

Об эпидемиологической ситуации в мире по инфекционным заболеваниям, в т.ч. представляющим чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение на август 2024

Холера

По данным ВОЗ с начала текущего года в 26-ти странах мира число заболевших холерой составило свыше 25,9 тыс. человек, из них 735 закончились летальным исходом. Подозрения на холеру зарегистрированы в 129 тыс. случаях. Наибольшее число заболевших (более 23 тыс.) приходится на страны Африканского континента (ДРК (11,1 тыс.), Нигерия (свыше 5 тыс.), Сомали (1,6 тыс.), Кения (1,1 тыс.)). В двух штатах на северо-востоке Нигерии (Адамава и Борно) продолжаются вспышки холеры, где в настоящее время зарегистрировано свыше 2 тыс. случаев заболеваний.

Справочно:

холера - острая кишечная, антропонозная инфекция, вызываемая бактериями вида Vibrio cholerae. Характеризуется фекально-оральным механизмом заражения, поражением тонкого кишечника, водянистой диареей, рвотой, быстрой потерей организмом жидкости и электролитов с развитием различной степени обезвоживания вплоть до гиповолемического шока и смерти.

Лицам, выезжающим в страны, неблагополучные по холере, необходимо соблюдать определенные правила:

- прием пищи допускается в определенных пунктах питания, где используются продукты гарантированного качества промышленного производства;
- запрещается использование в пищу продуктов, не прошедших гарантированную технологическую обработку, а также приобретенных в местах уличной торговли;
- для питья должна использоваться бутилированная или кипяченая вода, напитки, соки промышленного производства;
- не рекомендуется использовать лед для охлаждения напитков;
- для мытья фруктов и овощей необходимо использовать только кипяченую или бутилированную воду;
- купание разрешается только в бассейнах и специальных водоемах, определенных туристическим маршрутом;
- обязательно строгое соблюдение правил личной гигиены, в т.ч. гигиены рук.

Сибирская язва

По информации Центрального телевидения Китая, заболели пять сотрудников фермы в городе Ляочэн, несколько случаев заболевания человека сибирской язвой выявлено в восточной провинции Шаньдун. Инфекция была обнаружена на одной из животноводческих ферм в районе города Ляочэн. У пятерых сотрудников фермы были выявлены кожные формы сибирской язвы со слабовыраженными симптомами.

Справочно: сибирская язва – острая зоонозная опасная бактериальная инфекция, протекающая у человека чаще в кожной форме, которая может переходить в генерализованную инфекцию с поражением желудочно-кишечного тракта и легких. Человек заражается, преимущественно, от больных сельскохозяйственных животных (крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, олени и другие) в процессе ухода, переработки и употребления продукции.

Мероприятия по профилактике сибирской язвы у людей:

- не приобретать мясо, другую продукцию животного происхождения на **импровизированных рынках, в других местах несанкционированной торговли, у частных лиц, не имеющих заключения ветеринарных врачей о качестве продукции;**

- не покупать меховые, кожаные изделия у частных торговцев;
- использовать средства индивидуальной защиты (резиновые перчатки, плащи, респираторы и др.) при уходе за больным животным;
- соблюдать правила погребения и кремирования людей и животных, умерших от сибирской язвы.

Листерия

По данным Министерства здравоохранения Канады на июль 2024 было зарегистрировано 18 заболевших, 13 из которых были госпитализированы, 2 - умерли. Возраст пациентов от 7 до 89 лет, заболевшие проживают в провинциях Онтарио, Квебек, Новая Шотландия и Альберта. Многие из заболевших сообщили, что пили прохладительные напитки растительного происхождения.

Заболеваемость листериозом в Российской Федерации в течение последних лет находится на уровне единичных случаев. С начала года подтверждён первый случай заболевания в Ростовская области.

В Республике Беларусь за 5 месяцев 2024 года зарегистрировано 5 случаев заболевания.

