

**Перечень инфекционных болезней и стран, в которых отмечено эпидемиологическое неблагополучие по болезням, в отношении которых необходимо осуществлять санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации
на 27 октября 2017**

<i>Инфекционная болезнь</i>	<i>Регион</i>	<i>Страны наиболее неблагополучные в 2015-2017 гг.</i>
Холера	Африка	Демократическая Республика Конго, Танзания, Кения, Замбия, Малави, Мозамбик, Уганда, Нигерия, Сомали, Либерия, Бенин, Бурунди, Зимбабве, Кот-д'Ивуар, Южный Судан, Гана, Нигер, Того, Камерун, Ангола, Эфиопия, Судан
	Американский регион	Гаити, Доминиканская Республика, Куба, Эквадор
	Южная Азия	Индия, Непал, Бангладеш
	Центральная Азия	Ирак, Сирия, Афганистан, Пакистан
	Юго-Восточная Азия	Таиланд, Мьянма, Южная Корея
	Юго-Западная Азия	Йемен
Малярия	Африка	страны Африки южнее Сахары Ангола, Бенин, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Камерун, Кения, Конго, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мали, Мозамбик, Нигерия, Руанда, Сенегал, Сьерра-Леоне, Судан, Танзания, Уганда, Центрально - Африканская Республика, Чад, Экваториальная Гвинея, Южный Судан, Намибия, Бурунди, Ботсвана, ЮАР
	Юго-Восточная Азия	Таиланд, Индонезия, Мьянма, Камбоджа, Вьетнам, Северная Корея, Малайзия
	Центральная Азия	Афганистан, Йемен, Пакистан, Иран
	Южная Азия	Индия
	Южная Америка и страны Карибского бассейна	Гайана, Перу, Доминиканская Республика, Венесуэла, Куба, Коста Рика
	Океания	Папуа-Новая Гвинея

Полиомиелит	Центральная Азия	Афганистан, Пакистан, Сирия
	Африка	Нигерия, Демократическая Республика Конго
Лихорадка Денге	Юго-Восточная Азия	все страны региона, но особенно Таиланд, Вьетнам, Малайзия, Камбоджа, Филиппины, Лаос, Сингапур, Китай
	Океания	Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы острова, Новая Каледония, Острова Кука, Фиджи, Вануату, Австралия, Новая Зеландия
	Южная Азия	Индия, Шри-Ланка, Мальдивская Республика
	Центральная Азия	Пакистан, Йемен
	Восточное Средиземноморье	Саудовская Аравия, Джибути, Сомали
	Центральная и Южная Америка, страны Карибского бассейна	Коста-Рика, Мексика, Сальвадор, Гватемала, Пуэрто-Рико, Аргентина, Перу, Колумбия, Боливия, Бразилия, Венесуэла, Парагвай, Доминиканская Республика, США, Каймановы острова, Сент-Люсия, Тринидад и Тобаго
	Африка	Судан, Ангола, Мозамбик, Танзания, Сейшельские острова, Код-д'Ивуар, Кабо Верде, Кения
	Европейский регион	Грузия
Чума	Африка	Демократическая Республика Конго, Мадагаскар, Танзания, Уганда
	Азия	Китай, Монголия
	Американский регион	Перу, Боливия, США
Желтая лихорадка	Африка	страны, эндемичные по желтой лихорадке: Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Камерун, Кения, Конго, Кот д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Руанда, Сенегал, Сьерра-Леоне, Судан, Южный Судан, Того, Уганда,

		Центрально – Африканская Республика, Чад, Экваториальная Гвинея, Эфиопия
	Южная Америка	страны, эндемичные по желтой лихорадке: Аргентина, Боливия, Бразилия, Венесуэла, Гайана, Колумбия, Панама, Парагвай, Перу, Суринам, Тринидад и Тобаго, Французская Гвиана, Эквадор
		– при поездках в эти страны обязательно наличие международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки
Лихорадка Зика	Американский регион	
	Северная Америка	Мексика, Пуэрто-Рико, США (Флорида, Техас, Род-Айленд, Джорджия, Невада)
	Центральная Америка	Гватемала, Гваделупа, Гондурас, Коста-Рика, Никарагуа, Панама, Сальвадор, Сен-Мартен, Синт-Мартен, Сен-Бартелеми, Белиз
	страны Карибского бассейна	Ангилья, Аруба, Барбадос, Гренада, Ямайка, Сент-Винсент и Гренадины, Тринидад и Тобаго, Белиз, Доминика, Гайана, Сент-Люсия, Французская Гвиана, Гаити, Мартиника, Доминиканская Республика, Куба, Суринам, Виргинские острова (США), Бонэйр, Синт-Эстатиус, Кюрасао, Антигуа и Барбуда, Теркс и Кайкос, Багамские острова, Бонайре, Сент—Эстатиус и Саба, Каймановы острова, Ямайка, Монтсеррат, Сент Китс и Невис, Синт Мартен, Виргинские острова (Англия)
	Южная Америка	Аргентина, Боливия, Бразилия, Венесуэла, Колумбия, Парагвай, Перу, Эквадор
	Восточная Азия	Южная Корея
	Юго-Восточная Азия	Индонезия, Таиланд, Филиппины, Сингапур, Вьетнам, Малайзия

