

гіпербаричної оксигенації, яка знижує ризик некрозу ниркових клубочків і каналців за рахунок компенсації тканинної гіпоксії, внаслідок чого відмічається швидкий зворотній розвиток ГНН. При кровотечі стан хворих також поліпшується за рахунок корекції гемічної гіпоксії.

Лептоспіроз – інфекція з поліорганими ураженнями. При різних їх комбінаціях лікування може бути дуже складним за рахунок того, що повноцінна корекція одного патологічного стану може погіршити інший – так названа “палиця о двох кінцях”. Результат лікування залежить від своєчасного діагностування, ранньої госпіталізації хворого і якнайшвидшого початку адекватної терапії.

**Е.Г. АЛЬПЕРН**

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИРОДНОЙ ОЧАГОВОСТИ ТУЛЯРЕМИИ В СУМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Областная клиническая инфекционная больница, г. Сумы**

До 1959 года изучение природной очаговости в области не проводилось, несмотря на то, что заболеваемость людей туляремией носила массовый характер. В первые послевоенные годы регистрировались вспышки туляремии с количеством заболевших 200 – 300 человек. Возникновению вспышек способствовал ручной способ обмолота зерновых из скирд, которые, по выражению очевидцев, выглядели «живыми» от заселения грызунами, а также ручная разработка торфа.

Начиная с 1959 года, планомерно изучается заселенность территории грызунами и иксодовыми клещами.

За этот период были установлены территории, энзоотичные по туляремии. На сегодняшний день в области таковыми являются 12 районов: Белопольский, Буринский, Глуховский, Кролевецкий, Недригайловский, Ахтырский, Путивльский, Роменский, С-Будский, Сумский, Тростянецкий, Ямпольский.

Кроме этого, на два района (В-Писаревский и Конотопский), где в 3-х населенных пунктах получены положительные результаты серологического исследования на туляремию от клещей и

грызунов, еще не оформлены паспорта. Это составляет 68% от всех районов области. В этих районах эпизоотичными по туляремии являются 42 населенных пункта. Наибольшее количество территорий, энзоотичных по туляремии, в Роменском районе – 11, Глуховском – 8, Путивльском – 6.

За последние 5 лет регистрировались эпизоотии туляремии в 1994, 1995 и 1998 годах.

Культуры возбудителя туляремии выделялись в 1994 году от иксодовых клещей и из воды реки Сула, в 1995 году от грызунов (рыжая полевка) в с. Андрияшевка Роменского района, в 1998 году из воды реки Сула, в селах Валневка и Верхосулка Белопопольского района.

В 1999 году выделено 2 культуры возбудителя туляремии из воды р. Клевень (с. Заруцкое Глуховского района). Только за последние 2 года (1997 – 1998г.) отловлено и исследовано более 400 грызунов, около 5 тысяч иксодовых клещей, отобрано 285 проб воды. Возбудитель был выделен из воды реки Сула в Белопопольском районе.

Всего на энзоотичных по туляремии, а также на прилегающих к очагам территориях проживает 54651 человек, из них подлежат прививкам против туляремии 43389 человек. Ежегодно составляется план прививок. За 1998 год план по вакцинации и ревакцинации выполнен. Было привито 10609 человек. На 1999 год запланировано привить 11385. По состоянию на 1.06.99 прививки не проводились из-за отсутствия вакцины.

У врачей общемедицинской сети отсутствует эпидемиологическая настороженность к туляремии. За 1998 г. обследовано всего 39 человек в 6 районах (Глуховский, Конотопский, Краснопольский, Кролевецкий, Роменский, Тростянецкий) и г. Сумы. При этом из 39 обследованных 21 - жители г.Сумы. Из остальных районов материал от больных на исследование в лабораторию ОИИ не направлялся.