

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Научная статья

УДК 616.91/93-036.2 (470.61)

DOI: 10.17816/pmj423154-163

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИЗООТОЛОГО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**Ф.В. Логвин¹, Е.В. Ковалев^{1,2}, Е.Г. Ерганова², С.А. Ненадская^{1*}, Н.В. Леоненко^{1,2},
А.Д. Коренева², В.В. Баташев¹, С.Ю. Водяницкая¹, А.С. Черная¹, А.А. Волошка¹,
Д.А. Самсонова¹**

¹Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону,

²Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

© Логвин Ф.В., Ковалев Е.В., Ерганова Е.Г., Ненадская С.А., Леоненко Н.В., Коренева А.Д., Баташев В.В., Водяницкая С.Ю., Черная А.С., Волошка А.А., Самсонова Д.А., 2025
e-mail: epid@rostgmu.ru

[Логвин Ф.В. – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой эпидемиологии, ORCID: 0000-0002-4410-1677; Ковалев Е.В. – руководитель, ORCID: 0000-0002-4539-1274; Ерганова Е.Г. – заместитель руководителя, ORCID: 0009-0001-2817-4497; Ненадская С.А. (*контактное лицо) – старший преподаватель кафедры эпидемиологии, ORCID: 0000-0002-4690-4713; Леоненко Н.В. – начальник отдела эпидемиологического надзора, ORCID: 0009-0006-3249-4350; Коренева А.Д. – заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора, ORCID: 0000-0002-1468-0997; Баташев В.В. – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры эпидемиологии, ORCID: 0000-0002-1840-9627; Водяницкая С.Ю. – кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии, ORCID: 0000-0002-2175-4261; Черная А.С. – старший преподаватель кафедры эпидемиологии, ORCID: 0000-0003-0807-7910; Волошка А.А. – ассистент кафедры эпидемиологии, ORCID: 0000-0003-0094-6368; Самсонова Д.А. – лаборант кафедры эпидемиологии].

© Logvin F.V., Kovalev E.V., Erganova E.G., Nenadskaya S.A., Leonenko N.V., Koreneva A.D., Batashev V.V., Vodyanitskaya S.Yu., Chernaya A.S., Voloshka A.A., Samsonova D.A., 2025
e-mail: epid@rostgmu.ru

[Logvin F.V. – PhD (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0002-4410-1677; Kovalev E.V. – the Head, ORCID: 0000-0002-4539-1274; Erganova E.G. – Deputy Head, ORCID: 0009-0001-2817-4497; Nenadskaya S.A. (*contact person) – Senior Lecturer of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0002-4690-4713; Leonenko N.V. – Head of the Department of Epidemiological Surveillance, ORCID: 0009-0006-3249-4350; Koreneva A.D. – Deputy Head of the Department of Epidemiological Surveillance, ORCID: 0000-0002-1468-0997; Batashev V.V. – PhD (Medicine), Associate Professor, Associate Professor of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0002-1840-9627; Vodyanitskaya S.Yu. – PhD (Medicine), Associate Professor of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0002-2175-4261; Chernaya A.S. – Senior Lecturer of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0003-0807-7910; Voloshka A.A. – Assistant of the Department of Epidemiology, ORCID: 0000-0003-0094-6368; Samsonova D.A. – Laboratory Assistant of the Department of Epidemiology].

CURRENT FEATURES OF THE EPIZOOTIOLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF CRIMEAN HEMORRHAGIC FEVER IN THE ROSTOV REGION

F.V. Logvin¹, E.V. Kovalev^{1,2}, E.G. Erganova², S.A. Nenadskaya^{1}, N.V. Leonenko^{1,2}, A.D. Koreneva², V.V. Batashev¹, S.Yu. Vodyanitskaya¹, A.S. Chernaya¹, A.A. Voloshka¹, D.A. Samsonova¹*

¹Rostov State Medical University, Rostov-on-Don,

²Department of the Federal Service for Surveillance of Consumer Rights Protection and Human Wellbeing in the Rostov region, Rostov-on-Don, Russian Federation

Цель. Выявить современные особенности эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке (далее – КГЛ) в Ростовской области для совершенствования тактики профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

Материалы и методы. Использованы данные ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора – референс-центра по мониторингу за возбудителем КГЛ и Управления Роспотребнадзора по Ростовской области. Применены методы эпидемиологического анализа, лабораторной диагностики, статистические методы.

