

## Анализ на заразната заболяемост в област Силистра през 2015 г.

През изтеклата 2015 г. в Силистренска област са регистрирани **774 заразни заболявания** (без ОРЗ и грип), с **47 повече от регистрираните 727 ОЗБ през 2014 г.** **Общата заболяемост от ОЗБ е 675 на 100 хил., срещу 626 на 100 хил. за 2014 г.** (прил. № 1) –ръст от 59 пункта.

Регистриран е ръст при заболяелите от дихателни инфекции, главно за сметка на увеличеният брой на болните от варицела и скарлатина. Намалели са чревните инфекции, основно за сметка на салмонелозите и дизентериите, запазен е броят на етиологично неопределените ентероколити. Увеличени са колиентеритите и ротавирусните гастроентерити. Наблюдава се спад при вирусните хепатити и трансмисивните инфекции.

В структурата на заразната заболяемост през 2015 г. водещо място заемат чревните инфекции, които съставляват 68% от общия брой ОЗБ, следвани от дихателните инфекции - 25%. Относителният дял на острите вирусни хепатити е 5%, на трансмисивните инфекции – 0,5%, а на невроинфекциите – 0,4%.

Етиологично **неопределените ентероколити** заемат най-висок дял в групата на чревните инфекции – 66%. Броят на хоспитализираните болни с ентероколити е висок – 99%. През 2015 г. недиференцираните ентероколити са незначително по-малко от предходната година (348 на 100 хил. при 355 за 2014 г.), а заболяемостта (303 на 100 хил.) е над средната за страната (244 на 100 хил.).

Регистрирани са 3 взрива от ентероколит с вероятна вирусна етиология. Заболеелите са съответно 4 деца в детско заведение, 26 лица в хранителен обект и 5 заболяели роднини от домашен тип огнище. И при трите взрива разпространението на инфекцията е осъществено по контактно-битов път.

Най-висока е заболяемостта при децата до 1 годишна възраст, следвана от възрастовата група 1-4 г. Разпределението на заболяелите по общини показва, че за поредна година най-висока заболяемост е регистрирана в община Кайнарджа (530 на 100 хил.), при средна за областта 303 на 100 хил., където отн. дял на ромското население, живеещо при лоши битови условия е най-голям. Това е причина и за високия отн. дял на хоспитализираните деца. По финансови причини и невъзможност за осигуряване на амбулаторно лечение, родителите търсят помощта на местния филиал на ЦСПМ-Кайнарджа и децата се транспортират в Инф. отделение на МБАЛ Силистра за хоспитализация.

На второ място при чревните инфекции е заболяемостта от **дизентерия**. През 2015 г. заболяемостта от дизентерия е намаляла на 78 на 100 хил., при 93 на 100 хил. през 2014 г. Най-поразена е възр. група до 1 г., следвана от 1-4 г. Ако се проследи заболяемостта от дизентерия по общини (*приложение 8*) прави впечатление, че най-висока е заболяемостта отново в община Кайнарджа (255 на 100 хил.), която е значително над средната за областта (78 на 100 хил.). За сравнение средната заболяемост за страната е 6 на 100 хил. Като основна причина за разпространението на дизентерията са лошата хигиена и ниската здравна култура на населението.

Етиологичната структура при шигелозите е представена от следните серотипове: Ш.Зоне (29% от болните и 21% от заразноносителите), Ш.Дизентерия 4 (27% от болните и 45 % от заразноносителите), следвана от Ш.Дизентерия 11 (20% от болните и 12% от заразноносителите), Ш.Бойди 2 и Ш. Дизентерия 3 (5% от болните). Останалите серотипове са по-слабо представени.

За периода е регистриран 1 взрив с причинител Шигела Зоне. Заболеелите по време на взрива са 4 деца от детско заведение (2 болни и 2 заразноносители). Разпространението на инфекцията е по контактно-битов път.

На трето място по заболяемост при чревните инфекции се нареждат **Ротавирусните гастроентерити**. Заболяемостта се е увеличила с 11 пункта в сравнение с предходната година (46 на 100 хил., при 37 на 100 хил. за 2014 г.) и е по-висока от средната за страната (26 на 100 хил.). Характерна е за възрастовата група 0-4 г., при която заболяването протича по-тежко.

