

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное государственное учреждение здравоохранения  
ПРОТИВОЧУМНЫЙ ЦЕНТР**

**ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КАРАНТИННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА РУБЕЖОМ № 4-5 2011 г.**

Заболеваемость чумой, холерой, желтой лихорадкой;

Страны, в которых имеются районы, зараженные чумой, холерой, желтой лихорадкой

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.

## Ч У М А

### Африка

**Ливия.** По состоянию на 31 мая 2011 г. по данным местных СМИ в Тобруке (Tobruk), дистрикт AlButnan (бывший дистрикт Тобрук) – городе, морском порту и одноименном полуострове, расположенном на северо-востоке Ливии недалеко от границы с Египтом, зарегистрировано появление заболеваний людей несколькими инфекционными болезнями, включая чуму. Медицинский источник из центрального госпиталя города сообщил, что, по крайней мере, 4 больных [чумой-*ProMedmail*] в этом госпитале находятся в изоляторе.

Источник информации, который предпочел остаться анонимным, подчеркнул, что еще 17 человек проходят медицинское исследование в связи с подозрением на заболевание чумой. Жители города находятся в состоянии паники и страха; подобное событие произошло не в первый раз: в середине июня 2009 г. в окрестностях Тобрука была зарегистрирована вспышка заболеваний бубонной формой чумы, в ходе которой отмечались смертельные исходы.

Источник добавил, что руководители Египта для предотвращения передачи инфекции в Египет организуют и проводят необходимые мероприятия на Египетско-Ливийской границе.

Приграничный город Тобрук испытывает много трудностей в области здравоохранения, поскольку с тех пор, как в стране 17 февраля 2011 г. вспыхнули революционные волнения, город потерял контакт со столицей страны Триполи.

*[Комментарии ProMedmail: Клинические проявления заболевания чумой в упомянутых случаях не приведены, но вероятно, они являются по сути бубонной формой болезни, проявляемой исключительно болезненной лимфаденопатией (бубоном).]*

**Мадагаскар.**(ЕИКЗР 2011, № 2/3) (по состоянию на 01 апреля 2011г.). На Мадагаскаре по информации официальных источников около 200 человек были инфицированы возбудителем чумы, 60 больных погибли. «Мы весьма озабочены быстрым распространением болезни»- заявил представитель ЮНИСЕФ в столице Мадагаскара. Почти все регионы острова, расположенного у берегов юго-восточной части Африки. поражены чумой. Возбудитель чумы передается от грызунов человеку через укусы блох. В период дождей и наводнений (ноябрь-апрель) большое количество грызунов переселяется в деревни и города.

### Американский континент

#### **Соединенные Штаты Америки:**

**Штат Нью-Мексико(NewMexico).** По данным местных СМИ по состоянию на 10 мая 2011 г. в округе Санта-Фе (SantaFe), штат Нью-Мексико, зарегистрирован 1

больной бубонной формой чумы. 58-летний неопознанный мужчина, у которого была высокая температура, сильные боли в животе и паховой области и опухшие лимфатические узлы, провел неделю в госпитале, был пролечен и выписан, но официальные лица не могут сказать, когда. Результаты исследования крови больного, проведенного 05 мая 2011 г., подтвердили, что у него была бубонная форма заболевания чумой.

В США ежегодно чумой заболевают от 10 до 15 человек, обычно в западных штатах. Инфекция преобладает, в основном, в штате Нью-Мексико, поскольку в нем отмечаются большие популяции грызунов и блох.

Несмотря на то, что болезнь может быть вылечена с помощью антибиотиков, 1 из 7 случаев заболевания заканчивается летально.

Последняя вспышка заболеваний чумой в штате Нью-Мексико была зарегистрирована в 2009 г., в ходе которой в Санта-Фе умерли 3-е больных, включая 8-летнего ребенка.

*[Комментарии ProMedmail: Большинство больных чумой в США регистрируются в «Четырехугольнике» штатов Аризона, Нью-Мексико, Колорадо и Юта, и ни одного больного не было зарегистрировано на восточном побережье страны.]*

По состоянию на 27 мая 2011 г. Департаментом здравоохранения штата был зарегистрирован 2-й случай заболевания бубонной формой чумы. Заболел 78-летний мужчина из округа Санта-Фе (так же как и 1-й больной), который был госпитализирован и в настоящее время выздоравливает.

