



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-90, Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: info@rospotrebnadzor.ru
<http://www.rospotrebnadzor.ru>
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

№ _____
На № _____ от _____

О заболеваемости коклюшем, анализе
состояния лабораторной диагностики,
мониторинге возбудителя и состоянии
антитоксического противодифтерийного
иммунитета населения в Российской Федерации

Руководителям
территориальных органов и
подведомственных организаций
Роспотребнадзора
(по списку)

Руководителям
высших органов исполнительной
власти субъектов
Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информирует. С 2023 года во многих странах мира отмечается рост заболеваемости коклюшем. Вспышки коклюша характеризуются очаговой заболеваемостью среди населения с низким уровнем охвата вакцинацией и в возрастных группах, которые не достигли возраста вакцинации или которые не охвачены дополнительными возрастными бустерами против коклюша.

В 2024 году в Германии зарегистрировано 22 379 случаев коклюша (26,5 на 100 тыс. населения); в Великобритании – 14 905 случаев (21,5 на 100 тысяч населения) и 10 летальных исходов; в Чехии – 36 149 случаев (331,6 на 100 тысяч населения) и 12 летальных исходов; в Латвии – более 2 000 случаев (более 107,6 на 100 тысяч населения); в Австралии зарегистрировано наибольшее число заболевших коклюшем за последние 15 лет – более 57 000 случаев (более 211,0 на 100 тысяч населения); в США зафиксирован резкий подъем заболеваемости коклюшем – 35 000 случаев (10,1 на 100 тысяч населения), что в 5,4 раза больше, чем в 2023 году (6 500 случаев) и является самым высоким показателем заболеваемости с 2014 года.

В Российской Федерации в 2024 году показатель заболеваемости коклюшем составил 22,2 на 100 тысяч населения (32 535 случаев коклюша), что в 1,6 раз меньше показателя в 2023 году (35,98 на 100 тысяч населения), но при этом в 2,9 раз выше среднесноголетнего уровня заболеваемости за 2012-2019, 2022, 2023 гг. (далее – СМУ) (7,7 на 100 тысяч населения).

В 2024 году зарегистрировано 11 летальных случаев коклюша среди не привитых детей младше 1 года (5 случаев в Республике Дагестан, по 1 случаю в республиках Башкортостан, Марий Эл, Хакасия, Вологодской, Новосибирской областях и г. Санкт-Петербург).

Заболеваемость коклюшем регистрировалась во всех субъектах, кроме Чукотского автономного округа. Наибольшая заболеваемость, более 50,0 на 100 тысяч населения, зарегистрирована в 4 субъектах Российской Федерации (республики Алтай, Карелия, Саха (Якутия), Кемеровская область-Кузбасс).

Заболеваемость в пределах 30,1–50,0 на 100 тысяч населения зарегистрирована в 10 субъектах (республики Марий Эл, Татарстан, Тыва, Удмуртская Республика, Красноярский край, Новгородская, Свердловская, Челябинская области, г. Москва, г. Санкт-Петербург).

Показатель заболеваемости 15,1–30,0 на 100 тысяч населения зарегистрирована в 29 субъектах, в пределах 5,1–15,0 на 100 тысяч населения – в 33 субъектах.

В 8 субъектах отмечен низкий уровень заболеваемости коклюшем – не более 5,0 на 100 тысяч населения (Липецкая, Орловская, Смоленская, Ростовская области, Республика Адыгея, Республика Северная Осетия–Алания, Чеченская Республика, Еврейская автономная область).