През 2015 г. е регистриран 1 взрив с 6 заболели деца от 11 изложени на риск лица в 2 семейства, с чести битови контакти помежду си. При 3 от болелите е изолиран Ротавирус. Инфекцията се разпространява по контактно-битов път.

Относителният дял на **Салмонелозите** през 2015 г. е 3% от чревните инфекции, а заболяемостта от тях е 16 на 100 хил., срещу 31 на 100 хил. за 2014 г. и при средна за страната - 15 на 100 хил. Сnižението се свързва с липсата на епидемични взривове през годината, причинени от Салмонела.

Етиологичната структура на салмонелозите през годината показва водеща роля има С.нтеритидис (67% при болелите и 75% от заразносите), следвана от С.Тифимуриум (при 28% от клинично изявените форми), С. Изангии (5% от болните).

През 2015 г. се наблюдава увеличение на заболяемостта от **колиентерити** (17 на 100 хил., срещу 8 на 100 хил. за 2014 г.), средната заболяемост за страната е 5 на 100 хил. Заболяването е най-разпространено в ранна детска възраст (до 4г.). Серотиповете, предизвикали клинично изявени заболявания са представени от ЕПЕК (50%), ЕТЕК (45%) и ЕИЕК (5%).

При въздушно-капковите инфекции челно място заема заболяемостта от **варицела**. През 2015 г. броят на болните от тази инфекция е нараснал. Заболяемостта е 142 на 100 хил., срещу 60 на 100 хил. за 2014 г., което показва ръст от 82 пункта (за сравнение средната заболяемост за страната е 344 на 100 хил.). Варицелата представлява 83% от въздушно-капковите инфекции в областта. Най-засегната е ранната детска и началната ученическа възраст (1-9 г.) - 79% от болелите. Най-засегнати бяха общините Тутракан и Главиница. Ангажирани са основно детски колективи в детски и учебни заведения. От общо 163 заболели, 68 са класифицирани като възможни случаи и 95 като вероятни, поради наличие на епидемиологична връзка.

Следващата по разпространение въздушно-капкова инфекция в областта е **скарлатината**. Заболяемостта през 2015 г. е двойно по-висока в сравнение с предходната година (16 на 100 хил., срещу 8 на 100 хил. за 2014 г.). Броят на болелите нарасна значително през последните месеци на годината. Засегнати са деца в организирани колективи, преобладаващо във възрастовата група 1-9 г., основно от гр. Силистра. От общо 18 заболели през годината, 17 случая са определени като възможни и 1 като вероятен.

Заболяемостта от **туберкулоза** бележи спад (14 на 100 хил., срещу 21 на 100 хил. за 2014 г.) и е по-ниска от средна заболяемост за страната - 18 на 100 хил. От общо 15 диагностицирани случая 12 са с активна форма на туберкулоза на бял дроб и 2-ма пациенти са с туберкулоза на плеврата. Двама от болелите са починали. В края на годината от общо 15 заболели от туберкулоза, 2 са определени като възможни случаи, 8 са вероятни и 5 са потвърдени след получени резултати от културелно изследване.

През 2015г. не са регистрирани ваксинапредотвратими въздушно-капкови инфекции. Относителният дял на **вирусните хепатити** спрямо общия брой заразни заболявания съставлява 5%. От общо 40 регистрирани случая, структурата на ОВХ включва 35 с тип А, 3 с тип Б и 2-ма неопределени. Няма деца в имунизационна възраст с признаци на инфекция от ОВХ тип Б. При 1 дете на 7 г. възраст, по повод изследвания свързани с осиновяване, е установено заразносите на HBsAg при липса на anti HBc. Детето е с пълен имунизационен статус срещу вирусен хепатит Б. При проведени изследвания

на контактните се установи заразноносителство при още едно дете от семейството. Предписани са мерки за консултация с гастроентеролог и диспансеризация на заразноносителите.

Най-висок е отн. дял на заболяелите от вирусен хепатит А (87%), което се оказа свързано с повишената заболяемост през 2014г., когато бяха регистрирани 3 взрива в различни общини от областта. На 60 контактни е извършена профилактика с нормален човешки имуноглобулин. Болните бяха регистрирани в началото на годината, а впоследствие само спорадични случаи.