Секретарь органа здравоохранения штата Нью-Мексико сообщил о том, что официальное руководство здравоохранения отмечает активизацию чумной инфекции среди животных в северо-центральных частях штата и предупреждает о необходимости избегать контактов с грызунами и их блохами.

## ХОЛЕРА

### **Американский континент.**

#### **Соединенные Штаты Америки:**

**Нью-Йорк – завезенные случаи заболеваний холерой из Доминиканской Республики.** По состоянию на 05 февраля 2011 г., согласно данным газеты Нью-Йорк Таймс, официальные представители Нью-Йорка подтвердили регистрацию в городе больных холерой: у 3-х жителей Нью-Йорка, вернувшихся со свадьбы, которая проходила в Доминиканской Республике 22- 23 января 2011 г., появились диарея и обезвоживание – типичные симптомы заболевания холерой. Больные не были госпитализированы, оба выздоровели.

Официальные представители Центра по борьбе с болезнями и профилактике, Атланта, США, сообщили, что за последние 3 - 4 месяца среди путешественников,

которые прибывали в США из Гаити или Доминиканской Республики, зарегистрировано несколько случаев заболеваний холерой.

В то время как заболевания холерой могут быстро распространяться в странах, где население не обеспечено водопроводом и канализацией, передача инфекции в Нью-Йорке считается маловероятной.

Представитель по связям с общественностью департамента здравоохранения города сообщила, что в Нью-Йорке спорадические случаи заболеваний холерой не являются необычными событиями. Официально регистрируется в среднем один больной холерой в год, особенно среди тех, кто путешествовал в регионы, неблагополучные по холере.

#### **Канада:**

**Квебек(Quebek) - завезенный случай заболевания холерой из Гаити.** По состоянию на 03 февраля 2011 г., согласно данным СМИ, в Квебеке со времени вспышки заболеваний холерой в Гаити зарегистрирован первый больной холерой с подтвержденным диагнозом. Вместе с тем официальные представители информировали, что условий для дальнейшей передачи инфекции в этом районе нет. Женщина, страдавшая острой диареей, была госпитализирована в начале января 2011 г. в специализированный госпиталь Ste.Justine в Монреале. Узнав, что женщина недавно была в Гаити, доктор палаты неотложной помощи заподозрил заболевание холерой и изолировал больную, как это делается с любым больным с острой диареей. Больной провели антибиотикотерапию и регидратацию и выписали из госпиталя через несколько дней по выздоровлению.

[Комментарии ProMED-mail: Обстоятельства заражения в данном случае, вызванном *V.cholerae*, остаются неясными: не сообщено, где в Гаити и сколько времени находилась больная, имела ли она какие-либо связи с группой больных, бывших на свадьбе в Доминиканской Республике].

**Гаити.** По состоянию на 20 июня 2011 г., согласно данным Министерства здравоохранения страны с момента начала эпидемии холеры в октябре 2010 г. зарегистрированы 363117 больных холерой, включая 5506 умерших.

**Доминиканская Республика.** По состоянию на 21 июня 2011г., согласно данным местных СМИ, министр здравоохранения сообщил, что в стране зарегистрировано 1288 больных и 23 умерших от холеры.

Число новых случаев заболеваний, зарегистрированных 23 мая 2011 г., составило почти 50% числа больных, зарегистрированных с середины мая 2011 г.

По данным Доминиканского врачебного союза регистрация больных холерой подтверждена в 28 из 32 провинций страны.

**Венесуэла - завезенные случаи заболеваний холерой из Доминиканской Республики.**

По данным Агентства Франс-Пресс правительство Венесуэлы сообщило, что по состоянию на 21 февраля 2011 г оно сдержало распространение вспышки холеры среди ее граждан, заразившихся на свадьбе, которая проходила в Доминиканской Республике. Заболело около 450 жителей Венесуэлы, присутствовавших на свадьбе в январе 2011 г. в Доминиканской Республике, которая граничит с Гаити, страной, явившейся первоначальным источником вспышки заболеваний, передающихся водным путем. В Венесуэле сообщили, что они добились успеха в прекращении распространения инфекции, поместив всех, кто присутствовал на свадьбе, в карантин.