Результаты. Получены данные об эпизоотической активности природных очагов КГЛ в Ростовской области за последние годы, проанализированы особенности формирования природных очагов, установлены основные источники и переносчики возбудителя инфекции, составлена эпидемиологическая характеристика эпидемического процесса КГЛ в Ростовской области. Разработана и предложена условная классификация муниципальных образований Ростовской области (городов и районов) по степени эпидемической активности.

Выводы. В результате проведенных исследований выявлены основные современные особенности эпизоотического и эпидемического процессов при КГЛ в Ростовской области, с учетом которых предложен дополнительный комплекс профилактических (противоэпидемических) мероприятий, направленных на предупреждение заболеваемости населения КГЛ. Установлено, что в эпидемический процесс вовлечены 40 административных территорий области из общего количества – 55, доказано расширение нозоареала природного очага.

Ключевые слова. Крымская геморрагическая лихорадка, эпидемический процесс, эпизоотологический мониторинг, природные очаги, Ростовская область.

Objective. To identify the current features of the epizootiological and epidemiological situation of Crimean hemorrhagic fever (hereinafter referred to as CHF) in the Rostov region to improve the strategy of preventive (anti-epidemic) measures.

Materials and methods. The data from the Reference Center for monitoring the causative agent of CHF of the Federal Medical Institution Stavropol Anti-Plague Institute of Rosпотребнадзор and the Office of Rosпотребнадзор in the Rostov region are used in the work. Methods of epidemiological analysis, laboratory diagnostics, statistical methods were applied.

Results. The data on the epizootic activity of natural foci of CHF in the Rostov region in recent years were obtained, the features of the natural foci formation were analyzed, the main sources and carriers of the infectious agent were determined, and the epidemiological profile of the epidemic process of CHF in the Rostov region was compiled. A conditional classification of municipal divisions of the Rostov region (cities and districts) according to the degree of epidemic activity has been developed and proposed.

Conclusions. As a result of the studies, the main current features of epizootic and epidemic processes of CHF in the Rostov region were identified, considering them an additional complex of preventive (anti-

epidemic) measures aimed at preventing the population morbidity with CHF was proposed. It was determined that 40 administrative territories out of a total 55 of the region were involved in the epidemic process, the expansion of the endemic area (nozoareal) of the natural focus was proved.

Keywords. Crimean hemorrhagic fever, epidemic process, epizootiological monitoring, natural foci, Rostov region.

ВВЕДЕНИЕ

На юге Европейской части России сохраняется напряженная эпидемиологическая обстановка по клещевым трансмиссивным инфекциям [1], серьезную угрозу в группе этих инфекций представляет Крымская геморрагическая лихорадка – особо опасная природно-очаговая арбовирусная инфекция, основным переносчиком возбудителя которой является клещ *Hyalomma marginatum* [2; 3]. В период 1999–2017 гг. эпидемические проявления КГЛ были зарегистрированы на территории двух федеральных округов России – Южного и Северо-Кавказского, в 9 из 15 субъектов [4]. Помимо ежегодного выявления множественных случаев заболевания, наблюдается выраженная тенденция смещения и расширения ареала возбудителя в северном направлении, что создает риск распространения вируса Крымской-Конго геморрагической лихорадки (ККГЛ) за пределы южных регионов страны [5].

В настоящее время проблема совершенствования мероприятий по профилактике КГЛ среди населения Ростовской области (далее – РО) является весьма актуальной, учитывая тот факт, что КГЛ занимает ведущее место по широте распространения и эпидемиологической опасности для человека среди природно-очаговых инфекционных заболеваний. Подтверждением является наличие животных-доноров и переносчиков инфекции, которые позволяют обеспечить циркуляцию возбудителя ККГЛ, о чем свидетельствуют результаты опубликованных лабораторных исследований [6].

В России КГЛ регистрируется с 1944 г., когда заболевание было впервые описано

М.П. Чумаковым в Крыму [7; 8]. Первые случаи заболевания людей КГЛ на территории РО были зарегистрированы в 1963 г., и в последующие годы заболеваемость КГЛ регистрировалась как спорадическая, так и в виде вспышек.

В настоящее время, принимая во внимание разный уровень интенсивности эпидемического процесса и специфику организации эпидемиологического надзора за КГЛ, особое значение приобретают данные эпизоотологического мониторинга и эпидемиологического анализа на территориях природных очагов в целях совершенствования комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий. Такие исследования важны для РО, где ежегодно регистрируются случаи заболевания КГЛ среди населения [9, 10].