Более 10 лет в структуре заболевших коклюшем, в целом по стране, около 83 % заболевших приходится на детей в возрасте до 14 лет. Анализ возрастной структуры заболеваемости коклюшем в 2024 году показал сохранение данных тенденций: удельный вес детей в возрасте до 14 лет среди всех заболевших составил 80,6 %, подростков от 15 до 17 лет – 8,2 %, взрослых – 11,2 %. В интенсивных показателях наибольшая заболеваемость регистрировалась среди основной группы риска летальных осложнений коклюша, а именно детей в возрасте до 1 года – 304,2 на 100 тысяч детей данного возраста. На протяжении более 10 лет показатель заболеваемости детей в возрасте до 1 года значительно превышал показатель в других возрастных группах. В 2024 году в сравнении с 2023 годом отмечено снижение показателя заболеваемости коклюшем в данной когорте в 1,6 раза (в 2023 году – 476,6 на 100 тысяч детей данного возраста), но выше СМУ в 2,7 раза (112,4 на 100 тысяч населения данного возраста).

В других возрастных группах показатели заболеваемости составили следующие значения: дети в возрасте 1–2 года – 103,13 на 100 тысяч данного возраста, 3–6 лет – 79,36 на 100 тысяч данного возраста, 7–14 лет – 96,7 на 100 тысяч данного возраста, 15–17 лет – 56,4 на 100 тысяч данного возраста. Заболеваемость взрослых составила 3,2 на 100 тысяч данного возраста.

Несмотря на значительный рост заболеваемости коклюшем в 2024 году более чем в половине случаев регистрируются легкие формы (50,0 %), доля которых за последние 5 лет выросла на 70 % (2019 год – 29,5 %), что обусловлено улучшением лабораторной диагностики коклюшной инфекции за счет внедрения широкомасштабного использования метода ПЦР. Доля среднетяжелых, тяжелых и атипичных форм клинического течения составила в 2024 году 47,4 %, 0,7 % и 1,9 % соответственно, что практически соответствует предыдущему году (в 2023 году – 48,1 %, 0,5 % и 1,8 % соответственно).

В 2024 году зарегистрировано 7 очагов групповой заболеваемости коклюшем в 6 субъектах Российской Федерации (по 1 очагу в Брянской и

Ленинградской областях, Кемеровской области-Кузбассе, Республике Марий Эл, Ханты-Мансийском автономном округе-Югре; 2 очага – в г. Санкт-Петербурге) с общим количеством пострадавших 245 человек, из них 240 – дети. Из числа зарегистрированных очагов групповой заболеваемости коклюшем в 2024 году 5 очагов – в общеобразовательных организациях в 4 субъектах: Брянской и Ленинградской областях, г. Санкт-Петербурге, Кемеровская области-Кузбассе (58 пострадавших – дети до 17 лет); 1 очаг – в организации для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей в Республике Марий Эл (6 пострадавших – дети до 17 лет) и 1 очаг среди населения в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (181 пострадавший, из них 176 человек – дети до 17 лет).

Среди взрослых, в разрезе профессиональных групп, наибольшее количество заболевших зарегистрировано среди работников медицинских организаций (24,8 %) и преподавателей (21,6 %). Доля заболевших лиц в других профессиональных группах риска: работники дошкольных образовательных организаций (12,9 %), работники сферы торговли (14,3 %), работники транспорта (8,9 %), работники организаций общественного питания (6,9 %), работники сферы коммунального обслуживания (9,3 %).

Анализ состояния лабораторной диагностики коклюша показал, что в 2024 году на территории Российской Федерации проведено более 483 тысяч исследований, что в 1,9 раз больше, чем в 2023 году (250 тысяч исследований), из них с диагностической целью – 315,2 тысячи исследований, по эпидемиологическим показаниям – порядка 168 тысяч исследований.

В 2024 году в сравнении с 2023 годом увеличилась доля лабораторно подтвержденных случаев коклюша до 97,7 % случаев и сократилось количество территорий, где регистрировались случаи без лабораторного подтверждения – до 24 субъектов Российской Федерации (в 1,3 раза меньше, чем в 2023 году). Большинство случаев без лабораторного подтверждения регистрировались в трех субъектах Российской Федерации – Московская (8,5 %), Омская (9,5 %) и Иркутская (15,1 %) области.

В структуре используемых методов также, как и в 2023 году, превалировала ПЦР-диагностика (53 %), бактериологический метод применялся в 18,1 % случаев, увеличилось использование серологических методов до 28,9 % случаев (в 1,5 раза больше, чем в 2023 году).