Справочно:

листерия - бактериальная инфекция, заражение которой происходит во время употребления в пищу неправильно обработанных мясных и непастеризованных молочных продуктов. Среди симптомов болезни выделяют высокую температуру тела, озноб, боли в мышцах, тошноту и диарею. Резервуаром возбудителя в природе являются многие виды диких и синантропных грызунов (обыкновенные полевки, водяные крысы, домовые мыши и др.) Источником инфекции при листериозе являются животные, у которых болезнь протекает в виде манифестных, стертых и бессимптомных форм.

Меры профилактики:

- тщательно мыть свежие фрукты, зелень и овощи;
- не употреблять воду из природных и искусственных водоемов;
- отделять сырые продукты от продуктов, подвергшихся тепловой обработке;
- хранить продукты при безопасной температуре (в бытовом холодильнике температура +2+4°C, а в морозильной камере -18 °C);
- читать информацию о сроке годности и температурах хранения, указанную на упаковках продуктов, и следовать этим указаниям;
- содержать холодильник в чистоте;
- соблюдать правила личной гигиены;
- обеспечить защиту зданий и построек от проникновения грызунов, проводить дератизацию, дезинсекцию.

Лихорадка Оропуш

В текущем году в южноамериканской стране произошел всплеск случаев лихорадки Оропуш - 7284 по сравнению с 832 в 2023 году. Многие случаи были зафиксированы в районах, где ранее вирус не наблюдался. Вирус появился в Латинской Америке.

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний сообщил о 19 случаях заражения лихорадкой Оропуш в Европе (Испании -12, Италии – 5, Германии – 2). Первые случаи заражения зафиксированы в Италии и Испании. По данным, два путешественника, вернувшиеся из Кубы, стали одними из первых заболевших европейцев. По состоянию на 1 августа в регионе было зарегистрировано 8078 подтвержденных случаев лихорадки, в том числе в Боливии, Бразилии, Колумбии и Перу, а также на Кубе.

Справочно:

лихорадка Оропуш - это тропическая вирусная инфекция, вызываемая специфическим арбовирусом, вирусом Оропуш (OROV) из семейства Bunyaviridae. Вирус передается среди ленивцев, сумчатых, приматов и птиц через комаров Aedes serratus и Culex quinquefasciatus. Инкубационный период составляет от трех до восьми дней начиная с укуса инфицированного комара или мошки. Симптомы схожи с симптомами лихорадок Денге и Чикунгуньи и включают: резкое повышение температуры, головную боль и

головокружение, мышечные боли, сыпь, боль в суставах, рвоту, озноб, боль в глазах и повышенную чувствительность к свету. Одним из редких осложнений лихорадки является асептический менингит.

Меры профилактики:

- носить одежду максимально закрывающую тело светлого цвета;
- использовать средства индивидуальной защиты, отпугивающие насекомых (репеленты) в форме спреев, кремов;
- в закрытых помещениях (в номерах отелей) использовать фумигаторы, применять противомоскитные сетки на дверях, над кроватью и на окнах;
- хранить запасы питьевой воды в закрытых емкостях.

По возвращении из поездки при повышении температуры необходимо обратиться за медицинской помощью и проинформировать врача о факте пребывания в стране с тропическим климатом.

Легионеллез

По информации ProMED, в 2023-2024 вспышки легионеллеза зарегистрированы в Италии, Испании, Польше, Латвии. В сентябре 2023 в Польше в результате вспышки легионеллеза пострадали около 170 человек, 24 летальных исхода.

По данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, в регионе Ломбардия на севере Италии после вспышки, начавшейся в апреле 2024 года, зафиксировано 49 случаев заболевания, в том числе 3 летальных исхода.

В январе 2024 года вспышка легионеллеза была зарегистрирована в Сиднее, пострадали 7 человек, по мнению специалистов причиной заражения стали градирни в центральном Сиднейском деловом районе. В Мельбурне произошла вспышка легионеллеза, в результате которой погибли два человека. Общее число заболевших достигло 77 человек, из которых 75 были госпитализированы.

