

## Болезнь, вызванная вирусом Эбола

### Демократическая Республика Конго

18 апреля 2019 г.

Количество новых случаев болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), в Демократической Республике Конго продолжает расти; хотя эти случаи оставались в пределах ограниченного географического района на территории провинций Северное Киву и Итури. Данную тенденцию последнего времени можно отчасти объяснить прошлыми и нынешними проблемами в плане безопасности, волнениями среди определенных категорий местного населения и давним недоверием общин к бригадам реагирования на вспышку. В ранее недоступных очагах вспышки наблюдается активизация мероприятий по выявлению случаев и реагированию на них.

За 21 день, прошедший с 27 марта по 16 апреля 2019 г., уведомления о новых случаях были получены из 55 медико-санитарных районов в составе 11 медико-санитарных зон; к настоящему моменту вспышкой затронуто 39% из 143 медико-санитарных районов. За этот период было зарегистрировано в общей сложности 249 подтвержденных случаев в Катве (124), Вухови (40), Мандиме (28), Бутембо (24), Бени (16), Ойче (6), Мбалако (5), Калунгуте (2), Масереке (2), Музиенене (1) и Люберо (1).

По состоянию на 16 апреля было зарегистрировано в общей сложности 1290 пациентов с подтвержденным или вероятным диагнозом БВВЭ, из которых 833 пациента умерли (коэффициент летальности 65%). Среди 1290 заболевших с известными возрастными и половыми характеристиками 56% (725) составляют женщины и 28% (361) – дети в возрасте до 18 лет. Количество затронутых вспышкой работников здравоохранения выросло до 89 человек (7% от общего числа случаев), из которых 32 человека умерли. К настоящему времени из центров лечения Эболы (ЦЛЭ) выписано в общей сложности 379 прошедших лечение пациентов с БВВЭ.

Двенадцатого апреля 2019 г. в Женеве, Швейцария, было созвано совещание Комитета Международных медико-санитарных правил (ММСП) по чрезвычайной ситуации для обсуждения вопроса о том, является ли данная вспышка БВВЭ чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСОЗМЗ), и вынесения рекомендаций о мерах реагирования. Комитет по чрезвычайной ситуации и Генеральный директор ВОЗ вновь выразили свою серьезную обеспокоенность в связи с наблюдавшимся в последнее время ростом числа случаев и высоким риском регионального распространения инфекции, однако после консультации с рядом технических экспертов и углубленного анализа имеющихся эпидемиологических данных был сделан вывод о том, что текущая вспышка не является ЧСОЗМЗ.

За прошедшую неделю продолжающиеся усилия по вакцинации принесли обнадеживающие результаты. Двенадцатого апреля 2019 г.

вакцинировано 176 таких лиц. Ожидается, что стратегия вакцинации послужит эффективным средством замедления распространения БВВЭ.

### **Оценка риска ВОЗ**

ВОЗ постоянно следит за изменениями эпидемиологической обстановки и контекста, в котором развивается вспышка, для адаптации объема выделяемой поддержки к меняющейся ситуации. В ходе последней оценки был сделан вывод о том, что уровень риска на национальном и региональном уровнях остается очень высоким, в то время как глобальный риск остается на низком уровне.

Еженедельный рост числа новых случаев продолжается с конца февраля 2019 г. Общее ухудшение обстановки с точки зрения безопасности и сохранение очагов сомнений, неприятия и сопротивления со стороны общин, вызванное недоверием и усугубляемое политической напряженностью и нестабильностью, неоднократно приводили к приостановке и замедлению расследования случаев и принятия ответных мер в затронутых районах, снижая общую эффективность проводимых мероприятий. Вместе с тем, налаженный недавно диалог с местным населением, мероприятия по работе с населением и возобновление доступа к некоторым районам интенсивной передачи инфекции привели к некоторому росту терпимости общин к мероприятиям по борьбе со вспышкой и усилиям по расследованию случаев.

