

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

---

# ЕИКЗР



**Ежемесячная  
информация о  
карантинных  
заболеваниях за  
рубежом**

---

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

---

**№ 7 - 2010 г.**

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2010, № 31; ProMed - 07.2010**  
При перепечатке ссылка на **ЕИКЗР** со 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

**Перу. Вспышка заболеваний легочной чумой в Трухильо.** По состоянию на 16 июля 2010 г., согласно данным местных средств массовой информации в Трухильо (Trujillo) была выявлена вспышка заболеваний легочной чумой, имеющей высокую вирулентность и смертность. Врачи старались спасти жизни 3-х больных, включая местного доктора и студента-медика, чье состояние здоровья очень серьезно. По сообщению регионального менеджера здравоохранения подобное заболевание в стране зарегистрировано впервые.

Заразилась этой инфекцией 29-летняя женщина из сектора Mariposa Leyva дистрикта Chocope (Ascope). Первые симптомы заболевания появились у нее за 5 дней до того, как семья привезла ее в Трухильо, где она была помещена в Региональный госпиталь. При клинической картине тяжелой пневмонии (высокая температура, абдоминальные боли, одышка и другие симптомы) ее лечили как от пневмонии, так и возможного заболевания гриппом А (H1N1) (антибиотики и противовирусные препараты), но улучшения состояния не наблюдалось. Результаты проведенной быстрой диагностики (методом прямой иммунофлюоресценции мазка мокроты?) для выявления положительной реакции на легочную чуму были отрицательны.

У 32-летнего местного доктора, который лечил больную и при критическом состоянии проводил ей интубацию, развились те же самые симптомы. Он был немедленно госпитализирован и пролечен, но состояние его здоровья критическое.

13 июля 2010 г. студент 4-го курса медицинского факультета Universidad National de Trujillo, который также контактировал с больной женщиной, был госпитализирован в Региональный госпиталь. Ему проведен экспресс-тест, был получен положительный результат на легочную чуму. Его состояние здоровья внушиает опасения.

По этим данным менеджер здравоохранения созвал представителей прессы и предупредил о возможности вспышки легочной чумы в Региональном госпитале Трухильо, он разъяснил, что заболевание 1-й больной является завозным случаем из Chocope, зоны, где чума распространяется скрытно и является очень опасной.

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *ProMED -07.2010*

ЕИКЗР № 7- 2010

## ХОЛЕРА

**Папуа - Новая Гвинея. Центральная провинция.** По состоянию на 21 июня 2010 г. согласно данным местных средств массовой информации, в Центральной провинции за 2 недели после начала вспышки заболеваний холерой нарастающим итогом зарегистрирован 991 больной холерой. Администратор Центральной провинции подтвердил, что наиболее пораженными инфекцией деревнями являются Waiori (527 больных холерой), Wanigela (329 больных), Gavuone (29 больных), Kupiano (3 больных), Kalapi (2 больных) и Маора (1 больной). По словам администратора, по неподтвержденным данным зарегистрировано еще 8 умерших от холеры.

**Вьетнам. Провинции Дельты Меконга.** По состоянию на 03 июля 2010 г. по словам директора Центра Профилактической медицины провинции Са Ма у 2-х детей проживающих в дистрикте Dong Hai, провинция Bac Lieu, был подтвержден диагноз холеры.

В провинции An Giang 02 июля 2010 г. были подтверждены 2 случая заболевания острой диареей, вызванной Vibrio cholerae O1 Ogawa; один больной был из дистрикта Chau Thanh, другой – из Long Xuyen City. В июне 2010 г. в этой же провинции были зарегистрированы 10 больных холерой с подтвержденным диагнозом и 1 – с подозрением на нее.

**Вьетнам. Север.** По состоянию на 05 июля 2010 г. по данным средств массовой информации в северном регионе вновь возникла вспышка заболеваний холерой. В Национальном госпитале тропических болезней в Ханое проходят лечение 18 больных холерой.

**Таиланд.** По данным местных средств массовой информации по состоянию на 29 июня 2010 г. Министр здравоохранения приказал официальным представителям общественного здравоохранения наблюдать за распространением холеры после регистрации 5 смертельных случаев заболевания (3 больных - из Pattani, 2 – из Songkhla и Tak).

