

Об итогах иммунизации против природно-очаговых инфекций.

Природно-очаговые инфекции имеют следующие признаки:

- возбудители циркулируют в природе от одного животного к другому, независимо от человека;
- резервуаром возбудителя служат дикие животные;
- болезни распространены не повсеместно, а на ограниченной территории, с определенным ландшафтом, климатическими факторами и биогеоценозами.

Особую группу природно-очаговых заболеваний составляют *трансмиссивные болезни*, такие, как лейшманиоз, трипаносомоз, клещевой энцефалит и т.д. Поэтому обязательным компонентом природного очага трансмиссивного заболевания является также наличие *переносчика*.

Территория Свердловской области на протяжении многих лет является напряженным природным очагом клещевых инфекций. Все 94 административные территории Свердловской области являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту (письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 02.02.2026 года №02/1395-2026-27 «О перечне эндемичных территорий по клещевому вирусному энцефалиту в 2025г.»).

В комплекс профилактических мероприятий против природно-очаговых инфекций входят мероприятия по *специфической профилактике* (вакцинопрофилактика клещевого вирусного энцефалита (КВЭ), туляремии, лихорадки Ку или экстренная профилактика иммуноглобулином КВЭ), мероприятия по *экстренной антибиотикопрофилактике и неспецифической профилактике*. Поскольку возбудители природно-очаговых инфекций циркулируют в дикой природе (среди животных, переносчиков), полностью ликвидировать очаги невозможно. Иммунизация решает задачу защиты именно людей, но не влияет на резервуар инфекции в природе.

Вакцинопрофилактика клещевого вирусного энцефалита, чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, бешенства, лептоспироза, туляремии, Ку лихорадки, желтой лихорадки проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. Проведение профилактических прививок против природно-очаговых инфекций включено в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 года N 1122н; в региональный календарь профилактических прививок Свердловской области, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.09.2024 года № 2208-п. Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого вирусного энцефалита необходимо за 2 недели до выхода (или выезда) в неблагополучную территорию. Все люди, выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты.

В истекшем периоде 2026 года по Шалинскому МО не выполнены в полном объеме планы иммунизации подлежащих контингентов населения муниципального образования по последующим позициям - по первой вакцинации взрослых и по отдаленным ревакцинациям взрослых против клещевого вирусного энцефалита.

Иммунизация против природно-очаговых инфекций — действенный инструмент профилактики, который доказал свою эффективность в снижении заболеваемости и тяжести течения болезней. Массовая вакцинация привела к значительному уменьшению случаев болезни среди привитых групп населения. Например, в Свердловской области после расширения охвата прививками против клещевого энцефалита заболеваемость снизилась с 6,9 до 0,9 на 100 тыс. привитых, а коэффициент эпидемиологической эффективности вырос с 63,1% до 94,5%. В регионах, где проводилась плановая и экстренная иммунизация (например, против туляремии), удавалось предотвращать масштабные вспышки. У привитых людей, даже если заражение происходит, болезнь чаще протекает в более легкой форме. После полного курса вакцинации у значительного числа людей формируется достаточный уровень антител для защиты. Например, после полного курса против клещевого энцефалита защитный уровень антител достигается примерно в 97% случаев. Иммунитет не всегда пожизненный. Для некоторых инфекций (например, туляремии) он сохраняется около 5 лет, что требует регулярной ревакцинации по показаниям. Эффективность напрямую зависит от строгого следования рекомендованным схемам вакцинации и ревакцинации. Пропуск доз или нарушение сроков проведения иммунизации снижает защиту.

Первоуральский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области напоминает, что получить полную информацию о медицинских иммунобиологических препаратах, используемых для вакцинопрофилактики против природно-очаговых инфекций, в том числе - о видах, сроках и схемах применения вакцин, о наличии показаний и противопоказаний к конкретным медицинским иммунобиологическим препаратам у конкретного человека и сделать профилактические прививки (после консультации и осмотра врачом) можно у медицинских работников в прививочных кабинетах организаций, осуществляющих медицинскую деятельность на территории муниципального округа по месту жительства.