ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: gost.e-ecolog.ru gost.e-ecolog.ru
ОКПО 00083539 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

25.09.2017 № 01/12885-17-27

На № _____ от _____

О заболеваемости паразитозами, передающимися через мясо

Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, по железнодорожному транспорту

Главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации, на железнодорожном транспорте

Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Директорам ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора, ФБУН «Тюменский научно – исследовательский институт инфекционной и краевой патологии» Роспотребнадзора

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информирует, что на территории Российской Федерации регистрируются гельминтозы, возбудители которых передаются через мясо и мясные продукты: трихинеллез, тениаринхоз, тениоз.

В 2016 году на территории Российской Федерации заболеваемость населения трихинеллезом возросла в 3,6 раза, тениаринхозом и тениозом снизилась соответственно на 20% и 25% по сравнению с 2015 годом.

Всего в 2016 году было зарегистрировано 239 случаев гельминтозов, связанных с употреблением инвазированного мяса, в том числе 137 случаев трихинеллеза (0,09 на 100 тыс. населения), 64 случая тениаринхоза (0,04 на 100 тыс. населения) и 38 случаев тениоза (0,05 на 100 тыс. населения).

gost.e-ecolog.ru

Трихинеллез зарегистрирован в 23 (в 2015 году в 16 субъектах – 38 сл.), тениаринхоз – в 28 (в 2015 году – в 30 субъектах – 80 сл.), тениоз – в 20 (в 2015 году в 15 субъектах – 55 сл.) субъектах Российской Федерации.

В 2016 году среди детей до 14 лет зарегистрировано 7 случаев тениаринхоза (11%), 6 случаев тениоза (16%) и 13 случаев трихинеллеза (10%).

Наиболее высокая доля заболеваний, связанных с употреблением инвазированного мяса, приходится на городских жителей - 56% случаев тениаринхоза (в 2015 году – 60%), 82% случаев тениоза (в 2015 году – 73%) и 66% случаев трихинеллеза (в 2015 году- 59%).

Трихинеллез, тениаринхоз, тениоз регистрируются во всех возрастных группах, наибольшее количество случаев (86 сл.) выявлено у лиц в возрасте 20-39 лет. На долю мужчин приходится 69% случаев трихинеллеза, 35% случаев тениаринхоза и 38% случаев тениоза .

Самая высокая заболеваемость населения тениаринхозом остается в Ямало-Ненецком автономном округе (1,68 на 100 тысяч населения), несмотря на снижение показателей заболеваемости в 2,7 раза за последние 5 лет.

Наиболее высокая заболеваемость тениозом зарегистрирована в 3 субъектах Российской Федерации: Пермском (0,19 на 100 тысяч населения) и Красноярском (0,14 на 100 тысяч населения) и Хабаровском (0,22 на 100 тысяч населения) краях.

Заболеваемость трихинеллезом в 2016 году регистрировалась в Алтайском, Забайкальском, Красноярском, Приморском, Хабаровском краях, Ханты-Мансийском автономном округе, Астраханской, Владимирской, Иркутской, Калининградской, Курской, Липецкой, Новосибирской, Пензенской, Самарской, Тамбовской, Тульской, Оренбургской, Томской областях, республиках Алтай, Тыва, городе Санкт- Петербурге. Наиболее высокая заболеваемость трихинеллезом зарегистрирована в Иркутской области (1,53 на 100 тысяч населения).

Фактором, способствовавшим заражению людей трихинеллезом, явилось мясо домашних (48%) и диких (42%) животных, не прошедшее ветеринарно-санитарную экспертизу, а также мясо бродячих собак (10%). При этом удельный вес свинины в структуре факторов передачи инвазии составил 42% (в 2012 году – 32%), мяса собак –12% (в 2012 году– 11%), медвежатины – 29% (в 2012 году- 25%), мяса барсуков – 5% (в 2012 году- 9%), мяса кабанов – 12% (в 2012 году – 24%).

На долю мяса, добытого на охоте, пришлось 46%; мяса, приобретенного в местах несанкционированной продажи – 15%; личного подворья – 17%, купленного на рынках, объектах общественного питания и торговли– 10%; мяса бродячих собак – 12%.

