

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

**ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КАРАНТИННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА РУБЕЖОМ № 2-3-2011 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

Мадагаскар:

Провинция Анцеранана (Antsiranana), **расположенная на севере страны**. Согласно данным местных СМИ от 20 февраля 2011 г., в районе, расположенном между Diana и Амбилубе (Ambilobe) Ambania, в самой восточной части Beramanja, на севере Мадагаскара, по информации соответствующего медицинского бюро возникла эпидемия легочной формы чумы. Первый больной с подозрением на чуму был выявлен 27 января 2011 г., который скончался 29 января 2011 г. Всего умерли от чумы 16 человек.

На место были отправлены бригады специалистов из Министерства здравоохранения и из Института Пастера Мадагаскара. Были приняты меры профилактики и проводилась массовая химиопрофилактика.

Согласно отчету специалистов Института Пастера от 14 февраля 2011 г. о том, что 14 человек скончались от высоко контагиозной болезни, Институт был проинформирован 10 февраля 2011 г. По данным местных работников здравоохранения, синдромы заболевания у больных, вероятно, похожи на проявления легочной формы чумы. По данным Института только 2 из 7 образцов мокроты при исследовании в быстрых тестах дали положительный результат.

Первичные случаи заболевания были выявлены в отдаленной деревне, расположенной в 45 км от Амбилубе (административный район провинции Анцеранана на севере Мадагаскара). Еще несколько подозрительных случаев заболевания были зарегистрированы в других деревнях, расположенных недалеко от Амбилубе. 11 февраля 2011 г. больные с подозрением на бубонную форму чумы были зарегистрированы в Ambaja, в городе, расположенном на юге от деревень, где были выявлены первичные случаи заболевания.

Мадагаскар в целом является эндемичной по чуме зоной, но больные чумой обычно регистрируются в Центральном нагорье. Настоящая вспышка заболевания протекает в регионе, где чума не является эндемичной. До настоящего времени не ясно, прибыл ли первый больной из эндемичной зоны во время инкубационного периода болезни, или на ранней стадии болезни с последующим развитием у него легочных симптомов. На протяжении прошедшего года регионы Ambaja и Амбилубе столкнулись с возрастающим числом искателей драгоценностей. Действительно, между Ambaja и Амбилубе недавно были обнаружены сапфиры.

13 февраля 2011 г. специалисты Института Пастера Мадагаскара и Минздрава прибыли на место вспышки с целью забора материала для лабораторного исследования. Объединенная бригада на месте продолжает расследование вспышки.

По состоянию на 15 марта 2011 г. в **Антананариву** (Antananarivo), **столице Мадагаскара**, 3 человека умерли от чумы. Умершей 14 марта 2011 г. 8-летней девочке был поставлен диагноз легочной формы чумы. Семья девочки отказалась признать диагноз, но медицинский инспектор Антананариву заявил, что 2 проведенных теста подтвердили диагноз; результаты лабораторной диагностики направлены для дальнейшего исследования в Институт Пастера Мадагаскара.

Всем лицам, которые имели прямой контакт с умершей, проведена химио-профилактика.

Diana, Atsinanana. По сообщению местных СМИ, по состоянию на 23 февраля 2011 г. заболевания чумой поразили те местности, в которых они меньше всего ожидалось. 15 человек умерли от этой болезни на территории дистрикта Амбилубе [регион Diana]. Другие летальные случаи заболевания чумой были зарегистрированы в зоне Brickaville [Atsinanana]. В деревнях этой зоны для больных с симптомами заболевания, очень похожими на чуму, соответствующая медицинская помощь оказалась недоступной.

В целом с начала текущего года на Мадагаскаре было зарегистрировано 45 больных чумой, 23 человека погибли.

Вспышки заболеваний чумой на Мадагаскаре отмечаются почти каждый год в период между октябрём и апрелем, когда комбинированное воздействие сезона дождей и сухого периода года наносит ущерб кормовой базе грызунов, в связи с чем крысы активно проникают в деревни.

[Комментарии ProMED-mail: Из приведенного сообщения не ясно, заболели ли больные легочной формой чумы, или бубонной. Высокий показатель смертности предполагает, что многие из них были больны легочной формой чумы, той формой заболевания, которая может передаваться от человека человеку.]

