

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

**ЕУКЗР**

**ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ  
ИНФОРМАЦИЯ О  
КАРАНТИННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА  
РУБЕЖОМ**

---

*Заболееаемость чумой, холерой,  
желтой лихорадкой;  
Страны, в которых имеются  
районы, зараженные чумой, холерой,  
желтой лихорадкой*

***№ 10 / 11 - 2009 г.***

*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.*

***ХОЛЕРА***

## Азия

**Папуа-Новая Гвинея.** Вспышка заболеваний холерой в стране впервые за последние 50 лет была зарегистрирована в августе 2009 г. в провинции Morobe, откуда она распространилась на территории провинций Маданг (Madang) (в октябре 2009 г.) и Восточный Сепик (East Sepic) (в ноябре 2009 г.).

По состоянию на 19 октября 2009 г. по данным местных средств массовой информации в Лаэ (Lae), главном городе провинции Morobe, снова объявлена тревога, после того, как в течение одного дня (15.10.2009г.) были зарегистрированы 6 больных холерой, и один больной - на следующий день. По мнению председателя специальной комиссии по борьбе с холерой Morobe, положение осложняется, так как большинство агентств и организаций, которые помогали в работе комиссии, покинули Morobe.

В провинции Маданг по состоянию на 02 ноября 2009 г., согласно данным пресс-конференции, проведенной руководством органов здравоохранения провинции и их партнерами, в Маданге зарегистрированы 8 больных холерой, включая детей, с подтвержденным диагнозом, и 190 больных острой водной дизентерией. На 17 ноября 2009 г. по данным департамента здравоохранения провинции вспышкой заболеваний холерой охвачено более 400 человек. Провинции в борьбе с холерой оказывают помощь правительство провинции, ВОЗ и другие агентства.

На 20 ноября 2009 г. по данным администрации и полномочных представителей органов здравоохранения провинции Восточный Сепик в дистрикте Angoram зарегистрировано более 90 больных холерой с подтвержденным диагнозом, включая 5 умерших. Наиболее пораженными вспышкой холеры являются деревня Kambaramba, зоны Biwat и Gavien Resettlement, город Ангорам(Angoram).

**Непал.** На 01 ноября 2009 г. по сообщению Центрального департамента статистики в Средне-Западном регионе страны в ходе вспышки заболеваний холерой, которая началась в дистрикте Jarjarkot в апреле 2009 г., диагноз холеры был подтвержден практически у всех умерших: всего около 300 человек, включая 154 умерших только в дистрикте Jarjarkot [ЕИКЗР №8-2009г.].

**Индия.** На 15 октября 2009 г. по информации старшего должностного лица штата Ассам, расположенного на северо-востоке страны, в дистрикте Barbeta с момента начала вспышки заболеваний холерой и диареей 29 сентября 2009 г. зарегистрировано 10180 больных этими инфекциями, в том числе 10 умерших.

**Таджикистан.** По состоянию на 15 октября 2009 г. по данным *centrasia.ru* в Кулябском\* районе Таджикистана недавно ухудшилась эпидемиологическая ситуация по холере, что явилось результатом проведения неадекватных профилактических мер из-за недостатка средств. Вспышка заболеваний холерой была зарегистрирована 13 октября 2009 г. – заболело 7 человек, 3-е из которых умерли. В той же местности в июле с.г. была зарегистрирована

еще одна вспышка заболеваний холерой. Расследованием установлено, что источником заражения людей явилась водопроводная вода г. Куляба\*. Инфицирование воды, возможно, произошло из канализационной системы.

[\*Названия местности и населенного пункта приведены по тексту [centrasia.ru](http://centrasia.ru) на русском языке. В тексте ProMED-mail от 23-ОСТ-2009. «Кулябский» (район) дается в транскрипции «Kublyarskiy» и г. «Куляб» - «Kubllyar»]

