

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

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО ХАНТЫ-МАНСКОМУ
АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ – ЮГРЕ В г. СУРГУТЕ И
СУРГУТСКОМ РАЙОНЕ
(ТО УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В
г. СУРГУТЕ И СУРГУТСКОМ РАЙОНЕ)

ул. Маяковского 22, г. Сургут,
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
Тюменская область, 628400
телефон: 8(3467)360-003 (8000)
Surgut@86.rosпотребnadzor.ru
ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681,
ИНН/КПП 8601024794/860101001125

Главе города Сургута
М.Н. Слепову

Главе Сургутского района
А.А. Трубецкому

15.05.25 № 12/8-1129
На _____ от _____

Об эпидемиологической ситуации по
лептоспирозам в 2024 году и прогнозе на
2025 год

Уважаемый Максим Николаевич!
Уважаемый Андрей Александрович!

Территориальный отдел Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе направляет, анализ эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по лептоспирозам в 2024 году и прогноз на 2025 год, подготовленный ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора и ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, с учетом информации, предоставленной Референс-центром по мониторингу за лептоспирозами ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, для использования в работе и планирования противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

В целях предупреждения осложнения эпидемиологической ситуации по лептоспирозам необходимо:

1. Актуализировать комплексные планы по профилактике природно-очаговых инфекций и борьбе с грызунами;
2. Проработать вопросы ликвидации ветхих строений, несанкционированных свалок в населенных пунктах, приведение полигонов твердых бытовых отходов в соответствие с требованиями санитарного законодательства, благоустройства территорий населенных пунктов, особенно мест массового отдыха вблизи открытых водоемов;
3. Взять на контроль вопросы проведения в садово-дачных организациях дератизационных обработок, мероприятий по расчистке прилегающих территорий.

ликвидации несанкционированных свалок;

4. Активизировать разъяснительную работу с населением о мерах профилактики лептоспирозов (использование только кипяченой воды; соблюдение личной гигиены при контакте с животными, особенно при уходе за больными животными; проведение вакцинации среди групп риска; настороженность при поездках в эндемичные по лептоспирозам страны).

5. Информацию о реализации данного письма предоставить в адрес территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе в срок до 23.05.2025 на электронные адреса: surgut@86.rospotrebnadzor.ru и pinzhenina_ev@86.rospotrebnadzor.ru

Приложение: на 13 л. в 1 экз.

Начальник

Н.П. Шипулина

*Заместитель начальника
Пинженина Елена Викторовна
8-922-393-27-22*

Анализ эпизоотолого-эпидемиологической ситуации по лептоспирозам в 2024 году и прогноз на 2025 год в Российской Федерации

Эпидемиологическая ситуация по лептоспирозам в мире

Очаги лептоспирозов представляют всемирную проблему общественного здравоохранения, наиболее высокий уровень их эпидемического проявления отмечается в странах с влажным субтропическим и тропическим климатом. Лептоспирозы относятся к группе природно-очаговых зоонозных заболеваний, вызываемых спирохетами рода *Leptospira*, колонизирующих почки своих резервуарных хозяев. Более 100 видов диких и домашних млекопитающих могут являться носителями патогенных лептоспир. Зачастую инфицированные дикие животные могут потенциально оставаться бессимптомными и выделять лептоспиры с мочой в течение всей жизни, формируя и поддерживая таким образом в местах своего обитания природные очаги инфекции. Человек обладает высокой естественной восприимчивостью к лептоспирозам.

Лептоспирозы являются одной из ведущих зоонозных причин заболеваемости и смертности в мире: около 1 млн. случаев заболеваний регистрируется ежегодно, почти 60 тыс. из них заканчиваются летальным исходом.

Согласно данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) на территории стран-членов ЕС ежегодно отмечаются невысокие уровни заболеваемости лептоспирозами с характерной летне-осенней сезонностью и преобладанием мужчин в структуре заболевших.

В Новом Свете наиболее высокие уровни заболеваемости лептоспирозами характерны для США, Колумбии и Бразилии. Большинство случаев в США зарегистрировано за пределами континентальной части страны на популярных туристических направлениях, включая Флориду, Гавайи, Пуэрто-Рико и Американские Виргинские острова.

Наибольшее количество случаев лептоспирозов в Латинской Америке регистрируется в Бразилии (40,2%), Перу (23,6%), Колумбии (8,8%) и Эквадоре (7,2%), относительный показатель заболеваемости в Латинской Америке колеблется около 2,0 на 100 тыс. населения. Вспышки лептоспирозов в разные годы описаны в Бразилии, Никарагуа, Гайане и других странах Латинской Америки, и преимущественно связаны с природными катастрофами – ураганами и наводнениями, летальность при тяжелом течении лептоспирозов может превышать 10 %.

Наиболее важную роль в этиологической структуре лептоспирозов на американском континенте играют лептоспиры серогрупп *Icterohaemorrhagiae*, *Canicola* и *Pomona*, связанные с тяжелым течением лептоспирозов у людей.

В Австралии, где лептоспирозы входят в список 70 заболеваний, подлежащих регистрации на национальном уровне, самая высокая заболеваемость наблюдается во влажных тропических регионах, в первую очередь в Квинсленде и Северной Территории (the Northern Territory). За последние двадцать лет ежегодная заболеваемость в других штатах и территориях была меньше либо равна 1 случаю на

100 тыс. населения в год, в то время как в Квинсленде она находилась в диапазоне 0,8 – 4, а в Северной Территории – 0,4 – 6. В этих двух юрисдикциях увеличение числа случаев было связано с наводнениями, с профессиональным контактом с животными или без него, в то время как недавние осадки, по-видимому, стали фактором крупной вспышки среди рабочих малиновых ферм в северной части Нового Южного Уэльса. Большинство случаев заболевания лептоспирозами в Австралии тесно связаны с проживанием или поездками в тропические регионы, а также с занятостью в сельском хозяйстве.

