

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



**ОПАСНЫЕ
ИНФЕКЦИОННЫЕ
БОЛЕЗНИ
ЗА РУБЕЖОМ**

*Заболеваемость 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- 2014

Информация подготовлена по материалам
Weekly Epidemiological Record, №№ 1-4/5 2014 г.; ProMED январь 2014 г.

При перепечатке ссылка на информацию Противочумного центра «Заболевания опасными
инфекционными болезнями за рубежом» обязательна

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

Американский континент

Колумбия:

Департамент Choko. По состоянию на 21 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, администрация муниципалитета *Litopal del San Juan* [департамент *Choko*], расположенного недалеко от Буэнавентура (*Buenaventura*) примерно по середине Тихоокеанского побережья страны [департамент *Valle del Cauca*], обеспокоена возможностью возникновения новой вспышки заболеваний холерой, от которой, предположительно, уже скончались 3 местных детей из *Pangala*. По сообщению главы города, эти дети прибыли из туземной резервации *Wounaan*.

Для проверки достоверности этой информации глава города направил на место медицинскую комиссию. Там также выявлены ещё 10 больных, взрослых и детей, у которых по более ранним сообщениям наблюдались симптомы в виде тяжёлой рвоты и диареи.

Азия

Мьянма:

Штат Качин (*Kachin*), расположенный на севере страны. По состоянию на 22 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, один из медицинских работников сообщил, что в связи со вспышкой заболеваний холерой в лагере гражданских лиц, перемещённых в результате конфликта в *Mansi Township* штата Качин, необходимы срочные медицинские меры.

По сведениям дежурного врача в лагере беженцев *Mine Khaung*, с начала месяца на 20 января 2014 г. у более чем 50 детей, диагностирована холера, но с тех пор число больных снизилось.

В лагере насчитывают более 700 человек из 3 деревень, которые были вынуждены убежать из своих жилищ в конце 2013 г. из-за борьбы между правительственными войсками и Армией независимости Качина.

Африка

Нигерия:

Штат *Kebbi*. По состоянию на 26 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, председатель местного правительства сообщил, что в местности *Koko/Besse* штата *Kebbi* зарегистрированы 3 смертельных случая заболевания холерой и несколько больных госпитализированы.

Штат *Jigawa*. По состоянию на 17 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, по сообщению официальных лиц органов здравоохранения, в результате вспышки заболеваний холерой в штате *Jigawa* зарегистрированы, по крайней мере, 11 летальных исходов.

Согласно заявлению должностного лица по связям с общественностью Министерства здравоохранения штата, с 01 января 2014 г. в штате зарегистрированы 153 больных холерой; 4 больных скончались в госпитале, остальные 7 больных – на дому. Представитель добавил, что больные холерой регистрировались в районах штата - *Babura*, *Birnin Kudu*, *Garki*, *Gwaram*, *Ringim* и *Taura*.

Штат Баучи (*Bauchi*), расположенный в средней части страны. По состоянию на 13 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, не менее 3-х человек было госпитализировано, в связи с заболеваниями холерой в общинах *Khandaghar* и *Doya* штата. Управляющий секретарь Агентства по развитию первичной медико-санитарной помощи штата сообщил, что 2 общины лишены чистых источников питьевой воды и добавил, что имеющиеся в этих общинах источники воды прохлорированы.

Штат Кано (*Kano*), расположенный на северо-западе страны. По состоянию на 02 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, по сообщению эпидемиолога и Госпиталя инфекционных болезней штата в результате новой вспышки заболеваний холерой в штате Кано зарегистрировано 600 больных и, по крайней мере, 22 взрослых и 3 детей скончались от холеры.

За прошедший месяц, по оценочным данным, в пригороде столицы штата зарегистрировано 39 смертельных случаев заболеваний холерой.

Штаты Кано (*Kano*) и Замфара (*Zamfara*). По состоянию на 10 января 2014 г., согласно информации Агентства Ассошиайтэд-Пресс, по сообщению официальных лиц здравоохранения Нигерии, в северном штате Кано с ноября 2013 г. в ходе эпидемической вспышки заболеваний холерой зарегистрированы 2165 больных и 71 умерший. Большинство больных находится в столице штата.

В северном штате Замфара также зарегистрированы сотни больных холерой. Нехватка надлежащих санитарно-гигиенических условий и доброкачественной воды, выгребных ям, валы неубранных бытовых отходов и забитых бытовым мусором ливневых стоков, дренажных канав создаёт реальную угрозу здоровью.

Данные ООН показывают, что более половины 160-миллионного населения Нигерии не имеют доброкачественной воды и одна треть – надлежащих туалетов.

Информация подготовлена по материалам Weekly
Epidemiological Record, №№ 1-4/5 2014 ; ProMed, январь 2014

Демократическая Республика Конго (ДРК):

Провинция Южное Киву (*South Kivu*): По состоянию на 17 января 2014 г., согласно данным местных СМИ, главный врач органа здравоохранения сообщил, что в генеральном госпитале *Ruzizi* в *Sange* (провинция Южное Киву) в течение 3 недель зарегистрировано 224 больных холерой и 3 умерших. По мнению директора генерального госпиталя, возобновление болезни связано с несоблюдением населением правил гигиены.