	Океания	Самоа, Американское Самоа, Фиджи, Федеративные штаты Микронезии, Тонга, Маршалловы острова, Новая Зеландия
	Африканский регион	Кабо-Верде, Гвинея-Бисау, Ангола
Коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (БВРС-КоВ)	Ближний Восток	Саудовская Аравия, ОАЭ, Катар, Иордания, Оман, Кувейт.
Лихорадка Эбола	Центральная и Западная Африка	Демократическая Республика Конго, Уганда, Гвинея, Сьерра-Леоне, Либерия
Лихорадка Марбург	Африка	Демократическая Республика Конго, Уганда, Ангола
Лихорадка Ласса	Западная Африка	Нигерия, Бенин, Того, Сьерра-Леоне, Либерия, Гвинея, Гана, Буркина-Фасо
Лихорадка Рифт-Валли	Западная Африка	Мали
Менингококковая инфекция	Африка (страны «менингитного пояса»)	Бенин, Буркина-Фасо, Гамбия, Гана, Гвинея, Демократическая Республика Конго, Камерун, Кот д'Ивуар, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал, Того, Центрально - Африканская Республика, Чад, Эфиопия, Либерия, Мальта

Эпидемиологическая ситуация по актуальным инфекционным болезням в мире

Лихорадка Марбург, Уганда

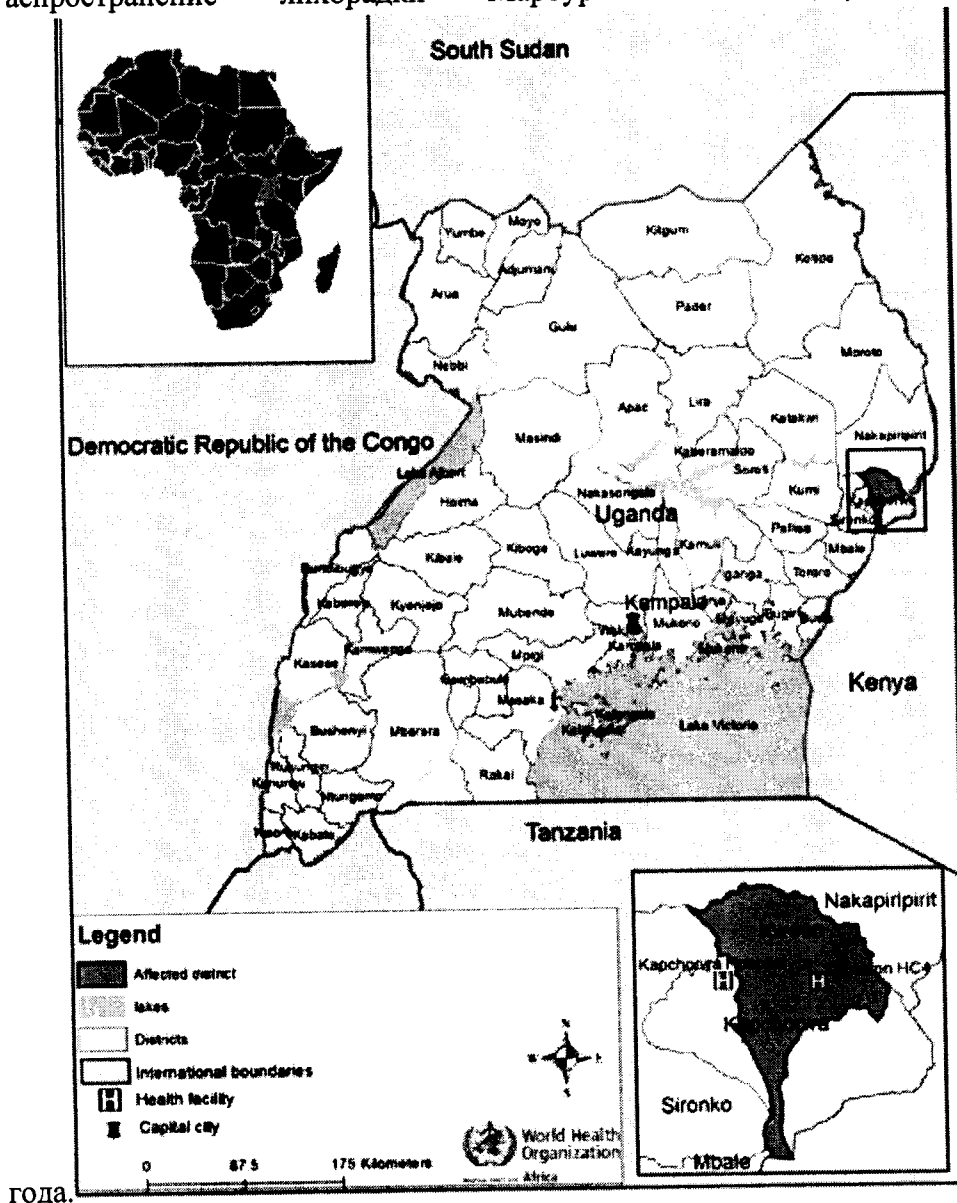
17 октября 2017 года, Министерство здравоохранения Уганды уведомило ВОЗ о вспышке лихорадки Марбург в районе Kweep, расположенном в восточной части страны.