В Японии встречается довольно редко (ежегодно регистрируется около 20-50 случаев заболеваний), префектура Окинава, юго-западные субтропические острова, являются эндемичными по данному заболеванию, где показатели заболеваемости превышают таковые в других регионах в 20-200 раз. В других регионах Японии, появление новых случаев может быть обусловлено с глобальным изменением климата.

Эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации

В Российской Федерации с 2000 года зарегистрировано 13 098 случаев лептоспирозов, из которых 466 (3,6 %) закончились летальным исходом. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения за 25 лет варьировал от 0,06 до 1,70. Максимальное число случаев отмечено в 2004 году (2 459 больных), минимальное – в 2024 году (88). Среднегодовой уровень заболеваемости составил $0,39 \pm 0,084$ на 100 тыс. населения (без учета данных за 2020 и 2021 годы – период противоэпидемических мер по профилактике COVID-19). В Центральном, Приволжском и Южном федеральных округах зарегистрировано 77 % от всех выявленных случаев инфекции у людей, на азиатскую часть Российской Федерации приходится немногим более 3 % (Рис. 1).

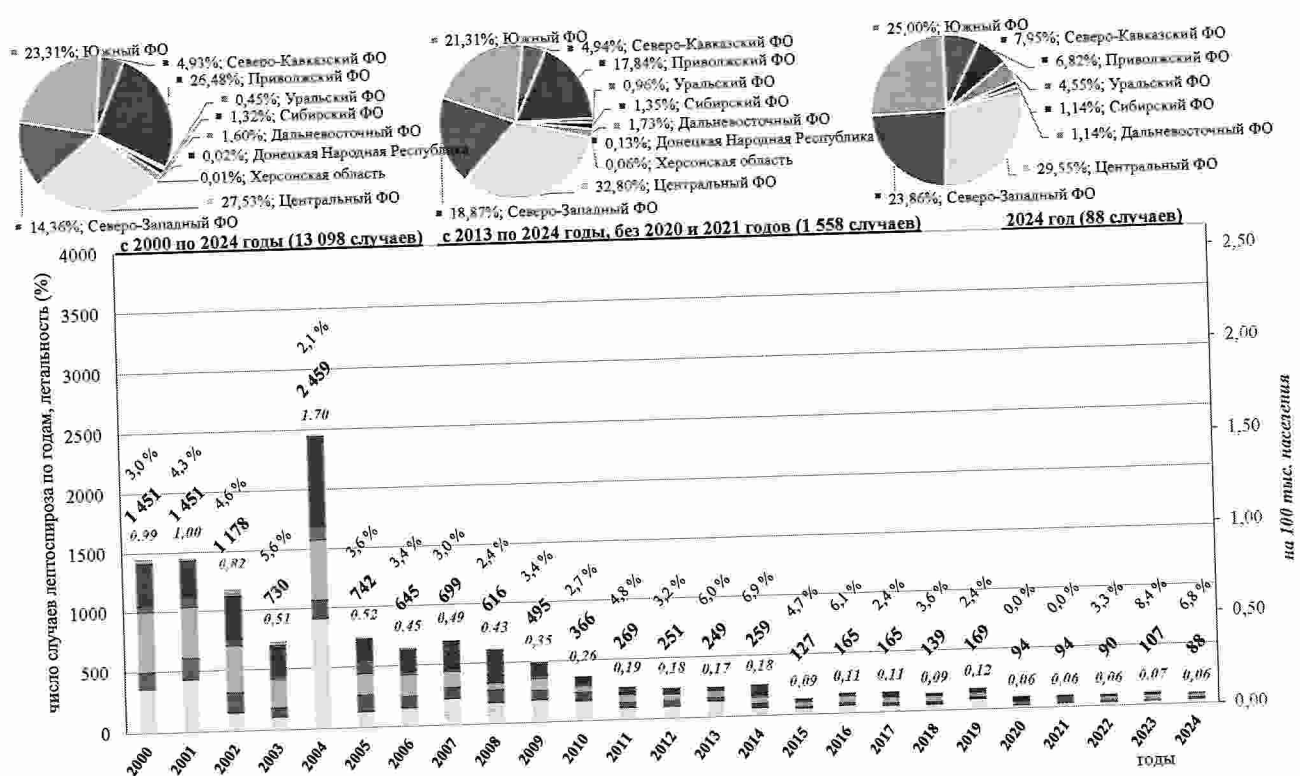


Рис. 1. Число случаев лептоспироза с 2000 по 2024 год в субъектах Российской Федерации (данные формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и

паразитарных заболеваниях», в том числе по Республике Крым – с 2014 года, по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям – с 2023 года; относительный показатель за 2023 год. представлен без учета данных по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям).

За последние 10 лет (2013 – 2024 годы, без учета данных за 2020 и 2021 годы) диагностировано 1 558 случаев лептоспироза у людей в 61 субъекте Российской Федерации, в том числе в Донецкой Народной Республике и в Херсонской области (Рис. 1). Природные очаги инфекции выявлены во всех федеральных округах. Эпидемические проявления лептоспирозов носили спорадический характер.

Среднегодовое значение (далее – СМП) заболеваемости лептоспирозами с 2013 по 2024 годы, без учета информации по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям и за 2020 и 2021 годы по России составил $0,11 \pm 0,013$ на 100 тыс. населения. При ранжировании методом медианы среди 59 субъектов Российской Федерации выделены 3 группы: I группа – 21 субъект с низкими показателями относительно медианы ($0,021 \pm 0,003$ на 100 тыс. населения), II – 17 субъектов со средними ($0,076 \pm 0,005$), III – 21 субъект с высокими ($0,323 \pm 0,044$) (Рис. 2, Табл. 1).