В Южном регионе зарегистрировано самое большое число больных холерой – 505 человек, за которым следует Северный – 279 больных, Северо-Восточный – 166 больных и Центральный регион – 32 больных холерой.

Министр здравоохранения известил население о необходимости того, чтобы люди самим себя защищали от инфицирования, для чего следует употреблять термически обработанные пищевые продукты и горячую пищу, не есть из общей посуды своей ложкой, что способствует таким образом распространению инфекции, и часто мыть руки.

По заявлению генерального директора Департамента по контролю за инфекцией, Департамент строго проверяет бактериальное загрязнение экспортируемых пищевых

Информация подготовлена по материалам Weekly  
Epidemiological Record, 2010, № 31; ProMED -07.2010

ЕИКЗР № 7- 2010

продуктов. Любой пищевой продукт с бактериальным загрязнением не будет разрешен к вывозу.

***Граница между Таиландом и Бирмой - заболевания холерой среди беженцев.***

По данным местных средств массовой информации по состоянию на 11 июня 2010 г. в лагере беженцев в Mae La зарегистрировано 89 больных холерой; ни одного смертельного исхода не отмечено.

Большинство больных заразилось при употреблении для питья воды из местных колодцев и рек. На рестораны и торговлю пищевыми продуктами наложен запрет до тех пор, пока руководство не будет уверено в том, что места торговли отвечают гигиеническим требованиям и надлежащие меры приняты.

По информации, размещенной на сайте,  
предназначенном для национальных координаторов  
Международных медико-санитарных правил (2005),

в **Народно-Демократической республике Лаос** на 25 июля 2010 г. зарегистрировано 166 случаев заболеваний холерой, в том числе 4 летальных, вызванных V.cholerae O1, серотип Ogawa.

## **ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА**

**Kот-д'Ивуар.** По состоянию на 29 июля 2010 г. по информации Агентства Франс-Пресс (перевод с французского), Министр здравоохранения Кот-д'Ивуара, объявляя о начале кампании вакцинации против желтой лихорадки, сообщил, что с 03 мая 2010 г. больные геморрагической лихорадкой (предположительно, желтой лихорадкой) регистрировались в дистриктах Абиджан (Abiljan), Гран-Басам (Grand Bassam), недалеко от Абиджана, [регион Sud-Comoé] и Буаке (Bouake) [регион Vallee du Bandama]. В ходе настоящей эпидемической вспышки заболеваний желтой лихорадки зарегистрировано, по крайней мере, 19 больных желтой лихорадкой, а в одном только Абиджане (столице страны) зарегистрировано 8 больных и 2 умерших от нее. Больной с лабораторно подтвержденным диагнозом желтой лихорадки зарегистрирован в Гран-Басам.

(ProMED-mail – 07.2010)

\*

\* \* \*

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2010, № 31; ProMED -07.2010**

**ЕИКЗР № 7- 2010**

## ХОЛЕРА В МИРЕ

(По материалам WHO WER, 2010, № 31, pp.293-308)

### ЗАБОЛЕВАНИЯ ХОЛЕРОЙ В 2009 г.

В 2009 г. число больных холерой, о которых было сообщено в ВОЗ, увеличилось по сравнению с 2008 г. на 16%. Общее число зарегистрированных больных холерой составило 221226 человек, включая 4946 умерших (показатель летальности – 2,24%) (Таблица 1). Глобальные тенденции на протяжении прошедших 20 лет менялись от высокой заболеваемости на Американском континенте в начале 1990-х годов до высокой заболеваемости в Африке с небольшим количеством больных, зарегистрированных в Азии. Как и в предыдущие годы тенденции и ежегодные цифровые данные не соотносятся с оценочными данными в 500000-700000 случаев заболеваний, называемых острой водной диареей, на обширных территориях центральной и Юго-Восточной Азии.

