

УДК 578.833.1/2:576.89:595.42(4777)

Засыпка Л. И., Котлик Л.С., Тарасюк Е.Ф., Бешко Н.И., Тихенко Н.Н.

Областная санитарно-эпидемиологическая станция

Тишечкина В.А.

Украинский научно-исследовательский Противочумный институт им. И.И.Мечникова, Украина

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕЩЕЙ НА НАЛИЧИЕ АНТИГЕНА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ОДЕССКОЙ ОБЛАСТИ

Введение. В последнее время озабоченность медицинских работников вызывает расширение ареала распространения вируса клещевого энцефалита (КЭ). На Украине активно функционируют природные очаги КЭ в Западном регионе, в автономной республике Крым и в Закарпатье (Виноград Н.О. с соавт., 2007). При изучении эпидемиологической ситуации по клещевому энцефалиту в Одесской области за 2000-2004 гг. установлено более частое выявление антигена вируса КЭ в пулах клещей, собранных в 2003-2004 гг., по сравнению с 2000-2002 гг. Уровень популяционного иммунитета среди здорового населения области к вирусу КЭ составил в среднем по Одесской области 7,70% и колебался по различным районам области от 0,74% до 43,75%, от 10,74% до 43,75%, (Могилевская З.И. с соавт., 2005).

В Российской Федерации в 2005 г. заболеваемость КЭ возросла на 8% (Скрипченко Н.В. с соавт., 2007) и составила 3,16 на сто тысяч населения против 2,9 - в 2004 г.

Цель работы. В связи с изложенным актуальным является продолжение исследований по определению степени инфицированности клещей вирусом КЭ и, в определенной степени, эпидемиологического потенциала по этой инфекции в Одесской области.

Материалы и методы. Материалом для исследований служили суспензии клещей, собранные в весенне-летний период 2005-2007 гг. в лесной, лесостепной и степной зонах Одесской области. Исследования на наличие в клещах антигена вируса КЭ проводились методом иммуно-ферментного анализа (ИФА) с использованием тест-систем иммуноферментных для выявления иммуноглобулинов класса М к вирусу клещевого энцефалита производства ЗАО Вектор-БЕСТ (Россия, Новосибирск).

Результаты исследования. Как известно, наиболее информативными данными о потенциальной опасности возникновения очагов КЭ являются сведения о частоте встречаемости зараженных вирусом КЭ клещей в популяции в определяемых биотопах. С целью выяснения вирусофорности клещей в Одесской области за 2005-2007 гг. методом ИФА было исследовано 5106 клещей в 499 пулах. Сбор клещей проводили в 22 районах области (из 26 имеющихся), а также в городах Ильичевск, Южный, Белгород-Днестровский. Из 499 проб в 286 выявлен антиген ВКЭ, т.е. процент положительных результатов составил 57,31, а средний показатель зараженности клещей за эти годы - 5,60%.

Только в одном районе – Николаевском – при исследовании 260 клещей (6 пулов) антиген вируса КЭ не был выявлен. Что касается других районов области, то наименьший процент положительных проб отмечен в Ивано-Франковском районе – 20,00%, зараженность клещей составила 0,895% (исследовано 335 клещей в 15 пулах).

Ближе к среднеобластным положительным показателям проб положительные результаты получены в 41,66%, 50,00% и 52,94% при исследовании клещей, поступивших из Саратовского, Раздельнянского, Белгород-Днестровского районов, а зараженность клещей определялась в 3,03%; 2,50% и 9,50%. Более высокие показатели по количеству положительных проб наблюдались в Татарбунарском - 60,00%, Арцизском – 60,00%, Овидиопольском – 76,92%, Ананьевском и Березовском – по 83,33%, Ширяевском - 87,50%, Фрунзовском – 88,24%, Кодымском - 93,33% районах. Процент зараженных клещей составил 4,23%, 7,55%, 9,61%, 3,76%, 2,83%, 2,63%, 4,44%, 9,31% соответственно. Из Балтского района, где в 2000 году был официально зарегистрирован случай КЭ у одного человека, доставлено 212 клещей. Они исследованы в 13 пробах, во всех этих пробах выявлен антиген ВКЭ. Таким образом из 212 клещей оказались зараженными 6,13%. Самый высокий процент зараженных клещей выявлен в Килийском районе, на острове Змеиный, откуда за 2005-2007 гг. было доставлено 309 клещей. Они исследованы в 122 пулах, и в 63 из них содержался антиген ВКЭ, т.е. в 51,64% проб выявлен антиген КЭ. Зараженность клещей вирусом составила 20,38%.

Проанализировав полученные данные, следует отметить, что основным хранителем и носителем вируса КЭ в Одесской области является клещ – *Ix. ricinus*. Наибольший процент клещей отмечался как в северных лесных и лесостепных районах области (Кодымском – 19,31%, Любашевском – 9,30%, Котовском – 6,15%, Балтском – 6,13%), так и в южных – Измаильском – 5,92%, Арцизском – 7,50%,

Белгород-Днестровском – 9,50%. В центральных районах области зараженность клещей степной зоны колебалась от 0,895% до 4,40%.

Заключение. Таким образом, на основании положительных результатов исследований на наличие антигена вируса КЭ в клещах, собранных в районах Одесской области, можно сделать вывод, что на территории Одесской области сформировались стойкие природные очаги КЭ.

УДК 619:616.98.42.636.3

Канатбаев С.Г., кандидат биологических наук, доцент
Западно-Казахстанская научно-исследовательская ветеринарная станция, Казахстан

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ КОЗ ПРИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИБРУЦЕЛЛЕЗНЫМИ ВАКЦИНАМИ

Определение эффективности применения различных вакцин на основе гематологических и биохимических исследований крови иммунизированных животных представляет собой современный научный подход к названной проблеме.

Изучение корреляционных зависимостей между гематологией и биохимией крови иммунизированных животных и особенностями их специфической иммунопрофилактики против бруцеллеза может привести к созданию новых подходов дифференциального диагностирования вакцинированных животных, внести уточнения в характеристику иммунологического статуса животного при бруцеллезе, а также при применении различных противобруцеллезных вакцин.

Вопросы специфической профилактики бруцеллеза коз до сих пор остаются малоизученной проблемой.

Учитывая это, нами проведены гематологические и биохимические исследования крови коз при иммунизации их живой и неживой противобруцеллезной вакциной.

Исследования проведены в КХ «Алтынбек» Чингирлауского района Западно-Казахстанской области и в лаборатории ЗапКазНИВС. Гематологический анализ проводили путем микроскопирования мазков крови. Биохимический анализ крови проводили на автоматизированном биохимическом анализаторе.