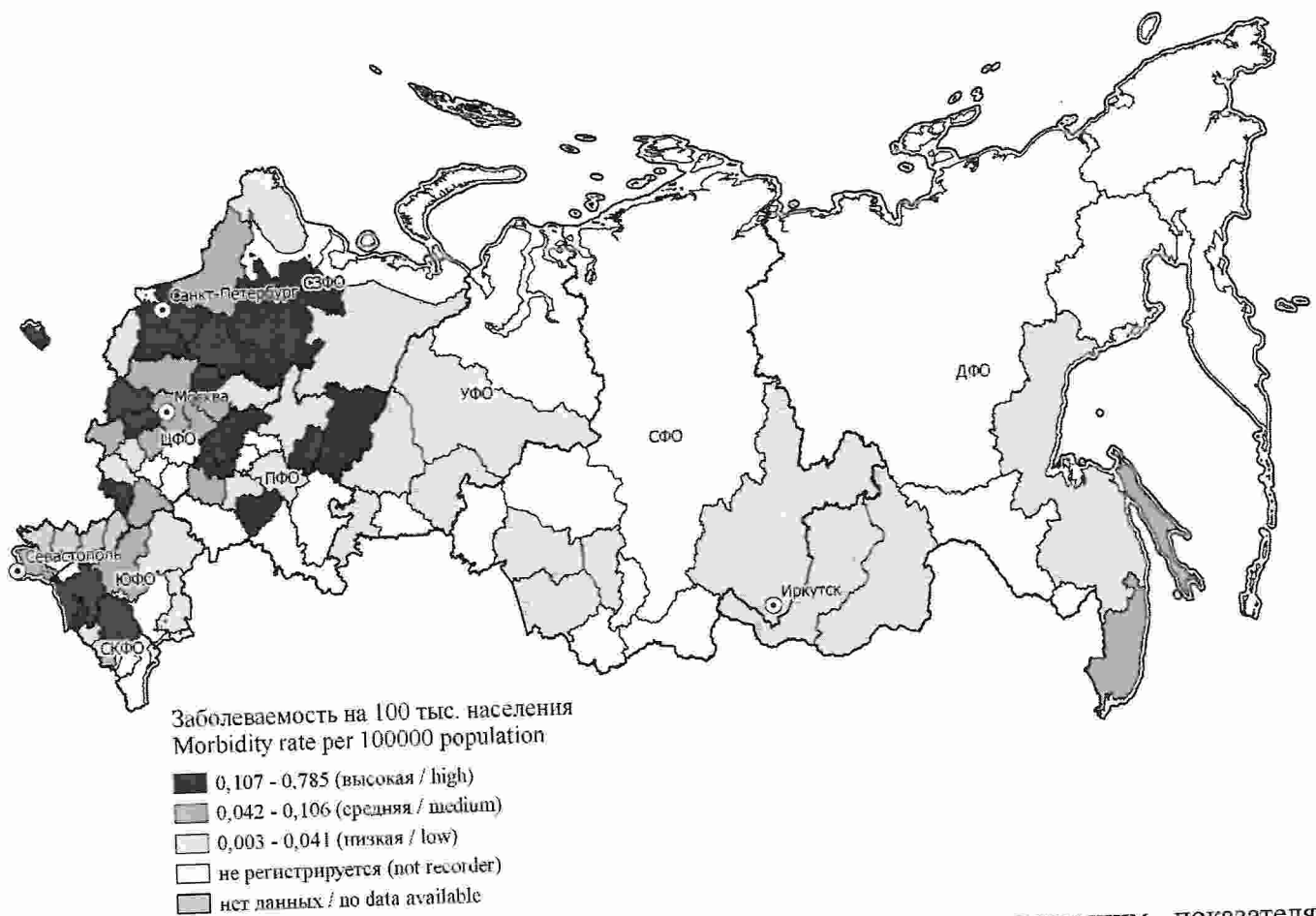


Рис. 2. Ранжирование субъектов Российской Федерации по среднегодовым показателям заболеваемости лептоспирозами в 2013 – 2024 годах (без учета 2020 и 2021 годов и данных по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям).

**Ранжирование субъектов Российской Федерации по среднемуголетним показателям заболеваемости
лептоспирозами за 2013-2024 годы (без учета 2020 и 2021 годов)***

Субъекты по группам ранжирования					
Показатели заб. в 2024 году (абс. / на 100 тыс. населения)	СМП* заб. с 2013 по 2024 год (абс. / на 100 тыс. населения)	Случаи не зарегистрированы	I группа СМП = 0,003 – 0,041	II группа СМП = 0,042 – 0,106	III группа СМП = 0,107 – 0,785
Федеральный округ					
ЦФО	26 / 0,06	3: Рязанская, Тамбовская, Липецкая области	2: Орловская, Курская области	8: Брянская, Владимирская, Воронежская, Ивановская, Костромская, Московская, Тверская, Тульская области	5: Белгородская, Калужская, Смоленская, Ярославская области, г. Москва
СЗФО	21 / 0,15	1: Ненецкий автономный округ	3: Республика Коми, Псковская, Мурманская области	0	7: Республика Карелия, Архангельская, Вологодская, Калининградская, Ленинградская, Новгородская области, г. Санкт-Петербург
ЮФО	22 / 0,13	1: Республика Калмыкия	2: Астраханская, Волгоградская области	2: Ростовская область, Республика Крым	3: Краснодарский край, Республика Адыгея, г. Севастополь
СКФО	7 / 0,07	2: Республика Ингушетия и Чеченская Республика	2: республики Дагестан и Кабардино-Балкария	2: республики Карачаево-Черкесия, Северная Осетия	1: Ставропольский край
ПФО	6 / 0,02	5: Оренбургская,	3: Республика	1: Пензенская	5: республики