Намбия:

Регион Кунене (*Kunene*), расположенный на северо-западе страны. По состоянию на 17 января 2014 г., по сообщениям местных СМИ, согласно последним статистическим данным Министерства здравоохранения и социальных служб, зарегистрировано 11 человек, скончавшихся от холеры, и 361 больной холерой, большинство больных получают лечение в госпитале дистрикта Опуво (*Opuwo*).

В регионе зарегистрированы новые зоны с растущим числом больных, подозрительных на заболевание холерой, в деревнях *Ojithoko*, *Tjuuo* и *Tjomashivi*, также в зоне водосбора *Etanda*, которая ранее была поражена сильнее всех.

Зона *Etanda*, откуда поступает большая часть заболевших инфекциями, передающимися водным путем, расположена почти в 100 км от Опуво. Большинство населения в этой зоне относится к племени *Ovahimba*, которое все ещё продолжает вести кочевой образ жизни, что делает практически невозможным создание для них закреплённой и подходящей жилищной инфраструктуры.

На 07 января 2014 г. в регионе было зарегистрировано 107 больных холерой; число умерших составило 7 человек, четверо из которых проживало в деревне *Etanda*.

Ангола. По состоянию на 03 января 2014 г., по информации местных СМИ, Директор органа национального общественного здравоохранения сообщил, что из зарегистрированных в Анголе в 2013 г. 6655 больных холерой у 221 из них заболевание с летальным исходом, показатель летальности составил 3,3%.

Число больных в 2013 г. было самым большим в провинции Кунене (*Cunene*) - 57,8% от общего числа больных холерой в стране; удельный вес больных в провинции Уила (*Uila*) составил 21,6%, в провинции *Uije* – 4,2%.

Несмотря на возросшее число умерших от холеры в провинции Кунене, самые высокие показатели летальности были зарегистрированы в провинции *Malanje* - 21% и в провинции *Lunda Norte* – 10%. Директор сообщил также, что по сравнению с 2012 г. отмечено значительное увеличение числа больных (с 4457 человек до 6655), число умерших также резко возросло (с 135 человек до 221).

Согласно данным ЮНИСЕФ, ежегодно в мире в целом регистрировалось от 1,4 до 4,3 миллиона больных холерой, при ежегодно регистрируемых от 28000 до 142000 смертельных исходах среди 1,4 миллиарда человек, проживающих в эндемических по холере странах.

Информация подготовлена по материалам Weekly
Epidemiological Record, №№ 1-4/5 2014 ; ProMed, январь 2014

В этих странах дети в возрасте до 5 лет дают почти половину мировой заболеваемости и смертности, вызванных холерой.

*

* *

ЖЁЛТАЯ ЛИХОРАДКА

Южная Америка

Перу. По состоянию на 17 января 2014 г., согласно информации Генерального директората эпидемиологии Министерства здравоохранения Перу, случаи заболеваний жёлтой лихорадкой (предположительные и подтверждённые) на 14 декабря 2013 г. распределились по регионам:

Ayacucho - 2, *Cusco* - 1, *Huanuco* - 1, *Junin* - 7, *Loreto* - 3, *Madre de Dios* - 2, *Pasco* - 1, *Puno* - 3, *San Martin* - 9, *Ucayali* - 3.

Согласно итогу, приведённому в оригинале *ProMED-mail*, всего 20 предположительных больных и 13 больных с подтверждённым диагнозом.

*

* *

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ, ВЫЗВАННЫЕ ВИРУСАМИ 1-Й ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЛАССА

Африка

Нигерия:

Штат Насарава (*Nassarawa*), расположенный на востоке страны. По состоянию на 10 января 2014 г. по информации местных СМИ, уполномоченный по вопросам здравоохранения подтвердил наличие вспышки заболеваний лихорадкой Ласса в Лафия (*Lafia*), в ходе которой на настоящее время скончался один больной, который был госпитализирован с симптомами сильной лихорадки и кровотечения, в связи с чем медицинский персонал направил пробы крови больного для диагностики лихорадки Ласса в

Информация подготовлена по материалам Weekly
Epidemiological Record, №№ 1-4/5 2014 ; ProMed, январь 2014

диагностический центр в *Irua* в *Edo*. Диагноз лихорадки Ласса у больного был подтверждён. Несмотря на проведённое лечение, больной скончался. Пробы крови, забранные у вдовы умершего и других лиц, близко контактировавших с ним, при исследовании дали отрицательный результат.

[Комментарии ProMED-mail: Самый последний Еженедельный эпидемиологический доклад Нигерии, датированный 03 января 2014 г., сообщает следующее: «3.2. за период 1 - 52 недели 2013 года в 14 штатах было зарегистрировано 1192 больных, подозрительных на заболевание лихорадкой Ласса, в том числе 161 больной с подтверждённым диагнозом, и 36 умерших (показатель летальности - 3,02%). Для сравнения - в тот же период 2012 года в 23 штатах было выявлено 1723 больных, в том числе 197 больных с подтверждённым диагнозом, и 112 умерших (показатель летальности - 6,50%)»].

(ProMED-mail: январь 2014 г.)

Директор ФКУЗ
«Противочумный центр»
Роспотребнадзора

В.Е. Безсмертный

Фонарева К.С.
(499) 202-91-10

Информация подготовлена по материалам Weekly
Epidemiological Record, №№ 1-4/5 2014 ; ProMed, январь 2014

№ 1, 2014 г.