В целом в мире в 2009 г. число умерших от холеры снизилось по сравнению с 2008 г. (5143 человека) на 4% - до 4946 человек. Большинство умерших – 99%, было зарегистрировано в странах Африки. В общемировом масштабе 20 из 45 стран зарегистрировали показатель летальности (ПЛ) >1%; в 9-ти странах показатель летальности был < 1%, и в 15 странах не было зарегистрировано ни одного смертельного случая заболевания. ПЛ от 1% до 1,9% зарегистрирован в 8 странах, от 2% до 9,9% - еще в 8 странах и > 10% - в 3-х странах. Среди уязвимых групп населения, проживающих в зонах высокого риска заражения холерой, ПЛ > 30%.

В 2009 г. больные холерой регистрировались в 45 странах на всех континентах; ни одного случая заболевания холерой не было зарегистрировано в восьми странах Африки. В четырех странах зарегистрированы только завозные случаи заболевания.

В целом в странах Африки зарегистрировано 217333 больных холерой, число которых по сравнению с 2008 г. увеличилось на 20%. В 2009 г. на Африканском континенте зарегистрировано 98% общемировой заболеваемости, по сравнению 94% в 2008 г. Общее число больных – 1902 человека, зарегистрированных в странах Азии, снизилось на 82% по сравнению с 2008 г., но как и в предыдущие годы эти данные заболеваемости не включают больных с диагнозами острой водной диареи. Страны Северной Америки сообщили в ВОЗ о 10-ти завезенных случаях заболевания и 2-х местных случаях; в Латинской Америке зарегистрирована вспышка заболеваний холерой, в ходе которой заболело 5 человек. В регионе Океания зарегистрирована вспышка заболеваний

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *ProMED* -07.2010

холерой, в ходе которой заболело 1957 человек, включая 45 умерших. Две страны Европы сообщили о завезенных случаях заболевания, из других стран континента не было получено никакой информации.

Крупная вспышка заболеваний холерой, начавшаяся в 2008 г. в Зимбабве, продолжалась первые 6 месяцев 2009 г., распространившись на страны южного Африканского субрегиона; число больных в этих вспышках составили 31% всех больных, зарегистрированных в странах Африки, или 30% больных во всем мире.

В течение 2009 г. ВОЗ помогала верифицировать 55 вспышек диарейных заболеваний, из которых 47 (85%) были подтверждены как вспышки заболеваний холерой в 29 различных странах. Из них 38 (80%) были верифицированы в странах Африки и 9 (19%) – в странах Азии.

В общемировом масштабе истинное число больных холерой значительно больше. Это расхождение является результатом неполной регистрации и других ограничений в системах надзора, включая несовместимость определений понятия «больной» («случай заболевания») и отсутствие стандартной терминологии. Некоторые страны регистрируют только больных с лабораторно подтвержденными диагнозами, в то время как по стандартам ВОЗ значительно больше случаев заболевания соответствуют этому определению. Число больных холерой, о которых сообщали в ВОЗ, не включают многочисленных больных острой водной диареей в некоторых странах Африки и Центральной и Юго-Восточной Азии, которых ежегодно насчитывается более 500000 случаев заболеваний.

Динамика распространения холеры с 2005 г. в комбинации с возникновением новых штаммов, дающих более тяжелую клиническую картину, возрастающая резистентность к антимикробным препаратам и изменения климата свидетельствуют о том, что проблема холеры вполне может вернуться на передний план глобальной политики общественного здравоохранения.

### **Вспышки заболеваний холерой в 2009 г.**

#### **Африка.**

На Африканском континенте в 2009 г. всего было зарегистрировано 217333 больных холерой, включая 4883 умерших с показателем летальности 2,25%. О больных сообщили 30 стран, в восьми странах не зарегистрировано ни одного больного (Таблица 1). По сравнению с 2008 г. число зарегистрированных больных холерой возросло на 20% и достигло уровня 2006 г., который считается исключительным годом по тяжести проблем для здравоохранения и экономики стран, связанных с заболеваемостью холерой. 8 стран (Демократическая

