаренко, Д. Г., Матвиенко, А. Д., Хачатурова, А. А., [и др.]. Анализ ситуации по бруцеллезу в мире и Российской Федерации / Д. Г. Пономаренко [и др.] // Проблемы особо опасных инфекций. – 2024. – № 2. – С. 36–50.
2. Здравоохранение в России. 2019 : статистический сборник / Росстат. – Москва, 2019. – 170 с.
3. Здравоохранение в России. 2023 : статистический сборник / Росстат. – Москва, 2023. – 179 с.
4. О профилактике бруцеллеза / Роспотребнадзор. – Москва, 2025. – [Электронный ресурс]. – URL: https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=22243 (дата обращения: 27.10.2025).
5. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2024 году : государственный доклад. – Москва : Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2025. – 424 с.
6. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году : государственный доклад. – Москва : Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2024. – 364 с.
7. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Брянской области в 2024 году : государственный доклад. – Брянск : Управление Роспотребнадзора по Брянской области, 2024. – 198 с.