По способам кулинарной обработки мясных блюд, послуживших причиной заражения возбудителем трихинеллеза, удельный вес мяса копченого составил 51%, шашлыков – 22%, мяса соленого – 22%, сырого фарша и котлет – 5%.

Заболевания, связанные с употреблением мяса собак в Российской Федерации ранее встречались достаточно редко, так как это мясо не является традиционной пищей. В последнее десятилетие ежегодно регистрируются случаи трихинеллеза, связанных с употреблением мяса собак.

Так, за десятилетний период (2007- 2016гг.) трихинеллез, связанный с употреблением мяса собак (более 100 случаев), зарегистрирован в 9 субъектах Российской Федерации: Красноярском, Забайкальском, Хабаровском краях, республиках Башкирия, Бурятия, Хакасия, Амурской, Иркутской областях, Еврейской автономной области.

В 2016 году зарегистрировано 16 случаев трихинеллеза среди населения в Забайкальском и Хабаровском краях, связанных с употреблением шашлыков, жаркого, приготовленных из мяса собак. Заболевания протекали в среднетяжелой и тяжелой формах. У больных присутствовал абдоминальный синдром, который свидетельствует о массивной инвазии и тяжести заболевания.

Факторами, послужившими причиной заражения людей тениаринхозом, явились говядина (86%) и мозг оленей (14%), не прошедшие ветеринарно-санитарную экспертизу.

По месту приобретения на долю мяса, купленного на рынке, приходится 39%, на объектах общественного питания – 4%, у частных лиц – 28%. Мясо, употребляемое из личного подворья, явилось фактором передачи 29% заболеваний.

Из способов кулинарной обработки мясных блюд, способствующих заражению тениаринхозом, удельный вес сырого фарша составил 52%, шашлыков – 30% , вареного мяса – 4 %, мозг оленей – 14%.

По социальному статусу больных тениаринхозом на долю безработных и пенсионеров приходится 44%, учащихся - 10 %. Удельный вес эпидемиологически значимого контингента (оленеводов, животноводов, доярок, работников общественного питания) из общего числа заболевших составляет 8%.

Тениаринхоз зарегистрирован во всех возрастных группах, наибольшее количество случаев отмечается в возрасте 30-39 лет – 34 случая. В республиках Коми, Хакасия и Тюменской области зарегистрирован тениоз у детей от 3 до 6 лет.

Продолжает иметь место низкое качество оформления карт эпидемиологического расследования случаев трихинеллеза, тениаринхоза, тениоза. Так, в картах эпидемиологического расследования случаев тениоза указано, что обнаружены членики без идентификации (Свердловская область). Вместе с тем, идентификация члеников является основным критерием для постановки диагноза «тениаринхоза» или «тениоза».

Ряд субъектов (Красноярский край, Кабардино-Балкарская Республика, Амурская, Свердловская области) в строке «первоначальный диагноз» указывают диагноз «тениаринхоз» или «тениоз», что без проведения лабораторного обследования невозможно.

В большинстве карт эпидемиологического расследования случаев тениаринхоза отсутствуют сведения о зараженности животных гельминтозами на данной территории, противоэпидемических мероприятиях.

По данным формы №5 вет. «Сведения о ветеринарно-санитарной экспертизе сырья и продуктов животного происхождения за 2016 год» в 2016 году выявлялись случаи цистицеркоза (финноз) мяса крупного рогатого скота и трихинеллеза свиней на рынках, убойных пунктах хозяйств и организаций, мясоперерабатывающих заводах Российской Федерации.

Так, на рынках выявлено 173 случая финноза крупнорогатого скота, 19 случаев цистицеркоза.

На мясоперерабатывающих предприятиях выявлено 7095 случаев финноза крупнорогатого скота и 2116 цистицеркоза свиней.

На убойных пунктах хозяйств выявлено 173 случаев финноза крупнорогатого скота и 19 случаев цистицеркоза.

Всего в Российской Федерации выявлено 55 случаев трихинеллеза свиней, в том числе 43 случая – на мясоперерабатывающих предприятиях, 7 случаев – на убойных пунктах и 5 случаев – на рынке.

Причинами распространения паразитарных заболеваний являются нарушение ветеринарных и зоогигиенических норм при содержании животных, отсутствие на фермах систем обеззараживания навоза, а также дератизационных мероприятий, что в целом способствует сохранению возбудителей паразитарных болезней во внешней среде.