ПЦР-диагностика не использовалась в 2 субъектах Российской Федерации (Республика Калмыкия, Чеченская Республика), серологическая диагностика – в 3 субъектах Российской Федерации (Республика Алтай, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ).

С помощью ПЦР-диагностики наименьшее количество диагнозов коклюш подтверждено в 2 субъектах Российской Федерации: в Республике Карелия – 10 % диагнозов, в Кировской области – 9,2 %.

С помощью серодиагностики более 70 % диагнозов коклюш подтверждено в 5 субъектах Российской Федерации, что указывает на постановку диагноза в поздние сроки заболевания: в Республике Карелия – 88,1 % диагнозов,

в Республике Северная Осетия-Алания – 77,3 %, в Кировской области – 90,8 %, в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре – 79,9 % и в Еврейском автономном округе – 100 % диагнозов. Нерегламентированные методы серодиагностики – РА и (или) РПГА применяли в 13 субъектах Российской Федерации (республики Адыгея, Калмыкия, Тыва, Карачаево-Черкесская Республика, Чувашская Республика, Краснодарский край, Волгоградская, Новгородская, Ростовская, Тамбовская, Томская, Ульяновская области, Ненецкий автономный округ).

В 2024 году внешний контроль качества лабораторной диагностики коклюша проведен в 19 субъектах Российской Федерации. По результатам контроля качества исследований по выявлению возбудителя коклюша бактериологическим методом правильно идентифицирован только 1 из 2 контрольных образцов бактериальных культур рода *Bordetella* в 3 субъектах Российской Федерации (Республика Бурятия, Забайкальский край, Сахалинская область). По итогам контроля качества ПЦР-исследований верно определен 1 из 2 контрольных образцов ДНК в 2 субъектах Российской Федерации (Владимирская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра). Правильное определение титров антител в контрольных сыворотках проведено только в 7 субъектах Российской Федерации, по 1 несовпадению (75 %) выявлено в 5 субъектах Российской Федерации (Камчатский край, Курганская, Магаданская области, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Чукотский автономный округ); по 2 несовпадения (50 %) – в 4 субъектах Российской Федерации (Приморский, Хабаровский края, Тюменская область, Еврейская автономная область); 3 несовпадения (25 %) – в 1 субъекте Российской Федерации (Свердловская область).

В 2024 году референс-центром по мониторингу за коклюшем и дифтерией на базе ФБУН МНИИЭМ им. Н.Г. Габричевского Роспотребнадзора (далее – Референс-центр) проведен анализ 56 серий питательных сред для культивирования и выделения коклюшного микроба 6 производителей, используемых на территории Российской Федерации. Все исследованные серии показали хорошие ростовые свойства, соответствующие требованиям информационно-методической документации по бактериологической диагностике коклюша.

Этиологическая структура возбудителей коклюша в 2024 году в целом по Российской Федерации с учетом проведенных ПЦР-исследований представлена следующим образом: *Bordetella pertussis* – 80,3 %, *Bordetella parapertussis* – 7,0 %, *Bordetella bronchiseptica* – 6,6 %, *Bordetella holmesii* – 6,0 %.

В Референс-центр в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 22.01.2024 № 02/761-2024-27 «Об организации исследований возбудителей дифтерии и коклюша» с целью мониторинга за возбудителем коклюшной инфекции за период 2024 года поступило 1 722 образца биологического материала (мазки с задней стенки глотки, ДНК-образцы, секционный материал) и 79 бактериальных культур из 48 субъектов Российской Федерации. Все присланные образцы верифицированы, в ПЦР-образцах обнаружена ДНК

Bordetella pertussis, *Bordetella parapertussis*, *Bordetella bronchiseptica*, *Bordetella holmesii*. Среди присланных образцов преобладали *Bordetella pertussis*. В 2024 году проведено изучение 18 образцов секционного материала (трахея, легкое, бронхи, кровь и селезенка) умерших от коклюша больных из 7 субъектов Российской Федерации – республик Башкортостан, Хакасия, г. Санкт-Петербург, Ханты-Мансийского автономного округа–Югры, Вологодской, Новосибирской областей.

