



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

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому
автономному округу - Югре**

Рознина ул., д. 72, г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область,
628012

Телефон/факс: 8(3467) 360-003

Электронная почта: khanty@86.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

14.02.26

№ 03-05/442

Директору Департамента
здравоохранения ХМАО-Югры
Р.В.Паськову

на № _____ от _____

О дополнительных мерах в связи с регистрацией
болезни, вызванной вирусом Нипах

Уважаемый Роман Владимирович!

Информируем Вас об эпидемиологической ситуации по болезни, вызванной вирусом Нипах (письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 02/2516-2026-27 от 16.02.2026).

Вирус Нипах (далее – БВВН) впервые обнаружен в 1999 году в Малайзии. Вспышки БВВН часто регистрируются в Южной и Юго-Восточной Азии, особенно в Индии и Республике Бангладеш, а также циркуляция вируса подтверждена на территориях Камбоджи, Индонезии, Филиппин, Таиланда, Ганы и Мадагаскара.

В Индии болезнь носит эндемический характер, сезонные вспышки связаны с активностью летучих мышей и употреблением в пищу свежесжатого сока финиковой пальмы. Случаи заболевания БВВН регистрировались в 2001 году (66 случаев), 2007 (5 случаев), 2018 (28 случаев), 2019 (1 случай), 2021 (1 случай), 2023 (6 случаев), 2024 (2 случая). В Республике Бангладеш заболеваемость БВВН регистрируется ежегодно, последние случаи зарегистрированы в 2025 году (4 случая с летальным исходом).

В 2026 году зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случая заболевания БВВН среди людей, из них 2 в Индии, 1 (с летальным исходом) в Республике Бангладеш.

Основной путь передачи инфекции – контакт с инфицированными летучими мышами, крыланами (Pteropus), не обитающими на территории Российской Федерации, а также употребление пищи, загрязненной отходами их жизнедеятельности. Передача от человека к человеку возможна лишь при тесном контакте, поэтому изоляция заболевших является высокоэффективной мерой профилактики.

Клиническая картина БВВН – от бессимптомной инфекции до острого респираторного синдрома и энцефалита, в том числе с неблагоприятным исходом. Инкубационный период составляет 4–14 дней.

В связи с сохраняющейся неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в мире и с целью минимизации рисков завоза и распространения болезни, вызванной вирусом Нипах, предлагаю:

1. Провести с медицинскими работниками дополнительный инструктаж по вопросам сбора эпидемиологического анамнеза. Обратит особое внимание на необходимость уточнения факта пребывания пациента в неблагоприятных по БВВН странах (памятка прилагается) при любом обращении за медицинской помощью, особенно у лиц с признаками, не исключающими данное заболевание.

2. Обеспечить контроль за готовностью медицинских организаций к проведению профилактических (противоэпидемических) мероприятий на случай выявления больного с подозрением БВВН.

3. При выявлении лиц с симптомами, не исключающими БВВН:

3.1. незамедлительно информировать филиал ФБУЗ «ЦГиЭ», а также Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре;

3.2. обеспечить забор клинического материала и доставку в филиалы ФБУЗ «ЦГиЭ» (для дальнейшего направления в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора) с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к обеспечению безопасности при работе с ПБА I-II групп патогенности (глава IV СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»);

3.3. организовать проведение комплекса профилактических (противоэпидемических) мер, включая:

- немедленную изоляцию (госпитализацию) лиц с признаками, не исключающими БВВН;

- тщательный сбор эпидемиологического анамнеза;

- выявление круга контактных лиц и установление за ними медицинского наблюдения сроком на 14 дней;

- дезинфекцию в местах пребывания больного.

4. Активизировать санитарно-просветительную работу с населением, уделив особое внимание гражданам, планирующим выезд в страны, неблагополучные по БВВН. В работе использовать памятку (прилагаются).

Будем признательны за ответ о мерах, принятых по реализации настоящего письма в срок до 25.02.2026.

Заместитель руководителя

И.В.Кудрявцева

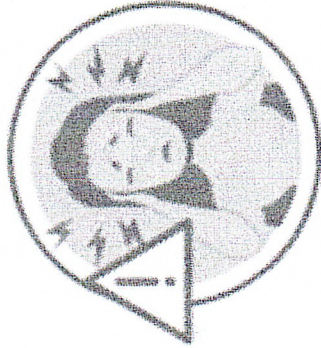
Главный специалист-эксперт
Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре
Резулта Юлия Евгеньевна, тел. 8(3467) 360-003 доб.1205.

ИНФЕКЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ ВИРУСОМ НИПАХ

Инфекция, вызванная вирусом Нипах – опасная зоонозная болезнь, которая передаётся человеку от животных

СИМПТОМЫ

- Озноб
- Лихорадка
- Головная и мышечные боли
- Нарушение деятельности ЖКТ
- Затрудненное дыхание
- Кашель
- Сонливость
- Головокружение
- Спутанность сознания



ГДЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

Бангладеш, Индия, Сингапур, Филиппины, Индонезия, Камбоджа, Малайзия, Таиланд



КАК ПЕРЕДАЕТСЯ

через продукты, фрукты, контаминированные выделениями летучих мышей, при контакте с больным человеком и животными



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

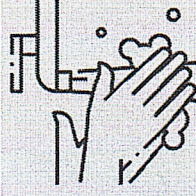
больной человек, больные животные, предметы, контаминированные продуктами жизнедеятельности инфицированных летучих мышей

Туристам, выезжающим в страны, эндемичные по инфекции, вызванной вирусом

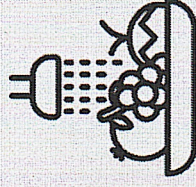
Нипах, рекомендуется:



избегать контакта с летучими мышами и больными животными



соблюдать меры личной гигиены



тщательно мыть овощи и фрукты кипяченой или бутилированной водой

При появлении симптомов заболевания следует обратиться за медицинской помощью