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *ProMED* -07.2010

Республика Конго, Эфиопия, Кения, Мозамбик, Нигерия, Южно-Африканская Республика, Судан и Зимбабве) уведомили о 191537 больных холерой, включая 4336 умерших, что составило 88% больных и умерших, зарегистрированных на Африканском континенте. Общий средний показатель летальности (ПЛ) 2,25% по сравнению с 2008 г. снизился на 17%, но оказался на уровне ПЛ в 2007 г. В шести странах зарегистрирован ПЛ ниже 1%, и в 7 странах не зарегистрировано ни одного летального исхода. Колебания ПЛ от 1% до 1,9% зарегистрированы в 7 странах и от 2% до 9,9% в других 7 странах; в 3-х странах ПЛ превысил 10%. Высокие показатели летальности отражают ограниченный доступ к надлежащей медицинской помощи для большинства уязвимых групп населения и слабость систем здравоохранения, включая ограниченную способность системы надзора для организации своевременных мероприятий.

Возобновление заболеваемости холерой на протяжении всего года поддерживалось в 7 странах южной Африки (Ботсвана, Малави, Мозамбик, Южно-Африканская Республика, Свазиленд, Замбия, Зимбабве), зарегистрировавших в сумме 98591 больного, включая 3125 умерших (ПЛ – 2,8%), или 50% всех случаев заболеваний, зарегистрированных в странах Африки в 2009 г. В Зимбабве зарегистрировано 68153 больных, включая 2706 умерших (ПЛ – 3,9%), которые составляют 31% всех больных холерой зарегистрированных в странах Африки.

2009-й год был отмечен одной из самых крупных вспышек заболеваний холерой, зарегистрированных в последние годы. Вспышка заболеваний в Зимбабве началась в середине августа 2008 г. и охватила 98591 больного, включая 4288 умерших (ПЛ – 4,3%); из них 66935 (68%) больных были зарегистрированы в период с января по июль 2009 г. Эта вспышка заболеваний была следствием разрушения инфраструктуры, ослабленной системы здравоохранения и угрожающего дефицита необходимых медикаментов и квалифицированного персонала. Системы надзора за инфекцией и раннего оповещения были нарушены, и тревога своевременно не была поднята. Вспышка заболеваний распространилась по территории южного африканского субрегиона, и больные холерой выявлялись на границах с Ботсваной, Мозамбиком, Южно-Африканской Республики и Замбией. В Мозамбике зарегистрировано 19679 больных холерой, число которых в два раза превышает число больных в 2008 г.; в Южно-Африканской Республике зарегистрировано 10520 больных (в 2008 г. - 3907 больных); в Замбии зарегистрировано 4712 больных (в 2008 г. - 2062 больных). Показатели летальности в Мозамбике и Южно-Африканской Республике были менее 1%, в Замбии показатель летальности составил 1,7%.

По сравнению с 2008 г. ситуация на Африканском Роге ухудшилась. Самое большое число больных зарегистрировано в Эфиопии – всего 31509

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record**, 2010, № 31; **ProMED** -07.2010

больных, включая 434 умерших (ПЛ – 1,38%); это 8-кратное увеличение. В Судане зарегистрированы 13681 больной, включая 52 умерших (ПЛ – 0,38), которые по сравнению с предшествующим годом представляют снижение числа больных на 20%. Впервые за многие годы в Сомали зарегистрировано относительно небольшое число больных (208 человек). Однако они не были учтены как больные холерой, так как их считали больными острой водной диареей.

В странах, расположенных вдоль Восточно-Африканского побережья, резкое увеличение числа больных холерой было зарегистрировано в Кении: 11425 больных, включая 264 умерших, по сравнению с 3091 больным, зарегистрированным в 2008 г.; это подтверждает устойчивый рост заболеваемости, который наблюдался в течение предыдущих 2-х лет. Возросшее число больных отмечено в Танзании: зарегистрировано 7700 больных холерой по сравнению с 2911 больными в предыдущем году.

В регионе Великих Озер Африки зарегистрировано снижение заболеваемости холерой на 28%: 24416 больных холерой по сравнению с 34133 больными в 2008 г. Больные холерой были зарегистрированы в Бурунди (355 человек), Демократической Республике Конго (228999 человек), Руанде (67 человек) и Уганде (1095 человек). В восточной части Демократической Республики Конго, где холера является эндемичной, было зарегистрировано несколько вспышек заболеваний, которые поразили зоны провинций Северное Киву (North Kivu), Южное Киву (South Kivu) и Катанга (Katanga).

