



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.  
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.

E-mail: oblzdrazv@volganet.ru  
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,  
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам  
государственных учреждений  
здравоохранения Волгоградской  
области

*от 08.10.2013 № 10-02/11-7878*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О мерах профилактики заболеваемости  
менингококковой инфекцией и  
гнойными бактериальными менингитами  
на территории Волгоградской области

Министерство здравоохранения Волгоградской области (далее – министерство) направляет Вам письмо Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 06.08.2013 № 11-24-16161-13 «О заболеваемости менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами на территории Волгоградской области за 6 месяцев 2013 года».

Вам необходимо:

- довести до сведения сотрудников Вашей медицинской организации анализ заболеваемости бактериальными менингитами за 6 месяцев 2013 года на территории Волгоградской области;

- обеспечить качественный отбор контингентов, подлежащих бактериологическому и серологическому мониторингу за циркуляцией возбудителей менингококковой инфекции на территории Волгоградской области, согласно приказу министерства здравоохранения Волгоградской области от 08.04.2013 № 883 «Об организации отбора и доставки проб биологического материала для серологического мониторинга за состоянием иммунитета против управляемых инфекций и изучения циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний среди населения в 2013 году»;

- при регистрации или подозрении на менингококковую инфекцию обеспечить проведение лабораторных исследований согласно МУК 4.2.1887-04 «Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов» с использованием полного набора серогрупповых менингококковых антисывороток, определение серогруппы менингококков по полимеразной цепной реакции);

- направлять клинический материал от больных генерализованными формами менингококковой инфекцией при групповых случаях заболеваний в лабораторию Референс-центра по мониторингу за бактериальными менингитами для изучения биологических и генетических свойств возбудителей;

- обеспечить проведение химиопрофилактики и медицинского наблюдения за контактными в очагах менингококковой инфекции в течение 10 дней.

Подробную информацию по всем случаям заболеваний или смерти от менингококковой инфекции необходимо представлять в министерство в день смерти или постановки окончательного диагноза по электронной почте по адресу: [Muromtceva@oblzdrav.volganet.ru](mailto:Muromtceva@oblzdrav.volganet.ru) и в ГУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» по адресу: [epid@volgcmk.ru](mailto:epid@volgcmk.ru).

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Заместитель министра



А.И. Себелев

А.А. Муромцева  
24-85-32

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)  
ю.в. Комсомольская ул., д.10 б, строение 2, г. Волгоград, 400131;  
Ф.а. Ленин пр., 30 б, г. Волгоград, 400005;  
Тел: (8442) 24-36-41, факс: (8442) 24-36-47;  
E-mail: info@34.rosreestr.gov.ru  
ОКПО 76871536, ОГРН 1053444023920  
ИНН/КПП 3444121098/344461001

Министру здравоохранения  
Волгоградской области

В.В. Шкарину

06.08.2013 г. №11-24-10161 -13

О заболеваемости менингококковой инфекцией  
и гнойными бактериальными менингитами  
на территории Волгоградской области за 6 мес 2013 году

Уважаемый Владимир Вячеславович!

Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области направляет Вам анализ состояния заболеваемости менингококковой инфекцией на территории Волгоградской области за 6 месяцев 2013 год.

Эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в Волгоградской области на протяжении последних пяти лет расценивается как благополучная, по уровню регистрации менингококковой инфекции начиная с 2008 года (показатель менее 1,0 на 100 тысяч населения) область относится к территориям с очень низкой заболеваемостью (рисунок 1).

Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией  
в Волгоградской области за 2004-2013годы

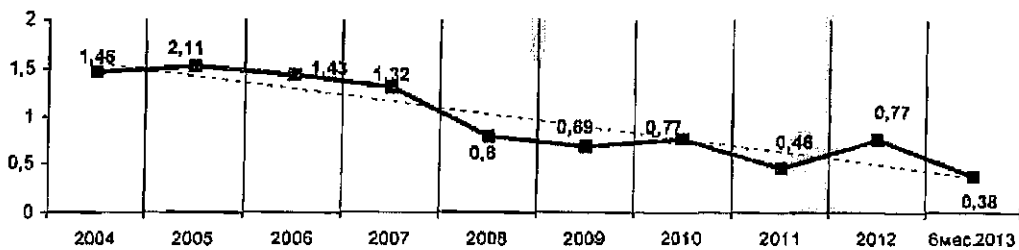


рисунок 1

За 6 месяцев 2013 года в Волгоградской области зарегистрировано 10 случаев менингококковой инфекции, что составило 0,38 на 100 тысяч населения,

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО  
Вх. 14106 ДАТА 06.08.13

что в 1,1 раза выше аналогичного периода прошлого года (11 случаев с показателем 0,42 о/0000). Несмотря на незначительный рост уровень заболеваемости менингококковой инфекцией в Волгоградской области в 1,4 раза ниже, чем Российской Федерации (показатель за период январь-июнь 2013 года составил 0,54 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость менингококковой инфекцией носила спорадический характер и регистрировалась на 5 административных территориях Волгоградской области (таблица 1).

Заболеваемость менингококковой инфекцией по административным территориям Волгоградской области

таблица 1

Территория	6 мес.2013		6 мес.2012		Рост/снижение
	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	
Городищенский район	-	-	3	4,86	-3 случая
Котельниковский район	-	-	1	2,89	-1 случай
Новоанининский район	-	-	1	2,72	-1 случай
г.Волжский	2	0,61	-	-	+2 случая
Урюпинский район	1	1,46	-	-	+1 случай
Калачевский район	1	1,75	-	-	+1 случай
г. Волгоград	6	0,59	6	0,59	на уровне
Волгоградская область	10	0,38	11	0,42	+1,1 раза

В первом полугодии зарегистрирован 1 случай менингококкового назофарингита и 9 – генерализованных форм (ГФМИ). 90% зарегистрированных случаев менингококковой инфекции протекали в виде генерализованных форм, в ее структуре наибольший удельный вес приходится на менингококцемию – 60%, доля смешанных форм (менингококцемия+менингококковый менингит) составила 20%, менингококковый менингит зарегистрирован у 10% (рисунок 2).

Структура генерализованных форм менингококковой инфекции в Волгоградской области в первом полугодии 2013 года

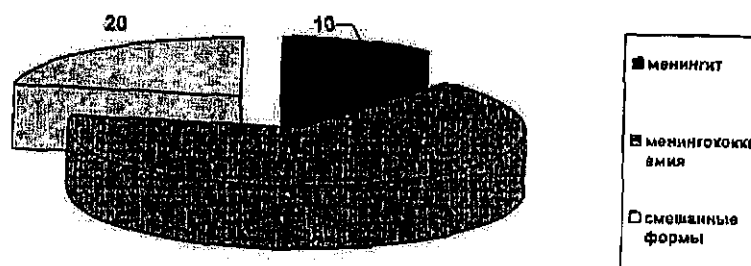


рисунок 2

По сравнению с предыдущими годами, когда отмечалась зимне-весенняя сезонность заболевания, в первом полугодии 2013 года наибольшее число случаев зарегистрировано в весенне-летний период: в январе-феврале - 3 случая (30%), марте-июне - 7 случаев (70%).

Анализ возрастной структуры свидетельствует о преобладании в структуре заболевших менингококковой инфекцией детей - 80% (в том числе до 14 лет - 7 человек (6,2 на 100 тысяч населения), 16-17 лет - 1 (0,54 о/0000), взрослые в структуре заболевших составили 25% (30-39 лет - 2 человека (0,71 на 100 тысяч населения). Анализ социально-профессиональной структуры больных ГФМИ показывает, что 50% случаев (5 из 10 случаев) регистрируется у неорганизованных детей.

Летальность от менингококковой инфекции в первом полугодии 2013 года составила 20,0 % (таблица 2).