В 2024 году проведено генотипирование методом секвенирования по Сэнгеру 358 образцов биологического материала (мазки с задней стенки глотки, содержащие генетический материал возбудителя коклюша), поступивших из 45 субъектов 8 федеральных округов Российской Федерации. Выявлено 3 генотипа: ptxP3/fim3-1/prn2 (74,6 %), ptxP3/fim3-2/prn2 (22,9 %), ptxP3/fim3-1/prn1 (2,5 %). За анализируемый период на территории Российской Федерации циркулировали штаммы *Bordetella pertussis* с вышеуказанными генотипами, которые появились в популяции возбудителя коклюша в конце 1990-х годов.

В 2024 году не были направлены образцы биологического материала из 28 субъектов Российской Федерации, где проводились ПЦР-исследования с выявлением положительных образцов, но при этом указанные образцы не были доставлены в Референс-центр для проведения генотипирования (Астраханская, Ивановская, Кемеровская, Липецкая, Оренбургская, Орловская, Рязанская, Сахалинская, Смоленская, Тверская, Амурская, Белгородская, Кировская, Магаданская, Псковская, Саратовская, Тамбовская области, республики Адыгея, Ингушетия, Карелия, Северная Осетия-Алания, Чувашская Республика, Камчатский, Ставропольский, Хабаровский, Алтайский, Приморский, края, Республика Крым и город Севастополь).

Показатель охвата прививками населения в декретированных возрастах, за последние 10 лет, достигал регламентируемого показателя (не менее 95 %).

В 2024 году в целом по Российской Федерации своевременно вакцинированы против коклюша в возрасте 12 месяцев – 96,6 % детей, своевременно ревакцинированы в возрасте 24 месяцев – 96,3 %. Регламентированный показатель своевременности охвата вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев не был достигнут в 1 субъекте Российской Федерации: Ненецком автономном округе – 93,7 %; в 24 месяца – в 3 субъектах Российской Федерации: Республике Карелия – 89,09 %, Ненецком автономном округе – 93,3 % и Ханты-Мансийском автономном округе–Югре – 94,96 %.

Референс-центром проведена интегральная оценка эпидемиологической ситуации с учетом уровня заболеваемости, в том числе групповой, наличия летальных исходов, охвата вакцинацией, доли госпитализированных детей 7–14 лет, доли тяжелых и среднетяжелых клинических форм. По результатам оценки установлено, что наиболее неблагоприятная ситуация в 2024 году сложилась в 11 субъектах Российской Федерации: республиках Дагестан, Марий Эл, Карелия, Чувашской Республике, Пермском, Ставропольском краях,

Астраханской, Ивановской, Новгородской, Новосибирской областях, Кемеровской области–Кузбассе.

Несмотря на значительный рост количества случаев коклюша в 2023 году и высокую, относительно прошлых лет, заболеваемость в 2024 году, эпидемический процесс этой инфекции сохраняет свои прежние особенности. Основной группой риска остаются не привитые дети в возрасте до 1 года.

При расследовании причин летальных исходов от коклюша у детей в 2024 году установлено, что в ряде случаев имели место недооценка тяжести состояния детей в медицинских организациях, поздний перевод в специализированный инфекционный стационар (в крайне тяжелом состоянии), несвоевременная этиологическая расшифровка случаев коклюша и как следствие несвоевременная смена антибактериальной терапии (республики Дагестан, Хакасия и Башкортостан).

На основании анализа эпидемиологической ситуации по коклюшу, мониторинга за циркуляцией возбудителей, состояния лабораторной диагностики, особенностей применяемых вакцин:

1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендовать:

1.1. Обеспечить качественное планирование, иммунизацию детей в рамках национального календаря профилактических прививок и поддержания охвата профилактическими прививками детей в декретированных группах на уровне не ниже 95 %.