Справочно:

легионеллез - инфекционное заболевание, возбудителем которого являются бактерии легионеллы, которые могут вызывать легкую непневмоническую форму заболевания (понттиакскую лихорадку) и болезнь легионеров – тяжелую форму пневмонии, которая может привести к летальному исходу.

Продолжительность инкубационного периода пневмонической формы легионеллеза, т.е. болезни легионеров, составляет от двух до десяти дней. Симптомы болезни проявляются в виде лихорадки, легкого кашля, потери аппетита, недомогания и летаргии, при этом у некоторых пациентов могут также наблюдаться боли в мышцах, диарея, спутанность сознания. Тяжесть болезни варьируется от легкого кашля до быстротекущей летальной пневмонии.

В целях профилактики заболеваемости легионеллезом необходимо обращать особое внимание на санитарно-гигиеническое состояние систем вентиляции, кондиционирования и охлаждения воды, соблюдения гигиенических требований при эксплуатации оборудования сопровождающегося выделением мелкодисперсного водного аэрозоля, своевременную его очистку и дезинфекцию, обеспечение надлежащего качества воды.

Лихорадка Западного Нила (далее - ЛЗН)

По состоянию на июль 2024 восемь стран Европы сообщили о 69 случаях заражения вирусом Западного Нила внутри страны. Наибольшее число случаев выявлено в Греции – 31 (из них 5 летальных), Италии – 25 (2 летальных). Кроме того, заражения зафиксированы в Испании – 5 (1 летальный), Австрии - 2, Венгрии - 2, Сербии - 2, Румынии - 1 и Франции - 1. В Европе вирус имеет широкое распространение благодаря обилию комаров *Culex pipiens*, его главных переносчиков. Для Европы этот вид комаров является родным и присутствует во всех странах.

В настоящее время в граничащем с Иорданией Израиле зарегистрирована значительная вспышка ЛЗН. По состоянию на конец июля 2024 года число заболевших ЛЗН составило 356, в том числе 19 человек умерли.

Министерство здравоохранения Турции на 27 августа 2024 года сообщило о шести случаях заболевания лихорадкой Западного Нила.

Согласно, информации из Национального центра по контролю и профилактике заболеваний Армении на 21 августа текущего года число заболевших ЛЗН составило 58 человек, 1 – летальный (по сравнению с тем же периодом 2023 года в стране зарегистрировано 75 случаев заболевания). Все случаи заражений ЛЗН зарегистрированы в Арагацотнской области.

В 2024 году в России продолжают регистрироваться случаи заражения ЛЗН. В Рязанской области было выявлено 3 случая, в Татарстане - 15, Астраханской области – 4, в Краснодарском крае – 1.

Справочно:

ЛЗН – это острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественно трансмиссивным заражением человека. Характерны длительная лихорадка с ознобами, выраженные мышечные боли, артралгии. Переносчиком инфекции могут быть птицы, комары, клещи. Основной период распространения вируса - летне-осенний сезон. У большинства инфицированных людей (80%) заболевание протекает бессимптомно. У остальных часто развивается гриппоподобная форма без поражений ЦНС.

Меры профилактики:

- проводить засетчивание окон и балконов;
- при выезде на базы отдыха и дачные участки использовать репеллентные средства;
 - не менее 1 раза в неделю менять воду в емкостях для ее хранения на дачах и в частном секторе, не допуская размножения комаров;
 - проводить мероприятия, направленные на снижение численности комаров: проведение дезинсекционных обработок территорий, прилегающих к водоемам, рекам, загородным базам отдыха, подвалов жилых домов, водоемов, где происходит массовый выплod комаров;
 - следить за санитарно-техническим состоянием подвальных помещений жилых и общественных зданий, благоустройством территорий (ликвидация всех несанкционированных свалок, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, покос сорной растительности, уборка подвальных помещений).