Соединенные Штаты Америки:

Штат Орегон. 24 февраля 2011г. в Еженедельном бюллетене заболеваемости и смертности Центра по борьбе с болезнями, Атланта, США (2011; 60: 214) опубликована информация о том, что в штате Орегон в сентябре 2010 г впервые после 1995 г. зарегистрированы 2 случая заболевания людей чумой - единственные случаи в США в 2010 г.

В обоих случаях заболевания начались 21 августа 2010 г. Больные, 17-ти и 42-х лет, проживали в одном и том же домовладении и могли подвергнуться заражению чумой через укусы инфицированных блох собаки; эта собака при исследовании методом пассивной гемагглютинации на чуму дала положительный результат. Один из больных, по его признанию, в течение 2-х недель до начала болезни спал с этой собакой в одной постели. У обоих больных была высокая температура и множественные двусторонние паховые бубоны. Из пробы крови одного больного была изолирована грамотрицательная биполярная палочка.

Четыре различных клинических лаборатории пытались идентифицировать изолят. Спустя 25 дней после забора материала изолят был идентифицирован как *Y.pestis* методами прямой флюоресценции антител к антигену F1, в полимеразной цепной реакции и лизиса бактериофага в Региональной лаборатории здравоохранения в Вашингтоне. Диагноз чумы у 2-го больного был поставлен ретроспективно на основании единственной положительной серологической реакции. Сначала диагноз чумы не был заподозрен. Оба больных выздоровели после лечения доксициклином и амоксициллином соответственно, хотя последний препарат не считается эффективным при лечении чумы.

В энзоотичных зонах тесный контакт человека и собак может представлять угрозу заражения чумой через блох.

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 дегидратация – типичные симптомы заболевания холерой. Ни один из этих больных не был госпитализирован, 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 имеет доступа к безопасной воде и адекватной канализации, 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. Официальные лица регистрируют в среднем одного больного холерой в год, особенно среди тех, кто путешествовал в регионы, где существует риск заболевания холерой.

Канада:

Квебек (Quebek) - завезенный случай заболевания холерой из Гаити. По состоянию на 03 февраля 2011 г., согласно данным местных 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 антибиоткотерапию и регидратацию и выписали из госпиталя через несколько дней по выздоровлению.

[Комментарии ProMED-mail: Обстоятельства заражения данного завезенного случая заболевания, вызванного V.cholerae, остаются неясными: не сообщено, где в Гаити и сколько времени находилась больная, имела ли она какие-либо связи с группой больных, которые имели отношение к свадьбе в Доминиканской Республике].

Гаити. По состоянию на 11 марта 2011 г., по сообщению Министерства общественного здравоохранения с момента начала эпидемии холеры в октябре 2010 г. зарегистрировано 252640 больных холерой и число умерших достигло 4672 человека.

В Регионе Ouest, в котором расположена столица страны Порт-о-Пренс, являющимся наиболее пораженным, зарегистрировано 876 смертельных случаев заболевания холерой, в Artibonite, где был выявлен 1-й больной холерой, зарегистрировано 874 умерших и в Nippes, наименее пораженном районе - 152 смертельных исхода.

(ProMED-mail, 04 апреля 2011г.)

По состоянию на 22 февраля 2011г., согласно данным Агентства Ассошиатед-Пресс, вспышка заболеваний холерой в Гаити в общенациональном масштабе, по-видимому, пошла на убыль. Вместе с тем показатель летальности в сельских местностях все еще остается высоким. По информации Правительства Гаити число, зарегистрированных больных холерой достигло 231070, 4549 умерли.

Показатели смертности от холеры в национальном масштабе снизились с регистрировавшихся ранее 9% до 2%. В Юго-восточном регионе Гаити на 09 февраля 2011 г. показатель летальности достиг 10,7%, в то время как в Nippes он составил 6,7% и в регионе GrandeAnse- 5,9%.

Доминиканская Республика. По состоянию на 25 марта 2011г. по данным местных СМИ в стране зарегистрировано 650 больных холерой и 7 умерших от нее.

(ProMED-mail, 04 апреля 2011г.)

Согласно опубликованным данным Пренса-Латина от 19 февраля 2011 г. Министерство здравоохранения Республики сообщило, что за неделю (с 12 по 18 февраля 2011 г.) в стране был зарегистрирован 21 больной холерой.

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.