В центральной Африке больные холерой регистрировались в Камеруне (804 больных, ПЛ – 11%), Чаде (67 больных, ПЛ – 9%) и Нигерии (13691 больной, ПЛ – 3%).

В западной Африке отмечено резкое снижение заболеваемости холерой: в Бенине зарегистрировано 74 больных холерой, Гане – 1294 больных, Гвинее – 42 больных, Либерии – 1070 больных и в Того – 218 больных. В Сенегале зарегистрировано 4 больных по сравнению с 1283 больными в 2008 г.; в Гвинее-Бисау – 5 больных по сравнению с 14323 больными, зарегистрированными во время вспышки заболеваемости, охватившей всю страну в предыдущий год. ПЛ во всех странах западной Африки был менее 1%, за исключением Бенина (ПЛ – 1,35%) и Кот-д'Ивуара (ПЛ – 40%).

## **Американский континент**

В течение 2009 г. в Парагвае, Южная Америка, были зарегистрированы только больные, заразившиеся *Vibrio cholerae* O1 в местных условиях: 5 больных, без летальных исходов заболевания, были связаны с инфицированным водоисточником; диагноз у них подтвержден в национальной референс-

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *PROMED* -07.2010

лаборатории, а позже – и в региональном референс-центре. В Северной Америке 10 больных холерой зарегистрированы в США, включая 2 местных случая заболевания при семейной передаче инфекции, 1 из которых заразился при употреблении морепродуктов. Канада сообщила о 2-х завезенных случаях холеры. Ни одного больного не было зарегистрировано в Карибской зоне и в Центральной Америке.

Важно отметить, что лишь почти через 20 лет после появления холеры на Американском континенте в 1991 г. все страны континента ввели обязательную регистрацию болезни в системе надзора. Региональные и субрегиональные сети лабораторий принимают участие в процессе подтверждения диагноза.

В дополнение: после того как единственный случай заболевания холерой, вызванного *Vibrio cholerae* O1 в Мексике, был упомянут в 2008 г. в докладе ВОЗ по холере (ЕИКЗР 2009, № 8), данный штамм был изучен национальной референс-лабораторией Министерства здравоохранения Мексики и охарактеризован как нетоксигенный штамм *Vibrio cholerae* O1, серотип Ogawa. В результате этот случай заболевания был исключен из сообщений ВОЗ.

## **Азия.**

По сравнению с 2008 г. число больных холерой, зарегистрированных в странах Азии, резко снизилось и составило менее 1% больных во всем мире. 9 стран сообщили в сумме о 1902 больных, включая 18 умерших. Случаи заболеваний были зарегистрированы в Афганистане (662 больных), Камбодже (39 больных), Китае (85 больных), Ираке (6 больных), Малайзии (187 больных) и Йемене (55 больных). В регионе Великого Меконга зарегистрировано в сумме 786 больных (Таиланд -315 больных, Вьетнам 471 больной), что на 49% меньше по сравнению с предшествующим годом. Однако зарегистрированное число больных холерой, о которых сообщили страны Азии, контрастирует с большим числом больных острыми водными диареями, значительная часть которых вызвана *V.cholerae*. На обширных частях Азии сотни тысяч больных холерой, вследствие серьезных ограничений в системах надзора, не учитываются. В Непале зарегистрировано более 70000 больных острой водной диареей во время вспышки заболеваний в отдаленных сельских зонах. 82 из 158 (52%) образцов стула, взятых во время данной вспышки, дали положительный результат на наличие *V.cholerae*, 36% были положительны в отношении различных энтеротоксичных штаммов *Escherichia coli*. В 2009 г. более 2-х миллионов больных острой водной диареей было зарегистрировано в Бангладеш, хотя удельный вес зараженных *V.cholerae* не известен. Однако анализ, проведенный Международным центром по изучению диарейных болезней в Бангладеш в

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *ProMED* -07.2010

2004 г. во время вспышки заболеваний острой водной диареей, охватившей более 17000 человек, выявил возбудителя холеры в 78 из 350 (22%) исследованных образцов стула.