**Таиланд.** Состояние текущей эпидемии холеры в провинции Паттани (Pattani), расположенной недалеко от границы с Малайзией. На 13 ноября 2009 г. согласно самой последней имеющейся информации от бригады специалистов здравоохранения Паттани и бригады быстрого реагирования системы надзора, с середины октября 2009 г. по 13 ноября с.г. зарегистрировано 93 больных холерой; возбудитель заболевания *Vibrio cholerae* O1 эльтор Огава. Большинство заболевших – это рыбаки и члены их семей, которые живут в рыболовецких общинах на берегах реки Паттани. С целью дальнейшего активного выявления больных в общинах специалисты упомянутых бригад совместно с бригадой Программы подготовки по вопросам полевой эпидемиологии проводили подворные обходы. Было опрошено приблизительно 500 человек, которые находились под риском заражения, и собрано 393 ректальных мазка. В исследованном материале было выделено 60 культур холерного вибриона серогруппы O1, биовара эльтор, серовара Огава. При этом у 46 человек, от которых были выделены культуры возбудителя, не отмечалось никакой диареи, а у 14 была слабая водянистая диарея.

Лабораторное исследование домашней питьевой воды больных (2 образца) и 20 образцов воды изо льда и льда для хранения рыбы дали отрицательный результат. Положительный результат на наличие холерного вибриона дали 2 образца пищевых продуктов из 7 исследованных и 3 образца питьевой воды из 8, взятых с рыболовных судов или лодок.

Выделенный возбудитель *Vibrio* имел следующую антибиотикограмму: чувствительность к норфлоксацину – 100%, амоксициллину – 63%, котримоксазолу – 8% и тетрациклину -7% (для сравнения).

По клиническим проявлениям заболевание холерой протекало в легкой форме с большим удельным весом бессимптомных форм инфекции и без смертельных исходов. Однако выделенный возбудитель обладал высокой устойчивостью к тетрациклину.

**Малайзия.** По состоянию на 23 ноября 2009 г. по сообщению заместителя Министра здравоохранения в штате Сабах (Sabah), расположенном в Восточной Малайзии (остров Калимантан), было зарегистрировано 18 больных холерой.

В штате Terengganu, расположенном в восточной части полуострова Малакка (Malaysian peninsula), 11 ноября 2009 г. в главном городе штата Kuala Terengganu началась вспышка заболеваний холерой (был зарегистрирован 1-й больной), и на 22 ноября 2009 г. было зарегистрировано 185 больных холерой с подтвержденным диагнозом, 1 из которых умер.

В штате Terengganu инфекция распространялась через зараженные пищевые продукты и питье, поскольку пища готовилась в антисанитарных условиях. Специалисты департамента здравоохранения штата проинспектировали 65 помещений и 12 из них, включая фабрику по производству льда, приказали закрыть из-за неудовлетворительного санитарного состояния. Были прохлорированы 36 колодцев и продезинфицированы 304 туалета и места сбора мусора.

В каждом из этих штатов вспышки инфекции вызваны разными штаммами возбудителя, требующими для лечения больных разных противомикробных препаратов.

## *Африка*

**Кения.** На 03 ноября 2009 г., согласно сообщению медицинского уполномоченного Прибрежной (Coast) провинции, находящейся на юго-востоке страны, в дистрикте Ламу(Lamu) зарегистрировано 12 больных холерой.

На 11 ноября 2009 г. по данным официальных представителей органов здравоохранения и Кенийского общества Красного Креста в нескольких местах острова Ламу, входящего в архипелаг Ламу, который является частью Прибрежной провинции, зарегистрировано 28 больных холерой и 8 умерших с подтвержденным диагнозом. Смертельные случаи заболевания связывают с употреблением больными инфицированной воды.

В Восточной провинции по данным местных средств массовой информации от 02 октября 2009 г. в дистрикте южный Марсабит (Marsabit) для предотвращения распространения холеры бригада специалистов из «Медицины без границ» 24 сентября 2009 г. прибыла в административный округ Loiyangalani, в котором от холеры умерли 11 человек. Заболевания холерой в дистрикте Марсабит регистрировались в 2009 г. и раньше, когда от нее умерло 18 человек.

В дистрикте северный Марсабит по состоянию на 12 ноября 2009 г. согласно данным представителя Регионального медицинского представителя Кенийского общества Красного Креста, за период с 8 по 11 ноября с.г. было зарегистрировано более 40 больных холерой, 4 из которых умерли.

В дистрикте Mutomo, в котором больные регистрируются ежедневно, 7 больных умерли от холеры.

С 29 сентября 2009 г. специалистами «Медицины без границ», работающими совместно с Министерством здравоохранения и санитарии Кении, в El Molo было вылечено 47 больных и в Loiyangalani – 157 больных.