Инфекция поразила 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 выделена культура, или их пролечили потому, что они ездили на свадьбу в Доминиканскую Республику.]

Азия.

Папуа - Новая Гвинея:

По состоянию на 16 февраля 2011 г., согласно данным СМИ Новой Зеландии, представитель официального высшего руководства здравоохранения

Папуа-Новой Гвинеи сообщил, что к этому времени заболеваниями холерой поражены 7 регионов страны, включая столицу Порт-Морсби (PortMoresby); сильнее всего поражена Западная провинция (Westernprovince), в которой зарегистрировано 300 человек, умерших от холеры.

Провинция Новая Ирландия (NewIrelandProvince), **расположенная на северо-востоке страны**. По состоянию на 01 апреля 2011 г., согласно данным местных СМИ, борьба с холерой все еще далека от завершения. Инфекция появилась в Лихире (Lihir), провинция Новая Ирландия, где, по сообщению председателя специальной комиссии провинции по борьбе с холерой, был выявлен первый подтвержденный случай заболевания холерой. У больного (австралийца), работавшего в Лихире на шахте по добыче золота, возникли нарастающие явления острой диареи и непрекращающейся рвоты; при лабораторном исследовании на холеру был получен положительный результат.

Провинция Бугенвиль (BougainvilleProvince), **расположенная на востоке страны**. По состоянию на 29 марта 2011 г. по данным СМИ, исследования, проведенные в Порт-Морсби (PortMoresby), в столице Папуа-Новой Гвинеи, подтвердили наличие эпидемии холеры в провинции Бугенвиль, особенно на территории северной оконечности острова Бука (Buка). Было пролечено 65 больных холерой.

Зарегистрировано 2-е больных, умерших от холеры, но инфекция распространилась через Gogohei Хутджена (Hutjena), после чего вернулась на Наку, откуда она началась. Специальная комиссия по борьбе с холерой в настоящее время рассматривает применение строгих мер по сдерживанию эпидемии и предотвращению ее распространения по всей провинции Бугенвиль.

Сильнее всего холерой поражена возрастная группа от 10 до 15 лет, и среди выявленных больных больше девочек.

Провинция Моробе (MorobeProvince). По состоянию на 28 января 2011 г., согласно местным СМИ, руководители здравоохранения провинции сообщили, что за период с 23 по 28 января 2011 г. в провинции Моробе было зарегистрировано 19 больных холерой, причем 18 из них – в столице провинции городе Лаэ (Lae).

Советник по вопросам здравоохранения предупредил всех жителей провинции о том, что для них заболевания холерой могут стать постоянным явлением.

(ProMED-mail, 22 февраля 2011г.)

Малайзия:

Штат Саравак (Sarawak), **расположенный на севере острова Калимантан**). По состоянию на 16 марта 2011 г., согласно местным СМИ, Медицинский департамент Саравака начал кампанию по расследованию эпидситуации в Limbang, чтобы сдержать распространение вспышки заболеваний холерой, которая охватила более 100 человек.

Заместитель Министра сообщил, что медицинская бригада проводит подворные обходы, чтобы забрать тампоны и найти пути контроля распространения инфекции.

До настоящего времени зарегистрировано 111 больных.

Пакистан:

Провинция Синд (Sindh), **расположенная на юго-востоке страны**. По состоянию на 27 марта 2011 г., согласно местным СМИ, у 8-летнего

мальчика из Mirpurkhas после исследования в Исламабаде его клинического материала в числе 3-х подозрительных больных подтвержден диагноз холеры.

Двое других больных – 12-летний мальчик и 7-месячная девочка, которым была проведена оральная регидратация, - выздоровели.

Африка

Кот-д'Ивуар. По состоянию на 31 января 2011 г. по данным Новостей Интегрированных Региональных Информационных Сетей (IRIN) ООН, во время вспышки заболеваний холерой в главном городе Кот-д'Ивуара Абиджане (Abidjan) были зарегистрированы 61 больной холерой, включая 8 умерших.

(ProMED-mail, 22 февраля 2011 г.)

Замбия. По состоянию на 19 февраля 2011 г. по данным местных СМИ, представитель Министерства здравоохранения сообщил, что в столице страны Лусаке (Lusaka) зарегистрировано 14 больных холерой и 1 умерший от нее. Он также сообщил, что пораженные зоны включают в себя Лусаку с пригородами, зону Sinamalima в дистрикте Sinazongwe Южной (Southern) провинции и деревню Nsumba в Северной (Northern) провинции.