Летальность при менингококковой инфекции

таблица 2

Год	Количество умерших	%
2008 год	2	9,5
2009 год	-	-
2010 год	3	15,0
2011 год	3	25,0
2012 год	4	20,0
6 мес.2013 год	2	20,0

Лабораторное (серологическое, бактериологическое) обследование больных менингококковой инфекцией составило 90,0%. Лабораторное подтверждение диагноза - в 4 случаях (40,0%), что несколько ниже, чем за аналогичный период 2012 года (45,5%) и ниже уровня 2011 года (62,5%).

В очагах менингококковой инфекции проводилось клиническое наблюдение и бактериологическое обследование контактных, обследовано 85 человек, больных и носителей не выявлено. Контактным с больным была назначена химиопрофилактика повторных случаев, получили химиопрофилактику 52 человека, в 18-ти случаях - получен письменный отказ от химиопрофилактики. В очагах менингококковой инфекции не назначалась химиопрофилактика врачами ГУЗ «Больница №22» (г. Волгоград), ГУЗ «Поликлиника №1» (г. Волгоград), ГБУЗ «Городская детская больница» (г. Волжский), ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ».

Одним из важных параметров эпидемиологического надзора за менингококковой инфекцией является изучение серогрупповой характеристики циркулирующих возбудителей менингококковой инфекции. Лабораторное обследование «индикаторных» групп запланировано на сентябрь-ноябрь 2013 года.

За 6 месяцев 2013 года в Волгоградской области против менингококковой инфекции привито 11 человек из числа выезжающих в эндемичные страны.

Таким образом, на основании вышеизложенного, можно сделать выводы:

1. По уровню заболеваемости менингококковой инфекции в 2008-2012 годах и 6 месяцев 2013 года Волгоградская область относится к территориям с низкой заболеваемостью.

2. Эпидемиологическая обстановка по менингококковой инфекции в первом полугодии 2013 года в Волгоградской области расценивается как благополучная.

3. Сохраняется тенденция роста заболеваемости менингококковой инфекцией, активизацией эпидемического процесса среди детей, удельный вес которых в структуре увеличился до 80%.

На основании вышеизложенного, в соответствии с требованиями СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции», приказа МЗ РФ от 23.12.1998 г. № 375 «О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов», для реализации в 2013 году письма Роспотребнадзора от 12.09.2012 года № 01/10303-12-32 «О результатах мониторинга за заболеваемостью менингококковой инфекцией и бактериальными менингитами в Российской Федерации в 2011 году», Комплексного плана по обеспечению профилактических и противоэпидемических мероприятий по менингококковой инфекции на территории Волгоградской области, приказа Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 20.07.2010 года № 01/172 «О дальнейшем совершенствовании эпидемиологического надзора за менингококковой инфекцией, бактериальными менингитами и о взаимодействии с референс-центрами» необходимо:

1. Обеспечить при регистрации или подозрении на менингококковую инфекцию проведение лабораторных исследований согласно МУК 4.2.1887-04 «Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов» с использованием полного набора серогрупповых менингококковых антител (А, В, С, Х, Y, Z, W-135, 29E), в том числе и на базе лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».
2. Использовать современные методы диагностики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов (реакция агглютинации на стекле с серогрупповыми антителами, реакция латекс-агглютинации с латекс-диагностическим набором, определение серогруппы менингококков по полимеразной цепной реакции).

3. Направлять выделенные культуры менингококков, пневмококков, гемофильных палочек тип b, секционный материал от больных с летальным исходом при подозрении на заболевание генерализованных форм менингококковой инфекцией (ГФМИ), клинического материала от больных ГФМИ при групповых случаях заболеваний в лабораторию Референс-центра по мониторингу за бактериальными менингитами для изучения биологических и генетических свойств.
4. Обеспечить проведение химиопрофилактики и медицинского наблюдения за контактными в очагах менингококковой инфекции в течение 10 дней.
5. Продолжить проведение бактериологического и серологического мониторинга циркуляции возбудителей менингококковой инфекции на территории Волгоградской области.
6. Довести настоящий анализ до сведения руководителей лечебно-профилактических организаций Волгоградской области.
7. Информацию по выполнению пунктов 1-6 представить в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области до 01.10.2013 года.

Руководитель



А.В.Злепко