

Информационный материал «Особенности эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям в мире по состоянию на сентябрь 2018 года».

В последние годы в ряде регионов мира складывается неблагоприятная ситуация по инфекционным заболеваниям, в т.ч. инфекциям, которые имеют международное значение и могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения (далее – заболевания). Расширение экономических, торговых и туристических связей между государствами, проведение международных массовых мероприятий, прибытие на учебу иностранных студентов существенно повышают риск завоза и распространения на территории Республики Беларусь заболеваний.

Ситуация по кори в мире, в том числе в странах Европы, уже третий год остается неблагоприятной.

По состоянию на конец августа 2018 года в Европейском регионе зарегистрировано порядка 47 тыс. случаев кори, из них более 60 закончились летальным исходом. По информации, размещенной на сайте Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, большинство случаев заболевания зарегистрировано в Германии, Греции, Грузии, Италии, России, Румынии, Соединенном Королевстве, Сербии, Франции, Украине.

По данным Министерства здравоохранения Украины, опубликованным на официальном интернет-портале ведомства, за прошедший период 2018 года в Украине зарегистрировано более 31 тыс. случаев заболевания, от осложнений кори умерло 13 человек.

Чаще всего заболевания корью регистрируются во Львовской, Закарпатской, Ивано-Франковской, Одесской, Тернопольской областях и в г.Киеве.

Эпидемиологическое неблагоприятие по кори продолжается в Южноамериканском и Североамериканском регионах. На начало августа 2018 года 11 стран региона сообщили о более 2,4 тыс. лабораторно подтвержденных случаях заболевания корью, в том числе Боливарианская Республика Венесуэла, Бразилия, США, Канада, Колумбия. Единичные случаи заболевания зарегистрированы в Аргентине, Эквадоре, Гватемале, Мексике, Перу. В Боливарианской Республике Венесуэла 44 случая кори имели летальный исход. В структуре заболевших корью преобладают дети.

В настоящее время в странах Америки сохраняется тенденция к увеличению числа вспышек кори, прежде всего, за счет активной межрегиональной миграции.

Также регистрируются случаи кори в Азиатском и Африканском регионах, где за период с января по август 2018 года суммарно корью заболело более 120 тыс. человек. Наиболее пораженными странами являются Гана, Китай, Индия, Малайзия, Нигерия, Тайланд, Филиппины, Уганда, Эфиопия.

Основной причиной неблагополучия является снижение охватов плановой иммунизации против кори детей и взрослых, рост числа отказов от прививок.

Наибольшая доля заболевших корью приходится на лиц, не привитых против кори или не имеющих сведений о прививках (свыше 90%). В возрастной структуре заболевших корью остается высокой доля детей – 55,4%, среди которых также 90% составляют дети, не имеющие прививок против кори.

Во Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) акцентируют, что вирус кори отличается чрезвычайно высокой контагиозностью (заразностью) и легко распространяется среди людей, восприимчивых к данной инфекции.

ВОЗ предупредила об увеличении числа заболевших лихорадкой Эбола в Демократической Республике Конго (далее – ДРК).

По состоянию на 25 сентября 2018 новая вспышка геморрагической лихорадки Эбола в провинциях Северное Киву и Итури (ДРК) унесла жизни 101 человека, количество заболевших превышает 150 человек.

Местные власти отмечают, что внезапные смерти начались еще в мае 2018 года в районах Азанде, Намбве и Нгабатале, которые находятся на северо-востоке ДРК на границе с Южным Суданом. По данным ВОЗ на 3 августа всего было зафиксировано 43 случая Эболы, из них 13 лабораторно подтвержденных и 30 возможных, в том числе 33 случая смерти. Все подтвержденные случаи, а также подозрения на Эболу, были обнаружены в провинциях Северное Киву и Итури, где находится свыше одного миллиона переселенцев.

По данным ВОЗ, во время последней крупной эпидемии 2014-2016 гг. Эолой заразились 28,6 тыс. человек, более 11,3 тыс. скончались.

В Европе распространяется вирус лихорадки Западного Нила.

Вирус лихорадки Западного Нила (далее – ЛЗН) распространяется рекордными темпами в Европе. Наибольшее число случаев зарегистрировано в Сербии, Италии и Греции. Число заболевших в этом году по сравнению с предыдущими четырьмя годами значительно возросло: к середине августа был зарегистрирован 401 случай заболевания (в том числе 22 смертельных исхода), из них 126 в Сербии, 123 – в Италии, 75 – в Греции, 39 – в Венгрии и 31 – в Румынии. Наибольшее количество летальных случаев от ЛЗН (11 человек) зарегистрировано в Греции. В этом году в регионе установился благоприятный климат для комаров (*Culex pipiens*), которые являются переносчиками вируса.

Помимо Европы, 68 случаев ЛЗН, включая 2 летальных, зарегистрировано также в Израиле.

Центр по контролю и профилактике заболеваний по состоянию на 21 августа 2018 сообщает о 231 случае ЛЗН в США.

В России сообщается о единичных случаях ЛЗН в этом году. В 2017 году ЛЗН заболели лишь 13 человек, в 2016 – 132. Наибольшее количество случаев ЛЗН было зафиксировано в 2010 году, когда только на территории Волгоградской области заболели 409 человек.

Вирус Западного Нила в 80% случаев не проявляет симптомов, в 20% случаев заболевшие страдают от подобной гриппу лихорадки, которая сопровождается высокой температурой, мышечной болью и желудочно-кишечным расстройством. Наиболее тяжелое течение заболевания, протекающее с поражением центральной нервной системы, чаще встречается у пожилых и лиц с ослабленным иммунитетом.

О ситуации по лихорадке денге.

