



Федеральная служба
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ
**УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО
НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
в городском округе город ШАХУНЬЯ,
ТОНШАЕВСКОМ, ТОНКИНСКОМ, ШАРАНГСКОМ,
ВЕТЛУЖСКОМ, УРЕНСКОМ РАЙОНАХ**

Начальникам управлений образования
городского округа г.Шахунья,
Тоншаевского, Тонкинского, Шарангского,
Ветлужского, Уренского муниципальных
округов

606910, Нижегородская обл. г.Шахунья,
ул. Коминтерна, 78
Телефон: (83152) 2-23-64
Факс: (83152) 2-23-63
E-mail: fy260@mts-nn.ru

27.07.2023

52-12-26/03-589-2023

На № _____

ТО Роспотребнадзора в городском округе город Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах на основании анализа заболеваемости энтеровирусной инфекцией и профилактических мероприятий, проведенного Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области, информирует вас об эпидемиологической ситуации, сложившейся по итогам прошедшего года и в настоящее время.

В 2022 году в регионе наблюдалось возвращение показателей энтеровирусной инфекции к среднесезонному уровню. Всего по итогам года зарегистрировано 298 случаев ЭВИ (9,21 на 100 тысяч населения), что в 4,2 раза больше чем в 2021 году и на 22% выше среднероссийского показателя. В возрастной структуре заболеваемости ЭВИ 92,3 % случаев зарегистрировано у детей и подростков в возрасте до 17 лет.

В структуре клинических форм доля энтеровирусного менингита возросла с 14,1% в 2021 году до 31,5 % в 2022 году. В прошедшем году доля ОКИ энтеровирусной этиологии составила 30,5 %, энтеровирусных стоматитов – 13,1%, энтеровирусных экзантем – 10,4 %, ОРВИ – 9,1 %, герпангин – 5,0 %, энцефалитов – 0,4%.

В 2022 году общее количество ЭВИ менингитов диагностированных в регионе – 94 случая (2,91 на 100 тысяч населения), что в 9,4 раза больше, чем в 2021 году и в 3 раза выше среднефедеративного уровня.

В 2022 году зарегистрировано 4 групповых очага энтеровирусной инфекции с контактно-бытовым путем передачи в организованных детских коллективах (3 – в детских садах, 1 – в летнем оздоровительном лагере) с общим числом пострадавших 32 человека среди детей. При лабораторном обследовании заболевших обнаружены РНК энтеровирусов ЕСНО11, Коксаки А5, Коксаки А6, Коксаки А9, Коксаки А16.

По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в мае – июне 2023 года отмечается активизация эпидемического процесса ЭВИ в РФ. Уровень заболеваемости ЭВИ в стране за 5 месяцев 2023 года превышает среднесезонный показатель (далее – СМП) на 33,3 % (0,6 на 100 тысяч населения против 0,45 – СМП за 2015 – 2019 годы) и выше на 25,0 % показателя прошлого года (0,48 на 100 тысяч населения).

В РФ за май – июнь 2023 года по оперативным данным уже зарегистрировано 16 групповых очагов ЭВИ, в которых пострадал 131 человек, из них 130 детей. Число групповых очагов превышает СМП за 5 лет в 5,4 раза (СМП за 2015 – 2019 – 2,6), и больше в 4,7 раза, чем регистрировалось за аналогичный период 2022 года (3 очага).

Групповые очаги ЭВИ за текущий период 2023 года регистрировались в Сахалинской области (6 очагов), Ханты-Мансийском автономном округе (5 очагов), Архангельской области (2 очага), Амурской области, Хабаровском крае, Республике Крым (по 1 очагу соответственно).

Основная доля (87,5%) эпидемических очагов ЭВИ (14 очагов) зарегистрированы в детских дошкольных образовательных организациях, по 1 очагу – в медицинской организации (Амурская область – ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница») и в детском оздоровительном учреждении (Республика Крым – ФГБОУ «МДЦ «Артек» (ДЛ «Речной» и ДЛ «Янтарный»).