**Трансмисивните инфекции** регистрирани през 2015 г. заемат 0,5% отн. дял в структурата на заразните заболявания. Те са представени от 2 потвърдени случая на Лаймска борелиоза и 2 случая на Марсилска треска (1 вероятен и 1 потвърден). При регистрираните болни има епидемиологична анамнеза за ухапване от кърлеж след почистване на домашни любимци.

През 2015 г. са регистрирани 3 случая на **ОВП** – Неврит на лицеви нерв с периферен произход, без доказан ентеровирус. Няма регистрирани невроинфекции.

Регистрирани за 2015 г. са 2 потвърдени случая на **сифилис** (жена на 26 г. с положителен резултат от прпоба Васерман, извършен при престой в болнично лечебно заведение по повод друго заболяване и мъж на 52 г.).

През отчетната 2015г. са регистрирани 10 **случая на** ехинококоза срещу 9 през предходната година. Заболяемостта през годината е 8,7 на 100 хил. срещу 8,6 на 100 хил. за 2014 г. Няма регистрирани други паразитологични заболявания.

По отношение **цикличността на заразните заболявания** прави впечатление високият брой регистрирани и хоспитализирани болни с **недиференцирани ентероколити**. След регистриране на пик от неуточнени ентероколити през 2006 г., когато броят им достигна 527 случая за годината, заболяемостта от тези инфекции се запази трайно висока. През 2012 и 2013 г. се забеляза тенденция за намаляване на техния брой, но през 2014 г. заболяемостта отново тръгна във възходяща посока (355 случая срещу 242 за предходната година) и достигна през 2015г. 348 на 100 хил., при средна за страната 244 на 100 хил. В голяма част от случаите вероятно се касае за диетични грешки, но болните се диагностицират като неуточнени инфекциозни ентероколити и се хоспитализират, с цел отчитане на клинични пътеки.

Заболяемостта от **варицела** достигна пик през 2009 г., след което последва рязък спад през 2010. През следващите години тя отново започна бавно да се повишава и достигна максимални стойности през 2013 г. След спад на заболяемостта през 2014 г., през 2015 г. отново започна ръст в заболяемостта (от 60 на 100 хил. на 142 на 100 хил.).

През последните години **заболяемостта от туберкулоза** запазва трайна низходяща тенденция. След 2008 г., когато заболяелите от туберкулоза в Силистренска област са били 60 за годината, следва намаляване през всяка следваща година и през 2015 те са достигнали 15 заболяели лица. Тази трайна тенденция се обяснява с действащата „Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата“. Тя подобри дейността по профилактика в заразните огнища с откриване на инфектирани лица и провеждане на навременна и ефективна химиопрофилактика.

През 2015 г. няма регистрирани **вакسينопредотвратими въздушно-капкови инфекции** в имунизационна възраст. След епидемията от морбили през 2009/2010г., когато заболяха 228 лица, в Силистренска област няма регистрирани случаи.

Последните лабораторно потвърдени случаи на епидемичен паротит в областта са от 2008 г. През последните години няма регистрирани случаи на рубеола. През 2014 г. е регистриран 1 случай на коклюш при възрастна жена, контактна на болното си внуче в София.

След подем на **вирусните хепатити** през 2002 г., когато регистрираните болни достигнаха 214, следва трайна тенденция за намаляване и през 2013 г. те са само 12, от които 1 случай на ОВХ тип А. През 2014 г., поради натрупване на неимунни контингенти, започна нов подем на ОВХ тип А, при който заболяха 50 човека. Обхванати бяха райони с преобладаващо ромско население с ниска здравна култура и незадоволителна лична хигиена. Заболяемостта от ОВХ- А остана висока и в началото на 2015 г., като общо за годината са регистрирани 35 заболяли от вирусен хепатит А.

### **Епидемични взривове**

**Взрив с неустановен етиологичен причинител** – възникнал в детско заведение ЦДГ „Радост“ гр. Силистра, общ брой заболяли и хоспитализирани – 4 деца от II-ра и III-та група. Население изложено на риск 58. От извършените микробиологични изследвания на заболялите не са изолирани бактериални причинители и Ротавируси. От извършената проверка в детското заведение е установено, че няма членове на кухненския персонал и персонала в групите с респираторни, кожни и чревни инфекции. Взетите проби от външна среда и храна не показват отклонение в противоепидемичния режим, които могат да предизвикат взрива. Вероятно причинител на инфекцията е вирус. Предполагаемият път на предаване е контактно-битов. Храната се изключва като фактор за предаване на инфекцията.