На 11 ноября 2009 г. в целом в обширной верхней части Восточного региона за месяц от холеры умерли 26 человек.

В Центральной провинции по состоянию на 19 ноября 2009 г. в дистрикте Ruigi по сообщению представителя общественного здравоохранения дистрикта зарегистрированы 14 больных холерой и 4

умерших с подтвержденным диагнозом. По мнению того же источника заболевшие, жители разных деревень, употребляли инфицированную воду из реки Ruiru; пробы воды из реки взяты на исследование. В октябре 2009 г. в восточном дистрикте Тика (Thika), который граничит с территорией столицы Найроби, умерли 2 больных с подозрением на холеру; были выявлены, по крайней мере, 250 подозрительных на заболевание холерой больных, которые заболели после употребления загрязненной воды из реки Athi.

На 23 ноября 2009 г. по сведениям местных средств массовой информации, вице-президент Кении сообщил, что правительство приняло меры по сдерживанию вспышки заболеваний холерой в тюрьме, в ходе которой скончалось 10 заключенных, и много лиц, находящихся в тюрьме, было госпитализировано. Было проведено тестирование тюремной системы водопользования и исследование пищевых продуктов, которые рассматривались как факторы развития эпидемии; в дополнение к ним был предположен занос заболевания новым обитателем тюрьмы, который заразился холерой в Найроби.

**Камерун.** Согласно сообщению правительства, опубликованному в местных средствах массовой информации, на севере страны (Северная и Крайне-северная провинции, которые граничат со штатами в Нигерии, где заболевания холерой также являются проблемой) в сентябре 2009 г. началась вспышка заболеваний холерой, и к 06 октября 2009 г. было зарегистрировано 15 умерших от холеры. Болезнь была завезена женщиной, которая недавно посетила соседнюю Нигерию; у нее развились диарея и рвота, и она умерла. Ее одежда была выстирана в реке, которая используется местными жителями как источник водопользования.

На 15 октября 2009 г. в Крайне-Северной провинции было зарегистрировано 144 больных холерой, включая 23 умерших, а в соседней Северной провинции – 152 больных, включая 28 умерших. По словам официального представителя министерства здравоохранения, эпидемические вспышки заболеваний холерой в северном Камеруне отмечаются часто, но текущая вспышка является особенно тяжелой.

По состоянию на 27 октября зарегистрировано 407 больных холерой, в том числе 65 умерших.

**Танзания.** По состоянию на 05 октября 2009 г. по сообщению представителя министерства здравоохранения в северной части страны отмечена эпидемическая вспышка заболеваний холерой: за предшествующую неделю было зарегистрировано около 600 больных холерой и 12 умерших от нее.

На 01 ноября 2009 г. по данным официальных представителей министерства здравоохранения вспышка заболеваний холерой в северной Танзании продолжает распространяться; в течение последних 8 недель в северо-восточном регионе Танга (Tanga) зарегистрировано 3454 больных холерой, включая 50 умерших.

В регионе Дар-эс-Салам продолжается распространение заболеваний холерой, и на 20 ноября 2009 г. зарегистрировано 211 больных холерой. Статистические данные показывают, что самое большое число случаев

заболеваний холерой зарегистрировано в дистрикте Temeke - 73 больных; в дистрикте Pala - 70 больных, в дистрикте Kinondoni – 68 больных.

**Зимбабве.** По состоянию на 20 октября 2009 г. согласно сообщению Агентства «Франс-Пресс», во время новой вспышки заболеваний холерой в Зимбабве от нее умерли 5 человек.

По данным секретаря органа здравоохранения, опубликованным в местных средствах массовой информации, в некоторых частях Зимбабве после того как на востоке страны в сентябре 2009 г. были зарегистрированы первые больные, было выявлено 117 больных холерой с подтвержденным диагнозом. На 24 ноября 2009 г. по информации местных средств массовой информации в Восточном Mashonaland, на территории которого находится столица страны Хараре, всего было зарегистрировано 143 больных с подозрением на холеру, у 21 больного диагноз был лабораторно подтвержден.

