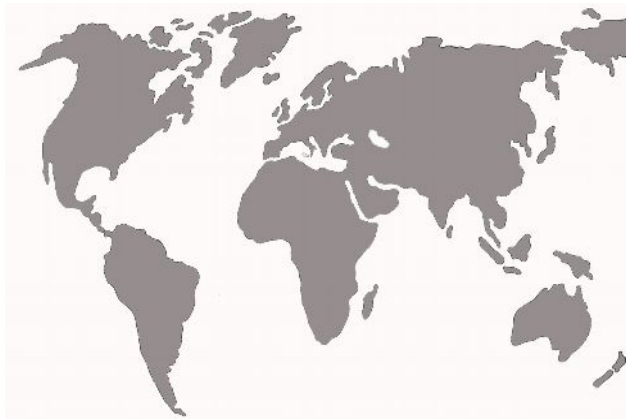


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное казенное учреждение здравоохранения
ПРОТИВОЧУМНЫЙ ЦЕНТР

ЕЦКЗР



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

*Заболееаемость чумой, холерой,
желтой лихорадкой;*

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

№ 11- 2012г.

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological
Record, 2012, № 48, 49/50; ProMed-11.-12.2012**

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

Мадагаскар. По состоянию на 15 ноября 2012 г. по сообщению Министерства общественного здравоохранения страны в регионе Bongolava зарегистрировано 43 больных чумой, из которых 5 человек умерли с диагнозом бубонной формы чумы. Больные чумой зарегистрированы также в дистрикте Mandoto в регионе Vakinankarata - один смертельный случай и в дистрикте Ambalavao в регионе Haute-Matsiatra - 3 больных чумой (09 октября 2012 г.).

По заявлению руководителя подразделения эпидемических и забытых болезней в Министерстве здравоохранения, жертвы чумы иногда живут в отдаленных территориях и обращаются за медицинской помощью только при резком ухудшении состояния здоровья. Однако все медицинские центры оснащены системами быстрой диагностики и препаратами для немедленного лечения заболевания. [В противоположность ему директор регионального органа здравоохранения Tsiroanomandidy отказался раскрыть обстоятельства текущей эпидемии на его территории без письменного разрешения Генерального секретаря Министерства здравоохранения]. Представитель Минздрава считает, что не надо драматизировать ситуацию. Случаи заболевания чумой подтверждены Институтом Пастера на Мадагаскаре. Каждый год подтверждается диагноз чумы только у 30%-40% зарегистрированных больных, даже если сначала при исследовании в быстром тесте у них был получен положительный результат.

Согласно сообщению Генерального секретаря Министерства здравоохранения, ежегодно число подозрительных на заболевание чумой больных колеблется от 300 до 500 больных.

*[Из комментариев ProMED-mail: Заболевание чумой вызывается бактерией *Yersinia pestis*, передаваемой блохами крыс. В начале сезона дождей крысы в огромном количестве спасаются бегством по канализационным трубам Мадагаскара, чтобы найти убежище в жилищах человека.*

Смерть, связанная с заболеванием чумой, обычно бывает вызвана распространением возбудителя из бубона в кровотоки. Бактериemia может стать причиной коагулопатии, продуцирующей геморрагическую пурпуру, наблюдаемую при «Черной чуме», а при распространении на легочную ткань вызвать геморрагическую

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; №№ 48,49/50; ProMed-11.-12. 2012**

пневмонию. Именно пневмония может способствовать передаче инфекции от человека к человеку.

На Мадагаскаре выделяется штамм *Yersinia pestis* с множественной антимикробной резистентностью (1995 г., 1997 г.). Штамм устойчив к хлорамфениколу, стрептомицину и тетрациклину, но чувствителен к фторхинолонам, триметаприму, а также к другим аминогликозидам. Однако, не ясно, является ли этот штамм местного происхождения или заносного.]