Цель исследований – выявить современные особенности эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Ростовской области, для совершенствования тактики профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Использованы материалы докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ростовской области за 2014–2023 гг.», данные референс-центра по мониторингу за возбудителем КГЛ – ФКУЗ «Ставропольский противочумный институт» Роспотребнадзора, опубликованные в открытых источниках [1–4].

С целью оценки интенсивности, динамики и структуры эпидемического процесса КГЛ применялись методы оперативного и

ретроспективного эпидемиологического анализа. Для характеристики этиологических агентов использовали опубликованные результаты лабораторных методов диагностики: серологического, молекулярно-генетического анализа (полимеразной цепной реакции – ПЦР), иммуноферментный анализ (ИФА).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе заболеваемости КГЛ в Российской Федерации за десятилетний период с 2014 по 2023 г. установлены выраженные пики с максимальным числом больных в 2015 г. (139 случаев), 2016 г. (162 случая), 2019 г. (134 случая) (рис. 1), при этом в 2022 и 2023 гг. выявлено 59 случаев (в том числе 6 случаев с летальным исходом) и 26 случаев КГЛ (в том числе 3 летальных исхода) соответственно. Наибольшее количество заболевших зарегистрировано в Ставропольском крае (10 человек) и Ростовской области (6).



Рис. 1. Регистрация случаев КГЛ в России с 2014 по 2023 г.

Установлено, что среди больных КГЛ преобладали граждане, временно не работающие, – 40 %, а также фермеры, имеющие в своем хозяйстве крупный рогатый скот, работники сельхозпредприятий и пастухи, на их долю пришлось по 20 %. Заражение людей происходило при выполнении сельскохозяйственных работ, нахождении в природных биотопах. В 80 % случаев преобладал трансмиссивный механизм передачи

вируса КГЛ: при укусе клещом – 64 %, при контакте с клещом – 16 % [3].

Анализ динамики заболеваемости КГЛ среди людей в РО за период 2014–2023 гг. показал, что максимальное число случаев выявлено в 2015 г. (79 случаев, показатель на 100 тыс. населения 1,8), а также в 2016 г. (57 случаев; 1,34), в 2014 г. (54 случая; 1,28), и 2019 г. (48 случаев; 1,14) (рис. 2), минимум заболевших – в 2023 г. (6 случаев; 0,14). Всего за анализируемый период зарегистрировано 365 лабораторно подтвержденных случаев, летальность составила 4,4 % (16 случаев).

Отмечались пики заболеваемости КГЛ в 2015, 2019 и 2022 гг., которые, предположительно, были обусловлены благоприятными погодными условиями, способствующими росту численности клещей.

Среднегодовой темп снижения заболеваемости КГЛ составил -21,7 %.



Рис. 2. Динамика заболеваемости КГЛ в Ростовской области с 2014 по 2023 г.

При анализе распределения заболеваемости по районам области за указанный период (с 2014 по 2023 г.) следует отметить, что в эпидемический процесс были вовлечены 40 административных территорий области из общего количества 55, при этом наибольшее число больных зарегистрировали в трех районах на востоке области, в том числе в Сальском районе (83 случая; доля заболевших 22,7 % от общего количества случаев), Зимовниковском районе (33 случая; 9,0 %) и Пролетарском районе (27 случаев; 7,4 %). По уровню заболеваемости на первом ранговом месте находится Зимовни-

ковский район (показатель на 100 тысяч населения – 102,7), на втором – Ремонтненский район (85,3), на третьем – Пролетарский район (81,3).

Важной современной особенностью эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по КГЛ в РО за последние годы (2014–2023 гг.) является неоднородность территории природного очага по степени эпизоотической и, как следствие, эпидемической активности, наличие административных территорий с различной степенью эпидемической активности природных очагов КГЛ, в частности, имеются территории, на которых практически ежегодно регистрировались случаи КГЛ среди населения (районы Дубовский, Зимовниковский, Орловский, Сальский и др.), а есть территории, на которых отмечались единичные случаи или заболеваемость вообще не регистрируется. Принимая во внимание число лет регистрации заболеваемости КГЛ среди населения, нами предложена условная классификация муниципалитетов (муниципальных территорий) по степени эпидемической активности природного очага за контрольный период – 10 лет: I группа – территории с высоким уровнем эпидемической активности (семь и более лет регистрации случаев заболеваемости КГЛ) – 7 территорий, II группа – территории со средним уровнем эпидемической активности, где заболеваемость КГЛ регистрировалась от четырех до шести лет – 15 территорий, III группа – территории с низким уровнем эпидемической активности (до трех лет) – 18 территорий, из них в четырех муниципалитетах (Азовский, Кагальницкий, Тацинский районы и г. Зверево) зарегистрированы впервые по одному случаю заболевания, что свидетельствует о расширении нозоареала вируса ККГЛ.