Министерство продолжило выполнение программы дезинфекции туалетов и надзор за водопотреблением населения в пораженных холерой зонах.

Гана. По состоянию на 31 марта 2011 г., согласно данным местных СМИ, Службой здравоохранения Ганы в целом по стране зарегистрировано около 5614 больных холерой, включая 69 умерших. Из этого числа 380 больных зарегистрированы в 12 муниципалитетах и дистриктах в Восточном регионе.

Регион Большой Аккры /столицы страны/ (Greater Accra Region). Согласно текущим статистическим данным о ходе вспышки заболеваний холерой, в Регионе Большой Аккры по состоянию на 31 марта 2011 г. зарегистрировано 4190 больных холерой, включая 36 умерших. Анализ этих данных показывает, что на собственно столицу приходится основная часть заболевших - 3207 больных холерой и 33 умерших.

По мнению действующего директора Служб здравоохранения столицы, вспышка приобрела серьезный характер из-за способов и обычаев населения удалять фекалии в окружающую среду.

Нигерия:

Штат Kogi, расположенный в центральной части Нигерии. По состоянию на 03 февраля 2011 г., согласно данным местных СМИ, жители общины Ete сообщили, что с момента начала эпидемической вспышки 29-30 января 2011 г. 10 человек умерли от холеры. Вместе с тем член конституционного органа штата проинформировал соответствующего корреспондента СМИ в телефонном разговоре 02 февраля 2011 г. о том, что он может подтвердить только 3 случая смерти.

Законодатель добавил, что в этой зоне заболели холерой еще 23 человека, и сообщил, что эпидемия холеры уже распространилась на несколько других общин: Edekaipo, Edegaki, Koton-Karfe, Ikumo и Edeha.

Штат Кано (Kano), расположенный на севере центральной части страны. По состоянию на 02 февраля 2011 г., согласно данным местных СМИ, специальный уполномоченный по вопросам здравоохранения штата сообщил, что только в одном Госпитале инфекционных болезней зарегистрировано 30 больных холерой; больные также регистрируются в других госпиталях штата.

Штат Баучи (Bauchi), расположенный на северо-востоке Нигерии. По состоянию на 21 марта 2011 г. по информации доктора учебного госпиталя Баучи ни одного подтвержденного случая заболевания холерой в Баучи не зарегистрировано. За прошедшую неделю госпитализировано 22 больных.

Зимбабве:

Провинция Manicaland. По состоянию на 30 марта 2011 г. по данным местных СМИ в Chisumbanje зарегистрированы 70 больных холерой и 1 умерший, в результате того, что имение, которое в дистрикте выращивает сахарный тростник, по сообщению, не смогло обеспечить адекватное водоснабжение и канализацию.

Эти данные входят в противоречие с неподтвержденными сведениями о том, что в Chisumbanje, по крайней мере, 8 человек могло умереть от холеры в то время, как было зарегистрировано 11 больных. Имение занимает почти 5000 человек из 5-ти дистриктов провинции Manicaland, чтобы снабжать огромное число останавливающихся там людей.

Демократическая Республика Конго. По состоянию на 01 апреля 2011 г., согласно опубликованным данным местных СМИ, в Бюро ООН по делам гуманитарной помощи сообщили, что эпидемия холеры, в ходе которой за период с 27 февраля по 26 марта 2011 г. зарегистрировано 645 больных, включая 36 умерших, отмечена в Кисангани (Kisangani), расположенном в восточной части страны. Бюро сообщило, что регистрируются новые случаи заболеваний, поскольку профилактических вакцин нет и препаратов для лечения больных недостаточно.

Бурунди. По состоянию на 22 марта 2011 г. по данным СМИ, по крайней мере 13 больных холерой были госпитализированы в Rumong'e в провинции Бурури (Bururi), расположенной в 75 км южнее столицы страны Бужумбура (Bujumbura). Rumong– это туристический город, который расположен на берегу озера Танганьика (Tanganyika).

Сомали. По состоянию на 12 марта 2011 г., согласно данным СМИ ("CanadianPress"), в опустошенной военными действиями столице страны Могадишо (Mogadishu) с начала февраля 2011 г. продолжает распространяться вспышка заболеваний холерой, в ходе которой заразились более 2000 человек и более 20 больных умерли.

