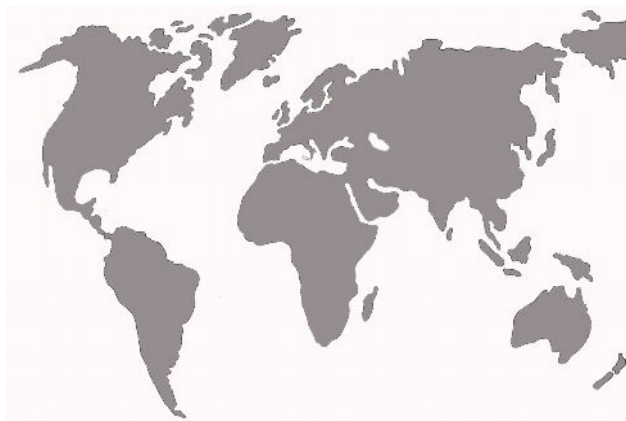


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное государственное учреждение здравоохранения
ПРОТИВОЧУМНЫЙ ЦЕНТР

ЕЦКЗР



***ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ
ИНФОРМАЦИЯ О
КАРАНТИННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА
РУБЕЖОМ***

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

№ 7- 2012г.

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological
Record, 2012; ProMed – 07, 08,09. 2012**

При перепечатке ссылка на **ЕЦКЗР** 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.

*
* *

ЧУМА

Азия

Китай:

Провинция Сычуань(Sichuan). По информации Министерства здравоохранения, 3 жителя деревни Ganzizhou провинции Sichuan 2 сентября 2012 г. употребляли в пищу мясо павшего сурка. У одного из них 04 сентября 2012 г. развился правосторонний лимфаденит, и 07 сентября 2012 г. он был госпитализирован. Позже состояние его стало ухудшаться, и в тот же день он умер. Диагноз бубонной чумы был подтвержден лабораторными исследованиями.

Специалисты здравоохранения выявили 59 близких контактов покойного (включая жителей 2 деревень, которые также употребляли в пищу сурка). Ни у кого из них симптомы болезни не проявились.

Центр защиты здоровья (ЦЗЗ) Департамента здравоохранения рекомендовал путешественникам избегать посещения эндемичных по чуме районов. Необходимо соблюдать меры предосторожности, в том числе применять инсектициды и репелленты. В случае возникновения плохого самочувствия следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

Американский континент

Соединенные Штаты Америки:

Штат Орегон. По информации представителя органа здравоохранения в штате Орегон в июне-сентябре 2012 г. были зарегистрированы два лабораторно подтвержденных случая заболевания чумой.

Первый случай – мужчина пятидесяти лет, проживавший в сельской местности, заразился чумой (септическая форма), когда попытался отнять мертвого грызуна у безнадзорного кота, который впоследствии погиб.

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

Второй случай – женщина, которая заразилась, как полагают, аналогичным способом при контакте с котом. Больная входила в перечень лиц, которые могли быть инфицированы в связи с первым случаем. В обоих случаях болезнь закончилась выздоровлением.

*
* *

ХОЛЕРА

Американский континент

По информации Панамериканской Организации здравоохранения (ПАНО/WHO) от 31 июля 2012 г., в Регионе Карибского бассейна сложилась следующая ситуация по холере:

В Гаити с начала эпидемии холеры (с октября 2010 г.) в стране зарегистрировано с нарастающим итогом 581952 больных холерой, включая 7455 умерших. Общий показатель летальности составляет 1,3%, госпитальной летальности – 1,5%.

В Доминиканской Республике общее число зарегистрированных с начала эпидемии (ноябрь 2010 г.) больных к концу июля 2012 г. достигло нарастающим итогом 25978 человек, включая 411 умерших. Показатель летальности с начала года - до 0,8%.