6

Субъекты по группам ранжирования						
Показатели заб. в 2024 году (абс. / на 100 тыс. населения)	СМП* заб. с 2013 по 2024 год (абс. / на 100 тыс. населения)	Случай не зарегистрированы	I группа СМП = 0,003 – 0,041	II группа СМП = 0,042 – 0,106	III группа СМП = 0,107 – 0,785	
		Саратовская области, республики Башкортостан, Марий Эл, Чувашия	Татарстан, Кировская, Ульяновская области	область	Мордовия, Удмуртия, Пермский край, Нижегородская и Самарская области	
УФО	4 / 0,03	0,01 ± 0,006	2: Курганская область, ЯНАО	3: Свердловская, Тюменская, Челябинская области	1: ХМАО	0
СФО	1 / 0,01	0,01 ± 0,004	6: республики Алтай, Тыва, Хакасия, Красноярский край, Омская, Томская область	4: Иркутская, Кемеровская, Новосибирская области, Алтайский край	0	0
ДФО	1 / 0,01	0,04 ± 0,015	6: Республика Саха (Якутия), Камчатский край, Амурская, Магаданская области, Еврейская авт. область, Чукотский авт. округ	2: Хабаровский край, Республика Бурятия	3: Сахалинская область, Забайкальский и Приморский края	0
Итого	88 / 0,06	0,11 ± 0,014	26	21	17	21

Примечание: * – расчет проведен с учетом информации по Республике Крым с 2014 года, по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям – с 2023 года; относительный показатель за 2023 – 2024 годы представлен без учета данных по Донецкой и Луганской народным республикам, Запорожской и Херсонской областям.

Результаты эпидемиологического мониторинга за лептоспирозами в Российской Федерации в 2024 году

Всего зарегистрировано 88 случаев лептоспироза у людей (0,06 на 100 тыс. населения) (Рис. 1), в том числе у детей в возрасте до 17 лет – 3 случая (0,01), в 28 субъектах Российской Федерации (в 2023 году – 107 случаев в 24 субъектах страны). Максимальное число заболевших выявлено в гг. Санкт-Петербург и Москва – по 13 (соответственно 0,23 и 0,10), в Краснодарском крае – 9 (0,15), в Республике Крым и Ставропольском крае – по 6 (0,31 и 0,21), в Ханты-Мансийском автономном округе (далее – ХМАО) – 4 (0,23), в г. Севастополь, Нижегородской и Московской областях – по 3 (0,54; 0,1 и 0,03), в республиках Адыгея (0,40) и Карелия (0,38), Новгородской (0,35), Смоленской (0,23), Калининградской (0,19), Калужской (0,19), Ярославской (0,17), Ростовской (0,05) областях – по 2, в Костромской (0,18), Вологодской (0,09), Владимирской (0,08), Пензенской (0,08), Белгородской (0,07), Тульской (0,07), Иркутской (0,04), Самарской (0,03) областях, республиках Коми (0,14), Бурятия (0,10) и Дагестан (0,03), Пермском крае (0,04) – по 1. Среди всех больных преобладало городское население (75,0 %).

Больше всего больных зарегистрировано в ЦФО – 29,55 % (20,56 % в 2023 году), затем в ЮФО – 25,00 (32,71 %), далее в СЗФО – 23,86 (16,82 %) (Рис. 1). Доля ЦФО и СЗФО в заболеваемости выросла за счет гг. Санкт-Петербург и Москва, а доля ЮФО снизилась за счет Краснодарского края. В трех федеральных округах (ЦФО, ПФО, ДФО) показатель заболеваемости, зарегистрированный в 2024 году, более, чем в два раза ниже СМП, в двух (СЗФО, ЮФО) – незначительно ниже, в двух (СФО, СКФО) – соответствует среднемуголетнему уровню, на территории УФО – выше более, чем в два раза. В сравнении с данными за 2023 год показатели заболеваемости лептоспирозами и летальности в России снизились в 1,2 раза.

За 25-летний период, за исключением 2020 и 2021 годов, ежегодно регистрировались летальные исходы от лептоспирозов, от 3 (в 2022 году) до 63 (в 2001). Показатели летальности составили от 2,1 % в 2004 году до 84 % – в 2023 (Рис. 1). В 2024 году летальным исходом закончились 6 клинических случаев (в 2023 году – 9), из них в СЗФО (г. Санкт-Петербург) и ЮФО (Республика Крым и Краснодарский край) – по 2 случая, в СКФО (Ставропольский край) и ПФО (Пензенская область) – по 1 случаю. Среди умерших от лептоспироза – 5 мужчин в возрасте 50-58 лет и женщина 36 лет, от лептоспироза не вакцинировались. Заключительный диагноз основывался на результатах серологического исследования: в четырех случаях – методом РМА (Краснодарский край и Пензенская область – возбудитель серогруппы *Icterohaemorrhagiae*, Республика Крым – *Sejroe*, Ставропольский край – серогруппа не указана), в двух – выявление IgM в ИФА (Санкт-Петербург). Источник инфекции не установлен. Во всех случаях летальному исходу способствовали разные факторы: необращение или позднее обращение за медицинской помощью, сочетанная патология, способ инфицирования. Например, в

Санкт-Петербурге больной не обращался за медицинской помощью месяц после начала заболевания. У больной из Феодосии выявлены Ig M к хантавирусам, что возможно связано с сочетанным заболеванием и заражением от мелких млекопитающих. В Краснодарском крае мужчина заразился во время работы на клубничных полях. Смертность от лептоспирозов в 2024 году составила 0,004 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 0,01), летальность – 6,82 % (в 2023 году – 8,41 %).

В рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в 2024 году от лептоспирозов было привито 15 156 человек, что составило 81,72 % от запланированного количества. В последние годы объемы специфической профилактики сокращаются, по сравнению с 2023 годом уменьшились в 1,3 раза. Основной объем специфической профилактики у людей приходится на ЮФО – 85,5 % (12,9 тыс. населения, из которых 8,9 тыс. (69,1 %) – в Краснодарском крае). На ПФО приходится 6,4 % от всех вакцинированных в стране (963 человека), – ЦФО 2,7 % (407), – СЗФО – 2,7 % (403), УФО – 1,9 % (287), СФО – 0,6 % (88), ДФО – 0,2 % (30), СКФО – 0,2 % (26).

В 2024 году наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в СЗФО – 0,15 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 0,13). Среднепоколений показатель заболеваемости за последние 10 лет (без учета 2020 и 2021 годов) – 0,21. В эпидемический процесс были вовлечены только городские жители, 62 % из них – в г. Санкт-Петербург. В СЗФО привито 403 человека (г. Санкт-Петербург – 358, Ленинградская область – 45).

В ЮФО заболеваемость снизилась до 0,13 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 0,21), среднепоколений показатель – 0,20. Структуру заболеваемости определили Краснодарский край (41 %) и Республика Крым (27 %); городское население (55 %) незначительно преобладало над сельским. В ЮФО вакцинировано 12 952 человека, из них 8 954 – в Краснодарском крае, 3 576 – Ростовской области, 336 – Республике Адыгея, 66 – г. Севастополь, 20 – Республике Крым.

В СКФО инцидентность 0,07 на 100 тыс. населения (в 2023 году больные не зарегистрированы, СМП – 0,07). Болели городские жители: 86 % в Ставропольском крае и один случай заболевания в Республике Дагестан, где лептоспироз не выявлялся с 2011 года. Привито 16 человек в Ставропольском крае и 10 – в Республике Ингушетия.

В ЦФО зарегистрировано 26 больных (0,06 на 100 тыс. населения против 0,05 в 2023 году, СМП 0,13) в структуре заболеваемости преобладают городские жители (88 %). В ЦФО в 2023 году иммунизировано 407 человек (383 – Тульская, 18 – Московская области).

В УФО заболеваемость снизилась в два раза (0,03 против 0,06 на 100 тыс. населения в 2023 году, СМП 0,01). Городские жители ХМАО продолжают заражаться лептоспирозом в антропоургических и природных очагах. Вакцинацию проводили в Свердловской области, привито 287 человек.

В ПФО заболеваемость снизилась в три раза (0,02 против 0,06 на 100 тыс. населения в 2023 г., СМП 0,09), половина больных выявлена в Нижегородской области; жители города и села распределены в равных долях. В ПФО вакцинировали 963 человек, основной объем – в республиках Мордовия и Удмуртия.

В СФО показатель заболеваемости остался на уровне прошлого года – 0,01 на 100 тыс. населения, СМП – 0,01, зарегистрирован один завозной случай в г. Иркутск из Краснодарского края. Привиты 31 человек в Кемеровской и 57 – в Иркутской областях.

В ДФО заболеваемость снизилась в четыре раза (0,01 против 0,04 на 100 тыс. населения в 2023 году, СМП 0,04), зарегистрирован один случай в сельской местности Республики Бурятия у мальчика пяти лет, контактировавшего с инфицированными сельскохозяйственными животными. Иммунизировано 30 человек в Амурской области.

На «новых территориях» в 2024 году случаи заболеваний лептоспирозом не выявлены, в 2023 году – 2 случая в Донецкой Народной Республике и 1 – в Херсонской области.

Результаты эпизоотологического мониторинга за лептоспирозами в природных очагах на территории Российской Федерации

В соответствии с данными, отраженными в форме отраслевого статистического наблюдения № 29-23 «Результаты зоолого-эпизоотологического, эпизоотологического мониторинга в природных очагах инфекционных болезней» (далее – форма № 29-23), обзорах и прогнозах активности природных очагов инфекционных болезней (приказ Роспотребнадзора от 14.01.2013 № 6) лабораторные исследования зоологического материала на инфицированность лептоспирами при помощи бактериологических, иммунологических и молекулярно-биологических методов проводились в 87 субъектах Российской Федерации, за исключением Республики Карачаево-Черкессия и Чеченской Республики. Всего исследовано 37 тыс. проб, из них 36 тыс. от ММ и 865 – воды открытых водоемов. Исследование проб воды проводились только в 15 субъектах Российской Федерации (Брянская, Воронежская, Иркутская и Томская области, республики Коми, Дагестан, Кабардино-Балкария, Башкортостан, Татарстан, Алтай, Тыва и Бурятия, Красноярский край, Донецкая и Луганская народные республики (соответственно далее – ДНР, ЛНР). Исследовали материал от 79 представителей млекопитающих разных таксономических групп. Основную долю среди исследованных проб составлял материал от рыжей полевки – 20,1 %, полевой – 15,0 %, малой лесной – 14,9 % и домовый – 9,0 % мышей (Рис. 3).

