Информацию о состоянии заболеваемости энтеровирусными инфекциями.

По информации Роспотребнадзора в 2019 г. сезонный подъем заболеваемости энтеровирусными инфекциями (далее – ЭВИ) на ряде территорий Российской Федерации начался ранее обычного – в апреле.

За 6 месяцев 2019 г. зарегистрировано 1905 случаев ЭВИ (1,30 на 100 тыс. населения), среди детей до 17 лет – 1742 случая (5,85 на 100 тыс. детей до 17 лет). Общая тенденция заболеваемости характеризуется ростом. На большинстве территорий в структуре заболеваемости ЭВИ преобладают экзантемные и малые формы (в целом по Российской Федерации доля их составляет 85,5 %).

По оперативной информации, поступившей в Роспотребнадзор, в апреле - июле 2019 г. зарегистрировано 8 очагов заболеваний ЭВИ среди детей в детских организованных коллективах: в Республике Дагестан (детский сад - 6 случаев), Воронежской области (ДОЛ - 7 случаев), Республике Крым (ДОЛ – 5 случаев), Ханты-Мансийском АО (детский сад - 8 случаев, ЛОУ – 4 случая), Амурской области (детский сад – 5 случаев), Красноярском крае (ДОЛ – 4 случая), Оренбургской области (санаторий-профилакторий – 3 случая). При эпидемиологическом расследовании выявлены нарушения: позднее выявление и изоляция из детского коллектива первых заболевших, нарушение требований к санитарному содержанию помещений, «переуплотнение» детских образовательных организаций, нарушения требований санитарного законодательства на пищеблоках, отсутствие условий и не соблюдение правил личной гигиены детьми и сотрудниками. Деятельность некоторых детских образовательных и оздоровительных организаций была приостановлена.

Очаги групповой заболеваемости экзантемными формами ЭВИ также были зарегистрированы в Республике Калмыкия, Саратовской и Тюменской областях; энтеровирусного менингита (далее – ЭВМ) - в Пермском крае.

Рост заболеваемости экзантемными формами ЭВИ в текущем году связан с очередной активизацией вируса Коксаки А6, Коксаки А16 и других ЭВА, для которых период активности циркуляции составляет в среднем 2-3 года. По данным Японского национального центра инфекционных заболеваний в текущем году в Японии наблюдается рост числа случаев ЭВИ, связанных с вирусом Коксаки А6, отмечается циркуляция вирусов Коксаки А16, А4, А5. Эти данные косвенно указывают на текущую активную циркуляцию вирусов вида Энтеровирус А в странах Юго-Восточной Азии и сохранение высокого риска завоза эпидемических вариантов вирусов Коксаки А6 и других ЭВА на территорию Российской Федерации до конца эпидсезона.

В отношении заболеваемости ЭВМ следует отметить, что на территориях, где последний подъем заболеваемости ЭВМ, связанный с вирусом ЕСНО30 и другими эпидемическими типами ЭВВ (Коксаки В5, ЕСНО9, ЕСНО6 и др.), наблюдался 4 и более года назад, существует риск роста (относительно уровня 2018 г.) или сохранения высоких уровней заболеваемости ЭВМ.

Обращаем внимание, что риски осложнения эпидситуации по ЭВИ/ЭВМ, связанные с формированием организованных детских коллективов и вовлечением в эпидпроцесс школьников и старших возрастных групп, ежегодно повышаются осенью.

В связи с широким распространением и активной циркуляцией эпидемических вариантов энтеровирусов в мире следует соблюдать настороженность в отношении лиц с подозрением на ЭВИ, приезжающих из гиперэндемичных регионов и зон активного туризма, трудовых мигрантов.

В Республике Адыгея за 7 месяцев 2019 года зарегистрированы 11 случаев энтеровирусной инфекции, показатель заболеваемости – 2,4 на 10 тысяч населения (2018г. – 3 случая), в т. ч. 2 случая энтеровирусного менингита. Все заболевшие дети до 14 лет - 11 случаев, из них организованные – 5 случаев. ЭВИ зарегистрированы: в Тахтамукайском районе – 8 случаев, в г. Адыгейске – 2 случая, Красногвардейском районе – 1 случай.