**Ротавирусен гастроентерит** – заболялите са деца в две семейни огнища, които имат тесни битови контакти. Заболели са 6 деца, хоспитализирани в ИО на МБАЛ гр. Силистра. Изложени на риск са 11 лица от двете семейни огнища. При три от заболялите деца е изолиран Ротавирус. Пътят на предаване на инфекцията е контактно-битов.

**Взрив с причинител Шигела зоне** – възникнал в детскозаведение ЦДГ „Добруджа“ гр. Силистра. Заболели и хоспитализирани са 2 деца от I-ва и II-ра група на детското заведение, при изследването на които е изолиран причинител Шигела зоне. Непосредствено след датата на хоспитализация на болните всички посещаващи детското заведение са събрани в 2 сборни групи, които се помещават в стаите на I-ва и II-ра група, откъдето са болните деца. Изложени на риск са 39 деца и 14 лица персонал. При извършените микробиологични изследвания на контактните е установено заразноносителство на същия причинител със същия резистотип при още 2 деца от сборните групи. Предполага се, че заразяването на двете контактни деца е станало след образуването на сборните групи и пребиваването им в същата среда, където са били болните. Разпоредени са мерки за дезинфекция на външната среда, санитарни възли и играчки. Вероятен източник на инфекцията е болно дете. Пътят на предаване е вероятно контактно-битов. Храната се изключва като фактор за предаване на инфекцията.

**Взрив с неустановен етиологичен причинител**-възникнал в хранителен обект ресторант „Кичина“ с. Проф. Иширково. Заболели са общо 26 от 46 лица присъствали на рожден ден в заведението. От тях 4-ма с по-тежка клиника са хоспитализирани в МБАЛ-Силистра, един е посетил Спешно отделение, където е прегледан и след инфузионна терапия освободен за амбулаторно лечение. Останалите 20 човека, развили клиника на ентероколит са лекувани амбулаторно и без антибиотична терапия състоянието им се подобрило за 1-2 дни. Някои от заболялите са имали и катарални оплаквания на ГДП. За взрива е уведомен отдел „Контрол на храните“ към ОДБХ-Силистра. На 21 от

заболелите са извършени микробиологични изследвания за Салмонела, Шигела, Е. коли и Стафилокок – няма изолиран бактериален причинител. На 3 от изследваните е открито заразноителство от 3 различни щам на Е.коли, които не могат да се свържат с взрива. Две от лицата са членове на персонала и са отстранени от работа до завършване на лечението и предоставяне на 2 отрицателни резултата. Установено е менюто по време на обяда, храната е приготвена в кухнята към рестораната непосредствено преди сервирането, използваните суровини са от регламентирани източници и съпроводени от необходимите документи, удостоверяващи произход. Внесена е торта приготвена в сладкарски цех в гр. Силистра, която е съхранявана в хладилна витрина до получаването, но е транспортирана от клиента с лек автомобил при висока температура. Поради това, че всички хранителни продукти са изконсумирани същия ден, не беше възможно изследване на проби от храната и тортата. Заболелите са консумирали различни артикули от менюто, но всички са консумирали торта. Възрастна жена, която не е присъствала на събитието, но е яла от тортата вечерта в дома си, също е имала оплаквания. Поради факта, че от микробиологичните изследвания на заболелите не беше изолиран бактериален причинител, а клиниката беше бързопреходна, като вероятен причините беше определен вирус. Вероятен източник на инфекцията е заразноител от персонала на следкарската фирма, механизмът на предаване на инфекцията е фекално-орален. Пътят за предаване е хранителен като вероятният фактор е тортата, при която има предпоставки за контаминация и размножаване на причинителя при транспортирането.

