

МЕЛИОИДОЗ

Носителями возбудителя мелиоидоза являются грызуны, домашние питомцы, мелкий и крупный скот, дикие животные. Главными природными резервуарами возбудителя мелиоидоза служат вода и почва, загрязненные выделениями инфицированных животных.

Специфической профилактики не разработано. К мерам неспецифической профилактики мелиоидоза относятся: соблюдение гигиены питания, употребление кипяченой или бутилированной воды, исключение контакта с почвой. Так как риск заражения мелиоидозом увеличивается с образованием аэрозолей во время или после ураганов, тайфунов, штормов, ливней, необходимо, по возможности, оставаться в помещении, избегать поездок в районы с возможными наводнениями, не переходить вброд водоемы, исключить контакт с ливневыми стоками.

В случае возникновения пневмонии, абсцессов, незаживающих поражений кожи необходимо поставить в известность лечащего врача о посещении эндемичных по мелиоидозу регионов независимо от сроков давности.

Информационное письмо

О повышении настороженности в отношении заноса мелиоидоза на территорию Российской Федерации

Мелиоидоз – тяжелое инфекционное заболевание людей и животных, против которого в настоящее время не существует эффективной вакцины. Возбудитель мелиоидоза – *Burkholderia pseudomallei* – сапрофит, входящий в состав микробиоты влажных почв в тропических и субтропических поясах всех континентов и ее ареал постоянно расширяется. Остается открытым вопрос в какой степени это отражает усиление надзора, улучшение лабораторных ресурсов и методов обнаружения *B. pseudomallei* или это действительно расширение эндемичных территорий, обусловленное, в том числе, климатическим фактором. За последние 5 лет список эндемичных по мелиоидозу стран пополнился 12 новыми странами Африки, Азии, Океании и Америки, в том числе США.

В большинстве эндемичных регионов случаи мелиоидоза не подлежат обязательному уведомлению, в связи с чем официальная статистика либо значительно занижена, либо отсутствует. Таиланд, где такая статистика ведется, с 2019 г. данные по заболеваемости мелиоидозом закрыл.

Уровень заболеваемости мелиоидозом в эндемичных регионах колеблется от 5,4 до 50,2 на 100 000 населения. Во время муссонных дождей с количеством осадков выше среднего, заболеваемость увеличивается. Наблюдается значительный рост количества завозных случаев мелиоидоза в страны умеренного климата.

Заражение мелиоидозом преимущественно происходит чрескожно, аэрогенно и при употреблении контаминированной воды. Описаны отдельные случаи вертикальной, половой, зоонозной и нозокомиальной передачи мелиоидоза. Предрасполагающими к развитию инфекции факторами являются возраст старше 45 лет, сахарный диабет 2 типа, алкоголизм, заболевания печени, хронические заболевания легких, почек и талассемия, а также длительное применение стероидов и иммуносупрессивной терапии.

Инкубационный период заболевания варьирует в пределах 21 дня (в среднем 9 дней), при высокой инфицирующей дозе имеет продолжительность менее суток, но может быть и весьма длительным, инфекция может протекать латентно (наиболее длительный подтвержденный период от заражения до манифестации – 20 лет). Постинфекционного иммунитета нет, возможно повторное заражение.

B. pseudomallei обладает обширным набором факторов вирулентности, позволяющим успешно избегать врожденного иммунного ответа хозяина, выживать и размножаться в широком диапазоне клеток, включая

фагоцитирующие, что в совокупности с целым рядом других факторов определяет высокий уровень летальности мелиоидоза. Для острой формы мелиоидоза характерны пневмония, множественные абсцессы, бактериемия и системный сепсис. Лечение длительное, включает внутривенный и пероральный курсы антибиотиков. *B. pseudomallei* устойчив к пенициллинам, первому и второму поколению цефалоспоринов, аминогликозидам, макролидам, хлорамфениколу, фторхинолонам, тетрациклинам, триметоприму, а в некоторых случаях и ко-тримоксазолу и редко к цефтазидиму.

В связи с полиморфностью клинических проявлений мелиоидоза, диагноз ставится на основании результатов лабораторных исследований. Лабораторная диагностика при подозрении на мелиоидоз проводится в лабораториях, имеющих регламентированные СанПиН 3.3686-21 разрешения на работу с бактериями II группы патогенности (опасности) в соответствии с МУ 4.2.3744-22 Лабораторная диагностика мелиоидоза и сапа. Организация и проведение в лабораториях различного уровня.

Подавляющее большинство эндемичных по мелиоидозу стран являются популярными для туризма, что, наряду с экспортом товаров и животных, является причиной регулярных заносов инфекции на эндемичные территории. В России зарегистрировано 2 завозных случая мелиоидоза из Таиланда (2017, 2024), что, учитывая статистику российского туризма и данные о заносах мелиоидоза в другие страны, не соответствует реальности, поскольку мелиоидоз в нашей стране малоизвестен и редко рассматривается при дифференциальной диагностике.

По данным Росстата наблюдается рост количества туристических поездок россиян в эндемичные по мелиоидозу страны, особенно в Китай и Таиланд (<https://rosstat.gov.ru/statistics/turizm>), что увеличивает риск заноса этой инфекции на территорию Российской Федерации. Мелиоидоз внесен в Перечень инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации, в связи с чем необходимо повысить настороженность в отношении данной инфекции.

Регионы и страны мира, эндемичные по мелиоидозу

№	Страна / регион	№	Страна / регион	№	Страна / регион
Юго-Восточная Азия		Восточная Азия		37	Демократическая Республика Конго
1	Бирма	19	Китайская Народная Республика	38	Эритрея
2	Вьетнам	Австралия и Азиатско-Тихоокеанский регион		Центральная Америка	
3	Гонконг				
4	Индонезия	20	Австралия	39	Гватемала
5	Камбоджа	21	Микронезия	40	Гондурас
6	Лаос	22	Новая Зеландия	41	Коста-Рика
7	Малайзия	23	Папуа-Новая Гвинея	42	Мексика
8	Сингапур	24	Самоа	43	Никарагуа
9	Таиланд	25	Тонга	44	Сальвадор
				45	Панама

10	Тайвань			46	Гаити
11	Филиппины		Африка	47	Пуэрто-Рико
	Южная Азия	26	Гамбия	48	Сент-Китс и Невис
12	Бангладеш	27	Демократическая Республика Кого	49	Тринидад и Тобаго
13	Индия	28	Маврикий		
14	Мальдивы	29	Мадагаскар		
15	Шри-Ланка	30	Нигерия	50	Южная Америка
16	Бутан	31	Уганда	51	Бразилия
17	Непал	32	Чад	52	Венесуэла
18	Пакистан	33	Бенин	53	Колумбия
		34	Камерун	54	Суринам
		35	Гана		Эквадор
		36	Мали	55	Северная Америка
					США