

5. **Рекомендации** по оптимизации минерального питания молодняка крупного рогатого скота, содержащегося на загрязненных радионуклидами территориях / А. А. Царенок [и др.]. – Минск : Институт радиологии, 2013. – 68 с.

6. **Гусаков, В. Г.** Справочник нормативов трудовых и материальных затрат для ведения сельскохозяйственного производства / под ред. В. Г. Гусакова. – Минск, 2006. – 709 с.

7. **Пшуков, А. А.** Сапропель как один из основных дополнительных источников в кормлении сельскохозяйственных животных / А. А. Пшуков // Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н. Э. Баумана. – 2010. – Т. 204. – С. 217–221.

8. **Голушко, В.** Знакомьтесь – трепел, кормовой адсорбент [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.agriculture.by/articles/zhivotnovodstvo/znakomtes-%E2%80%94trepel-kormovoj-adsorbent>. – Дата доступа : 13.05.2019.

9. **Разработать** и научно обосновать применение в кормлении крупного рогатого скота, содержащегося на территории радиоактивного загрязнения, кормовых добавок, на основе местных источников минерального сырья : отчет о НИР (заключ.) / Институт радиологии ; рук. А. А. Царенок. – Гомель, 2016. – 98 с.

10. **Разработать** и научно обосновать применение в кормлении крупного рогатого скота, содержащегося на территории радиоактивного загрязнения, кормовых добавок, на основе трепела месторождения «Стальное» Хотимского района Могилевской области : отчет о НИР (заключ.) / Институт радиологии ; рук. А. А. Царенок. – Гомель, 2018. – 20 с.

УДК 616.98:578.824.11 (476.2)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БЕШЕНСТВОМ СРЕДИ ЖИВОТНЫХ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПОСТЧЕРНОБЫЛЬСКИЙ ПЕРИОД

Л. П. Мамчиц, А. В. Сорокин

*УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель,
Республика Беларусь, luda-gomel77@list.ru*

Введение. Актуальность проблемы бешенства в мире нарастает в последние 20 лет. Бешенство — нейровирусное заболевание зоонозной природы, которое проявляется острым энцефалитом и после наступления симптомов заболевания почти всегда заканчивается летально. Эффективных методов лечения не существует. Прогноз всегда неблагоприятный. Бешенство представляет потенциальную угрозу для людей в более чем 150 странах по всему миру. По оценкам, ежегодно от этого заболевания в мире умирают 59 000 человек, в основном (до 99%) в странах Африки и Азии. 40% смертей от бешенства в мире регистрируются среди детей в возрасте до 15 лет. Большинство случаев заболевания людей вызваны укусами инфицированных собак, а не контактами с многочисленными и разнообразными видами диких животных, которые выступают резервуаром вируса на разных континентах [1–4].

ВОЗ животных (МБЭ), Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО), Глобальный альянс по борьбе против бешенства (ГАББ) учредили партнерство «Объединенные против бешенства» для выработки общей стратегии, направленной на сведение к нулю смертности людей от бешенства, передаваемого собаками, к 2030 г. [1].

В Республике Беларусь последний случай смерти человека от бешенства был в 2012 г. в Могилевской области. В результате исследования эпидемиологических особенностей 144 случаев бешенства, произошедших в Беларуси с 1951 по 2015 гг., установлено, что главенствующее положение заболевших бешенством заняла Гомельская область (38 человек).

Целью нашего исследования была оценка эпидемической ситуации по заболеваемости бешенством среди животных и частоты обращаемости населения за антирабической помощью в динамике за 1997–2017 гг. по районам Гомельской области для обоснования эпидемической ситуации и разработки адекватных профилактических мероприятий.

Материалы и методы. Основу методологии составил ретроспективный эпидемиологический анализ обращаемости за антирабической медицинской помощью (АРМП) населения Гомельской области за анализируемый период, описательно-оценочный и статистический методы. Обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel. Для оценки частоты и структуры изучаемых явлений рассчитывали относительные показатели (p) со статистическими ошибками (Sp) и 95% доверительными интервалами (ДИ). Различия между сравниваемыми относительными величинами определяли по значению t -критерия Стьюдента и уровню значимости (P), сравнивая его с критической величиной для соответствующего объема выборки, а также по значениям 95% ДИ.