[Комментарии ProMED-mail: Не ясно, заразился ли кто-нибудь из зарегистрированных больных в местных условиях. Из некоторых более ранних сообщений было недостаточно ясно, у всех ли больных, которых пролечили, были симптомы холеры, была ли выделена культура, или их пролечили потому, что они ездили на свадьбу в Доминиканскую Республику.]

### **Мексика:**

**Штат Синалоа (Sinaloa), расположенный в западно-центральной части страны.** По состоянию на 26 апреля 2011 г. Министерство здравоохранения сообщило о выявлении одного больного холерой в штате Синалоа; больной - 10-летний мальчик, который получил своевременное лечение и выздоровел.

### **Азия**

#### **Малайзия:**

**Штат Сабах (Sabah), расположенный на северо-востоке острова Калимантан).** По состоянию на 16 апреля 2011 г., согласно местным СМИ, заместитель Министра штата сообщил о 2-х больных холерой, которые были зарегистрированы на прошедшей неделе недалеко от Кота-Кинабалу (KotaKinabalu) в штате Сабах.

**Тайвань. Завезенный случай заболевания холерой из Малайзии.** По состоянию на 16 апреля 2011 г., согласно местным СМИ, Центр по борьбе с болезнями Тайваня (ЦББТ) подтвердил 15 апреля 2011 г. завоз на Тайвань 1-го случая заболевания холерой. У 29-летней жительницы южного Тайваня после возвращения домой из 4-х-дневного путешествия в Сабах, Малайзия, в связи с появлением у нее безболезненной диареи и рвоты было заподозрено заражение холерой. Руководители здравоохранения считают, что факторами передачи инфекции могли послужить рыба и мелкая креветка, приготовленные на гриле, которые больная ела на местном пляже. 01 апреля 2011 г., через день после возвращения из поездки, больная обратилась за медицинской помощью, и, согласно данным ЦББТ, 12 апреля 2011 г. у нее был подтвержден диагноз холеры.

По сообщению генерального директора ЦББТ больная выздоровела, а у ее компаньонов по путешествию и 2-х родственников, живущих с ней, симптомов болезни не появилось.

#### **Индия:**

**Штат Харьяна (Haryana).** По состоянию на 06 апреля 2011 г., согласно местным СМИ, в дистрикте Ямунанагар (Yamunanagar) разразилась вспышка заболеваний холерой. Источники из частных госпиталей сообщают, что число больных холерой может превышать 100 человек.

Должностное медицинское лицо в Ямунанагаре сообщило, что накануне были выявлены 26 больных холерой в 3-х деревнях в зоне Khijrabad: PipliMajra, Bahadurpuri Vamberpur.

#### **Мьянма.**

**Штат Шан (Shan), расположенный на северо-востоке.** По состоянию на 05 апреля 2011 г. по данным Агентства Синьхуа в пораженных землетрясением зонах штата разразилась вспышка заболеваний холерой, охватившая 96 человек; состояние 48 больных внушает серьезные опасения. Ситуация обусловлена тем, что в этом регионе употребляется загрязненная питьевая вода и туалеты находятся в неудовлетворительном состоянии.

В результате землетрясения, которое поразило северо-восточную часть Мьянмы, водопроводные сети были разрушены, и вода в озере была контаминирована зловонными отходами. Руководство страны проводит значительную работу в пораженных землетрясением зонах, и ЮНИСЕФ обеспечивает таблетками, очищающими воду, и средствами для обеззараживания туалетов.

Землетрясение магнитудой 7.0 баллов произошло в 56 км юго-восточнее Kengtung, расположенного в северо-восточной части Мьянмы, вечером 24 марта 2011 г., когда погибли 73 человека и пострадали 125 человек (оценочные данные).

По состоянию на 07 апреля 2011 г., согласно данным местных СМИ, представитель ООН в Мьянме заявил, что сообщения о заболеваниях холерой среди жертв землетрясения в штате Сан (март 2011 г.) «абсолютно неверны», хотя население этой зоны поражено многими тяжелыми болезнями, включая заболевания гастроэнтеритами и 48 больных диареей.