Взрив с неустановен етиологичен причинител- общ брой заболели 5 лица, присъствали на семейно тържество в ресторант в гр. Силистра по повод рожден ден на дете на 1 год. От тях 4 са хоспитализирани в Инфекционно отделение при МБАЛ-Силистра. От извършените микробиологични изследвания няма изолиран бактериален причинител. Преди празненството в ресторанта, заболелите са контактували в дома на детето. Няма данни, че оплакванията са свързани с храната в заведението или храната консумирана в дома през деня. В ресторанта всички са консумирали различни ястия от менюто. Детето е проявило признаци на инфекция още вечерта в ресторанта, на другия ден заболели майката и лелята, а по-късно и двете баби. Като причинител на инфекцията беше определен вирус, вероятният път за предаване на инфекцията е контактно-битов. Предполагам източник е детето, което заболява първо още в заведението, заболели са присъстващите, които са имали през деня най-тесен контакт с него.

### ОРЗ и Грип

През изтеклата 2015 г. са регистрирани 1711 болни от ОРЗ и грип, срещу 1561 за 2014 г. След като през 2009 г. бяха достигнати епидемични стойности на заболяемостта (през 45-та седм. 490 на 10 хил.), вследствие разпространението на новия грипен вирус тип А(H1N1)/Калифорния и порази предимно деца и млади хора. За лечение на остри случаи в първите 48 часа бяха осигурени 3 антивирусни препарата – Реленца, Тамифлу и Ремантадин. Наличните количества от Реленца и Тамифлу позволиха да продължи лечението с тях в следващите години, като така се получи добър ефект на контрол върху епидемичното разпространение на грипните вируси тип А. В следващите пет години фоновата заболяемост в областта не достигна епидемични стойности, а доказаната лабораторно циркулация на грипни вируси беше с малка интензивност. През 2015 г. кривата на заболяемостта имаше колебания, като заболяемостта достигна своя пик през 5-та седмица (26-31 януари), със 198 на 10 хил., след което спадна.

През месец март 2015 г. в биосферен резерват „Сребърна“ в община Силистра беше обявено огнище на птичи грип сред колонията от пеликани. Установени бяха около 30 мъртви птици. На 15.04.2015 г. надзирател в резервата, събирал и изнасял трупове на

умрелите пеликани от езерото, разви клинична картина на грип. С подобна клиника беше и съпругата му. На двамата беше проведена антивирусна терапия с Тамифлу. Изпратените носогърлени смивове в Националната референтна лаборатория по ОРЗ и Грип показаха положителни резултати за грипни вируси тип В при двамата болни съпрузи.

През 2015 г. РЗИ-Силистра разполагаше с 28 опаковки Тамифлу, като през месец януари бяха раздадени 20 от тях, а останалите бяха оставени като резерв за тежки случаи на грип.

Данни за лицата профилаксирани с противогрипна ваксина, отчетени със сведението по имунопрофилактика през 2015 г. показват много нисък обхват в областта – 492 лица (0,4% от населението на областта), което е изключително слабо, за да се очаква ефективно повлияване на епидемичния процес при хората над 65 год. възраст с хронични заболявания, с цел ефективен контрол на усложненията и смъртността.

### **Вътреболнични инфекции**

През отчетната 2015 г. в болничните лечебни заведения са регистрирани **202 болни с 280 ВБИ**, срещу 177 болни с 210 ВБИ за 2014 г. Относителният дял на ВБИ спрямо общия брой хоспитализирани болни е 1,1% при средна за страната 0,8%. От общо 25 268 изписани болни 12 616 (50%) са лекувани с антибиотици, при средно за страната 37%. През 2014 г. този относителен дял е бил 51%. Както се вижда броят на получените антибиотично лечение е висок и се запазва постоянен в годините. Използването на антибиотици невинаги е обосновано, много често те се назначават без лабораторна диагностика и антибиограма или често по профилактични индикации срещу възникването на евентуална инфекция.

Най-добра разкриваемост има в МБАЛ-Силистра, където отн. дял на ВБИ към броя преминали пациенти е 1,7%, следвана от МБАЛ-Тутракан с 0,09%, а в МБАЛ-Дулово няма регистрирани ВБИ през цялата 2015г., така както и през последните години.

В МБАЛ Силистра 49% от регистрираните ВБИ са в ОАИЛ, 22% в ННО 21% в ХО, в останалите отделения са регистрирани единични случаи. В МБАЛ-Тутракан са регистрирани 3 ВБИ в АГО и ОАРИЛ.