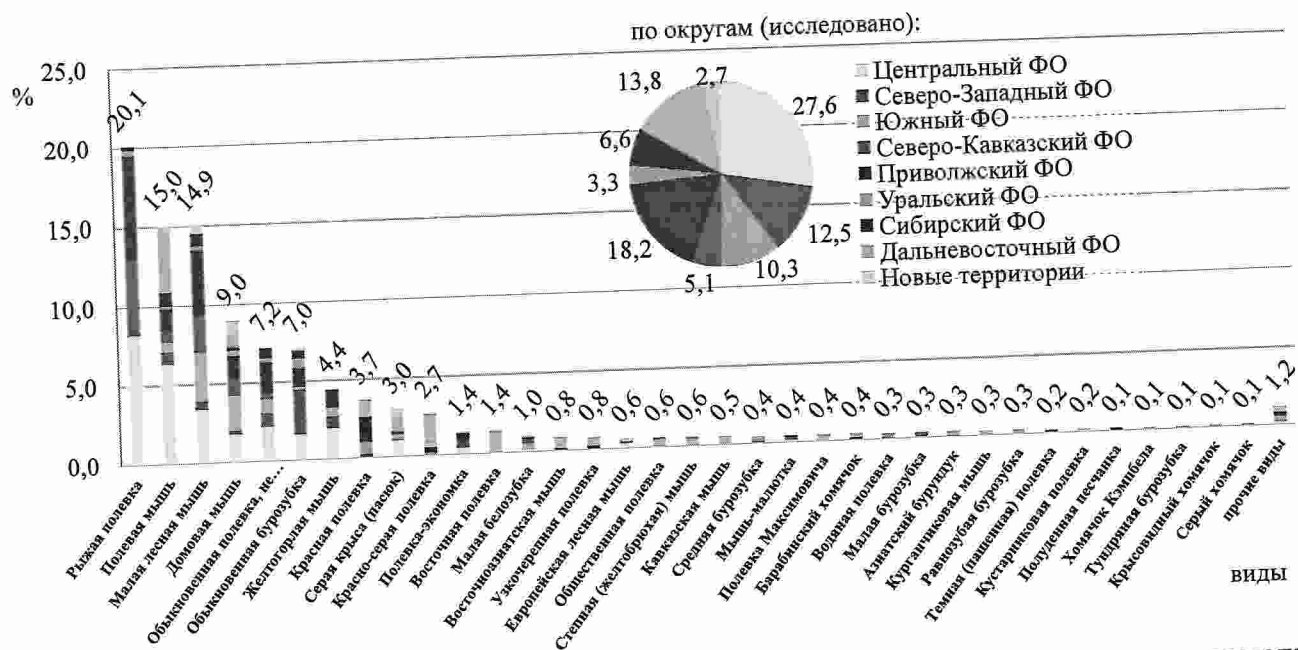


Рис. 3. Структура исследованных проб от млекопитающих, отловленных разными методами в Российской Федерации в 2024 году. Прочие млекопитающие: обыкновенная кутора, обыкновенный хомяк, крошечная бурозубка, полевка Брандта, лесная соня, черная крыса, европейский крот, монгольская полевка, тушканчик-прыгун, белобрюхая белозубка, длиннохвостая (кавказская) белозубка, даурская пищуха, уссурийская белозубка, лесная мышшовка, длиннохвостый суслик, ондатра, алтайская мышшовка, Гудаурская полевка, американская норка, крупнозубая бурозубка, обыкновенная белка, плоскочерепная полевка, европейский еж, когтистая бурозубка, сибирская белозубка, белогрудый еж, обыкновенная лисица, когтистая песчанка, шакал, северная пищуха, предкавказский хомяк, ласка, заяц русак, малая кутора, лесной (черный) хорь, плоскочерепная (бурая) бурозубка, степная мышшовка, степной (светлый) хорь, бурозубка Радде, выдра, мышшовка Штранда (южная), хомячок Эверсманна, малоазийская полевка.

Инфицированные пробы выявлены в 60 субъектах Российской Федерации, в том числе при исследовании воды – в 3-х: в Брянской области, в Республике Башкортостан и в ДНР, материала от млекопитающих – в 58. При исследовании материала от млекопитающих положительные результаты не получены в 28 субъектах Российской Федерации: в г.Москве, Красноярском, Забайкальском и Камчатском краях, Ненецком и Чукотском автономных округах, в Мурманской, Ульяновской, Кировской, Курганской, Челябинской, Кемеровской, Новосибирской, Томской и Магаданской областях, республиках Адыгея, Калмыкия, Дагестан, Ингушетия, Кабардино-Балкария, Северная Осетия, Башкортостан, Марий Эл, Алтай, Тыва, Хакасия, Саха (Якутия), ДНР.

В структуре инфицированных млекопитающих на долю полевой мыши и рыжей полевки приходится по 21,4 % от всех положительных зверьков, обыкновенной бурозубки – 7,9 % (Рис. 4). В 2024 году в Российской Федерации инфицирование ММ было выявлено в 2,3 % от исследованных проб.

Бактериологические исследования проводились только в 9 субъектах (Архангельская, Калининградская, Иркутская, Кемеровская и Новосибирская области, Ненецкий автономный округ, Краснодарский и Красноярский края, Кабардино-Балкарская Республика). В Архангельской области выделили 13 культур лептоспир при исследовании материала 1 пробы от серой крысы, 2 – обыкновенной бурозубки, 4 – от полевки-экономки, 6 – рыжей полевки. Установлено, что серая

крыса, рыжая полевка и полевка-экономка – носители лептоспир серогруппы *Icterohaemorrhagiae*, 10 культур – не идентифицировали.

Выявление антител к лептоспирам в материале от ММ проводили в 41 субъекте, исследовано 16,6 тыс. проб, выявлено 186 положительных результатов (1,1 %) в 22 субъектах, при этом не проводили последующее типирование лептоспир в Орловской и Оренбургской областях, Республике Мордовия и Алтайском крае.