#### **Филиппины:**

**Провинция Палаван (Palawan), расположенная на западе страны на острове Палаван.** По состоянию на 14 апреля 2011 г. по данным Агентства Франс-Пресс правительство страны сообщило о том, что среди отдаленного обитающего в пещерах филиппинского племени Palawan зарегистрированы более 400 больных холерой и 19 умерших от нее.

Неудовлетворительные гигиенические условия и изолированное обитание племени Palawan сделали затруднительным лечение больных, притом, что врачи первоначально неверно диагностировали причины диареи. Департамент направил

на остров Палаван медицинскую бригаду, чтобы сдерживать вспышку заболеваний и удостовериться в том, что именно холера послужила ее причиной.

Руководитель бригады отметил, что жители целой зоны не имеют системы питьевого водоснабжения, и у них нет туалетов. Живущие там туземные племена испражняются в любом месте. Исследование проб воды из рек, которые туземные племена используют для питьевых целей, показало наличие в них фекалий.

## Африка

### **Нигерия:**

**Штат Taraba.** По состоянию на 08 апреля 2011 г., согласно данным местных СМИ, не менее 24 человек умерли в зоне DongaLocalCouncil штата Taraba в результате вспышки заболеваний, подозрительных на холеру. Кроме этих смертельных случаев болезни, в различных госпиталях зарегистрировано еще более 60 больных, находящихся в критическом состоянии.

Официальный уполномоченный по вопросам здравоохранения штата, подтвердив сообщение СМИ, заявил, что правительство штата принимает профилактические меры, чтобы не допустить распространения инфекции. Хотя он не мог установить нозоформу инфекции, поразившей округ, однако отметил, что симптомы ее очень напоминают заболевание холерой, которая недавно поразила близлежащую деревню Bantajiокруга Wukari.

### **Зимбабве:**

*Провинция Manicaland.* По состоянию на 11 апреля 2011 г. по данным местных СМИ в дистрикте Rusitu, Chimaniani, было зарегистрировано 16 больных холерой, принадлежащие к одной Апостольской секте JohanneMarange, 8 из которых умерли; при этом 6 умерших являлись членами одной семьи.

**Провинция Masvingo.** По состоянию на 10 апреля 2011 г. по данным местных СМИ медицинский руководитель провинции сообщил, что в зонах Chiredzi и Chillongав результате новой вспышки заболеваний холерой на последней неделе были зарегистрированы 60 больных холерой, из которых 2-е взрослых и 1 ребенок умерли.

Началом возобновившейся вспышки послужили заболевания холерой в соседней провинции Manicaland, где эта инфекция регистрируется в течение последних нескольких месяцев.

С февраля 2011 г. в дистриктах Vikita, Mwenezii Закапровинции Masvingoзарегистрированы 1064 больных холерой и, по крайней мере, 20 умерших от нее.

**По странев целом**на 11 апреля 2011 г. 28 дистриктов в провинциях Manicaland, Masvingoи MashonalendWestстолкнулись со вспышками инфекции.

### **Демократическая Республика Конго:**

**Восточная(Oriental) провинция, расположенная в восточной части страны.** По состоянию на 19 апреля 2011 г., согласно данным различных иностранных СМИ и

Новостей Интегрированных Региональных Информационных Сетей (IRIN) ООН, в городе Кисангани (Kisangani), столице Восточной провинции, в ходе эпидемии холеры, вызванной *V.cholerae*O1, серотип Инаба, с 1-го случая заболевания, зарегистрированного 23 февраля 2011 г., было госпитализировано 913 больных холерой, 51 больной скончался от нее.

В настоящий момент распространение эпидемии замедлилось: 06 апреля 2011 г. зарегистрировано 6 новых случаев заболевания, и показатель летальности за прошедшие 3 недели снизился с 14,4% до 5,5%. В середине марта 2011 г. в дистрикте Lubunga города за одну неделю регистрировалось 189 больных.

Подозрительные на холеру случаи заболевания, выявленные на расстоянии около 125 км от города Кисангани, при исследовании не подтвердились.

Доктор, которая работала в составе Бельгийской ветви «Медицины без границ», сообщила IRIN, что, эпидемиологические данные дают основание предполагать основным путем передачи инфекции скорее от человека к человеку, чем через употребление инфицированной воды.