1.2. Активизировать работу региональных иммунологических комиссий по пересмотру медицинских отводов у детей.

1.3. Организовать обучение медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики коклюша, в том числе лабораторной, с целью обеспечения своевременной этиологической расшифровки коклюшной инфекции с широким использованием метода молекулярно-генетической диагностики.

1.4. Выполнять лабораторные исследования на коклюшную инфекцию в соответствии с методическими указаниями МУК 4.2.3701-21.

2. Руководителям территориальных органов Роспотребнадзора:

2.1. Обеспечить контроль:

- качества планирования и проведения медицинскими организациями вакцинопрофилактики населения против коклюша согласно действующему национальному календарю профилактических прививок.

- проведения комплекса противоэпидемических мероприятий медицинскими организациями в строгом соответствии санитарным правилам с оценкой эффективности проводимых мероприятий.

2.2. Совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья проводить полномасштабную санитарно-просветительскую работу в целях улучшения приверженности населения к вакцинопрофилактике.

3. Директору ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора Борисовой О.Ю.:

3.1. Продолжить оказание консультативно-методической помощи субъектам Российской Федерации в части проведения и оценки качества лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей дифтерии и коклюша.

3.2. Совместно с директором ФБУН ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора Дятловым И.А. подготовить контрольные образцы и провести внешний контроль качества исследований по лабораторной диагностике дифтерии и коклюша для субъектов Южного и Северо-Кавказского федеральных округов (I квартал 2026 года).

4. Руководителю Управления Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике Пагову Ж.А., главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике» Баракову Р.О. совместно с Референс-центром организовать и провести региональный семинар по лабораторной диагностике дифтерии и коклюша для специалистов лабораторной сети Северо-Кавказского федерального округа (II квартал 2026 года.). Информацию о результатах направить в Роспотребнадзор в срок до 01.08.2026.

Обращаем внимание, что указанная информация носит исключительно служебный характер.

Руководитель

А.Ю. Попова

Список рассылки:

- 1 Межрегиональное управление Роспотребнадзора по Республике Крым и городу Севастополю
- 2 Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю
- 3 Управление Роспотребнадзора по Амурской области
- 4 Управление Роспотребнадзора по Архангельской области
- 5 Управление Роспотребнадзора по Астраханской области
- 6 Управление Роспотребнадзора по Белгородской области
- 7 Управление Роспотребнадзора по Брянской области
- 8 Управление Роспотребнадзора по Владимирской области
- 9 Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
- 10 Управление Роспотребнадзора по Вологодской области
- 11 Управление Роспотребнадзора по Воронежской области
- 12 Управление Роспотребнадзора по Донецкой Народной Республике
- 13 Управление Роспотребнадзора по Еврейской АО
- 14 Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю
- 15 Управление Роспотребнадзора по Запорожской области
- 16 Управление Роспотребнадзора по Ивановской области
- 17 Управление Роспотребнадзора по Иркутской области
- 18 Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике
- 19 Управление Роспотребнадзора по Калининградской области
- 20 Управление Роспотребнадзора по Калужской области
- 21 Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю
- 22 Управление Роспотребнадзора по Карачаево-Черкесской Республике
- 23 Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области
- 24 Управление Роспотребнадзора по Кировской области
- 25 Управление Роспотребнадзора по Костромской области
- 26 Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
- 27 Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю
- 28 Управление Роспотребнадзора по Курганской области
- 29 Управление Роспотребнадзора по Курской области
- 30 Межрегиональное управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области
- 31 Управление Роспотребнадзора по Липецкой области
- 32 Управление Роспотребнадзора по Луганской Народной Республике
- 33 Управление Роспотребнадзора по Магаданской области
- 34 Управление Роспотребнадзора по Московской области
- 35 Управление Роспотребнадзора по Мурманской области
- 36 Управление Роспотребнадзора по Ненецкому АО
- 37 Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области
- 38 Управление Роспотребнадзора по Новгородской области