Куба. 31 июля 2012г. Национальный координатор сообщил, что к 29 июля 2012 г. зарегистрировано 236 больных с подтвержденным диагнозом холеры, включая 3 умерших. Все больные зарегистрированы в муниципалитете Мансанильо (Mansanillo) провинции Гранма (Granma); у них был выделен токсигенный штамм *V. cholerae* O1, биовар эльтор, серовар Ogawa. После первого сообщения от 03 июля 2012 г. в дальнейшем летальных случаев заболевания не зарегистрировано.

Азия

Индия:

Штат Тамилнад (Tamil Nadu). По состоянию на 22 июля 2012 г., согласно местным СМИ, на время, когда 60-летняя женщина умерла с подозрением на холеру, в

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

местном пресс-релизе было сообщено, что в Медицинском колледже Kilpauk (МКК) были пролечены от диареи 18 человек и в Госпитале инфекционных болезней (ГИБ) - 7 человек.

Но по информации, полученной из Медицинского колледжа, выяснилось, что с 18 июля 2012 г. 60 человек с жалобами на отсутствие стула, рвоту и обезвоживание были госпитализированы в МКК, который перенаправил 10 человек, включая 4 детей, в Госпитале инфекционных болезней. У одного из 4 детей при лабораторном исследовании получен положительный результат на холеру; у 3-х других диагноз «подозрение на холеру» поставлен на основании клинических данных. Позднее еще 10 больных с подозрением на заболевание холерой из дистриктов Chetpet, Ayanaawaram и Perambur были направлены в этот же госпиталь.

Штат Пенджаб (Punjab). По состоянию на 21 июля 2012 г., согласно местным СМИ, 20 июля 2012 г. 3 подтвержденных случая заболевания холерой было зарегистрировано в Колонии Badungar; за день до этого в колонии 3 человека умерли с подозрением на диарею. Департамент здравоохранения отобрал 13 образцов стула для исследования на холеру. В 3 образцах получены положительные результаты. В дальнейшем были исследованы еще 14 образцов. В очаге холеры была развернута амбулатория, усиленная бригадой эпидемиологов.

В июле 2012 г. в колониях Sanjay, Badungar были зарегистрированы вспышки гастроэнтеритов с числом больных более 100 (4 больных холерой) и 41 соответственно.

Африка

Сомали:

Южная часть страны. По состоянию на 30 июля 2012 г. по информации сотрудника штаб-квартиры ВОЗ, число больных холерой, регистрируемых среди внутренне перемещенных лиц, вызывает тревогу из-за недостаточных запасов воды и пищи. Он сообщил, что в 2012 г. в госпитале Banadir на конец июля зарегистрировано 4272 больных острой диареей, большинство из которых дети до 5 лет; 181 больной скончался; число больных холерой двукратно и трехкратно превысило их число в 2011 г. Он предположил, что в этой связи можно говорить о холерной эпидемии.

Сьерра-Леоне. Согласно публикации Еженедельного эпидемиологического отчета ВОЗ (WER WHO) от 07 сентября 2012 г., № 36 (с. 337-338), в Сьерра-Леоне с 01 января 2012 г. по 30 августа 2012 г. зарегистрировано 13934 больных холерой, включая 232 умерших (показатель летальности - 1,7%). Частота появления новых случаев заболевания стала нарастать с начала августа. В настоящее время больные холерой

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

регистрируются в 11 из 13 дистриктов, при этом наиболее пораженными являются Западная зона и Port Loko. К числу пораженных холерой дистриктов совсем недавно присоединился дистрикт Кенема (Kenema).

Президент Сьерра-Леоне объявил распространение холерной эпидемии «гуманитарным кризисом». В связи с чем была организована президентская Специальная комиссия по борьбе с холерой для руководства проводимыми мероприятиями. Принятый мультисекторальный подход к мероприятиям включает участие Министерства здравоохранения и других заинтересованных министерств и организаций.