Отдельно выделена группа территорий, где за последние 10 лет КГЛ среди населения не регистрировалась – 15 территорий.

Такая классификация позволяет отслеживать состояние и динамику эпидемической активности природного очага и своевременно организовывать направленность и объемы противоэпидемических мероприятий.

Анализ среднегодовой заболеваемости КГЛ за период 2014–2023 гг. показал весенне-летнюю сезонность с максимальным числом случаев в июне – 43,6 % от общего числа заболевших, а также в мае – 29,0 % и июле – 18,6 %. Индекс сезонности составил 11,4. Таким образом, показатель сезонного подъема составил 88,2 %, что особенно важно для своевременного принятия мер в природных очагах инфекции.

Заболеваемость КГЛ в основном регистрировалась среди взрослого населения, при этом доля лиц в возрасте 50 лет и старше составила 48,5 % от общего числа больных. Единичные случаи инфицирования детей в возрасте от 0 до 14 лет были зарегистрированы в 2015–2017 гг.

По профессиональному составу 24,4 % больных КГЛ от общего числа заболевших – лица, профессии которых связаны с вероятностью реализации трансмиссивного механизма передачи инфекции (полеводы, фермеры, скотники, чабаны, механизаторы, разнорабочие сельхозпредприятий), а также неработающие граждане, привлекаемые для сельхозработ (35,6 %), и пенсионеры (21,1 %), имеющие в своем хозяйстве крупный и мелкий рогатый скот.

Основным механизмом заражения у больных КГЛ в РО был трансмиссивный, с реализацией путей передачи: инокуляционного – через укусы клещей в 62,4 % случаев, и контаминационного – в 16,9 %, в основном при снятии клещей с животных. Путь заражения в 10,4 % случаев не установлен, однако нельзя исключить незамеченный укус клещом.

Особенностью клинического течения КГЛ в РО было отсутствие геморрагических проявлений у 71,2 % больных, с преобладанием среднетяжелой формы течения в 78,4 %

случаев, тяжело протекало заболевание у 18,6 % пациентов. В одном случае наблюдалась сочетанная инфекция COVID-19 и КГЛ с благоприятным исходом.

Биологический материал от больных направлялся в научно-методический центр по мониторингу за возбудителем КГЛ ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора. Было проведено полногеномное и фрагментное секвенирование штаммов и РНК-изолятов вируса ККГЛ из образцов клинического материала от заболевших КГЛ в г. Москве (заносной случай из Грузии), в РО, Ставропольском крае, Республиках Калмыкия, Дагестан, Астраханской области. Исследуемые РНК-изоляты, штаммы, циркулировавшие в 2023 г. в России, отнесены к генетическим подгруппам Va (Ставрополь – Ростов – Астрахань), Vb (Волгоград – Ростов – Ставрополь) и Vc (Астрахань-2), генетической линии «Европа-1» (V), характерных для территории ЮФО и СКФО Российской Федерации, что подтверждает «местный характер» происхождения возбудителей.

В РО ведется учет лиц, пострадавших от нападения клещей. В 2023 г. их число составило 6795 человек, из них детей – 2317 (34,1 %). В связи с вышеизложенным важней-

шим профилактическим мероприятием является информирование населения о необходимости раннего обращения в медицинские организации при контакте с клещами.

Рассматривая эпизоотологическую ситуацию по КГЛ в РО, необходимо отметить, что на территории области ежегодно проводится мониторинг циркуляции возбудителя ККГЛ в популяциях мелких млекопитающих (далее – ММ) и переносчиков. Показатель численности ММ в лесокустарниковых, открытых и закрытых лугополевых, околородных станциях составил менее 5 % попадания, в которых преобладали малая лесная мышь, серая полевка, домовая мышь. По результатам учета численности ММ в постройках человека показатель численности составил более 15 %, в отлогах преобладала домовая мышь.

