

ПРИРОДНООЧАГОВЫЕ ВОЛЕЗНИ, группа болезней, возбудители, переносчики и животные-носители которых существуют в природных условиях (очагах) вне зависимости от обитания там человека. Заражение человека возможно при временном или постоянном нахождении его на терр. природных очагов, связанных с определённым ландшафтом. В Белоруссии из Н. б. известны *лептоспироз*, некоторые *гельминтозы* (описторхоз, трихинеллёз), бруцеллёз, геморрагическая лихорадка, клещевой энцефалит, туляремия, бешенство, орнитоз, листериеллёз и др.; к болезням с частичной природной очаговостью относят *малярию*; природные резервуары возбудителей — грызуны (мыши, крысы, полёвки), птицы, рыбы.

Бруцеллёз регистрируется спорадически; высокая заболеваемость была в 1948, 1953, с 1960—72 отмечены случаи заболевания в вост. ч. БССР. в последующие годы регистрировался в единичных случаях. Геморрагическая лихорадка регистрировалась с 1950-х г. в единичных случаях, преим. в ноябре — декабре; в 1967—74 отмечалась чаще в Брестской обл. среди сел. населения. Последние случаи заболевания зарегистрированы в 1974. Клещевой энцефалит специально изучается с 1920-х г. Наибольшая заболеваемость отмечена в 1952—59, с 1975 регистрируется до 5 случаев в год, преим. в весенне-летний период у жителей сел. местности. Более высокие показатели заболеваемости в Минской и Гродненской обл. Туляремия регистрируется спорадически, отмечалась на протяжении 1944 г. года, преим. в летне-осенний период у жителей сел. местности. Вспышки заболеваний отмечены в 1940, 1948, 1951, 1963. Природные очаги гл. обр. Полесье. Бешенство (гидрофобия) впервые зарегистрировано в 19 в. Первые спец. учреждения по борьбе с бешенством (*пастеровские станции*) в Белоруссии открыты в Орше в 1910, Минске в 1911. В 1958—73 природные очаги обнаружены в Гомельской, Гродненской, Минской и Могилёвской обл. В 1960-х г. встречается в единичных случаях.

С. И. Белов, Н. И. Израитель.