Структурата на регистрираните ВБИ според локализацията има следната характеристика: пневмонии свързани с интубация (17,5%), други инфекции на долните дихателни пътища (16,4%), конюнктивити (15,0%), повърхностни инфекции на хирургичното място (13,6%), кожни инфекции (5,3%), локални инфекции свързани с ПВК (5%), лабораторно потвърдени инфекции на кръвта (2,1%). Останалите са единични случаи.

В етиологичен аспект регистрираните ВБИ са представени от разнообразни микробни причинители. С най-голям отн. дял са инфекциите причинени от **Стафилококус соа/-/ (26%), Е.коли (11%), Псевдомонас аеругиноза (7%), Ентеробактер-род, Ентеробактер клоаце, Кандида Албиканс (по 5%), Ентерококус фекалис (4%) и др.** Относителният дял на неизследваните е 1,8%, а микробиологично недоказаните съставляват 2,5%.

Определяне на антиминобната чувствителност е извършено на 56 от изолатите. Те са определени като клинично чувствителни.

От провеждания лабораторен контрол за обективизиране качеството на дезинфекционните и стерилизационни мероприятия в лечебните заведения са взети 2554, с 257 повече от предходната година. От тях 55 (2,1%) са показали неудовлетворителен резултат.

Проби с неудовлетворителен резултата са отчетени от предмети за обслужване на болния (11%), от дез. разтвори за микробно число и АДВ (4%), от повърхности (2,4%),

от ръце (2,3%), от болнично бельо и работно облекло (1,6%), от инструментариум (1,2%) и от специална медицинска апаратура (0,9%). Неудовлетворителни резултати от съдове за хранене няма, тъй като организирано хранене на болните не се осигурява, освен при пациентите в ПФО и ОАИЛ на МБАЛ-Силистра.

### Дейност на противобесните кабинети

През 2015 г. в Силистренска област са регистрирани 211 лица ухапани от кучета, котки и др. животни, срещу 168 за 2014 г. Постекспозиционна профилактика против бяс е извършена на 75 от тях (35%), срещу 134 (80%) за 2014 г. През последните пет години броят на ухапаните от животни ежегодно нараства. Ухапванията са в пряка зависимост от числеността на скитащите и безстопанствени кучета. Ухапаните от кучета са 188 (89%), като 86 (46%) са ухапани от скитащи кучета. Преобладават ухапаните в градовете, където популацията на безстопанствени кучета е по-голяма.

Относителният дял на имунизираните с противобясна ваксина към общия брой ухапани през 2015 г. е много по-нисък в сравнение с 2014 г., тъй като имаше затруднение при снабдяване с противобясна ваксина през периода март-септември 2015 г. Вследствие на тези затруднения уведомихме обслужващите единствения противобесен кабинет в областта за необходимостта от прецизиране на подлежащите на имунизация, като напомнихме индикациите за назначаване на профилактична имунизация срещу бяс и определяне на схемите за имунизация.

В област Силистра има потенциален риск от поява и разпространение на бяс сред домашните животни, поради зачестилите случаи на навлизащи в селищата лисици и чакали, нападащи домашни животни и птици. Предвид това и невъзможността за обезпечаване с ваксина, изисквахме подробна информация от Противобесния кабинет към МБАЛ-Силистра за местонахождението на безстопанствените кучета, предизвикали наранявания, които изпращахме на ОДБХ-Силистра с цел организиране на клинично наблюдение на кучетата за срок от 10 дни. След получаване на разпределените количества ваксина Верораб през месец септември 2015 г. прилагането на противобясната ваксина се нормализира.

Сред имунизираните ухапани преобладават тези със средно тежки и тежки ухапвания - 62 от общия брой имунизирани лица. От всички 75 имунизирани, 50 (67%) са имунизирани с 3 игли, 6 (8%) с тежки ухапвания са имунизирани с 5 игли, а при 16 (21%) са извършени 1 или 2 игли, поради невявяване на пациента. Общо за профилактика срещу бяс са изразходвани 198 дози ваксина Верораб, срещу 387 през предходната година.