**Мозамбик.** По состоянию на 06 октября 2009 г. по сообщению местных средств массовой информации в одной из деревень дистрикта Монтепвез (Montepues) в северной провинции Кабу-Делгаду (Cabo Delgado) 5 членов одной семьи умерли от холеры в течение 3-х дней. Руководители здравоохранения подтвердили этот диагноз. Заболевания холерой были зарегистрированы в Naraí и Nacate – пригородах Монтепвеза (Montepues), где от нее умерли, по крайней мере 4 человека. Главный доктор провинции Кабу-Делгаду подтвердил, что на 28 сентября 2009 г. в дистрикте Монтепвез зарегистрировано 106 больных холерой; больные также зарегистрированы в дистриктах Мосимбва-да-Прая (Mosimboa da Praia) и Ancuabe.

**Нигерия.** Согласно публикации Агентства Франс-Пресс, по состоянию на 16 октября 2009 г. по сообщению руководителя по борьбе с инфекцией в штате Борно (Borno) было зарегистрировано 1335 больных холерой, включая 52 умерших. Первый случай заболевания был зарегистрирован 10 сентября 2009 г. в населенном пункте на границе с Камеруном, откуда инфекция распространилась на 6 других дистриктов. Сильнее всего была поражена местность Биу(Biu) на границе с Чадом, где было зарегистрировано 650 больных холерой.

В штате Адамава (Adamava) в течение последних недель было зарегистрировано 77 умерших от холеры, и около 1000 больных госпитализированы. *[По данным ProMED-mail от 16 октября 2009 г., местные средства массовой информации на португальском языке сообщают, что в штате Адамава от холеры умерло около 300 человек.]*

Официальные лица штата Jigawa в конце сентября 2009 г. сообщили о 400 больных холерой и 11 случаях смертельных исходов.

В штате Taraba, соседнем со штатом Адамава, в ходе другой вспышки заболеваний холерой зарегистрировано 120 больных и 9 умерших от холеры.

По состоянию на 18 ноября 2009 г. по сообщению местных средств массовой информации в Майдугури (Maiduguri) и в зоне Jere штата Борно зарегистрирована новая вспышка заболеваний холерой, и за один месяц (с 16 октября по 17 ноября 2009 г.) зарегистрировано 795 больных холерой, 78

из которых умерли. В зоне Karim-Lamido штата Taraba 11 больных холерой госпитализированы и 3 человека умерли от холеры.

**Уганда.** В начале октября 2009 г. заболевания холерой начали отмечаться в столице страны Кампале (Kampala) и ее пригороде Namuwongo. По мнению директора службы здравоохранения дистрикта, вспышка заболеваний холерой в Кампале связана с сильными дождями; на 30 октября 2009 г. зарегистрировано 38 больных холерой и 5 человек, умерших от нее.

По состоянию на 20 ноября 2009 г. в дистрикте Kasese, расположенном в юго-западной части страны, по данным представителя органа здравоохранения дистрикта, с начала 2009 г. в нем было зарегистрировано 584 больных холерой, включая 10 умерших.

На 01 ноября 2009 г. по сообщению представителя органа здравоохранения дистрикта Bugiri, расположенного на юго-востоке страны, в течение 2-х месяцев от холеры умерли 23 человека; за последние 10 дней зарегистрировано 45 больных холерой. На 16 ноября 2009 г. за одну неделю 2 человека умерли от холеры и 10 больных было госпитализировано.

**Демократическая республика Конго.** На 01 октября 2009 г., по данным департамента здравоохранения в восточной части провинции Южное Киву (South Kivu) отмечена вспышка заболеваний холерой, в ходе которой зарегистрировано 7079 больных, в том числе 82 умерших; вспышкой охвачено 34 дистрикта провинции.

**Замбия.** По состоянию на 13 ноября 2009 г. по сведениям представителя органа общественного здравоохранения дистрикта Sinazongwe Южной провинции страны, больные холерой в дистрикте начали выявляться в сентябре 2009 г., и нарастающим итогом на момент публикации были зарегистрированы 31 больной холерой, 1 из которых умер. В январе 2009 г. в дистрикте Sinazongwe было зарегистрировано более 139 больных.