В период сезонной активности клещей проводился мониторинг численности и видового состава популяции клещей. За период 2014–2023 гг. увеличилось количество обследованных административных территорий с 30,6–36,4 до 100 % (таблица).

Таким образом, за последние пять лет (2019–2023 гг.) ежегодно проводился эпизоотологический мониторинг с целью обнаружения маркеров возбудителя ККГЛ во всех 55 муниципалитетах РО, с последующим

Данные о результатах исследования клещей *H. marginatum*, отловленных на территории природных очагов в Ростовской области за период 2014–2023 гг.

Год	Количество исследованных проб	Из них проб с положительным результатом / %	Кол-во обследованных районов / % от общего количества в РО	Из них количество районов, в которых обнаружена <i>H. marginatum</i> / % от общего количества обследованных районов в РО
2014	298	36/12,0	17/30,9	13/76,5
2015	297	57/19,2	17/30,9	16/94,1
2016	302	75/24,8	18/32,7	14/77,8
2017	311	58/18,6	19/34,5	17/89,4
2018	328	39/11,9	20/36,4	11/55,0
2019	301	99/32,9	55/100,0	36/65,5
2020	300	86/28,7	55/100,0	38/69,1
2021	302	84/27,8	55/100,0	35/63,6
2022	300	112/37,3	55/100,0	32/58,2
2023	301	55/18,2	55/100,0	33/60,0

лабораторным исследованием на КГЛ в пределах 300 пулов клещей *H. marginatum*, собранных на территории природных очагов. При этом удельный вес проб с положительным результатом варьировался от 11,9 % (2018) до 37,3 % (2022), что свидетельствует о значительной инфицированности клещей возбудителем ККГЛ. Положительные находки выявлялись в пулах клещей, полученных в разные годы в 32–38 административных районах, которые, вероятно, и формируют зону природной очаговости КГЛ в РО.

Кроме того, проведен анализ индексов обилия клеща *H. marginatum* на крупном рогатом скоте (КРС) по месяцам. За изучаемый период максимальные индексы обилия клеща *H. marginatum* на КРС определялись в мае (0,928) и июне (0,622) и были выше среднесезонного показателя (0,411) в 2,3 и 1,5 раза соответственно. Превышение среднесезонного показателя в июле наблюдалось в 2014 и 2018 гг., в апреле 2022 г.

С целью недопущения распространения КГЛ на энзоотичных территориях РО ежегодно, в том числе и в 2023 г., выполнялись акарицидные обработки сельскохозяйственных животных и природных биотопов, дератизация.

Акарицидные мероприятия в сезон 2023 г. проводились во всех муниципальных округах РО; площадь обработанных эпидзначимых участков территорий увеличена до 16 750,02 га против 15 639,61 га в 2022 г. Обработкой против клещей с учетом кратности охвачено 1 203 091 (247,2 %) голов мелкого рогатого скота и 1 564 626 (420,0 %) голов КРС.

Необходимо подчеркнуть, что сохраняющиеся высокие показатели численности клеща *H. marginatum*, постоянное выявление маркеров вируса ККГЛ, регистрация случаев заболевания КГЛ с преобладанием средней (78,4 %) и тяжелой форм (18,6 %) течения болезни, а также продолжающееся расширение границ природного очага КГЛ могут способствовать при неудовлетворительном и несвоевременном проведении профилактических мероприятий раз-

витию неблагоприятной эпидемиологической обстановки в РО и дальнейшему расширению нозоареала. Полученные данные необходимо учитывать при планировании мероприятий, в том числе направленных на снижение численности животных-доноров в открытых стадах и переносчиков возбудителя ККГЛ, повышение грамотности населения по вопросам профилактики болезни при нахождении в природных очагах инфекции и уходе за сельскохозяйственными животными.

Выводы

1. Проведенный эпидемиологический анализ позволил выявить современные особенности эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по КГЛ в РО. Всего за анализируемый период (с 2014 по 2023 г.) зарегистрировано 365 лабораторно подтвержденных случаев, летальность составила 4,4 %. Установлено, что эпидемическая активность за последние 10 лет отмечалась на территории 40 муниципалитетов из 55.

2. Важной особенностью эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по КГЛ в РО за последние годы (2014–2023 гг.) является неоднородность территории природного очага по уровню эпизоотической и, как следствие, эпидемической активности, наличие административных территорий с различной степенью эпидемической активности природных очагов КГЛ.