Остается неизвестным, каким образом заразилась холерой первая больная, 50-летняя женщина, никогда не покидавшая гор. Кисангани, давшая начало вспышке заболеваний. В предыдущих вспышках первые заболевшие ухаживали за больными, которые прибывали из эндемичных по холере зон, таких как провинции Катанга (Katanga) и Киву (Kivu).

Результаты исследования проб воды из 11 точек водоснабжения гор. Кисангани еще не известны. В качестве профилактической меры руководители муниципалитетов хлорируют все основные источники водоснабжения города.

#### **Чад:**

**Регион Mayo-KebbiEst (префектура Майо-Кебби), расположенный в юго-западной части страны.** По состоянию на 05 апреля 2011 г. по данным иностранных СМИ Международная Федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца сообщила, что в регионе Бонгор (Bongor) (регион Mayo-KebbiEst) произошла серьезная эпидемия холеры, в ходе которой заболело 1500 человек и 30 человек скончались с подтвержденным диагнозом.

**Намибия.** По состоянию на 20 марта 2011 г. по сообщениям иностранных СМИ наводнения в северной части Намибии привели к перемещению тысяч людей, распространению холеры и уничтожению продовольственных культур. Разрушенные дороги отрезали людей от учреждений здравоохранения.

В сложившейся ситуации правительство объявило чрезвычайное положение и обратилось к международному сообществу за помощью. Наиболее пострадавшими зонами являются Caprivi, Oshana, Omusati, Ohangvena и Oshicoto.

Руководство Намибии и гуманитарные организации сообщили о вспышке заболеваний холерой: 123 больных с подозрением на холеру, по крайней мере, у 4-х из них диагноз подтвердился; 2 человека скончались.



## Европа

### Украина:

**Донецкая область.** По информации Главного санитарного врача Донецкой области по состоянию на 23 июня 2011 г. в области в городе Мариуполе зарегистрировано 17 случаев заболеваний холерой, вызванной *V.cholerae* O1 эльтор Огава, 9 случаев вибриононосительства. Первые больные были госпитализированы 29 мая 2011 г. На 24.06.2011г. в стационарах осталось 2 больных и 3 вибриононосителя.

Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий продолжается.

По данным ProMED-mailна 17.06.2011 г., установлено, что причиной вспышки, которая была выявлена 29 мая 2011 г., стал несанкционированный сброс канализационных стоков в реку Кальмиус, которая в конце своего течения в г. Мариуполе впадает в Азовское море. Почти все случаи заражения произошли от рыб – карася и стерляди, обитающих в Кальмусе.

## ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

### Африка

#### Кения:

**Дистрикт Баринго ( Baringo), расположенный в западной части страны.**

По состоянию на 05 мая 2011 г., согласно местным СМИ, медицинскими работниками в дистрикте Баринго выявлено 16 человек, подозрительных на заболевание желтой лихорадкой, в том числе 2 умерших. По состоянию на 08 мая 2011 г. по информации руководителя подразделения Департамента профилактики болезней и борьбы с ними, Кенийский медицинский исследовательский институт (КЕМРИ), Лаборатория по изучению арбовирусов которого является центральной референс-лабораторией по желтой лихорадке в Кении, завершил исследования проб крови, забранных в Баринго. Получены следующие результаты:

1. Все пробы при исследовании иммуноферментным методом (ELISA) на наличие IgM дали отрицательный результат (никаких доказательств текущего заболевания желтой лихорадкой).
2. Одна проба при исследовании методом ELISA дала слабо положительный ответ на наличие IgG (доказательстволибо давнего заражения, либо вакцинации).
3. Все пробы при исследовании методом ПЦР на наличие флавивируса, вируса желтой лихорадки, вируса денге, вируса лихорадки Западного Нила дали отрицательный результат. Никаких доказательств текущего заболевания какой-либо вирусной инфекцией.

Информация была подготовлена для Директора Министерства общественного здравоохранения и санитарии Кении.