- 39 Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области
- 40 Управление Роспотребнадзора по Омской области
- 41 Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области
- 42 Управление Роспотребнадзора по Орловской области
- 43 Управление Роспотребнадзора по Пензенской области
- 44 Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю
- 45 Управление Роспотребнадзора по Приморскому краю
- 46 Управление Роспотребнадзора по Псковской области
- 47 Управление Роспотребнадзора по Республике Адыгея
- 48 Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай
- 49 Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан
- 50 Управление Роспотребнадзора по Республике Бурятия
- 51 Управление Роспотребнадзора по Республике Дагестан
- 52 Управление Роспотребнадзора по Республике Ингушетия
- 53 Управление Роспотребнадзора по Республике Калмыкия
- 54 Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия
- 55 Управление Роспотребнадзора по Республике Коми
- 56 Управление Роспотребнадзора по Республике Марий Эл
- 57 Управление Роспотребнадзора по Республике Мордовия
- 58 Управление Роспотребнадзора по Республике Северная Осетия - Алания
- 59 Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан
- 60 Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва
- 61 Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия
- 62 Управление Роспотребнадзора по Ростовской области
- 63 Управление Роспотребнадзора по Рязанской области
- 64 Управление Роспотребнадзора по Самарской области
- 65 Управление Роспотребнадзора по Саратовской области
- 66 Управление Роспотребнадзора по Сахалинской области
- 67 Управление Роспотребнадзора по Свердловской области
- 68 Управление Роспотребнадзора по Смоленской области
- 69 Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю
- 70 Управление Роспотребнадзора по Тамбовской области
- 71 Управление Роспотребнадзора по Тверской области
- 72 Управление Роспотребнадзора по Томской области
- 73 Управление Роспотребнадзора по Тульской области
- 74 Управление Роспотребнадзора по Тюменской области
- 75 Управление Роспотребнадзора по Удмуртской Республике
- 76 Управление Роспотребнадзора по Ульяновской области
- 77 Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю
- 78 Управление Роспотребнадзора по Херсонской области

- 79 Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому АО - Югре
- 80 Управление Роспотребнадзора по Челябинской области
- 81 Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике
- 82 Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике
- 83 Управление Роспотребнадзора по Чукотском АО
- 84 Управление Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому АО
- 85 Управление Роспотребнадзора по Ярославской области
- 86 Управление Роспотребнадзора по городу Москве
- 87 Управление Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия)
- 88 ФБУЗ ЦГиЭ в Алтайском крае
- 89 ФБУЗ ЦГиЭ в Амурской области
- 90 ФБУЗ ЦГиЭ в Архангельской области и Ненецком Автономном округе
- 91 ФБУЗ ЦГиЭ в Астраханской области
- 92 ФБУЗ ЦГиЭ в Белгородской области
- 93 ФБУЗ ЦГиЭ в Брянской области
- 94 ФБУЗ ЦГиЭ в Владимирской области
- 95 ФБУЗ ЦГиЭ в Волгоградской области
- 96 ФБУЗ ЦГиЭ в Вологодской области
- 97 ФБУЗ ЦГиЭ в Воронежской области
- 98 ФБУЗ ЦГиЭ в Донецкой Народной Республике
- 99 ФБУЗ ЦГиЭ в Еврейской АО
- 100 ФБУЗ ЦГиЭ в Забайкальском крае
- 101 ФБУЗ ЦГиЭ в Ивановской области
- 102 ФБУЗ ЦГиЭ в Иркутской области
- 103 ФБУЗ ЦГиЭ в Калининградской области
- 104 ФБУЗ ЦГиЭ в Калужской области
- 105 ФБУЗ ЦГиЭ в Камчатском крае
- 106 ФБУЗ ЦГиЭ в Карачаево-Черкесия Республике
- 107 ФБУЗ ЦГиЭ в Кемеровской области
- 108 ФБУЗ ЦГиЭ в Кировской области
- 109 ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области
- 110 ФБУЗ ЦГиЭ в Краснодарском крае
- 111 ФБУЗ ЦГиЭ в Красноярском крае
- 112 ФБУЗ ЦГиЭ в Курганской области
- 113 ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области
- 114 ФБУЗ ЦГиЭ в Липецкой области
- 115 ФБУЗ ЦГиЭ в Магаданской области
- 116 ФБУЗ ЦГиЭ в Московской области
- 117 ФБУЗ ЦГиЭ в Мурманской области
- 118 ФБУЗ ЦГиЭ в Нижегородской области

