

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное казённое учреждение здравоохранения
ПРОТИВОЧУМНЫЙ ЦЕНТР



**ОПАСНЫЕ
ИНФЕКЦИОННЫЕ
БОЛЕЗНИ
ЗА РУБЕЖОМ**

*Заболееваемость чумой, холерой, жёлтой лихорадкой, лихорадкой Ласса,
болезнями, вызванными вирусами Марбург и Эбола,
и другими инфекционными болезнями,
вызываемыми возбудителями I – II групп патогенности*

Периодическая информация

№ 1/2017

Настоящая информация подготовлена на основании электронных сообщений, опубликованных на сайте ProMED-mail Международного общества по проблемам инфекционных болезней, которое приводит свои оценки публикациям в различных СМИ и других источниках.

При перепечатке ссылка на информацию Противочумного центра «Опасные инфекционные болезни за рубежом» обязательна

ЧУМА

Мадагаскар. Министерство здравоохранения Мадагаскара информировало ВОЗ о предполагаемой вспышке чумы в районе Befotaka в юго-восточной части страны. Этот район располагается вне эндемичной по чуме зоне Мадагаскара, где чума не регистрировалась с 1950 года.

На 27 декабря 2016 года было зарегистрировано 62 случая (6 подтвержденных, 5 возможных, 51 предполагаемых), включая 26 смертельных случаев (летальность 42%).

Из 11 протестированных образцов 5 оказались позитивными на чуму по результатам диагностического экспресс-тестирования, 6 образцов подтверждены лабораторией Института Пастера.

Из всех зарегистрированных случаев заболевания пять были классифицированы как случаи легочной чумы, а остальные – как случаи бубонной чумы.

6 декабря 2016 междисциплинарная группа из Минздрава страны и Института Пастера в составе специалиста общественного здравоохранения, эпидемиолога, энтомолога и лаборанта прибыла в очаг для проведения эпидемиологического расследования и проведения противоэпидемических мероприятий.

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

Бразилия. Министерство здравоохранения Бразилии 6 января 2017 года сообщило о 12 предполагаемых случаях желтой лихорадки в 6 муниципалитетах штата Минас-Жерайс.

12 января 2017 г. национальный координатор Бразилии по международным медико-санитарным правилам представил обновленную информацию об этом событии, сообщив, в общей сложности, о 110 предполагаемых случаях заболевания, 30 из которых закончились смертельным исходом, в 15 муниципалитетах штата Минас-Жерайс.

Результаты серологических тестов в 19 предполагаемых случаях заболевания оказались позитивными на желтую лихорадку. 10 из них закончились смертельным исходом (летальность 53 %).

Желтую лихорадку можно предотвращать с помощью иммунизации при условии, что вакцинация проводится, как минимум за десять дней до поездки.

Всемирная организация здравоохранения призывает усилить контроль за статусом иммунизации у лиц, совершающих поездки во все потенциально эндемичные районы.

БЛИЖНЕВОСТОЧНЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ КОРОНАВИРУСА (БВРС- КОВ)

Министерство здравоохранения Саудовской Аравии информировало, что по состоянию на 18 января 2017 г. было зарегистрировано 1537 лабораторно-подтвержденных случаев БВРС-КоВ инфекции, включая 640 летальных исходов (коэффициент смертности 41,6%).

БВРС-КоВ вызывает тяжелые инфекции у людей, часто заканчивающиеся смертельным исходом, и демонстрирует способность передаваться от человека человеку. Наблюдаемая передача инфекции происходит, главным образом, в медицинских учреждениях. Для предотвращения распространения БВРС-КоВ в медицинских учреждениях большое значение имеют меры по профилактике инфекции и инфекционному контролю. Работники здравоохранения должны принимать стандартные меры предосторожности в отношении всех пациентов, независимо от их диагноза.

ВОЗ ожидает, что на Ближнем Востоке будут и впредь регистрироваться завозные случаи заболевания у людей, которые могут приобретать инфекцию после контактов с животными или их продукцией (контакты с верблюдами), или человеком, являющимся источником инфекции (например, в медицинских учреждениях). Лицам, направляющимся в хадж или в умру, следует избегать тесного контакта с верблюдами, посещения ферм и потребления непастеризованного верблюжьего молока или неправильно приготовленного мяса. По завершении хаджа персонал, сопровождающий группу, должен рекомендовать путешествующим обратиться за медицинской помощью и уведомить местный орган здравоохранения для проведения медицинского наблюдения.

ХОЛЕРА

Информационный бюллетень

Холера представляет серьезную угрозу для общественного здравоохранения, а обеспечение населения водой гарантированного качества и средствами санитарии имеет решающее значение для борьбы с

распространением холеры и других диарейных болезней, передающихся через воду. Число случаев заболеваний холерой, о которых поступали сообщения в ВОЗ за последнее время, остается высоким. Только в 2015 году ВОЗ был информирован о 172 454 случаях в 42 странах, из которых 1304 закончились летальным исходом.

Решающая роль в профилактике холеры и борьбе с ней принадлежит совершенствованию эпидемиологического надзора. Странам, расположенным по соседству с пострадавшими от холеры районами, рекомендуется укреплять эпиднадзор и повышать готовность к быстрому выявлению вспышек и реагированию на них в случаях, если холера распространится через границы.

Эндемический по холере район – это район, где подтвержденные случаи холеры выявлялись в течение трех из пяти последних лет и имеются фактические данные, что случаи не завезены откуда либо извне.

Вспышка\эпидемия холеры определяется как появление не менее одного подтвержденного случая холеры с фактическим подтверждением местной передачи в районе, где холера обычно отсутствует.

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами, уведомление обо всех случаях заболевания холерой более не является обязательным. Массовое применение антибиотиков не рекомендуется, так как оно не оказывает подтверждающего воздействия на распространение холеры и способствует повышению устойчивости к противомикробным препаратам.

В настоящее время существует три пероральные вакцины против холеры, прошедшие предварительную квалификацию ВОЗ: **Dukoral, Shanchol, Euichol**. Dukoral обеспечивает приблизительную защиту на 65% от холеры на 2 года, остальные – до 5 лет с момента вакцинации. В 2013 году ВОЗ создала резервный запас из 2 миллионов доз, предназначенных для борьбы со вспышками и применения в чрезвычайных ситуациях.

Директор ФКУЗ «Противочумный центр»
Роспотребнадзора



В.Е. Безсмертный