*
* * *

ХОЛЕРА

Американский континент

Гаити. По состоянию на 16 ноября 2012 г., согласно данным Ассошиейтэд-Пресс, Международная организация по вопросам миграции (МОМ) сообщила, что руководители Гаити после урагана Сэнди (24 октября 2012 г.) подтвердили заболевание холерой у 3593 больных, у 837 – подозрение на заболевание. Рост числа больных особенно отмечается в лагерях, расположенных вокруг столицы Порт-о-Пренс. Представитель МОМ сообщил в Женеве также о том, что их организация отреагировала на данную ситуацию, передав около 10000 комплектов в 31 лагерь. Комплекты содержат соли для оральной регидратации, препараты хлора и таблетки аква tabs.

Куба. По состоянию на 19 ноября 2012 г., согласно данным местных СМИ, лидер оппозиционной организации «Патриотический союз Кубы» (UNPACU), бывший политический заключенный, сообщил, что больные холерой зарегистрированы в муниципалитетах Имиас (Imias), Баракоа (Baracoa), Yateras, Маиси (Maisi) и San Antonio del Sur провинции Гуантанамо (Guantanamo), а также, по докладам одного из активистов Организации, с 12 по 18 ноября 2012 г. около 68 больных находятся в провинциальном госпитале Agostinho Neto. Члены организации объявили в последние несколько дней, что холера распространилась в нескольких местностях провинции Сантьяго-де-Куба (Santiago de Cuba).

По заявлению медсестры, жены одного из заключенных в тюрьме Boniato, 115 больных холерой заключенных находятся на медицинском посту тюрьмы Boniato и 79 - в госпитале Grillo.

Относительно наличия инфекции в Гуантанамо интернет-сайт Cubanet сообщил о встрече представителей бизнеса и государственных агентств, в связи с трудной медицинской ситуацией в провинции, где зарегистрировано около 60 больных холерой.

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; №№ 48,49/50; ProMed-11.-12. 2012**

[Из комментариев ProMED-mail: Из изложенного не ясно, признало ли правительство Кубы сообщения о возвращении заболеваний холерой в несколько восточных провинций. Провинция Сантьяго-де-Куба была территорией, на которой в июле и августе 2012г. было зарегистрировано большинство больных холерной инфекцией, вызванной Vibrio cholera.]

На 21 ноября 2012 г. согласно данным местных СМИ, по сообщению независимого агентства новостей “Hablemos Press”, эпидемия холеры, которая началась на Кубе в конце июня 2012 г., распространилась на провинции Сантьяго-де-Куба, Гуантанамо и Holguín, с десятками госпитализированных людей и несколькими муниципалитетами, приведенными к критической ситуации.

Житель города Гуантанамо сообщил, что по данным, полученным от служащего Министерства здравоохранения, пожелавшего остаться неизвестным, в провинции Гуантанамо зарегистрировано около 206 больных холерой.

Согласно другим независимым и неназванным источникам информации, в провинции Las Tunas заболевание холерой подтверждено, по крайней мере, у 3-х больных, находящихся в провинциальном госпитале “Ernesto Guevara”; в спортивной школе той же провинции “Carlos Leiva” заболели холерой 12 студентов, которые были немедленно госпитализированы; - в провинции Сантьяго-де-Куба более 50 больных холерой помещены в госпиталь “Ambrosio Grillo”, а в деревнях Maya и San Luis за последние несколько недель зарегистрировано более 200 больных холерой; в провинции Holguín в муниципалитетах Sagua de Tanamo и Moa – зарегистрировано, по крайней мере, 15 больных, а также 18 ноября 2012 г. у нескольких больных диагноз холеры был подтвержден в столице.

[Комментарии ProMED-mail: Число больных, связанных с продолжающейся вспышкой холеры в дальних восточных провинциях Кубы, по-видимому, увеличивается и распространяется территориально.]