Результаты исследования и их обсуждение. За последние 20 лет многолетняя динамика заболеваемости бешенством среди животных в Гомельской области характеризовалась периодичностью с чередованием периодом подъема и спада заболеваемости. В период с 1997 по 2003 гг. наблюдалось постепенное нарастание заболеваний бешенством среди домашних и диких животных, в 2004 г. наблюдался резкий спад, а к 2006–2007 гг. – резкий подъем заболеваний по Гомельской области среди, как диких, так и домашних животных. Далее отмечалось нарастание с 2009 по 2011 гг. и резкий спад в 2011–2013 гг. Заболеваемость бешенством среди животных на территории Гомельской области имеет ярко выраженную тенденцию к росту (рисунок 1).

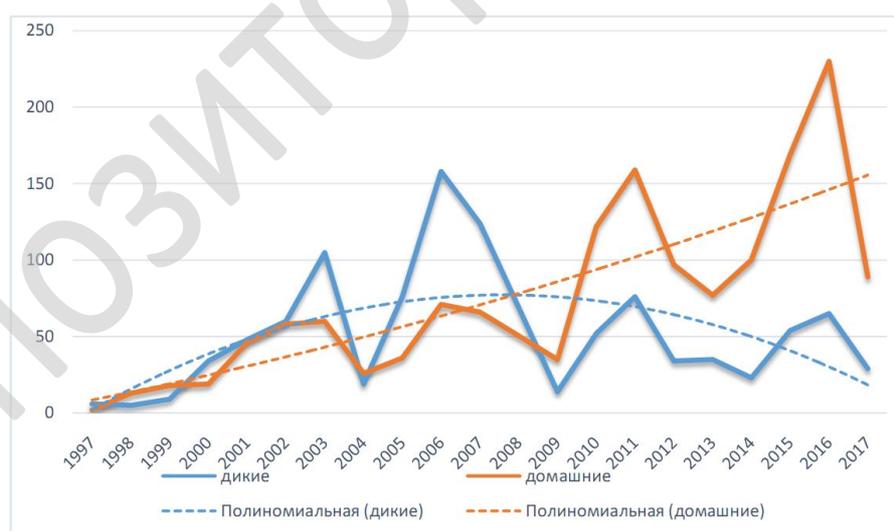


Рисунок 1 – Многолетняя динамика заболеваемости бешенством животных в Гомельской области за 1997–2017 гг.

Территориальное распространение бешенства среди животных неравномерно по районам Гомельской области. В эпизоотический процесс вовлечены все районы области. Образовались стойкие природные очаги в Буда-Кошелевском, Брагинском, Жло-

бинском, Рогачевском, Петриковском, Ветковском, Речицком, Лоевском и Калинковичском районах (рисунок 2).

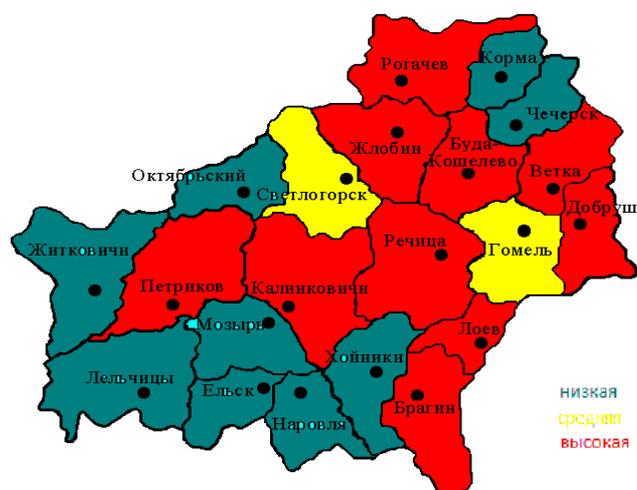


Рисунок 2 – Распространенность бешенства по районам Гомельской области

В настоящее время бешенство установлено у животных, относящихся более чем к 30 видам. Чем обширнее территория, тем обычно шире набор животных, участвующих в эпизоотическом процессе. На территории Гомельской области в течение последних 10 лет бешенство было установлено у 13 видов животных, которые и активизируют эпизоотический процесс за счет комплексного воздействия на него. Также за этот период от бешенства пострадало 1 975 животных. Значительную часть из них составили лисы (42%) и КРС (18%). За эти 20 лет заболеваемость среди диких животных составила 59% от общего количества заболевших, домашних – 41% (в 1999 г. 33,4% и 66,6% соответственно).