В нарушение требований СанПиН 3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» на ряде территорий продолжают использовать метод подсушивания на иловых площадках, который не обеспечивает гарантированное обеззараживание осадков сточных вод от возбудителей паразитарных инвазий, так как полностью зависит от природных и климатических факторов.

В соответствии с пунктом 16.2.и 16.3. 3.2. СанПиН 3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» профилактические, в том числе дезинвазионные мероприятия, проводятся на очистных сооружениях хозяйственно-бытовых, производственных, смешанных и животноводческих стоков непрерывно, вне зависимости от результатов санитарно- паразитологического контроля.

Специалисты, осуществляющие санитарно-эпидемиологический надзор, недостаточно эффективно взаимодействуют с органами и учреждениями ветеринарного надзора и правоохранительными органами в субъектах Российской Федерации.

В 2016 году, как и в предыдущие годы, имело место заражение тениаринхозом, тениозом, трихинеллезом через мясо и мясные продукты, приобретенные на рынках, в сети общественного питания или на объектах торговли, а также реализация вышеуказанной продукции без предварительной ветеринарно-санитарной экспертизы в местах

несанкционированной торговли. При выявлении цистицеркоза у животных не всегда информируются заинтересованные службы территорий, а также поставщики мяса.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по паразитозам, передающимся через мясо (тениаринхозу, тениозу, трихинеллезу) предлагаю:

1. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

1.1. Усилить контроль за соблюдением требований санитарных правил 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» по предупреждению паразитарных заболеваний, передающихся через мясо и мясную продукцию.

1.2. Проанализировать эпидемиологическую ситуацию в субъектах Российской Федерации по гельминтозам, возбудители которых передаются через мясо и мясные продукты.

1.3. Довести до сведения заинтересованных служб информацию об эпидемиологической ситуации по тениаринхозу, тениозу и трихинеллезу.

1.4. Усилить государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением правил реализации мяса и мясопродуктов на предприятиях торговли и общественного питания всех форм собственности, обращая особое внимание на наличие документов, подтверждающих качество и безопасность продуктов питания животного происхождения.

1.5. Обеспечить государственный санитарно-эпидемиологический надзор за условиями труда животноводов на животноводческих комплексах, а также за их обследованием на тениидозы (опрос, соскоб, копроовоскопия).

1.6. Обеспечить контроль за организацией и проведением дезинвазионных мероприятий на животноводческих комплексах и очистных сооружениях канализации в соответствии с требованиями санитарных правил СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации».

1.7. Совместно с заинтересованными ведомствами, принять необходимые меры по организации и внедрению мониторинга за паразитозами на неблагополучных территориях по тениидозам, трихинеллезу людей, а также финнозу крупного рогатого скота, свиней и трихинеллезу животных.

1.8. Обеспечить проведение эпидемиологического расследования очагов тениаринхоза, тениоза, трихинеллеза и своевременную организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах.

1.9. Представлять в Роспотребнадзор карты эпидемиологического расследования по трихинеллезу, тениозу, тениаринхозу в течение месяца с момента регистрации заболевания.

1.10. Обеспечить систематическое гигиеническое обучение населения по предупреждению заражения гельминтозов, возбудители которых передаются через мясо и мясные продукты.

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендовать обеспечить своевременное выявление больных тениаринхозом, тениозом, проведение лабораторного обследования (опрос, копроовоскопия, соскоб), оказание им квалифицированной медицинской помощи.

3. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу (Нечепуренко Л.А.), представить информацию о комплексе противопаразитарных мероприятий и принимаемых мерах по локализации очагов тениаринхоза в неблагополучных районах.

4. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Иркутской области (Пережогину А.Н.) представить информацию о комплексе противопаразитарных мероприятий и принимаемых мерах по предотвращению формирования синантропных очагов трихинеллеза.

5. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации в срок до 10.01.2018 представить в Роспотребнадзор информацию о проводимых в 2017 году профилактических и противоэпидемических мероприятиях по трихинеллезу, тениаринхозу, тениозу, акцентируя внимание на проведении контрольно - надзорных мероприятий и принятых административных мерах.

Руководитель А.Ю. Попова

gost.e-ecolog.ru