Молекулярно-биологическими методами (ПЦР) исследовано 21,5 тыс. проб в 64 субъектах, выявлено 640 положительных результатов (3,0 %) в 44 субъектах, из которых последующее типирование лептоспир не проводили в 34 субъектах Российской Федерации: в Белгородской, Брянской, Владимирской, Воронежской, Ивановской, Калужской, Костромской, Курской, Московской, Орловской, Тамбовской, Калининградской, Псковской, Астраханской, Волгоградской, Ростовской, Нижегородской, Свердловской, Тюменской, Иркутской, Омской, Сахалинской и Амурской областях, в республиках Карелия, Коми, Крым, Чувашия и Татарстан, в Алтайском, Приморском и Хабаровском краях, в Ямало-Ненецком автономном округе, Еврейской автономной области, Луганской Народной Республике.

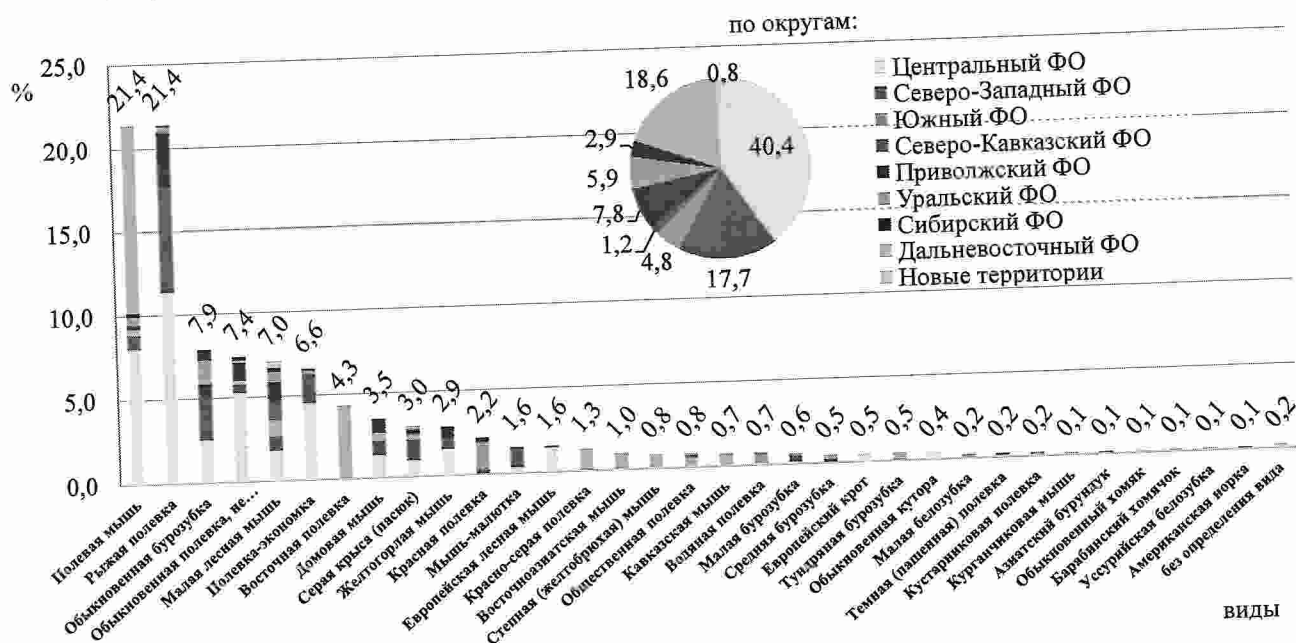


Рис. 4. Структура инфицированных лептоспирами млекопитающих в Российской Федерации, отловленных разными методами в 2024 году.

Результаты проведенных лабораторных исследований материала от ММ иммунологическими и молекулярно-биологическими методами в 36 перечисленных субъектах не позволяют полноценно оценивать эпизоотическую ситуацию в природных очагах лептоспирозов, следовательно – осуществлять в достаточном объеме эпидемиологический надзор и контроль за зоонозами, реализовывать задачи Роспотребнадзора по санитарно-эпидемиологическому мониторингу зооантропонозов в соответствии с Положением о разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2005 № 303 (с изменениями).

В 2024 году видовой состав инфицированных ММ в различных станциях был разнообразен (Рис. 5). На долю лептоспиросителей, отловленных в процессе учетов численности приходится:

- в лесокустарниковых станциях – 31,2 % от всех исследованных проб, выявлено 259 особей 23 видов в 42 субъектах. Среди лептоспиросителей основную долю составляли рыжая полевка – 32,8 % и полевая мышь – 13,9 %;

- в открытых луго-полевых станциях – 30,5 %, выявлено 253 особи 22 видов в 39 субъектах. Среди лептоспиросителей основную долю составляла полевая мышь – 30,8 %;

- в околотоводных станциях – 18,3 %, выявлено 152 особи 18 видов в 31 субъекте. Среди лептоспиросителей основную долю составляли полевая мышь – 19,1 %, полевка-экономка – 15,1 %, рыжая полевка – 13,8 % и малая лесная мышь – 13,2 %;

- в постройках человека – 11,2 %, выявлено 93 особи 14 видов в 23 субъектах. Среди лептоспиросителей основную долю составляли рыжая полевка – 29,0 %, домовая мышь – 21,5 % и серая крыса – 12,9 %;

- в закрытых луго-полевых станциях (скирдах, стогах, ометах) – 8,7 %, выявлено 72 особи 14 видов в 10 субъектах. Среди лептоспиросителей основную долю составляли полевая мышь – 36,1 %.

В структуре инфицированных млекопитающих в 2024 году (Рис. 4, 5), так же, как и в 2020 – 2023 годах, в различных станциях были выявлены виды, относящиеся к разным формам синантропии и обладающие разной степенью эвритопности, что в значительной степени может изменяться в направлении от оптимума к периферии ареала и отличаться в различных ландшафтных зонах. Основную долю среди лептоспиросителей составляли полевая мышь и рыжая полевка (Рис. 4, 5).