Как известно, реализацию риска инфицирования при бешенстве предопределяет категория повреждения, устанавливаемая в момент обращения пациента за АРМП в зависимости от характера контакта и данных о животном. На территории Гомельской области в течение всех лет наблюдения частота обращения лиц за АРМП в связи с повреждениями, нанесенными животными с установленным бешенством нарастала, достигнув наибольшего значения по стране в 2016 г. — 20,70/0000 (95% ДИ 18,3–23,1), при этом аналогичный годовой республиканский показатель был превышен в 3,3 раза ($P < 0,01$), а показатель по области в сравнении с 2013, 2014 и 2015 гг. – в 2,7 раза ($P < 0,001$), в 2,4 раза ($P < 0,001$) и в 1,3 раза ($P < 0,02$) соответственно [5].

Заболеваемость бешенством диких и домашних животных находится в прямой зависимости. Подъемы и спады заболеваемости среди кошек и собак аналогичны заболеваемости диких плотоядных. Такая же картина наблюдается и среди сельскохозяйственных животных. Эту зависимость подтверждает и сезонность заболевания среди диких и домашних животных. Для диких плотоядных первый подъем характерен в зимне-весенний период, второй – в октябре и ноябре. Для домашних животных наивысшая заболеваемость приходится на март-май, второй подъем – в осенне-зимнее время.

За период с 2007 по 2017 гг., в отсутствие случаев заболевания бешенством людей, за оказанием АРМП в организации здравоохранения Гомельской области обратились 43 248 человек. В среднем, ежегодно за антирабической помощью обращалось 3 932 человека. Наибольшее количество отмечалось в 2016 г. (295), а наименьшее – в 2017 г. (118), что можно объяснить состоянием информационно-образовательной работы с населением за анализируемый период.

Установлено, что на территории Гомельской области в течение всех лет наблюдения частота обращения лиц за АРМП в связи с повреждениями, нанесенными животными с установленным бешенством нарастала, что может служить индикатором вероятности осложнения эпидемиологической ситуации по бешенству в связи с интенсивной активизацией на протяжении ряда лет факторов эпидемиологического риска. Возросло число обратившихся с 3-й, наиболее опасной, категорией повреждения, что может косвенно указывать на снижение настороженности населения в отношении бешенства на современном этапе. Поэтому основной защитой для людей и животных является регулирование и контроль эпизоотической ситуации, иммунизация животных и людей.

Заключение. Значительную роль в профилактике бешенства играет организация работы органов лесного хозяйства, охраны природы, охотничьего хозяйства, заповедников и их взаимодействие с ветеринарной и эпидемиологической службами. Меры профилактики и борьбы с бешенством весьма трудоемки, многообразны и, несмотря на интенсивное их проведение, напряженность эпизоотической ситуации по этой болезни снижается очень медленно. Пока не может быть и речи об искоренении инфекции бешенства, многомиллионная эволюция вируса обеспечила широкие возможности для его приспособления к разнообразным условиям существования, широкое распространение инфекции в самых разнообразных условиях.

Литература

1. **Информационные** бюллетени ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/rabies>. – Дата доступа : 13.05.2019.
2. **Диагностика, профилактика и лечение бешенства** / Н. П. Мишаева [и др.] // Здоровоохранение. – 2007. – № 11. – С. 48–50.
3. **Чистенко, Г. Н.** Бешенство / Г. Н. Чистенко // Мир медицины. – 2006. – № 10. – С. 5–8.
4. **Клинико-эпидемиологические аспекты случаев бешенства в Республике Беларусь** / О. Н. Ханенко и [др.] // Достижения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в государствах-участниках СНГ в рамках реализации стратегии ВОЗ по внедрению ММСП (2005 г.) до 2016 года : материалы XIII Межгосудар. науч.-практ. конф., Саратов, 1–2 нояб. 2016 г. / под ред. д-ра мед. наук, проф. А. Ю. Поповой, акад. РАН В. В. Кутытева. – Саратов, 2016. – С. 256–258.
5. **Ханенко, О. Н.** Бешенство в Республике Беларусь. Факторы эпидемиологического риска на современном этапе / О. Н. Ханенко, Н. Д. Коломиец, О. В. Тонко // Современные проблемы инфекционной патологии человека : сб. науч. тр. – Минск : ГУ РНМБ, 2017. – Вып. 10. – С. 100–107.