



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 Оренбургской области**
(Управление Роспотребнадзора по
Оренбургской области)

Северный

территориальный отдел

Комсомольская ул., д. 101, г. Бугуруслан,
Оренбургская область, 461630
Тел., факс: (35352) 3-04-74
E-Mail: sto@56.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76135607, ОГРН 1055610009718
ИНН/КПП 5610086110/561001001

Главе администрации МО «Асекеевский
район»

Гатауллину С.Г.

_____ № _____

О прогнозе эпидемиологической ситуации по
природно-очаговым инфекциям в 2026 году

Уважаемый Салават Гумерович!

Северный территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области информирует о прогнозе эпидемиологической ситуации по природно-очаговым инфекциям в 2026 году.

По результатам проведенного зоолого-энтомологического, эпизоотологического обследования в период с 17.08.2026 по 21.08.2026 на территории с. Филипповка и с. Асекеево Асекеевского района установлено, что численность грызунов (41% и 72% соответственно) находится выше среднегодовых значений (СМУ - 30,3%).

Численность рыжей полевки (основного носителя хантавирусов) в с. Асекеево (45%) превышает эпизоотический уровень (20 особей на 100 ловушек), что согласно совместно разработанным рекомендациям (№ 6 от 06.04.2018 г.) с Референс – центром по мониторингу за ГЛПС ФГБНУ «ИПВЭ им. М.П. Чумакова» РАН «увеличение численности рыжей полевки свыше 20 особей на 100 л/н и инфицированности популяции (более чем на 7%), может служить предвестником роста заболеваемости ГЛПС на этой территории в текущем эпидсезоне».

Учитывая общую высокую численность грызунов и высокую численность основного носителя - рыжей полевки, возможен постепенный рост заболеваемости людей ГЛПС на территории, Асекеевского района в осенний и зимний период 2026 г.

В период с января по август 2026 года на обследуемой территории зарегистрировано 2 случая заболевания людей ГЛПС: в Асекеевском районе (п. Красногорский (1), зарег. 21.07.2026 г., и п. Чкаловский (1), зарег. 13.01.2026 г. показатель на 100 тыс. населения –

12,7, что ниже уровня прошлого года и выше среднееголетнего уровня в 4,7 раза (за аналогичный период 2025 г. показатель – 19,04).

По результатам лабораторного исследования грызунов положительные пробы на хантавирус были обнаружены в с. Асекеево (в 10 особях рыжей полевки выявлен положительный результат, процент инфицированных - 13,9%).

Дополнительно было обследовано с. Филипповка Асекеевского района на наличие в крови грызунов РНК патогенных лептоспир (методом ПЦР, результат лаб. исследования № 59 от 28.08.2026 г.). По результатам исследования РНК патогенных лептоспир обнаружено в 3 пробах. Общий процент поражённости грызунов составил 7,3% (весной 2026 года положительные пробы были обнаружены в с. Филипповка Асекеевского района – 18,8%, (9 положительных проб).

В соответствии с этим необходимо обратить внимание населения на необходимость личной профилактики заражения лептоспирозом.

Для снижения риска заражения людей природно-очаговыми инфекциями рекомендуем:

1. Проводить дератизационные мероприятия в населенных пунктах, близко расположенных к пойменным лесам перед миграцией грызунов (октябрь - ноябрь), в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел «Требования к организации и проведению дератизации». Дополнительно проводить расчистку территории, прилегающей к населенным пунктам от валежника, сорной травы на постоянной основе.

Обращаем внимание, что с. Асекеево Асекеевского района Оренбургской области отнесено к населенным пунктам высокой степени активности природного очага ГЛПС. Исходя из этого площадь барьерной дератизации на данной территории должна быть **не менее** площади рекомендуемой барьерной дератизации для данного типа территорий (115,261 га, из них – 30,27 га - поле (травостой, кустарник), 84,991 га – лесной массив).

2. В связи с высокой численностью основного носителя хантавирусов (рыжей полевки), наличием обнаруженных в крови грызунов РНК патогенных лептоспир, на обследуемых территориях необходимо провести санитарно-просветительную работу с населением по предотвращению заражения геморрагической лихорадки с почечным синдромом, лептоспироза (с раздачей информационных памяток).

Приложение: информационные памятки для населения по природно-очаговым заболеваниям на 2 л. в 1 экз.

Начальник отдела

Н.Н. Прояева



Лептоспироз – острое инфекционное заболевание людей и животных, вызываемое микроорганизмами (лептоспирами).

Лептоспиры, находясь в пресноводных водоемах, могут сохраняться в летний период до **20-30 дней**, а во влажной почве **-270 дней**.

При кипячении они погибают моментально, но весьма устойчивы к низким температурам и остаются жизнеспособными после длительного замораживания во льду.

Основными источниками этой инфекции для человека являются мышевидные грызуны (прежде всего крысы), некоторые виды домашних (крупный рогатый скот, свиньи, собаки) и диких животных (нутрии, лисицы, песцы), которые легко переносят лептоспироз и долго выделяют возбудителя с мочой, заражая водоемы и почву.