3. Разработана условная классификация муниципальных образований области по степени эпидемической активности природного очага (по данным эпидемиологического анализа за контрольный период – 10 лет): I группа – территории с высоким уровнем эпидемической активности (семь и более лет регистрации случаев заболеваемости КГЛ), II группа – территории со средним уровнем эпидемической активности, где заболеваемость КГЛ регистрировалась от четырех до шести лет, III группа – территории с низким уровнем эпидемической

активности (до трех лет). Такая классификация позволяет анализировать состояние и динамику эпидемической активности природного очага КГЛ в различных муниципалитетах, оперативно и целенаправленно проводить противоэпидемические мероприятия.

4. Как показали результаты эпидемиологического анализа, среди больных КГЛ преобладали лица, профессии которых связаны с вероятностью реализации трансмиссивного механизма передачи инфекции (полеводы, фермеры, скотники, чабаны, механизаторы, разнорабочие сельхозпредприятий), а также неработающие граждане, привлекаемые для сельхозработ (35,6 %), и пенсионеры (21,1 %), имеющие в своем хозяйстве крупный и мелкий рогатый скот.

5. Основным механизмом передачи возбудителя был трансмиссивный с реализацией инокуляционного пути передачи (62,4 %), что определило преобладание весенне-летней сезонности заболевания. Особенностью клинического течения КГЛ в РО было отсутствие геморрагических проявлений у 71,2 % больных, с преобладанием среднетяжелой (78,4 %) и тяжелой (18,6 %) форм течения.

6. Мониторинг переносчиков на наличие возбудителя ККГЛ показал их значительную инфицированность (11,9–37,3 %), увеличение количества обследуемых территорий, что привело к расширению зоны природной очаговости КГЛ в РО.

7. Полученные результаты обосновали необходимость разработки дополнительно-

го комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий, направленных на предупреждение заболеваемости населения КГЛ, в частности:

- проведение на территории муниципалитетов, в первую очередь, с установленной эпидемической и эпизоотической активностью, по эпидемиологическим (эпизоотологическим) показаниям своевременных, в том числе в ранневесенний период (март-апрель), акарицидных обработок скота и природных биотопов с использованием высокоэффективных инсектоакарицидов, разрешенных к применению;

- продолжение эпизоотологического мониторинга территории природного очага КГЛ в РО для определения потенциальных рисков, численности и уровня инфицированности вирусом ККГЛ клещей, мышевидных грызунов, КРС при межведомственном взаимодействии заинтересованных служб и ведомств;

- обеспечение уровня готовности медицинских организаций для раннего выявления больных КГЛ и своевременного оказания им квалифицированной помощи;

- соблюдение мер биологической безопасности на всех территориях природного очага КГЛ в РО при работе с больными и биоматериалом больных КГЛ;

- проведение массовой информационно-разъяснительной работы с населением о мерах профилактики КГЛ специалистами учреждений Роспотребнадзора и медицинскими работниками.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК/ REFERENCES

1. Василенко Н.Ф., Прислегина Д.А., Таран Т.В., Малецкая О.В., Платонов А.Е., Манин Е.А., Семенко О.В., Вольнкина А.С., Ефременко Д.В., Остапович В.В., Куличенко А.Н. Особенности проявлений эпидемического процесса клещевых трансмиссивных инфекций на юге России в современный период. Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы 2020; 10 (1): 14–20. / *Vasilenko N.F., Prislegina D.A., Taran T.V., Maletskaya O.V., Platonov A.E., Manin E.A., Semenko O.V., Volynkina A.S., Efremenko D.V., Ostapovich V.V., Kulichenko A.N.* Features of the manifestations of the epidemic process of tick-borne vector-borne infections in the south of Russia in the modern period. *Epidemiology and Infectious Diseases. Current Issues* 2020; 10 (1): 14–20 (in Russian).