Для координации всех проводимых противохолерных мероприятий в Бюро ВОЗ по стране во Фритауне учрежден Командный центр по борьбе с холерой (Cholera Control and Command Centre – C4), который включает в себя технические подкомитеты, занимающиеся эпиднадзором, выявлением больных, водоснабжением и санитарией, материально-техническим обеспечением и социальной мобилизацией.

ВОЗ поддерживает все проводимые в Сьерра-Леоне мероприятия по контролю за распространением холеры и не рекомендует вводить какие-либо ограничения на поездки и торговлю в отношении Сьерра-Леоне.

Гвинея. По состоянию на 10 июля 2012 г., Агентство Франс-Пресс сообщило, что вспышка заболеваний холерой разразилась в Гвинее в начале февраля 2012 г., в ходе которой зарегистрировано 615 больных холерой и, по крайней мере, 41 больной скончался; поражены эпидемией 6 префектур в 2-х регионах Гвинеи – Maritime Guinea (West) и Middle Guinea (North).

Гвинейский Красный Крест и Акция против голода (ACF) распространяют в Гвинее хлорные препараты и проводят санитарно-просветительную кампанию среди шоферов, работников небольших ресторанов и путешественников.

Нигерия:

Штат Плато (Plato). По состоянию на 25 июля 2012 г., согласно данным местных СМИ, в зонах, пораженных наводнениями в Джос (Jos), штат Плато, отмечается тревога в связи с возможной вспышкой заболеваний холерой. Официальный медицинский представитель Федерации мусульманской женской ассоциации Нигерии в штате заявила, что не менее 65 человек в различных лагерях [беженцев] были пролечены от заболеваний дизентерией и диареей. Она добавила, что уже имеется большое количество больных холерой среди пострадавших от наводнения.

Демократическая Республика Конго:

Провинция Северное Киву (North Kivu). По состоянию на 23 июля 2012 г., согласно опубликованным данным ВОЗ, в Демократической Республике Конго (ДРК) зарегистрирован резкий рост числа больных холерой в зоне вооруженного конфликта в

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

Северном Киву. Согласно сообщению, 368 новых больных холерой зарегистрировано за период с 11 июня по 01 июля 2012 г. Наиболее пораженные зоны включают Birambizo, Goma, Karisimbi, Kiroshе, Mutwanga, Mweso и Rwanguba. Продолжающийся вооруженный конфликт в Северном Киву также представляет риск распространения инфекции на соседние страны, такие как Бурунди, Руанда, Южный Судан и Уганда.

Северное Киву – одна из 5 провинций восточной части ДРК, в которых холера эндемична. Наличие *Vibrio cholerae* подтверждается лабораторией АМІ-Kivu с 2011 г.

Эпидемиологическое расследование, проведенное национальными властями и другими партнерами, включающими «Медицину без границ» («МБГ»), Merlin и Международный комитет спасения (МКС), показало, что недостаточное водоснабжение остается главной причиной эпидемии холеры в Северном Киву.

ВОЗ принимает меры для поддержания национальных руководителей в проведении противохолерных мероприятий и в чрезвычайном положении, сложившемся в результате вооруженного конфликта и миграции населения.

Мали. По состоянию на 05 июля 2012 г., согласно опубликованным данным Международного комитета Красного Креста (ICRC), в деревне Wabaria, расположенной вдоль реки Нигер около Гао (Gao) на севере Мали, 02 июля 2012 г. было зарегистрировано 32 больных холерой; 2-е умерли; 04 июля 2012 г. – в той же деревне выявлены еще 7 новых случаев заболевания. С начала возникновения вспышки заболеваний холерой к 16 июля 2012 г. зарегистрировано 56 больных, включая 6 умерших детей, в Wabaria, Labbezanga и Ansongo в регионе Гао на берегах реки Нигер.