По состоянию на 12 декабря 2012 г., согласно заявлению независимого журналиста в программе Радио Марти (Radio Martí), в 2-х медицинских центрах города Сатагуйеу зарегистрировано 48 больных холерой, 12 из которых дети. Дети госпитализированы в педиатрический госпиталь, а взрослые – в провинциальный госпиталь Amalia Simoni. Один из источников информации журналиста подтвердил места жительства 3 больных: 2 – из общины La Guernica и третий – из Saratoga, общины, принадлежащей местности Agenera. Еще 36 больных госпитализированы в наблюдательную палату госпиталя Amalia Simoni, которая предназначена для больных холерой, но диагноз у них еще не подтвержден.

Одной из мер для прекращения распространения этой вспышки заболеваний холерой является запрещение торговли освежающими напитками и мороженым.

[Комментарии ProMED-mail: Эти больные зарегистрированы в провинции Сатагуйеу, которая находится западнее 5 провинций, отмеченных в предыдущем докладе.]

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record**, 2012; №№ 48,49/50; **ProMed-11.-12. 2012**

Африка

Гана:

Западный регион (Western Region). По состоянию на 15 ноября 2012 г., согласно данным местных СМИ, в Правительственном госпитале Тарква (Tarkwa) зарегистрировано возрастающее число больных холерой, поступающих из некоторых частей Тарква Nsuetem Assembly. Смертельных случаев заболевания не зарегистрировано.

В отношении текущей эпидситуации по холере должностное лицо муниципальной организации по контролю за болезнью сообщило, что к началу ноября было выявлено 140 больных холерой. Его организация проводит все необходимые мероприятия по контролю за вспышкой и привлекает внимание к плохим санитарно-гигиеническим условиям жизни избирателей, что является главным фактором, способствующим распространению инфекции.

Регион Ашанти (Ashanti), расположенный в южной части страны. По состоянию на 21 ноября 2012 г., согласно данным местных СМИ, в Правительственном госпитале Эджура (Ejura) региона Ашанти в течение 2 недель в ходе вспышки заболеваний холерой зарегистрировано 144 больных холерой и 4 умерших от нее.

Нигерия:

Штат Ошун (Osun). По состоянию на 22 ноября 2012 г., согласно данным местных СМИ, в ходе вспышки заболеваний холерой, которая была зарегистрирована в Эде (Ede), штат Ошун, от холеры скончались две родственницы – беременная женщина и ее свекровь, и около 42 больных госпитализированы в различных госпиталях города. Вспышка заболеваний холерой также зарегистрирована в северном Эде и Южных локальных правительственных зонах, штат Ошун, и, как полагают, инфекция послужила причиной смерти нескольких горожан.

Уганда:

Дистрикт Агуа. По состоянию на 26 ноября 2012 г., согласно данным местных СМИ, в ходе самой последней вспышки заболеваний холерой, с октября 2012 г. 32 больных холерой получают лечение в Оли медицинском центре IV и в госпитале Агуа; 2 больных скончались.

*

* *

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

Африка

Судан: Дарфур (Darfur), расположенный на западе Судана на границе с Чадом ((Продолжение ЕИКЗР 2012 №9/10). По состоянию на 17 ноября 2012 г., согласно информации Всемирной организации здравоохранения (WHO, WER, 2012, V.87, 30

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record**, 2012; №№ 48,49/50; **ProMed-11.-12. 2012**

ноября, N 48, 477-478), Министерство здравоохранения Судана сообщило о вспышке заболеваний желтой лихорадкой, которая поразила 26 местностей. В ходе вспышки всего зарегистрировано 459 подозрительных больных, включая 116 умерших. Два случая заболевания были лабораторно подтверждены при исследованиях в иммуноферментном анализе (ELISA) на наличие антител IgM к желтой лихорадке и в ОТ-ПЦР; исследования были проведены в Региональной референс-лаборатории ВОЗ по желтой лихорадке в Институте Пастера в Дакаре (Сенегал). Бригада специалистов по расследованию вспышки под руководством Федерального Министерства здравоохранения Судана при поддержке ВОЗ работает в полевых условиях, чтобы оценить распространение вспышки и выделить зоны для первоочередного проведения кампании массовой вакцинации.

