Эпидемиологическая ситуация по лихорадке Западного Нила (ЛЗН) в 2021 году и прогноз на 2022 год в Российской Федерации

Результаты эпидемиологического мониторинга за лихорадкой Западного Нила в Российской Федерации в 2021 г.

В 2021 году зарегистрировано 76 случаев заболевания населения лихорадкой Западного Нила. Случаи заболевания диагностированы в 9 субъектах 3 федеральных округов: Центральном – 57 сл.; Южном – 17 сл.; Северо-Кавказском – 2 сл. Сравнительная характеристика числа зарегистрированных случаев ЛЗН в субъектах Российской Федерации двух сезонов приведены в таблице

Таблица 1

Число выявленных больных ЛЗН в субъектах Российской Федерации в 2021 г. (в сравнении с 2020 г.)

№ п/п	Субъекты	2021 год	2020 год
		Всего больных	Всего больных
1	2	3	4
Центральный федеральный округ		57	1
1	Воронежская область	28	1
2	Липецкая область	1	0
3	Тульская область	1	0
4	г. Москва	27	0
Южный федеральный округ		17	9
5	Волгоградская область	13	0
6	Ростовская область	2	0
7	Краснодарский край	1	1
8	Республика Крым	1	0
9	Астраханская область	0	8
Северо-Кавказский федеральный округ		2	0
10	Республика Дагестан	2	0
	ИТОГО	76	10

Завозные случаи ЛЗН с заражением в зарубежных странах не зарегистрированы.

Общая характеристика эпидемического процесса в России

В 2021 г. показатель заболеваемости лихорадкой Западного Нила в целом по России (0,05/100 тыс.) был существенно, более чем в 6 раз, выше значений прошлого эпидемического сезона (0,008/100 тыс.), но не превысил среднемноголетних значений (0,08/100 тыс.). Абсолютное число случаев в 2021 г. (76 сл.) было в 2,4 раза меньше, чем среднемноголетнее число (179,9 сл.) и в 7,5 раза больше, чем в 2020 г. (10 сл.)

Эпидемиологический сезон продолжался с июня по сентябрь, в целом по России его продолжительность составила 16 недель (в 2020 г. – 12 недель, за

многолетний период наблюдения – 13,6 недель). В 2021 г. внутригодовая динамика заболеваемости ЛЗН в Российской Федерации имела сезонность с июня по сентябрь, с максимальным проявлением в сентябре и характеризовалась ранним окончанием эпидемического сезона.

Структура заболеваемости ЛЗН

Как и в предыдущие сезоны, в 2021 г. преобладали клинические формы ЛЗН без поражения центральной нервной системы (ЦНС). В среднем по России они составили 52 % от общего числа зарегистрированных случаев.

В 2021 г., как и в прошедшие эпидемические сезоны, наблюдалось преобладание среднетяжелых клинических форм течения заболевания (68 %), что соответствовало среднемноголетним значениям. Доля случаев легкого течения составляла 19 % и тяжелого – 13 %. Тяжелые формы заболевания ЛЗН отмечены в г. Москва, Воронежской и Волгоградской областях. Летальность от ЛЗН в сезон 2021 г. в России не зарегистрирована.

В 2021 г. на городских жителей пришлось 85,5 % от выявленных больных ЛЗН, что является самым высоким значением за последние годы наблюдения. Наметившаяся в последние годы тенденция улучшения выявления больных ЛЗН среди жителей сельской местности в сезон 2021 г. не продолжилась, что может служить показателем снижения качества медицинского обслуживания в сельских районах и вовлечением в эпидпроцесс населения крупных городов.

На детей и подростков до 14 лет в целом по России пришлось 7 % случаев ЛЗН. Заболевание ЛЗН у детей, как правило, протекало в легкой форме, тяжесть течения определялась сопутствующими заболеваниями (ОКИ, эпилепсия) и проявлениями гипертермии.

В 2021 г. не изменилась тенденция преобладания в структуре заболеваемости ЛЗН лиц старшей возрастной группой. Отмечено абсолютное доминирование возрастной категории «60 и более лет» – 29 %, но, по сравнению с предыдущими эпидемическими сезонами, этот показатель был более низким.

Лабораторная диагностика

У 80 % больных ЛЗН в 2021 г. клинический диагноз подтвержден обнаружением специфических антител класса IgM методом ИФА и у 20 % выявлением РНК ВЗН методом ОТ-ПЦР.

Диагноз ЛЗН был поставлен в первые 3 дня от момента госпитализации (или обращения) только 29 % больным (Ростовской – в 100 %, Республике Дагестан – 50 %, Воронежской – 50 %, Волгоградской области – 31 % и г. Москва – 7 %).

Прогноз развития эпидемической ситуации по ЛЗН в Российской Федерации на 2022 год

Оптимальные климатические условия могут привести к подъему заболеваемости ЛЗН во всех федеральных округах европейской части России, южных территориях Урала, Западной Сибири и Дальнего Востока. Ожидается осложнение эпидемической ситуации – интенсивность течения эпидемического процесса оценивается как очень высокая.