2. Куличенко А.Н., Прислегина Д.А. Крымская геморрагическая лихорадка: климатические предпосылки изменений активности природного очага на юге Российской Федерации. *Инфекция и иммунитет* 2019; 9 (1): 162–72. DOI: 10.15789/2220-7619-2019-1-162-172 / *Kulichenko A.N., Prislegina D.A.* Crimean hemorrhagic fever: climatic prerequisites for changes in the activity of a natural focus in the south of the Russian Federation. *Russian Journal of Infection and Immunity* 2019; 9 (1): 162–72. DOI: 10.15789/2220-7619-2019-1-162-172 (in Russian)

3. Малецкая О.В., Вольнкина А.С., Шапошникова Л.И., Петровская В.В., Скударева О.Н., Журавель М.А., Лисицкая Я.В., Таран Т.В., Василенко Н.Ф., Прислегина Д.А., Манин Е.А., Куличенко А.Н. Крымская геморрагическая лихорадка в мире. Эпидемиологическая и эпизоотологическая ситуация в Российской Федерации в 2023 г. и прогноз на 2024 г. Проблемы особо опасных инфекций 2024; 1: 30–36. / *Maletskaya O.V., Volynkina A.S., Shaposhnikova L.I., Petrovskaya V.V., Skudareva O.N., Zburavel M.A., Lisitskaya Ya.V., Taran T.V., Vasilenko N.F., Prislegina D.A., Manin E.A., Kulichenko A.N.* Crimean hemorrhagic fever in the world. Epidemiological and epizootological situation in the Russian Federation in 2023 and forecast for 2024. *Problems of Particularly Dangerous Infections* 2024; 1: 30–36 (in Russian).

4. Василенко Н.Ф., Малецкая О.В., Прислегина Д.А. Эпизоотологический мониторинг природно-очаговых инфекций на юге европейской части России в 2017 г. Проблемы особо опасных инфекций 2019; 2: 45–49. DOI: 10.21055/0370-1069-20192-45-49 / *Vasilenko N.F., Maletskaya O.V., Prislegina D.A.* Epizootological monitoring of natural focal infections in the south of the European part of Russia in 2017. *Problems of Particularly Dangerous Infections* 2019; 2: 45–49. DOI: 10.21055/0370-1069-20192-45-49 (in Russian).

5. Прислегина Д.А., Дубянский В.М., Платонов А.Е., Малецкая О.В. Влияние природно-климатических факторов на эпидемиологическую ситуацию по природно-очаговым инфекциям. *Инфекция и иммунитет* 2021; 11 (5): 820–836. DOI: 10.15789/2220-7619-EOT-1631 / *Prislegina D.A., Dubyansky V.M., Platonov A.E., Maletskaya O.V.* The influence of natural and climatic factors on the epidemiological situation of natural focal infections. *Russian Journal of Infection and Immunity* 2021; 11 (5): 820–836. DOI: 10.15789/2220-7619-EOT-1631 (in Russian).

6. Вольнкина А.С., Малецкая О.В., Скударева О.Н., Тищенко И.В., Василенко Е.И., Лисицкая Я.В., Шапошникова Л.И., Колосов А.В., Ростовцева Д.В., Василенко Н.Ф., Дубянский В.М., Прислегина Д.А., Яценко Е.В., Куличенко А.Н. Анализ эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Российской Федерации в 2020 г. и прогноз на 2021 г. Проблемы особо опасных инфекций 2021; 1: 17–22. / *Volynkina A.S., Maletskaya O.V., Skudareva O.N., Tishchenko I.V., Vasilenko E.I., Lisitskaya Ya.V., Shaposhnikova L.I., Kolosov A.V., Rostovtseva D.V., Vasilenko N.F., Dubyansky V.M., Prislegina D.A., Yatsmenko E.V., Kulichenko A.N.* Analysis of the epidemiological situation of Crimean hemorrhagic fever in the Russian Federation in 2020 and forecast for 2021. *Problems of Particularly Dangerous Infections* 2021; 1: 17–22 (in Russian).

7. Малецкая О.В., Таран Т.В., Прислегина Д.А., Дубянский В.М., Вольнкина А.С., Семенов О.В., Василенко Н.Ф., Тарасов М.А., Цанко Н.В. Природно-очаговые вирусные лихорадки на юге европейской части России. Крымская геморрагическая лихорадка. Проблемы особо опасных инфекций 2020; 4: 75–80. / *Maletskaya O.V., Taran T.V., Prislegina D.A., Dubyansky V.M., Volynkina A.S., Semenko O.V., Vasilenko N.F., Tarasov M.A., Tsapko N.V.* Natural focal viral fevers in the south of the European part of Russia. Crimean hemorrhagic fever. *Problems of Particularly Dangerous Infections* 2020; 4: 75–80 (in Russian).