Более 50 тыс. человек заболели лихорадкой денге с января по август в Таиланде. Главные очаги инфекции находятся в провинциях Пхукет, Накхонпхатом, Пичит, Мае Хонг Сон и Краби, стали уже 65 человек. Число заболевших резко возрастает в сезон дождей, который длится с начала лета до середины осени. Эксперты предполагают, что фактором, способствующим эпидемии, является дождевая вода, благоприятная для размножения moskitov.

Лихорадка денге широко распространена в Юго-Восточной Азии (Таиланд, Индонезия, Китай, Малайзия, Япония, Вьетнам, Мьянма, Сингапур, Филиппины), Индии, Африке (Мозамбик, Судан, Египет), в тропическом и субтропическом поясе Северной, Центральной и Южной Америки (Куба, Мексика, Гондурас, Коста-Рика, Пуэрто-Рико, Панама, Бразилия и др.)

В настоящее время регистрируется эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке денге в Республике Куба.

В 2012 году в России было зарегистрировано 63 завозных случая денге, в 2017 году уже 196, за 6 месяцев 2018 года – 148 случаев. С учетом роста случаев заболевания в Таиланде, в других странах Юго-Восточной Азии, на Кубе, возрастает также и риск завоза этой инфекции туристами в неэндемичные страны. В 2017 году в г.Минске зарегистрировано 2 завозных случая из Индии.

Наблюдается ухудшение эпидемиологической ситуации по холере.

С начала 2018 года в 31 стране мира зарегистрировано более 50 тыс. больных холерой и более 149 тыс. с подозрением на холеру, 1,1 тыс. случаев заболевания холерой закончились летальным исходом.

На страны Африканского континента приходится свыше 46 тыс. больных и более 41 тыс. с подозрением на холеру, из которых более 1 тыс. закончились летальным исходом. Наибольшее количество заболевших в Нигерии – более 16,8 тыс. случаев, в ДРК – более 13,7 тыс. случаев, в Сомали – более 5,5 тыс. случаев.

По информации ВОЗ, по состоянию на 01 августа 2018 в Камеруне зарегистрировано 142 случая заболевания и 38 случаев подозрения на холеру, 11 случаев заболевания закончились летальным исходом.

Согласно информации Министерства здравоохранения Зимбабве по состоянию на 17 сентября 2018 зарегистрировано более 5 тыс. случаев холеры, 28 закончились летальным исходом. 11 сентября 2018 в столице Зимбабве Хараре из-за вспышки холеры объявили чрезвычайное положение.

О вспышке чумы на Мадагаскаре.

По сообщению Министерства здравоохранения Мадагаскара от 22 сентября 2018 в 8 районах страны зарегистрировано 16 случаев чумы среди людей, из которых 4 завершились летальным исходом. Из 5-ти лабораторно подтвержденных случаев чумы, в 3-х случаях наблюдалась легочная форма, в 2-х – бубонная.

С 1980 года чума почти ежегодно регистрируется в стране с сентября по апрель. В среднем регистрируется от 300 до 600 случаев заболевания. Заболеваемость чумой на Мадагаскаре составляет 45% из всех случаев чумы на Африканском континенте.

Предыдущая вспышка была зарегистрирована осенью 2017 года. В отличие от прошлых лет, в подъем заболеваемости были вовлечены крупные города страны (Антананариву, Туамасин) и отмечено большое число легочных форм инфекции.

Вспышка сибирской язвы в Китайской Народной Республике (далее – КНР).

С начала 2018 года на территории КНР зарегистрировано 106 случаев сибирской язвы среди населения. С начала августа текущего года регистрируется вспышка сибирской язвы в 2-х провинциях КНР (провинции Хейлуцзян (северо-восток Китая) и Автономном районе Внутренняя Монголия (север Китая).

В организациях здравоохранения с подозрением на кожную форму сибирской язвы находится 88 человек.

По состоянию на 15 августа 2018 зарегистрированы более 60 случаев заболевания животных крупного и мелкого рогатого скота, 818 голов уничтожено с целью предотвращения распространения данной инфекции.

На территории КНР введены ограничительные мероприятия, начата иммунизация сельскохозяйственных животных против сибирской язвы.

В целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо соблюдать во время путешествий меры предосторожности:

1. Риск укусов комарами может быть снижен путем применения эффективных репеллентов при нахождении вне помещений. Находясь на открытом пространстве, следует надевать одежду, максимально закрывающую открытые части тела. Необходимо применять физические барьеры от комаров: жилье с кондиционированием, сетки, закрытые двери, окна, оконные противомоскитные сетки в помещениях.

2. Необходимо внимательно относиться к выбору пищи, которая должна быть термически обработана; не покупать пищу в случайных местах, вне торговых объектов.

3. Употреблять для питья, чистки зубов, мытья овощей и фруктов только бутилированную или кипяченую воду.

4. Избегать любого контакта с дикими грызунами, животными, птицами.

5. Использовать для купания только водоемы, разрешенные для организованного отдыха. При купании в открытых водоемах, плавательных бассейнах избегать попадания воды в полость рта.

6. Соблюдать правила личной гигиены, тщательно мыть руки водой с мылом (при отсутствии такой возможности используйте влажные салфетки, антисептические средства для рук).

7. Целесообразно сделать профилактическую прививку против кори перед выездом за рубеж, если вы не болели корью или у Вас отсутствуют данные о прививках против кори или имеются сведения только об одной прививке (у лиц в возрасте старше 6 лет).

8. В случае возвращения из поездки за границу и появления симптомов инфекционного заболевания (повышение температуры тела, сыпь, боли в горле, кашель, конъюнктивит (воспаление слизистой оболочки глаз), следует немедленно обращаться к врачу или вызвать скорую медицинскую помощь и акцентировать внимание на недавнее возвращение из зарубежных стран.