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

Африка

Сьерра-Леоне:

Южная провинция (SouthernProvince). По состоянию на 11 марта 2011 г., согласно опубликованным данным Глобальной сети предупреждения о вспышках болезней и ответных действиях (GAR) ВОЗ, Министерство здравоохранения Сьерры-Леоне сообщило в ВОЗ о 2-х больных желтой лихорадкой, зарегистрированных в деревне Jahun, дистрикт Bonthe, Южная провинция.

Первая больная, 40-летняя женщина, заболела 17 января 2011 г.; при исследовании ее крови на наличие антител IgM методом иммуноферментного анализа (ELISA), проведенном в Институте Пастера в Абиджане 01 февраля 2011 г., был получен положительный результат. Референс-лаборатория ВОЗ

по желтой лихорадке в Институте Пастера в Дакаре 08 февраля 2011 г подтвердила заболевание.

Второй больной, 18-летний мужчина, был выявлен во время расследования вспышки в период между 11 и 14 февраля 2011 г. Заболевание было подтверждено при исследовании методом иммуноферментного анализа (ELISA) на наличие антител IgM с положительным результатом, проведенном в Институте Пастера в Абиджане.

Ни один из больных не был вакцинирован против желтой лихорадки.

05 марта 2011 г. Министерство здравоохранения Сьерры-Леоне начало проведение кампании массовой противэпидемической вакцинации против желтой лихорадки в дистрикте Bonthe; прививками предполагается охватить 144479 человек.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЛАССА

Африка

Нигерия.

Штат Ebonyi, расположенный в юго-восточной части страны. По состоянию на 23 февраля 2011 г., согласно данным местных СМИ, в штате Ebonyi, по крайней мере, у 4-х умерших человек причиной смерти заподозрено заболевание геморрагической вирусной лихорадкой (лихорадкой Ласса), у одного из них диагноз этой инфекции подтвержден. Умерший с установленным диагнозом проживал в Абакалики (Abakaliki) - столице штата, остальные, как полагают, были жителями военного городка. Специальный уполномоченный по делам здравоохранения и окружающей среды штата подтвердил существование вспышки заболевания и сообщил, что Министерство здравоохранения полностью владеет ситуацией.

Сотрудники СМИ пришли к выводу, что жертва недавнего заболевания проживала в Военном городке Nkwegu, расположенном около Абакалики. Другая женщина из того же городка, у которой также была диагностирована эта инфекция, проходит курс лечения в Университетском учебном госпитале штата Ebonyi.

По сообщению Специального уполномоченного Министерство здравоохранения для обеспечения безопасности работы медицинского персонала направило в учебный госпиталь штата защитные комплекты.

Главный медицинский директор учебного госпиталя сообщил, что специалисты госпиталя забрали для исследования пробы у соседей и родственников, которые имели тесный контакт с умершими, а также у медицинского персонала, который обслуживал больных во время пребывания в госпитале, и подчеркнул, что в нескольких случаях исследования дали положительный результат на наличие инфекции.

Этот директор рекомендовал населению штата содержать в чистоте окружающую среду и избегать контактов с грызунами и крысами, которые, как было установлено, являются носителями возбудителя и участвуют в передаче инфекции.

Швеция. Завезенный случай заболевания геморрагической лихорадкой Ласса из Западной Африки. По состоянию на 08 марта 2011 г., согласно данным местных СМИ, на востоке Швеции в Университетском госпитале в Linköping в палате интенсивной терапии получала лечение шведская женщина, больная геморрагической лихорадкой Ласса. Она заразилась в Западной Африке, где занималась организацией гуманитарной помощи. Это первая больная, которая когда-либо лечилась от лихорадки Ласса в Швеции.

Состояние больной стабильное, но согласно указанию специалиста по инфекционным болезням, она еще будет находиться в изолированном положении в течение нескольких недель. Больная, 30-летняя женщина, прилетела домой на медицинском транспортном самолете. Диагноз ей был поставлен во время пребывания в Африке

Каким образом эта больная заразилась, неизвестно. Угрозы заражения для населения – никакой.

[Комментарии ProMED-mail: Не ясно, в какой стране Западной Африки произошло заражение].