Первым случаем заболевания считается 50-летняя женщина, которая заболела 3 октября 2017 года. Пациентка скончалась 11 октября 2017 года, и была похоронена 13 октября 2017 года по местным культурным обычаям. Образцы крови были собраны уже после смерти 11 октября 2017 года. 17 октября 2017 года положительный результат на вирус болезни Марбург были получены с помощью ПЦР в научно-исследовательском институте (UVRI) в Энтеббе.

В ходе эпидемиологического расследования установлено, что заболевшая женщина ухаживала за больным 30-летним братом (высокая температура, рвота, диарея), который скончался 25 сентября 2017 года и захоронен по традиционным обычаям 27 сентября 2017 года, помимо нее на похоронах присутствовало еще около 200 человек. Лабораторные

исследования проведены не были. Он получил традиционное захоронение, которое было. По видимому, этот случай заболевания можно классифицировать, как первый вероятный случай заболевания.

Третьим случаем заболевания является брат первых двух заболевших, который участвовал в транспортировке сестры в медицинское учреждение. 19 октября 2017 года, зарегистрирован четвертый подозрительный на лихорадку Марбург случай заболевания (2х летний ребенок) По состоянию на 19 октября 2017 года зарегистрировано четыре случая заболевания лихорадкой Марбург (один подтвержден, два вероятных и один подозрительный). Два случая заболевания окончились летальным исходом (показатель летальности 50%). Выявлен 41 контакт, за которыми установлено наблюдение .Рисунок. Распространение лихорадки Марбург в Уганде, 3-17 октября 2017



года.

Вспышка лихорадки Марбург впервые была зарегистрирована в Уганде в 2007 году. Последний единичный случай заболевания отмечен в 2014 году, а самая крупная вспышка заболевания, на территории Уганды, произошла в 2012 году, в ходе которой было зарегистрировано 15 случаев и 4 смерти (в основном среди шахтеров и туристов, посещавших пещеры в западной части страны).

Лихорадка денге, Буркина-Фасо

Вспышка лихорадки денге в Буркина-Фасо быстро развивается. За период с 10 по 17 октября 2017 года в общей сложности было зарегистрировано 1 130 новых подозрительных случаев заболевания. С 1 января по 17 октября на территории страны было зарегистрировано 4 098 случаев заболевания и 11 случаев смерти (показатель летальности 0.3%).

Из 4 098 подозрительных случаев заболевания, 2 888 случаев (70,4%) были классифицированы, как вероятные, 110 случаев заболевания подтверждены лабораторно. Более половины всех случаев заболевания (65,5%) зарегистрированы в Центральном регионе страны в городе Уагадугу.