Федеральное Министерство здравоохранения Судана начало 20 ноября 2012 г. в Дарфуре проведение 10-дневной противоэпидемической кампании массовой вакцинации против желтой лихорадки.

При поддержке Международной координационной группы по снабжению вакциной против желтой лихорадки (YF-ICG), Центрального фонда по реагированию на чрезвычайные ситуации (CERF) и международных неправительственных организаций кампания вакцинации против желтой лихорадки будет проведена в 12 наиболее пораженных местностях региона Дарфур с охватом приблизительно 2,2 миллиона человек.

Семь международных неправительственных организаций, включающие Международный Комитет Красного Креста, «Врачей без границ» («ВБГ») - Бельгии, «ВБГ» - Испании, «ВБГ» - Швейцарии, Merlin, Спасение детей – Швейцария и Международный медицинский корпус, работают в выбранных 12 наиболее пораженных местностях.

ВОЗ продолжает поддерживать Государственное Министерство здравоохранения в проведении полевых исследований с целью лучшей оценки эпидемиологической ситуации и риска распространения инфекции, а также профессионального обучения персонала здравоохранения по усилению систем надзора и улучшению сбора образцов материалов для лабораторной диагностики.

*

* *

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ВИРУСАМИ 1-Й ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЭБОЛА

Уганда. По сообщению Всемирной организации здравоохранения от 07 декабря 2012 г. (WHO WER, 2012, V.87, N 49/50, 493), по состоянию на 28 ноября 2012 г. Министерство здравоохранения Уганды зарегистрировало в дистриктах Кампала

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, 2012; №№ 48, 49/50; ProMed-11.-12. 2012**

(Kampala) и Luweero 7 больных геморрагической лихорадкой Эбола (6 с лабораторно подтвержденным диагнозом и 1 – вероятный), включая 4 умерших.

Специалисты полевых бригад продолжают обследовать больных, о которых их предупредили в общинах. Главная проблема, с которой столкнулись в некоторых общинах, несмотря на продолжающиеся интенсивные кампании просвещения населения, состоит в убеждении населения в том, что причиной смертных случаев является колдовство или черная магия, а не вирус Эбола. Бригады социальной мобилизации работают в тесном контакте с традиционными целителями и религиозными лидерами с целью поднять уровень знаний по вопросам профилактики инфекции и контроля за ней.

ВОЗ с партнерами, включающими Центры по борьбе с болезнями и профилактике (CDC/ЦББ/) США, «Врачей без границ» («ВБГ»), Угандийское общество Красного Креста, Африканская Сеть полевой эпидемиологии (African Field Epidemiology Network) и Plan Uganda, поддерживают национальное руководство в расследовании вспышки и проведении противоэпидемических мероприятий.

Эксперты в области эпидемиологии, развития здравоохранения, управления материально-техническим обеспечением, профилактики инфекции и контроля за ней, были мобилизованы ВОЗ через Глобальную сеть предупреждения о вспышках болезней и ответных действий (GOARN) для обеспечения поддержки проведения противоэпидемических мероприятий.

Что касается текущей эпидситуации в Уганде, ВОЗ не рекомендует введение каких-либо ограничений на путешествие и торговлю в отношении этой страны.

* * * * *

(ProMED-mail- ноябрь, декабрь 2012г.)

Директор ФКУЗ
«Противочумный центр»
Роспотребнадзора

В.Е. Безсмертный

Информация подготовлена по материалам **Weekly**
Epidemiological Record, 2012; №№ 48,49/50; ProMed-11.-12. 2012

ЕИКЗР

№ 11- 2012