Согласно данным ЮНИСЕФ, по состоянию на 16 июля 2012 г., Детский фонд ООН направил 20000 комплектов с водой, санитарно-гигиенических комплектов на север Мали как часть экстренной помощи при вспышке холеры. Около 120000 человек, включая 60000 детей, получают помощь из ресурсов, которые включают очищающие таблетки, контейнеры для хранения и другое оборудование, отправленные в Гао и Тимбукту (Timbuctu) на севере страны.

Гана:

Регион Бронг-Ахафо (Brong Ahafo). По состоянию на 05 июля 2012 г., согласно данным местных СМИ, по крайней мере, 9 человек умерли с подтвержденным диагнозом холеры в ходе вспышки заболеваний холерой в Atebubu в регионе Brong Ahafo, и несколько человек инфицировано.

Руководитель исполнительной власти дистрикта сообщил, что первый больной холерой был зарегистрирован в мае 2012 г., но с начала июля ситуация резко ухудшилась, и к 05 июля с.г. заболело около 100 человек.

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

Нигерия:

Штат Ekiti. По состоянию на 19 июля 2012 г., согласно данным местных СМИ, специальный уполномоченный по вопросам здравоохранения подтвердил, что 2 человека умерли в ходе вспышки заболеваний холерой, зарегистрированной в штате Ekiti. По его сообщению, правительство уже переправило вакцины в пораженные общины и прилежащий Ilawe- Ekiti.

Нигер:

Регион Tillaberi. По состоянию на 19 июля 2012 г., по сообщению Бюро ООН по координации гуманитарной помощи, общее число зарегистрированных с января 2012 г. больных холерой составило 2900 человек, 58 из них умерли.

Уганда:

Дистрикт Bundibugyo. Случаи заболеваний холерой, завезенные из Демократической Республики Конго. По состоянию на 19 июля 2012 г., согласно данным местных СМИ, в ходе вспышки заболеваний холерой в дистрикте Bundibugyo было госпитализировано свыше 150 больных, 4 из которых умерли. Эпидемия, как полагают, распространилась на дистрикт из соседней Демократической Республики Конго.

Эпидемическая вспышка возникла в июне 2012 г., но только в середине июля она была признана холерной эпидемией. Наиболее пораженные зоны включают муниципальные советы Bundibugyo, Nyahuka, Kasithu sub-county, Bukukwanga sub-county, Kisuba sub-county и Bubandi sub-county. В госпитале Bundibugyo и в медицинском центре Nyahuka были организованы изоляторы.

Дистрикт Bududa. По состоянию на 02 июля 2012 г., согласно данным местных СМИ, в Bunakasala, дистрикт Bududa, зарегистрировано 3 больных холерой, которые были госпитализированы в медицинский центр.

Ранее, в феврале 2012 г, в дистрикте Bududa, в ходе вспышки заболеваний холерой было зарегистрировано нарастающим итогом 197 больных и 8 умерших.

Сомали:

Провинция Jubbada Hoose. По состоянию на 13 июля 2012 г., согласно опубликованным данным «Голоса Америки», представитель ВОЗ сообщил, что в Генеральном госпитале Kismayo, городе на юге Сомали, который удерживается исламистскими бойцами al-Shabab, с начала 2012 г. были зарегистрированы около 650 больных с подозрением на холеру, причем, начиная с мая 2012 г. еженедельно регистрируется по 40 больных.

Оппозиционные силы, которые контролируют зону Kismayo, не дают разрешения на хлорирование воды, так что питьевая вода может быть инфицирована и быть источником заражения людей.

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

Следует отметить, что в результате неудовлетворительного выявления или слабости систем здравоохранения, многие больные холерой остаются неучтенными. Кроме того, ситуация усугубляется возможностью наложения санкций на торговлю и передвижения людей, если будет установлено существование холеры.

* * * * *

[Pro-MED – mail, 07, 08, 09 – 2012 г.]

Фонарева К.С.
(499) 202-91-70

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; ProMed – 07,08,09. 2012**

ЕИКЗР

№ 7 - 2012