*[Комментарии ProMED-mail: Данная информация рассеяла сомнения, отраженные в предшествующих сообщениях, в отношении больных желтой лихорадкой из этой зоны Кении. Подозрительных на заболевание желтой лихорадкой из-за отрицательных результатов исследования следует исключить. Очевидно, ранние сообщения о 9 положительных на желтую лихорадку результатах из 16 были неточными.]*

## ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЭБОЛА

### Африка

#### Уганда:

**Дистрикт Luwero, расположенный в Центральном регионе Уганды, в 50 км севернее столицы страны Кампалы (Kampala).** По состоянию на 16 июня 2011 г., согласно данным местных СМИ, Министерство здравоохранения объявит об окончании в стране вспышки заболеваний геморрагической лихорадкой Эбола 17 июня 2011 г., который будет 42 днем (что равно 2 инкубационным периодам инфекции после выявления последнего больного), требующимся для признания окончания подобной эпидемии.

Вспышка заболеваний геморрагической лихорадкой Эбола была подтверждена 12 мая 2011 г. в результате исследования клинического материала 12-летней девочки из дистрикта Luwero, умершей в военном госпитале Vombo 06 июня 2011 г. Диагноз геморрагической лихорадки Эбола был поставлен в Вирусологическом исследовательском институте, Энтеббе (Entebbe): при исследовании методом ПЦР получен положительный результат на наличие вируса Эбола-Судан и иммуноферментным методом (ELISA) - на наличие антигена вируса. Для дальнейших исследований материал отправлен в ЦББ, Атланта, США.

Девочка заболела 01 мая 2011 г., когда у нее начались головные боли; затем к постоянным головным болям присоединилась повышенная температура и носовое кровотечение, что заставило ее опекунов вместе с ребенком обратиться в близлежащую клинику в городе Zirobwe. Состояние больной ухудшалось и, в конечном счете, у нее появились множественные геморрагии. Больная немедленно была переведена в военный госпиталь Vombo (06 мая), где скончалась через 3 часа после госпитализации. Учитывая подозрение на вирусную геморрагическую лихорадку при захоронении соблюдались меры безопасности.

Для проведения детального эпидемиологического расследования Министерством здравоохранения Уганды была организована специальная национальная комиссия, которая работала с несколькими партнерами, включая ВОЗ, ЦББ (США), Африканскую сеть полевой эпидемиологии. Эта объединенная бригада была направлена в дистрикт Luwero.

При расследовании условий заражения умершей девочки не было выявлено ее предшествующих контактов с больным или умершим человеком со сходными проявлениями в течение трех недель до появления у нее симптомов, или контактов с больными или павшими дикими или домашними животными, например, обезьянами или летучими мышами. Ее бабушка сообщила, что они регулярно посещали соседнюю деревню Ttimba, чтобы раскапывать и собирать топливо.

При расследовании вспышки было выявлено 24 человека, имевшие близкий контакт с умершей девочкой, за ними было установлено ежедневное медицинское наблюдение. У 2 контактных поднялась температура, и они были изолированы. При исследовании методом ПЦР у одного из них, обслуживающего покойников в военном госпитале Vombo, были получены положительные результаты на малярию и отрицательные на вирус Эбола; после приема противомаларийных препаратов у больного наступило улучшение. У другого больного, солдата этого военного госпиталя Vombo, развилось кровотечение при поступлении в стационар, и он скончался 14 мая 2011 г. При лабораторном исследовании у него была обнаружена тромбоцитопения при отрицательном результате на наличие вируса Эбола в ПЦР.

В том же Вирусологическом исследовательском институте, Энтеббе, были исследованы все подозрительные случаи заболевания (более 30 человек) и дали отрицательный результат. Данная больная явилась единственным подтвержденным в ходе вспышки случаем заболевания, вызванного штаммом Эбола-Судан.

Для дистрикта Luwero, расположенного в Центральном регионе Уганды, в 50 км севернее столицы страны Кампалы, данный случай заболевания геморрагической лихорадкой Эбола (ГЛЭ) является необычным и неожиданным.

19 мая 2011 г. в дистрикте Bugigiv восточной части Уганды и 25 мая 2011 г. в дистрикте Kasese, расположенном в Западном регионе Уганды, были зарегистрированы по 1 подозрительному на заболевание ГЛЭ больному.

20.07.11