Все зарегистрированные случаи заболеваний ЭВИ – легкие клинические формы: везикулярные стоматиты с экзантемой, везикулярные фарингиты, другие экзантемные формы с поражением кожи и слизистых. Диагнозы подтверждены лабораторно определением методом ПЦР в фекалиях и мазках из ротоглотки РНК энтеровирусов.

Распространение инфекции во всех зарегистрированных очагах ЭВИ реализовано контактно-бытовым и (или) воздушно-капельным путями.

За 6 месяцев 2023 года в Нижегородской области зарегистрировано 14 случаев ЭВИ, показатель составил 0,45 на 100 тысяч населения, что не превышает показатель аналогичного периода 2022 г. и соответствует уровню СМП. Зарегистрировано 2 случая энтеровирусного менингита (14%), что составило 0,06 на 100 тысяч населения. Доля детей и подростков до 17 лет среди всех случаев ЭВИ - 85,7%. Групповые очаги за истекший период 2023 года в регионе не регистрировались.

В период с 01.07.2023 г. по 24.07.2023 г. (по предварительным и окончательным диагнозам) зарегистрирован 31 случай заболевания ЭВИ, в том числе 3 случая заболевания ЭВИ менингитом. По сравнению с аналогичным периодом 2022 г. отмечен рост в 1,7 раза.

По данным референс-центров по мониторингу ЭВИ в 2023 году рост числа случаев ЭВИ в РФ связан с активизацией циркуляции и распространением вирусов вида Энтеровирус А, в первую очередь – вируса Коксаки А6 (чаще вызывают экзантемные формы ЭВИ, ящуроподобное заболевание (HEMD) и герпангину).

Риски роста заболеваемости ЭВИ менингитами в 2023 году связаны с возможным возобновлением циркуляции вируса ЕСНО30 эпидемических генотипов h, eC2. Риск роста заболеваемости ЭВИ менингитами особенно высок в тех субъектах, где пик заболеваемости этой формой ЭВИ, обусловленный вирусом ЕСНО30, последний раз наблюдался до 2018 года.

Учитывая вышеизложенное, в целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по ЭВИ, предупреждения заносов и недопущения формирования групповых очагов ЭВИ в детских организованных коллективах, согласно требованиям раздела XXXIII «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции» СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» необходимо:

1. В августе-сентябре 2023 года и далее, исходя из складывающейся эпидемиологической ситуации, организовать следующие мероприятия по профилактике ЭВИ в организациях воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи:

- введение обязательного утреннего фильтра в детских организованных учреждениях с целью недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний;
- проведение текущей дезинфекции в помещениях пребывания детей и пищеблока - не менее 2 раз в день;
- увеличение кратности проветривания классов, групповых, рекреаций, спальных помещений;
- использование оборудования для обеззараживания воздуха в помещениях пребывания детей;
- установление питьевого режима с обязательным кипячением воды или раздачей бутилированной воды;
- создание надлежащих условий и контроль за соблюдением детьми и работниками правил личной гигиены;
- дезинфекцию столовой посуды;
- проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ.

2. При регистрации единичных случаев ЭВИ в детских организованных коллективах **обеспечить** проведение следующих мероприятий, включая ограничительные:

- медицинское наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения;
- прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в карантинную группу/класс;
- запрет перевода детей из карантинной группы в другие;

- организацию прогулок карантинной группы с соблюдением принципа изоляции на участке и при возвращении в группу;
- соблюдение принципа изоляции детей карантинной группы/класса при организации питания;
- запрет участия карантинной группы/класса в общих культурно-массовых мероприятиях как внутри организации, так и за ее пределами (выезд на экскурсии, в учреждения культуры и т.п.);
- запрет допуска детей из карантинных групп/классов для участия в массовых мероприятиях, в оздоровительные лагеря;
- по назначению врача допускается применение средств неспецифической экстренной профилактики в виде иммуномодуляторов и противовирусных средств.