## **ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА**

### **Африка**

**Центральноафриканская республика (ЦАР).** По состоянию на 14 ноября 2009 г. Министерство здравоохранения ЦАР зарегистрировало 4 больных с подозрением на заболевание желтой лихорадкой, включая 3-х умерших. Случаи заболевания были выявлены в ходе осуществления регулярного надзора за желтой лихорадкой в префектурах Омбелла-Мпоко (Ombella Mpoke) и Лобае (La Lobaе), расположенных в юго-западной части страны. Первый больной, 18-летний скотовод, с лихорадкой, головной болью, желтухой и явлениями геморрагии был госпитализирован в Ялоке (Yaloke) 06 сентября 2009 г. и умер 14 сентября. В последующие дни были зарегистрированы еще 2-е больных с аналогичными клиническими признаками, которые также умерли. За тот же период в небольшом городке Bagamongone расположенном в 20 км от Ялоке, был выявлен еще 1 больной.

У 3-х больных диагноз желтой лихорадки был подтвержден при исследовании проб крови в Национальной лаборатории в Институте Пастера в Банги (Bangui) и Региональном референс-центре в Институте Пастера в Дакаре, Сенегал, выявлением специфических антител к вирусу желтой лихорадки.

В ходе расследования вспышки, проведенной Министерством здравоохранения, были взяты пробы крови у 80-ти человек, которые могли подвергнуться нападению комаров в тех же местностях, что и больные. Все исследованные в Институте Пастера в Банги образцы сывороток в иммуноферментном анализе (ELISA) на наличие антител IgM дали отрицательный результат. Энтомологическое обследование выявило переносчиков желтой лихорадки джунглевого типа в ограниченном количестве.

Данные больные были выявлены после 2-х вспышек заболеваний желтой лихорадкой, которые отмечались ранее в 2009 г. в префектурах Омбелла-Мпоко и Basse Kotto.

Оценка состояния циркуляции вируса желтой лихорадки среди людей и человекообразных приматов была проведена в 2009 г. группой экспертов Компании по желтой лихорадке. Лабораторные исследования в настоящее время продолжаются.

Проведение срочной кампании массовой вакцинации населения против желтой лихорадки с охватом 327877 человек в пораженных регионах запланировано на начало декабря 2009 г.

Снабжение вакциной обеспечивается из Глобальных запасов вакцины против желтой лихорадки для чрезвычайных ситуаций, находящихся под управлением Международной координационной группы по снабжению вакциной против желтой лихорадки.

Центральноафриканская Республика не входит в группу 12 эндемичных по желтой лихорадке стран Африки, в которых с 2007 г. проводились кампании профилактической вакцинации.

Однако в настоящее время ЦАР считается находящейся под высоким риском возможных вспышек желтой лихорадки.

**Кот-д'Ивуар.** По состоянию на 16 ноября 2009 г. по сообщению руководителя по связям с общественностью Министерства здравоохранения в северо-западном регионе страны Denguele подтверждено 3 случая заболевания желтой лихорадкой. Работники здравоохранения в течение 14-15 ноября 2009 г. провели вакцинацию людей в пределах и вне пораженных деревень. Однако данный представитель не уточнил, как много людей было вакцинировано и в каких местностях.

*[Дополнения ProMed-mail: В Абиджане, столице Кот-д'Ивуара, расположенном на юге страны, в котором в прошлом году (2008 г.) происходила вспышка заболеваний желтой лихорадкой городского типа, была проведена срочная кампания вакцинации, которой было охвачено 2,2 миллиона жителей столицы].*

## **ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЭБОЛА**

**Судан.** 07 октября 2009 г. в местных средствах массовой информации было опубликовано сообщение официальных лиц армии Южного Судана о том, что 20 солдат и 3 солдатских жены умерли предположительно от геморрагической лихорадки Эбола в отдаленном регионе штата Западный Бахр-Эль-Газаль. 15 октября 2009 г. правительство штата в сотрудничестве с международными практикующими врачами сообщило о том, что для изучения ситуации на месте они пытаются достичь деревни Kitkit, расположенной в отдаленном труднодоступном районе, где находится аванпост армии. По состоянию на 21 октября 2009 г. официальные представители здравоохранения на основании результатов расследования вспышки сообщили, что нет данных считать геморрагической лихорадкой Эбола эти случаи заболеваний и смерти.

(ProMED-mail – 30.11.2009 г.)

«Противочумный центр»  
Роспотребнадзора

В.Е. Безсмертный