Высокая доля среди зарегистрированных пациентов лиц, умерших в отсутствие госпитализации, сравнительно низкая доля среди новых случаев лиц, имевших установленные контакты с заболевшими и находящиеся под наблюдением, существование цепочек передачи, связанных с внутрибольничным распространением инфекции, сохраняющиеся задержки с выявлением заболевших и их изоляцией в ЦЛЭ, а также трудности со своевременной регистрацией вероятных случаев и принятием ответных мер – все эти факторы повышают вероятность возникновения других цепей передачи инфекции в затронутых общинах и увеличивают риск географического распространения инфекции как на территории Демократической Республики Конго, так и в соседних странах. Эти риски дополнительно усугубляются высокой интенсивностью перемещения населения из районов, затронутых вспышкой, в другие части страны. Дополнительные риски связаны с большой продолжительностью нынешней вспышки, усталостью персонала служб реагирования и продолжающейся высокой нагрузкой на ограниченные ресурсы. С другой стороны, широкие мероприятия по обеспечению оперативной и стратегической готовности в ряде соседних стран, в том числе вакцинация работников здравоохранения и работников служб переднего звена в наиболее важных лечебно-профилактических учреждениях, с большой вероятностью создали предпосылки для оперативного выявления случаев и ограничения местной передачи инфекции; в дальнейшем такие мероприятия должны получить еще большее распространение.

## О регистрации случаев чумы в Монголии

По данным Министерства Здравоохранения Монголии, в районе западной монгольской провинции Баян-Улгий, находящейся на территории природного очага чумы, зарегистрированы два случая чумы с летальным исходом. По имеющейся информации случаи связаны с употреблением в пищу сырого мяса и внутренних органов сурка, который является основным резервуаром возбудителя на территории природного очага.

Местными органами здравоохранения принимаются необходимые меры, объявлен карантин. Роспотребнадзором на приграничной территории на системной основе проводится комплекс мероприятий по профилактике инфекции в природном очаге, охват профилактическими прививками населения более 90 %. Организовано взаимодействие с соответствующими учреждениями здравоохранения Монголии, приняты дополнительные меры при участии противочумной системы Роспотребнадзора, включающие усиление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу.

*Справочно: Чума – зоонозная природно-очаговая особо опасная бактериальная инфекционная болезнь. Может проявляться в нескольких формах: бубонная, легочная и септическая. Инкубационный период – 2-6 дней (реже 1-12 дней).*

*Человек чаще заражается через укусы блох, паразитирующих на больных грызунах, возможно через контакт с инфицированными животными и воздушно-капельным путем от больного легочной формой человека.*

*Чума лечится с помощью антимикробных средств.*

*Для профилактики заболевания чумы существует эффективная вакцина.*

## О вспышке лихорадки денге в Таиланде

02.06.2019

В странах тропического и субтропического климата в течение последних лет продолжается эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке денге.

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 (Мексика, Гондурас, Коста-Рика, Пуэрто-Рико, Панама, Бразилия и др.)

В настоящее время регистрируется эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке денге в Таиланде. С начала 2019 года в Центральных и Южных районах Таиланда зарегистрировано более 30 тысяч случаев заболеваний среди людей, в том числе за последние 2 недели - 21 тысяча, из них 90 случаев закончились летальным исходом. Рост заболеваемости связан с особенностями эпидпроцесса, которые характеризуются сезонностью (начинается сезон муссонов и сильная жара).

Официальные власти принимают меры по сдерживанию распространения комаров, являющихся переносчиками лихорадки денге, на территории Таиланда.

Основными переносчиками лихорадки денге являются комары *Aedes aegypti*. В отсутствие переносчика больной человек не представляет эпидемиологической опасности.

В целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо соблюдать меры предосторожности: в целях защиты от укусов насекомых - носить одежду максимально закрывающую части тела, применять средства, отпугивающие и уничтожающие насекомых (репелленты и инсектициды), в помещениях обязательно засетчивать окна и двери.

## Эпидемиологическая ситуация в мире по инфекционным болезням за май 2019г.

### ЧУМА

Монголия.

Зарегистрированы два летальных исхода от бубонной чумы.

### ЛИХОРАДКА ЛАССА

Нигерия.

Зарегистрированы четыре новых подтвержденных случая лихорадки Ласса в трех штатах — Эдо (2), Эбони (1) и Тараба (1).

### БОЛЕЗНЬ, ВЫЗВАННАЯ ВИРУСОМ ЭБОЛА (БВВЭ)

Конго.

С начала эпидемии общее число случаев заболевания БВВЭ — 1510, из которых 1444 — подтвержденные и 66 — вероятные. В общей сложности было зарегистрировано 994 летальных исхода.

С начала эпидемии общее число случаев заболевания БВВЭ составляет 1888, из которых 1800 подтверждены и 88 вероятные, из которых 1254 летальных исхода.

### ПОЛИОМИЕЛИТ, ВЫЗВАННЫЙ ДИКИМ ПОЛИОВИРУСОМ

Афганистан

Зарегистрирован один случай полиомиелита.