## **Европа**

Франция сообщила об 1-м завезенном случае заболевания холерой; Великобритания, зарегистрировала 16 завезенных случаев.

## **Океания**

В Папуа-Новой Гвинеи в течение года было зарегистрировано 1957 больных холерой, включая 45 умерших (ПЛ – 2,3%). Вспышка заболеваний холерой началась в июле 2009 г., в течение ноября-декабря достигла пика заболеваемости, и затем постепенно спадала в течение первых месяцев 2010 г. Большинство больных холерой зарегистрировано в 3-х провинциях: Восточный Сепик (East Sepic), Маданг (Madang) и Morobe.

**Рекомендации ВОЗ в отношении международных путешествий и торговли приведены в ЕИКЗР 2009, № 8**

Таблица 1

### **Число зарегистрированных больных холерой и умерших от нее, о которых было сообщено в ВОЗ за период 1-52 недели 2009 г.**

Название континентов и стран	Число больных	Число умерших	Показатель летальности в %	Число завезенных случаев	
1	2	3	4	5	
<b>Всего в мире</b>	<b>221226</b>	<b>4946</b>	<b>2,24</b>	<b>27</b>	
<b>Азия</b>	<b>1902</b>	<b>18</b>	<b>0,95</b>	<b>0</b>	
Афганистан	662	11	1,66	0	
Вьетнам	471	1	0,21	0	

Информация подготовлена по материалам *Weekly Epidemiological Record*, 2010, № 31; *ProMED* -07.2010

1	2	3	4	5	
Ирак	6	0	0	0	
Йемен	55	3	5,45	0	
Камбоджа	39	0	0	0	
КНР	85	0	0	0	
Малайзия	187	1	0,53	0	
Непал	82	0	0	0	
Таиланд	315	2	0,63	0	
<b>Американский континент</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	
Канада	2	0	0	2	
Парaguay	5	0	0	0	
США	10	0	0	8	
<b>Африка</b>	<b>217333</b>	<b>4883</b>	<b>2,25</b>	<b>0</b>	
Ангола	2019	88	4,36	0	
Бенин	74	1	1,35	0	
Ботсвана	15	2	13,33	0	
Бурунди	355	0	0	0	
Гана	1294	9	0,7	0	
Гвинея	42	0	0	0	
Гвинея-Бисау	5	0	0	0	
Дем.Респ. Конго	22899	237	1,03	0	
Замбия	4712	80	1,7	0	
Зимбабве	68153	2706	3,97	0	
Камерун	804	89	11,07	0	
Кения	11425	264	2,31	0	
Конго	93	0	0	0	
Кот-д'Ивуар	5	2	40	0	
Либерия	1070	2	0,19	0	
Малави	5751	125	2,17	0	
Мозамбик	19679	155	0,79	0	
Намибия	159	3	1,89	0	
Нигерия	13691	431	3,15	0	
Руанда	67	0	0	0	
1	2	3	4	5	

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2010, № 31; ProMED -07.2010**

Свазиленд	19	0	0	0	
Сенегал	4	0	0	0	
Сомали	208	3	1,44	0	
Судан	13681	52	0,38	0	
Танзания	7700	113	1,47	0	
Того	218	1	0,46	0	
Уганда	1095	23	2,1	0	
Эфиопия*	31509	434	1,38	0	
ЮАР	10520	57	0,54	0	
Чад*	67	6	8,96	0	
Европа	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	17	
Великобритания	16	0	0	16	
Франция	1	0	0	1	
Океания	<b>1957</b>	<b>45</b>	<b>2,3</b>	<b>0</b>	
Папуа-Новая Гвинея	1957	45	2,3	0	

*Примечание:* \* Больные зарегистрированы как больные острой водной диареей.

«Противочумный центр»  
Роспотребнадзора

В.Е. Безсмертный

Фонарева К.С.  
(495)402-91-70

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, 2010, № 31; PromED -07.2010**

**ЕИКЗР** № 7- 2010