8. Тохов Ю.М., Шапошникова Л.И., Вольнкина А.С., Сидельников В.В., Нелюбова Т.М., Бабин М.А., Жукова И.А., Стивакова И.А., Дубянский В.М. К изучению паразитарной системы природного очага Крымской геморрагической лихорадки на юго-востоке Ростовской облас-

ти. Пест-Менеджмент 2023; 3 (127): 5–11. / Tokhov Yu.M., Shaposhnikova L.I., Volynkina A.S., Sidelnikov V.V., Nelyubova T.M., Babin M.A., Zbukova I.A., Spivakova I.A., Dubyansky V.M. On the study of the parasitic system of the natural focus of the Crimean hemorrhagic fever in the south-east of the Rostov region. *Pest Management* 2023; 3 (127): 5–11 (in Russian).

9. Василенко Н.Ф., Манин Е.А., Малецкая О.В. Современное состояние природного очага Крымской геморрагической лихорадки в Российской Федерации. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии 2019; 4: 46–52. DOI: 10.36233/0372-9311-2019-4-46-52 / Vasilenko N.F., Manin E.A., Maletskaya O.V. The current state of the natural focus of the Crimean hemorrhagic fever in the Russian Federation. *Journal of Microbiology, Epidemiology and Immunobiology* 2019; 4: 46–52. DOI: 10.36233/0372-9311-2019-4-46-52 (in Russian).

10. Попова А.Ю., Куличенко А.Н., Носков А.К., Ефременко Д.В., Волынкина А.С., Цапко Н.В., Котенев Е.С., Малецкая О.В., Курчева С.А., Васильева О.В., Газиева А.Ю., Добровольский О.П., Забашта М.В., Хаметова А.П., Панасюк Н.В., Чемисова О.С., Цай А.В., Ананьева Н.Е., Докашенко Д.А., Хаттатова Н.В., Туров В.М. Эпизоотологическая ситуация и эпидемиологические риски по природно-очаговым инфекциям на территории новых субъектов Российской Федерации (Донецкая Народная Республика, Луганская Народная Республика, Запорожская и Херсонская области). Медицинский вестник Юга России 2024; 15 (1): 7–18. DOI: 10.21886/2219-8075-2024-15-1-7-18 / Popova A.Yu., Kulichenko A.N., Noskov A.K., Efremenko D.V., Volynkina A.S., Tsapko N.V., Kotenev E.S., Maletskaya O.V., Kurcheva S.A., Vasilyeva O.V., Gazieva A.Yu., Dobrovolsky O.P., Zabashba M.V., Khametova A.P., Panasyuk N.V., Chemisova O.S., Tsai A.V., Ananyeva N.E., Dokashenko D.A., Khatatova N.V., Turov V.M. Epizootological situation and epidemiological risks of natural focal infections in the territory of the new subjects of the Russian Federation (Donetsk People's Republic, Luhansk People's Republic, Zaporizhia and the Kherson region). *Medical Herald of the South of Russia* 2024; 15 (1): 7–18. DOI: 10.21886/2219-8075-2024-15-1-7-18 (in Russian).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Вклад авторов равноценен. Все авторы утвердили окончательный вариант текста статьи.

Ограничение исследования. Получено положительное заключение локального этического комитета Ростовского государственного медицинского университета, протокол № 8/25 от 24.04.2025, на публикацию текста статьи.

Поступила: 09.10.2024

Одобрена: 20.05.2025

Принята к публикации: 23.05.2025

Просьба ссылаться на эту статью в русскоязычных источниках следующим образом: Современные особенности эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по Крымской геморрагической лихорадке в Ростовской области / Ф.В. Логвин, Е.В. Ковалев, Е.Г. Ерганова, С.А. Ненадская, Н.В. Леоненко, А.Д. Коренева, В.В. Баташев, С.Ю. Водяницкая, А.С. Черная, А.А. Волошка, Д.А. Самсонова // Пермский медицинский журнал. – 2025. – Т. 42, № 3. – С. 154–163. DOI: 10.17816/pmj423154-163

Please cite this article in English as: Logvin F.V., Kovalev E.V., Erganova E.G., Nenadskaya S.A., Leonenko N.V., Koreneva A.D., Batashev V.V., Vodyanitskaya S.Yu., Chernaya A.S., Voloshka A.A., Samsonova D.A. Current features of the epizootological and epidemiological situation of Crimean hemorrhagic fever in the Rostov region. *Perm Medical Journal*, 2025, vol. 42, no. 3, pp. 154-163. DOI: 10.17816/pmj423154-163