3. При регистрации повторных случаев ЭВИ, либо при невозможности соблюдения изоляции карантинной группы/класса/отряда в организациях воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи организовать:

- введение ограничений деятельности (вплоть до запрещения) с целью разобщения детей, подвергшихся риску заражения ЭВИ, на период 10 дней при легких формах или на период 20 дней при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы;
- запрет на проведение массовых мероприятий в организации, купания в открытых водоемах, бассейнах;
- приостановление работы спортивных секций и кружков дополнительного образования.

4.. Активизировать информационную работу для населения о мерах профиактики ЭВИ, в том числе размещение памяток на официальных сайтах органов исполнительной власти, государственных учреждений, особенно детских и медицинских.

Приложение на 3-х листах (Памятки по профилактике энтеровирусной инфекции)

Главный государственный санитарный врач в городском округе город Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах Нижегородской области
Плотников Д.П.



Исупов С.В. 2-59-64

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ



- чаще всего встречается летом и осенью
- источник инфекции – больной человек или носитель
- от заражения до первых признаков заболевания проходит 2-10 дней, в среднем – 3-4 дня

Передаётся



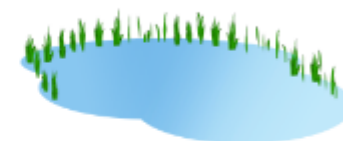
Через грязные руки,
игрушки, другие
предметы



При чихании, кашле



При употреблении в
пищу инфицированных
продуктов



При купании
в инфицированных
водоёмах

Симптомы



Сыпь на коже
и слизистых



Высокая температура
тела



Боль в животе,
диарея



Боль в горле

Как защититься



Мыть руки с мылом:
после прогулки, перед
едой, после туалета



Не контактировать
с людьми
с признаками
инфекции



Пить только
бутилированную
или кипяченую воду,
проверять сроки
годности продуктов



Не купаться в стоячих
водоёмах, в фонтанах,
и в тех местах, где
установлена табличка
“Купание запрещено”

ЭНТЕРОВИРУС



СИМПТОМЫ



сыпь на туловище
и конечностях



сыпь
в области рта



расстройства
пищеварения



жар,
головная боль

ПРОФИЛАКТИКА



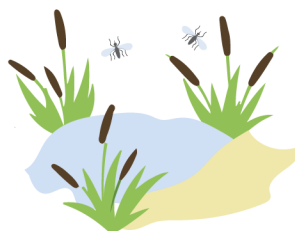
мыть руки



мыть фрукты,
овощи, ягоды



пить бутилированную
или кипяченую воду



купаться
в разрешенных
местах

ЧТО ДЕЛАТЬ

- оставаться дома
- обратиться к врачу
- не заниматься самолечением



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

ЭНТЕРОВИРУС ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ВИРУСАМИ ENTEROVIRUS.

Устойчивы во
внешней среде и
хорошо переносят
низкие
температуры.



- в условиях холодильника сохраняются несколько недель;
- в водопроводной воде - до 18 дней;
- в речной воде - около месяца;
- в очищенных сточных водах - до 2 месяцев.

ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ

- сырая вода или приготовленный из нее лед;
- грязные руки;
- недостаточно вымытые овощи, фрукты, зелень;
- игрушки и другие объекты внешней среды.

ПРОФИЛАКТИКА



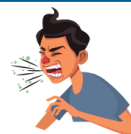
Мойте руки с мылом
после туалета, перед
едой и тд.



Мойте фрукты и овощи
кипяченой или
бутилированной
водой



Пейте
бутилированную воду
промышленного
производства или
кипяченую



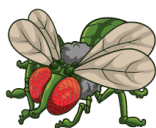
Избегайте контактов с
людьми с признаками
инфекционного
заболевания, кашлем,
температурой и тд



Купайтесь только в тех
бассейнах, где
проводится
обеззараживание и
контроль качества воды



Следите за детьми во
время купания во
избежание
заглатывания воды



Защитите пищу от мух и
других насекомых

При появлении
симптомов
немедленно
обратитесь за
медицинской
помощью!