През последните 7 години постекспозиционната ваксинопрофилактика срещу бяс се извършва само в диагностично-консултативния кабинет на Инфекционно отделение на МБАЛ-Силистра. Съществуващите такива кабинети към МБАЛ-Гутракан и МБАЛ-Дулово прекратиха дейността си преди няколко години, поради кадрови и финансови затруднения да поддържат медицински специалисти на разположение.

От всички случаи на ухапвания от куче, едва при 2 домашни кучета има данни за извършени ваксинации срещу бяс. Причината е, че все още общините не са решили въпроса с ваксинацията и паспортизацията на домашните кучета.

Този и други проблеми са поставяни за разглеждане пред общинските епизоотични комисии в областта. През 2015 г. след подадени жалби сме инициирали двукратно свикване на общинската епизоотична комисия в община Силистра, където проблемите са най-големи, с цел набелязване на мерки за контрол на кучешката популация и на дивите животни, влизащи в населени места.

Първото заседание се проведе във връзка със зачестили случаи на нападения от лисици на домашни животни в стопанствата на жители в селата Айдемир и Калипетрово, общ.

Силистра. Бяха набелязани мерки по отношение действия на местните ловни дружинки, ваксинация и регистрация на домашните кучета и ваксинация, кастрация и обезпаразитяване на безстопанствените кучета.

През месец ноември 2015 г. отново инициирахме заседание на общинската епизоотична комисия след подаден сигнал за голям брой безстопанствени кучета в двора на МБАЛ-Силистра, които нападат персонал и пациенти. На заседанието беше решено да се предложи допълнение към Наредбата за опазване на обществения ред и чистотата в общ. Силистра касаещи санкциониране на хора, предлагащи храна или приютяващи безстопанствени кучета пред входовете на жилищните сгради срещу двора на болницата. Решено беше и да се извърши съвместна проверка от ОДБХ, РУП и общински служители за наличие на нерегистрирани кучета пред търговски обекти и в стопански дворове.

През месец октомври 2015г. в гр. Силистра беше открит приют за безстопанствени животни, с капацитет 100 места. В него се извършва кастрация, обезпаразитяване и ваксиниране на кучетата, които се чипират и пускат на свобода или се осиновяват. На осиновените се предоставя и здравен паспорт.

В приюта до края на 2015 г. са обработени 114 безстопанствени животни, като приоритет е било прибиране и разселване на глутници кучета уловени в дворовете на лечебни, детски и учебни заведения.

През изтеклата година епизоотичната обстановка в областта, по отношение на беса беше благополучна. Не са регистрирани лица претърпели експозиция от положителни за бяс животни, не са съобщавани от ОДБХ-Силистра животни положителни за бяс.

#### **4. Други**

През последните години се постигна добро взаимодействие с МБАЛ-Силистра и с DOTS-мениджъра по националната програма „Подобряване контрола на туберкулозата в Българи“.

На тримесечие извършваме проверки за профилактиката с Римицид, за обхвата с консултативна и диагностична дейност на контактните на туберкулоза и на децата с хиперергични проби Манту, подлежащи по задължителния имунизационен календар на реваксинация срещу туберкулоза.

По програмата „Подобряване контрола на туберкулозата в България“ за изтеклата 2015г. може да се отчете добро изпълнение на профилактичните и противоепидемични мероприятия в огнищата на туберкулоза. Регистрирани са 15 болни, срещу 24 през 2014г. От тях 12 са с диагноза Туберкулоза на бял дроб и 3-ма с Туберкулоза на плеврата. При 5 от хоспитализираните диагнозата е потвърдена културелно, за 8 към края на годината все още нямаше данни от посявката и са определени като вероятни случаи, а при 2 пациенти има клинични прояви на болестта, но без положителен резултат от директна микроскопия и те са определени като възможни. Двама от заболелите, развили усложнения и с придружаващи хронични заболявания са починали. При извършените епидемиологични проучвания на болните с активна туберкулоза са установени общо 49 контактни, от тях 17 са I-ви ред и 32 са II-ри ред. На всички контактни е извършена туберкулинова проба на Манту в ПФО-Силистра, от тях 4 контактни са показали хиперергична реакция. На 7 контактни е назначена химиопрофилактика. Такава е проведена и на още 14 амбулаторно прегледани други лица със съмнение за латентна туберкулоза.