Заражение человека происходит чаще всего при купании и рыбной ловле в зараженных водоемах, употреблении сырой воды из этих водоемов и других случайных водоисточников, использовании инфицированной воды для мытья овощей и фруктов; употреблении продуктов, загрязненных мочой грызунов; сырого молока инфицированных животных, во время сельскохозяйственных работ, ухода за животными, убое и разделке туш, а также во время работы в шахтах при не соблюдении правил производственной санитарии и личной гигиены.



Сельскохозяйственные животные инфицируются на водопое из зараженных водоемов, а также через корма и подстилку, зараженные лептоспирами.

Для лептоспироза характерна летне-осенняя сезонность, но случаи заболевания регистрируются на протяжении всего года.



В организм человека возбудитель проникает через поврежденную кожу и неповрежденные слизистые оболочки глаз, носоглотки, полости рта и пищевода. Незаметные мелкие ссадины, царапины, потертости кожи могут стать «входными воротами» инфекции. Однако на месте внедрения инфекции изменений не наступает.

Болезнь начинается внезапно. На фоне полного здоровья температура повышается до 39-40 градусов. Появляются озноб, общая слабость, недомогание, сильные боли в мышцах, особенно в икроножных, и выражены так, что больной с трудом держится на ногах, резкая головная боль, кровоизлияния на коже, слизистых, носовые кровотечения, тошнота, рвота, желтуха, боли в правом подреберье, уменьшение количества мочи, вплоть до ее исчезновения.

При появлении вышеуказанных симптомов без промедления обращайтесь за медицинской помощью. Не рискуйте своей жизнью! Чем раньше будет установлен диагноз и начато лечение, тем быстрее наступит выздоровление.

Лечение больных проводится в инфекционном отделении. После выписки из отделения, перенесшие заболевание находятся под наблюдением медработников в течение 6 месяцев. Инкубационный период длится 5-10 дней. Зачастую лептоспироз приводит к инвалидности, летальный исход варьирует от 1% до 50%. От человека человеку заболевание не передается.



Следует знать, что лептоспироз – тяжелое заболевание, но его можно предупредить, соблюдая следующие правила:

- не купаться и не ловить рыбу, не заготавливать домашним животным корм (камышы, осока, ряска) в случайных, не отведенных для этих целей водоемах;
- не пить сырую воду из малоизвестных водоисточников;
- соблюдать правила личной гигиены во время работы на объектах повышенного риска заражения (шахты, животноводческие фермы, мясокомбинаты, элеваторы), при уходе за больными животными (особенно свиньями), очистке мусорных камер и контейнеров и др.;
- отдыхающим на природе оберегать продукты питания и питьевую воду от грызунов;
- уничтожать крыс и мышей;
- защищать продукты питания на продуктовых складах и других пищевых объектах от проникновения грызунов;
- своевременно делать профилактические прививки работникам мясокомбинатов, рыбхозов, животноводческих хозяйств, неблагополучных по лептоспирозу.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом



Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) или «мышьяная лихорадка» - это вирусное зоонозное, природно-очаговое заболевание. Источник инфекции – мелкие грызуны (рыжая полевка, домовая, лесная и полевая мыши).

Пути заражения человека:

- воздушно-пылевой – при вдыхании пыли, загрязненной выделениями грызунов
- контактный – через поврежденную кожу и слизистые оболочки при контакте с грызунами или инфицированными объектами окружающей среды (в т.ч. загрязненная кожа рук)
- пищевой – при употреблении воды и продуктов загрязненных выделениями

грызунов и не прошедших термическую обработку

Симптомы: температура тела до 38–40° С, головная боль, тошнота, боль в горле, боли в пояснице и животе, увеличение лимфатических узлов, мелкопятнистая сыпь, снижение остроты зрения, покраснение лица, носовые кровотечения. **При появлении симптомов необходимо обратиться к врачу, указав возможное место заражения!**

Меры профилактики ГЛПС

- При работе на участке и хозяйственных постройках, особенно с кормами для животных или на даче после зимнего периода, используйте средства индивидуальной защиты: маску или ватно-марлевую повязку, резиновые перчатки, сменную одежду. Во время работы не принимайте пищу и не курите. После окончания работ тщательно вымойте руки с мылом, в случае отсутствия условий – обработайте руки антисептиком.
- Храните продукты питания в плотно закрытых емкостях, недоступных грызунам, тщательно мойте фрукты, ягоды, овощи и зелень перед едой, пейте кипяченую или бутилированную воду.
- Не допускайте захламления территории и зарастание ее бурьяном, исключите возможность проникновения грызунов в жилые помещения и хозяйственные постройки. Ни в коем случае нельзя прикасаться к живым или мертвым грызунам руками без перчаток.
- Необходимо проводить систематическую борьбу с грызунами на участке и хозяйственных постройках.