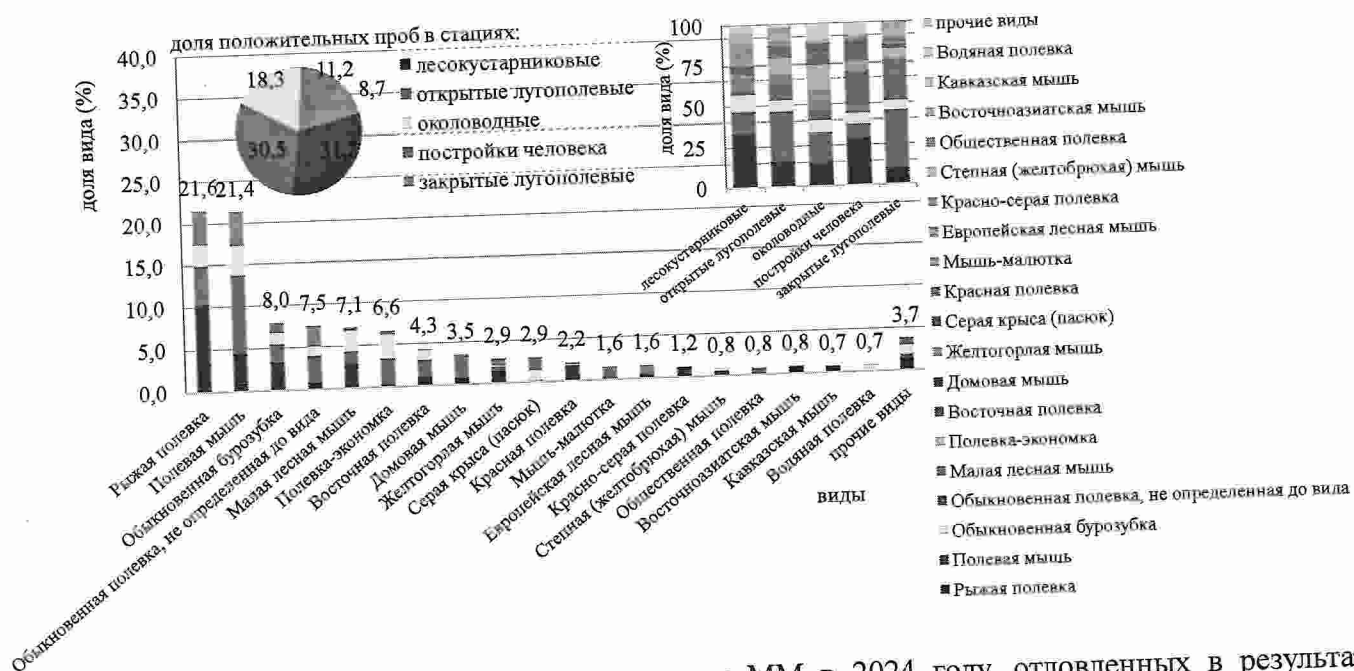


Рис. 5. Структура инфицированных лептоспирами ММ в 2024 году, отловленных в результате учетов численности в различных станциях. Прочие виды: малая бурозубка, средняя бурозубка, европейский крот, тундряная бурозубка, обыкновенная кутора, малая белозубка, темная (пашенная) полевка, кустарниковая полевка, курганчиковая мышь, уссурийская белозубка, азиатский бурундук, барабинский хомячок, обыкновенный хомяк.

Полевая мышь, инфицированная лептоспирами, была зарегистрирована во всех

станциях, в 6 федеральных округах, в 23 субъектах России. Больше всего инфицированных проб от полевой мыши выявлено в ДФО – 11,3 % от всех проб ММ в стране, значительная доля – 7,8 % в ЦФО (Рис. 4). Более 30 % этих грызунов было обнаружено в скирдах и ометах, а также в открытых лугополевых станциях (Рис. 5). Среди полевых мышей, отловленных в Вологодской, Пензенской и Смоленской областях выявили лептоспироносителей *Icterohaemorrhagiae*; в Липецкой и Рязанской областях Краснодарском крае – *Rotomona*; в Тульской области – *Grippytyphosa*; в Вологодской области – *Sejroe*.

Инфицированные лептоспирами особи рыжей полевки выявлены в 5 федеральных округах, в 31 субъекте России. Значительную долю среди лептоспироносителей этот вид составлял в лесокустарниковых станциях (32,8 %) и в постройках человека (29,0 %) (Рис. 5). Больше всего инфицированных рыжих полевок выявлено в ЦФО (11,0 % от всех ММ в России) (Рис. 4). При исследовании материала от рыжей полевки лептоспироносители серогруппы *Icterohaemorrhagiae* выявлены в Смоленской, Тверской, Архангельской и Вологодской областях, г. Санкт-Петербурге; *Javanica* – в Тверской области; *Canicola* – в г. Санкт-Петербурге и Удмуртской Республике; *Rotomona* – в Рязанской, Вологодской и Саратовской областях; *Grippytyphosa* – в Рязанской, Смоленской, Тверской, Тульской, Ярославской, Вологодской и Ленинградской областях, в г. Санкт-Петербурге и Удмуртской Республике; *Sejroe* – в Вологодской и Самарской областях.

У остальных видов (Рис. 4, 5) были обнаружены единичные особи – носители отдельных перечисленных серогрупп.

В 2024 году в 60 субъектах была подтверждена активность природных очагов лептоспирозов, в 2025 году в России возможны спорадические случаи заражения, не исключены завозные случаи инфекции из регионов с субэкваториальным и экваториальным климатом.