При 2 деца на 17 г. е отчетена хиперергична реакция след извършена проба на Манту преди ваксинация срещу туберкулоза по задължителния имунизационен календар. Децата са консултирани с пневмофтизиатър, извършени са изследвания, назначена е химиопрофилактика.



Общо за профилактика през 2015 г. са изразходвани 82 опаковки Изониазид. Към 31.12.2015г. болничната аптека разполага с 351 опаковки за профилактика.

През 2015г. 11 болни с туберкулоза са изследвани за ХИВ по Националната програма за профилактика и контрол на СПИН, не са установени позитивни резултати.

В изпълнение на дейности по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ в РБългария през 2015г. по указание на МЗ проведехме анонимно несвързано епидемиологично проучване за болестност от ХИВ сред популацията. Зададеният брой проби за серологично изследване за областта е 0,15% от населението на областта (116 038), или 174 проби. Във връзка с проучването бяха събрани и изследвани 186 серума на лица между 10 и 85 години, които бяха изследвани с бърз тест, предоставен на РЗИ-Силистра по програмата. Всички изследвани серологични проби показаха отрицателен резултат за ХИВ.

През 2015г. с помощта на КАБКИС към РЗИ-Русе и РЗИ-Добрич и в лабораторията на РЗИ-Силистра бяха организирани изследвания с бърз тест на 431 лица, пожелали анонимно изследване за ХИВ и 189 лица, изследвани по ELISA за сифилис, хепатит В и С. Организирани акции бяха проведени в училища и населени места с преобладаващо ромско население (с. Окорш, Паисиево, ромски квартал в с. Калипетрово, с. Зафирово, гр. Главиница, гр. Силистра), както и в социално-педагогически интернат в с. Варненци. По време на кампаниите бяха установени 3-ма заразители на HBsAg, 2 лица с аHCV и едно лице положително за Сифилис. Няма положителни на ХИВ.

Във връзка с писмо на МЗ №16-00-83/16.09.2015г. извършихме тематична проверка по изпълнение на Наредба № 47/11.12.2009г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет за заразеност с вируса на ХИВ, в частта за изследване на бременни и новородени за ХИВ в женските консултации и родилните отделения на МБАЛ. Проверката обхваща периода от 01.01.2015г. до 30.06.2015г. Събраните данни показваха, че от общо 500 наблюдавани бременни в област Силистра за периода, на 442 (88%) са извършени изследвания за ХИВ, от тях 403 в доболничната помощ, което показва добър обхват на изследвания за ХИВ в доболничната помощ. Само в РО на МБАЛ-Дулово се предлага изследване на бременните преди раждане, в останалите АГО отделения такова не се извършва. Не се изследват и новородените от майки с неясен ХИВ статус. Установихме, че информацията, която РЗИ подава в МЗ за извършените изследвания за ХИВ по Наредба № 47 се базира на данни от лабораториите със седалище в област Силистра и не включва всички извършени изследвания на жители от областта. Липсва информация за изследванията, извършени от МДЛ „Рамус“ гр. София и „СМДЛ Здраве 99“ гр. Русе, които имат изнесени манипулационни на територията на областта. Във връзка с направените констатации РЗИ-Силистра разпореди на началниците на АГО да се следят изследванията на родилките за ХИВ в доболничната помощ, на неизследваните да се предлага изследване преди самото раждане, а при отказ да се изследват новородените. На управителите на двете лаборатории с изнесени манипулационни в областта разпоредихме да се спазват изискванията на Наредба № 47 за ежемесечно подаване на информация за извършените изследвания за ХИВ.

По подадената обобщена информация по Прил. 10 от Наредба № 47 се вижда, че за цялата 2015г. МДЛ от областта са отчетели общо 830 изследвания за ХИВ. От тях 294 (35%) са бременни, 85 (10%) са пациенти на хемодиализа, 15 (2%) са изследвани след професионална експозиция и 3 (0,4%) при кръводаряване. Останалите 406 са изследвани по други поводи.

През 2015г. от НРЛ по ХИВ на НЦЗПБ-София е съобщен 1 потвърден случай на ХИВ инфекция, мъж на 39 години.