Пакистан

Зарегистрирован один случай полиомиелита, после которого в 2019 году общее число случаев полиомиелита составляет 11.

Нигерия

Зарегистрирован один случай полиомиелита.

### БЛИЖНЕВОСТОЧНЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ (БВРС)

Саудовская Аравия

Зарегистрировано девять вновь подтвержденных случаев БВРС-КоВ. заражения БВРС-КоВ, включая два летальных исхода.

### СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Венгрия.

Органы здравоохранения Венгрии сообщили о четырех случаях заболевания сибирской язвой среди людей.

Вспышки среди животных

Ботсвана, Мьянма, Кения, Индия

### ЛИХОРАДКА ЗИКА

Бразилия.

Зарегистрированы 46 случаев заболевания вирусом Зика.

Перу.

Зарегистрировано 14 случаев заболевания вирусом Зика.

### КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Намибия

Зарегистрированы семь подозрительных на КГЛ случаев в пяти регионах Намибии, включая один лабораторно подтвержденный случай из 7 протестированных образцов и один летальный исход.

### ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ

Шри-Ланка

Сообщается о 15 летальных исходах от лихорадки денге и более 15 000 заразились лихорадкой денге на всей территории Шри-Ланки за первые 4 месяца этого года.

Филиппины

Сообщается о 17 летальных исходах от лихорадки денге с января по 20 апреля 2019 года, и в общей сложности 4631 случай инфицирования в регионе Сокксксархен.

Тайвань

Южный Тайвань пострадал от вспышки лихорадки денге с 2000 случаями инфицирования. Около 100 случаев в день регистрировалось на Тайване в результате заболевания.

Мальдивы

Число зарегистрированных случаев заболевания лихорадкой денге на Мальдивских островах возросло. Около 1912 случаев заболевания лихорадкой денге были зарегистрированы к концу апреля 2019 года, причем 506 случаев были зарегистрированы только в апреле 2019 года.

Таиланд

Сообщается о 27 летальных исходах от лихорадки денге в Таиланде в этом году.

Маврикий

Маврикий сообщает о 127 случаях инфицирования лихорадкой денге.

Алжир

Зарегистрировано 358 подтвержденных случаев заболевания лихорадкой денге.

### ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ

Бельгия

Один человек умер от легионеллеза в Эвергеме.

США

Зарегистрированы 22 подтвержденных случая.

Об эпидемиологической ситуации по холере  
с 01.01.2019 по 31.05.2019 г.

Число больных холерой – 90 366(930 с), число стран – 21

Число больных с подозрением на холеру – 258 939 (761 с)

№ п/п	Регион	Страна, территория	Больные с подозрением на холеру (смерти)	Число больных холерой	Завозы холеры	Летальные
1	2	3	4	5	6	7
	<b>Азия</b>		<b>238214 (420)</b>	<b>60 163</b>		<b>561</b>
	Юго-Западная Азия		238214 (420)	60 112		561
1		Йемен	238214 (420)	60 112	—	561
	Южная Азия		—	51	—	—
2		Индия	—	50	—	—
3		Непал	—	1	—	—
	<b>Африка</b>		<b>20 725 (341)</b>	<b>29 890</b>	—	<b>366</b>
	Восточная Африка		8 973 (21)	19077	—	100
4		Замбия	253 (6)	31	—	3
5		Уганда	53(3)	61	—	8
6		Кения	1915(12)	105	—	7
7		Зимбабве	13	10421	—	69
8		Бурунди	—	189	—	2
9		Сомали	—	889	—	—
10		Танзания	—	244	—	3
11		Малави	—	30	—	—
12		Мозамбик	6739	6 931	—	8
13		Эфиопия	—	176	—	—
	Центральная Африка		11 127 (296)	10345		242
14		Ангола	—	19	—	—
15		Камерун	1060(64)	97	—	1
16		ДРК	10 067 (232)	10229	—	241
	Западная Африка		625 (24)	468	—	24
17		Либерия	46	18	—	—
18		Нигерия	579 (24)	447	—	24
19		Кот-д'Ивуар	—	3	—	—
	<b>Америка</b>		—	<b>313</b>	—	<b>3</b>
	Страны Карибского бассейна			313		3
20		Гаити	—	308	—	3
21		Доминиканская республика	—	5	—	—
	<b>Всего в мире</b>		<b>258 939 (761)</b>	<b>90 366</b>		<b>930</b>