Эпидемиологическая обстановка по чуме на Мадагаскаре

По данным ВОЗ на 19 октября 2017 г. сообщается о 1297 случаях заболевания чумой среди населения, из них 846 случаев заболевания легочной формы (65,2%), 270 – бубонной (20,8 %) и 1 – септической (0,1%); 180 случая заболевания неустановленной формы. Зарегистрировано 102 случая смерти (7,9% случаев смерти). Случаи легочной формы чумы диагностированы в 33 (30,0%) районах страны (из 144). По меньшей мере, 39 медицинских работников заразились чумой после начала вспышки. [<https://reliefweb.int/report/madagascar/madagascar-plague-outbreak-external-situation-report-5-20-october-2017>].

По данным регионального бюро Воз. Африка на 20 октября 2017 г. С 1 августа по 20 октября 2017 года, на территории Мадагаскара зарегистрировано 1 365 случаев заболевания чумой. Из них 915 случаев (67%) были клинически классифицированы, как легочная форма чумы, 275 случаев – бубонной формы (20,1%), 1 случай септической формы чумы и 174 случая заболевания, в настоящий момент, считаются случаями заболевания чумой неустановленной формы. На 20 октября 2017 года зарегистрировано 106 случаев смерти (показатель летальности составляет 7,8%). Из 915 случаев легочной формы чумы подтверждено 160 (17,5%) случаев заболевания, 375 (50%) случаев идентифицированы, как вероятные и еще 380 (41.5%) случаев считаются подозрительными на легочную форму чумы. С начала возникновения вспышки заболело чумой 54 медицинских работников. Из 1 087 случаев заболевания, о которых имеется информация по возрасту и полу заболевших, установлено, что 58% (544 случая заболевания) от общего количества заболевших, пришлось на долю молодого населения в возрасте до 21 года, в то время, как на долю взрослого населения (21-40 лет) приходится 36% (387 случаев заболевания). Заболеванию чаще подвергаются лица мужского пола (57%), помимо этого у мужчин отмечены более высокие показатели смертности по сравнению с женщинами (9,4% и 7,7% соответственно). Из общего количества случаев заболевания – 1365: подтверждены - 219 случаев, вероятные - 520 случаев, подозрительные - 626 случаев заболевания. Случаи заболевания чумой зарегистрированы на территориях 40 из 114 (35,1%) районов и в 14 из 22 (63,6%) регионов страны. Наиболее пострадавшим районом в настоящий момент считается Антананариву, на долю которого пришлось 41,4% от всех зарегистрированных случаев заболевания в стране [<https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/OEW42-1420102017.pdf>].

По данным Министерства здравоохранения Республики Мадагаскар на 18 октября 2017 г. сообщается о 878 случаях заболевания чумой среди населения, из них

зарегистрировано 80 летальных исходов (показатель летальности 10,5 %) [<http://www.sante.gov.mg/home/n>].

По данным Национального Бюро по Управлению Рисками и ликвидации последствий стихийных бедствий (BNGRC) на 23 октября 2017 г. сообщается о 1 192 случаях заболевания среди населения Мадагаскара из них доля легочной формы чумы составляет 67% от общего числа зарегистрированных случаев в стране. Регистрация заболевания отмечена в 14 регионах (из 22) и 40 районах (из 144) страны [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/madagascar_epidemie_peste_rapport_de_situation_conjoint_n3_fr_final_23oct2017.pdf].

По информации UNICEF Мадагаскара на 19 октября 2017 г. было сообщено о 1297 случаях заболевания чумой, из них 131 случай заболевания подтвержден, 574 случая заболевания считаются вероятными и 592 подозрительными на чуму случая заболевания. Из общего количества зарегистрированных случаев заболевания - 846 случаев легочной формы, 270 бубонной, 1 септической и 180 случаев заболевания неустановленной формы. Зарегистрировано 102 случая смерти. Случаи заболевания отмечены в 39 из 114 районов страны [[UNICEF%20Madagascar%20Humanitarian%20Situation%20Report%20%20Plague%20Outbreak%20-%202022%20October%202017.pdf](https://www.unicef.org/madagascar/files/2017/10/2017-10-20-Plague-outbreak-report-2022-20October-202017.pdf)].

