

Новые правила по пастереллезу, бруцеллезу и листериозу: как выполнить требования Роспотребнадзора

В статье – разъяснения, как перейти на новые правила Роспотребнадзора по работе с «возвращающимися» инфекциями*. Как выявлять и забирать пробы на инфекции, которые много лет не выявляли в российских клиниках, а теперь встречаются все чаще, объяснила эпидемиолог центра компетенций Росздравнадзора. Алгоритм подачи извещения по-новому прилагается.



Оксана Чикина,
руководитель отдела
по контролю качества
и безопасности
медицинской
деятельности
АО «Медскан»,
главный специалист,
врач-эпидемиолог

В России все чаще фиксируют инфекции, которые считали уже побежденными или встречали крайне редко. Это бруцеллез и пастереллез, туляремия и листериоз и другие инфекции. Их называют «возвращающимися», или реэмерджентными.

Причины их возвращения – изменение климата и активные миграционные процессы, международный туризм и завоз экзотических инфекций из эндемичных регионов (памятка).

Чтобы медперсонал был готов к работе с «возвращающимися» инфекциями, Роспотребнадзор представил отдельные методические рекомендации, а Минздрав впервые за почти полвека обновил форму экстренного извещения о них.

* Методические рекомендации Роспотребнадзора от 10.04.2026 № МР 3.1.0417-26, далее – методические рекомендации

Памятка. Причины возвращения реэмерджентных инфекций

- 1 Активные миграционные процессы.
- 2 Международный туризм.
- 3 Изменение климата и расширение ареала переносчиков.
- 4 Снижение популяционного иммунитета к ряду инфекций.
- 5 Урбанизация и контакт человека с дикой природой.
- 6 Завоз экзотических инфекций из эндемичных регионов.

Для каких инфекций ввели новые правила

Роспотребнадзор установил правила работы с наиболее сложными для выявления и лабораторной диагностики инфекциями, которые имеют длительный инкубационный период, могут приводить к тяжелым последствиям вплоть до летального исхода и вызывать вспышки при несвоевременном выявлении. Их полный список – в таблице 1.

Выше всего вероятность столкнуться с пятью из них: листериозом, орнитозом, бруцеллезом, пастереллезом и туляремией (таблица 2). Случаи сапа и мелиоидоза (псевдосапа) встречаются довольно редко.

Обязательно ли следовать правилам из методрекомендаций

Хотя методрекомендации – это нормативно-методический документ, который медорганизации по закону не обязаны исполнять, есть три причины, чтобы ему следовать. Во-первых, именно этими методрекомендациями будет руководствоваться Роспотребнадзор при проведении проверок. Во-вторых, при разборе неблагоприятных исходов

Таблица 1. Для каких инфекций действуют новые правила Роспотребнадзора

Инфекция	Путь передачи	Почему под контролем
Орнитоз (пситтакоз)	Воздушно-пылевой (от птиц)	Растет число частных птицеводческих хозяйств, городских голубей
Сап	Контактный (от лошадей)	Зооантропоноз, возможен как биотеррористический агент
Мелиоидоз (псевдосап)	Почва/вода через поврежденную кожу	Завозные случаи из Юго-Восточной Азии
Листериоз	Пищевой (молочные продукты, мясо)	Опасен для беременных и иммунокомпрометированных
Пастереллез	Укусы/царапины животных	Часто маскируется под раневую инфекцию
Туляремия	Трансмиссивный, контактный	Природно-очаговая инфекция, активизация очагов
Бруцеллез	Пищевой, контактный	Сохраняется в животноводческих регионах

Таблица 2. У кого чаще всего выявляют самые распространенные «возвращающиеся» инфекции

«Возвращающаяся» инфекция	У кого чаще всего выявляют
Листериоз	1. У беременных с лихорадкой и угрозой прерывания беременности 2. У пожилых с менингитом
Орнитоз	1. У владельцев птиц 2. У работников птицефабрик 3. У тех, кто контактировал с голубями
Пастереллез	У тех, кого укусила кошка либо собака и развивается флегмона или абсцесс
Туляремия	В эндемичных районах у охотников и дачников с лимфаденитом
Бруцеллез	У животноводов при употреблении непастеризованного молока