- 119 ФБУЗ ЦГиЭ в Новгородской области
- 120 ФБУЗ ЦГиЭ в Новосибирской области
- 121 ФБУЗ ЦГиЭ в Омской области
- 122 ФБУЗ ЦГиЭ в Оренбургской области
- 123 ФБУЗ ЦГиЭ в Орловской области
- 124 ФБУЗ ЦГиЭ в Пензенской области
- 125 ФБУЗ ЦГиЭ в Приморском крае
- 126 ФБУЗ ЦГиЭ в Псковской области
- 127 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Алтай
- 128 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Башкортостан
- 129 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Бурятия
- 130 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Дагестан
- 131 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Ингушетия
- 132 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Калмыкия
- 133 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Карелия
- 134 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Коми
- 135 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе
- 136 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Марий-Эл
- 137 ФБУЗ ЦГиЭ в Мордовия Республике
- 138 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Северная Осетия – Алания
- 139 ФБУЗ ЦГиЭ в Татарстан Республике
- 140 ФБУЗ ЦГиЭ в Тыва Республике
- 141 ФБУЗ ЦГиЭ в Хакасия Республике
- 142 ФБУЗ ЦГиЭ в Херсонской области
- 143 ФБУЗ ЦГиЭ в Ростовской области
- 144 ФБУЗ ЦГиЭ в Рязанской области
- 145 ФБУЗ ЦГиЭ в Самарской области
- 146 ФБУЗ ЦГиЭ в Саратовской области
- 147 ФБУЗ ЦГиЭ в Сахалинской области
- 148 ФБУЗ ЦГиЭ в Смоленской области
- 149 ФБУЗ ЦГиЭ в Ставропольском крае
- 150 ФБУЗ ЦГиЭ в Тамбовской области
- 151 ФБУЗ ЦГиЭ в Тверской области
- 152 ФБУЗ ЦГиЭ в Томской области
- 153 ФБУЗ ЦГиЭ в Тульской области
- 154 ФБУЗ ЦГиЭ в Тюменской области
- 155 ФБУЗ ЦГиЭ в Удмуртской Республике
- 156 ФБУЗ ЦГиЭ в Ульяновской области
- 157 ФБУЗ ЦГиЭ в Хабаровском крае
- 158 ФБУЗ ЦГиЭ в ХМАО

- 159 ФБУЗ ЦГиЭ в Челябинской области
- 160 ФБУЗ ЦГиЭ в Чеченской Республике
- 161 ФБУЗ ЦГиЭ в Чувашской Республике
- 162 ФБУЗ ЦГиЭ в Чукотском АО
- 163 ФБУЗ ЦГиЭ в Ямало-Ненецком АО
- 164 ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Москве
- 165 ФБУЗ ЦГиЭ в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области
- 166 ФБУЗ ЦГиЭ в Кабардино-Балкарской Республике
- 167 ФБУЗ ЦГиЭ в Свердловской области
- 168 ФБУЗ ЦГиЭ в Запорожской области
- 169 ФБУЗ ЦГиЭ в Луганской Народной Республике
- 170 ФБУЗ ЦГиЭ в Пермском крае
- 171 ФБУЗ ЦГиЭ в Ярославской области
- 172 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Адыгея
- 173 ФБУЗ ЦГиЭ в Республике Саха (Якутия)
- 174 ФБУН «Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии
им. Г.Н. Габричевского»
- 174 ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии
и биотехнологии»