По данным Института Пастера Мадагаскара на 17 октября 2017 г. сообщается о 899 случаях заболевания чумой среди населения, из них 602 случаев заболевания легочной формы (67,0%), 186 – бубонной (20,7%) и 1 – септической (0,1%); 110 случая заболевания находятся на рассмотрении. Случаи легочной формы чумы диагностированы в 39 районах страны (из 144). Наиболее пострадавшими районами являются: столица страны – город Антананариву, а также портовый город Тумасина. Также заболеваемость регистрируется в Северных и Юго-Восточных регионах страны, которые ранее не считались эндемичными по заболеваемости чумой [<http://www.pasteur.mg/synthese-resultats-biologiques/>].

Желтая лихорадка, Бразилия

19.10.2017 г. Секретариат муниципального здравоохранения г. Итаиб, Сан-Паулу сообщил о 1 –м зарегистрированном смертельном случае заболевания желтой лихорадкой у местного жителя. Случай заболевания подтвержден лабораторными испытаниями в Институте Адольфо Лутца.

По данным Государственного департамента здравоохранения на 9 октября 2017 года, с начала 2017 года от желтой лихорадки скончались 15 человек, из них 9 случаев были с местной передачей, 6 импортированные.

Лихорадка Чикунгунья, Италия

По состоянию на 13 октября 2017 года Министерство здравоохранения Италии сообщило о 297 случаях заболевания подозрительных на лихорадку Чикунгунья. Из них, в регионе Лацио - 170 случаев заболевания, в районе Гуардавалле Марина - 54 случая, в районе – Калабрия – 9.

Ситуация по холере в странах Африки

Страна	Дата уведомления ВОЗ	Статус вспышки	Число зарегистрированных случаев	Число летальных исходов
ДР Конго	2 января 2015 г.	продолжается	38 154	702
Танзания	4 апреля 2015 г.	продолжается	3467	54
Ангола	4 января 2017 г.	продолжается	468	21
Кения	10 октября 2016 г.	продолжается	3244	60
Южный Судан	20 февраля 2017 г.	продолжается	21097	418
Бурунди	20 августа 2017 г.	продолжается	84	0
Чад	19 августа 2017 г.	продолжается	492	63
Нигерия	7 июля 2017 г.	продолжается	7052	149
Малави	1 июля 2017	продолжается	48	0
Замбия	4 октября 2017		125	2
Уганда	28.09.2017	продолжается	168	3
Кабо-Верде	26.07.2017	продолжается	305	1

Холера, Демократическая Республика Конго

Продолжается вспышка холеры в Демократической Республике Конго. За период с 10 по 17 октября 2017 года в общей сложности было зарегистрировано 1854 новых подозрительных случаев заболевания и 26 смертей (показатель летальности – 1,2%).

Активная передача продолжается в 11 провинциях страны. К наиболее пострадавшим районам относятся провинции Северная Киву (733 случая заболевания, 6 случаев смерти), Южная Киву (467 случаев заболевания, 1 смерть), Танганьика (217 случаев, 2 смерти), Оут

Ломами (188 случаев, 7 смертей), Центральное Конго (150 случаев заболевания, 3 случая смерти) и Маниема (48 случаев заболевания, 3 случая смерти).

С января 2017 года по 17 октября 2017 года, в общей сложности зарегистрировано 38 154 случая заболевания и 702 случая смерти (показатель летальности 1,8%) Для сравнения, за аналогичный период 2016 года было зарегистрировано 23 291 случая заболевания и 675 смертей (показатель летальности 2,9%).

Холера, Танзания

Вспышка холеры в Танзании продолжается. За период с 1 по 17 октября зарегистрировано 120 новых подозрительных случаев заболевания и 1 случай смерти (показатель летальности – 0,8%).

Новые случаи заболевания были зарегистрированы в 5 районах: Songwe (101 случай), Чуня (14 случаев), Мбея Сити (3 случая), Мбея (1 случай), и Mkinga (1 случай и одна смерть). Все случаи заболевания зарегистрированы на материковой части Танзании. Последний случай заболевания на о. Занзибар был зарегистрирован 11 июля 2017 года.

За период с 1 января по 17 октября 2017 года, в общей сложности, на материковой части Танзании, было зарегистрировано 3 467 случаев заболевания подозрительных на холеру, 54 из которых - смертельные (показатель летальности – 1,6%). Остров Занзибар, сообщил о 358 случаях заболевания и 4 случаях смерти (показатель летальности 1,1%).

Информация получена: <http://www.promedmail.org/index.php>