Конго-Крымская лихорадка (далее - ККГЛ)

По состоянию на июль 2024 года в Ниневии (Ирак) зарегистрировано 12 подтвержденных случаев ККГЛ. Среди них два смертельных случая, согласно источнику департамента здравоохранения. Ирак входит в число стран Восточного Средиземноморья, где ККГЛ является эндемичной.

В Испании зарегистрировано 2 случая (провинции Толедо, Саламанка, Кастилия-Леон).

В Казахстане с апреля 2024 года зарегистрировано 16 случаев ККГЛ в четырех регионах республики - Жамбылской, Кызылординской, Туркестанской областях и на территории города Шымкент - имеются природные очаги конго-крымской геморрагической лихорадки.

Справочно:

ККГЛ - широко распространенное заболевание, вызываемое вирусом (Nairovirus) семейства Bunyaviridae. Вирус ККГЛ вызывает вспышки тяжелой вирусной геморрагической лихорадки с коэффициентом летальности 10-40%. Животные заражаются от укусов зараженных клещей, и вирус остается в их крови в течение примерно одной недели после заражения, позволяя циклу клещ-животное-клещ распространять циркуляцию вируса.

Вирус ККГЛ передается людям либо при укусах клещей, либо при контакте с инфицированными кровью или тканями животных во время, и сразу после убоя. Большинство случаев приходится на людей, занятых в животноводстве, таких, как сельскохозяйственные работники, работники скотобойни и ветеринары. Передача от человека к человеку возможна.

Проявление геморрагического синдрома при крымской геморрагической лихорадке может быть различным: от мелко - точечной сыпи до полосных кровоизлияний, чем она и опасна.

Для предупреждения заражения необходимо проводить мероприятия, направленные на борьбу с переносчиком заболевания. Людям в индивидуальном порядке следует использовать защитную одежду, обрабатывать одежду, спальные мешки и палатки репеллентами. При укусах клеща в зоне обитания следует немедленно обратиться в медицинское учреждение за помощью.

Высокопатогенный грипп птиц

По состоянию на июль 2024 в штате Колорадо (США) у мужчины был получен положительный результат на птичий грипп А(H5N1). Он работал на молочной ферме и контактировал с зараженным скотом. После проведенного противовирусного лечения он выздоровел. Это 4-й случай заболевания высокопатогенным гриппом птиц среди людей, зарегистрированный в США с тех пор, как это заболевание было впервые выявлено у коров. Предыдущие три человека с положительным результатом теста также были выздоровевшими работниками молочной фермы.

Справочно:

птичий грипп – инфекционно-вирусное заболевание птиц, некоторые штаммы возбудителя которого являются патогенными для человека, вызывая тяжелое заболевание с высокой летальностью. Птичий грипп сопровождается высокой температурой, диареей, рвотой, катаральным синдромом, кровотечениями из носа и десен, болями в груди, пневмонией, острой дыхательной недостаточностью, отеком легких. При заражении человека вирусом птичьего гриппа инкубационный период длится 2-3 дня (редко до 2-х недель).

Лицам, совершающим поездки в эндемичные страны, рекомендуется:

- избегать контакта с домашней и дикой птицей в домашних хозяйствах, рынках и местах массового скопления птицы на открытых водоемах;
- избегать контакта с мертвыми птицами или дикими птицами, проявляющими признаки болезни (дискоординация движений – вращательное движение головой, искривление шеи);
- не рекомендуется покупать для питания мясо птиц, полуфабрикаты из мяса птицы и яйца в местах несанкционированной торговли.

Лихорадка Денге

В 43 странах и территориях Американского региона было зарегистрировано 9386082 случая лихорадки Денге, что вдвое больше числа случаев, зарегистрированных за весь 2023 год (4617108 случаев). Из этого общего числа 9582 случая протекали в тяжелой форме лихорадки Денге (0,10%), а 4529 случаев закончились смертельным исходом (коэффициент смертности 0,048%). 98% смертельных случаев в Американском регионе пришлось на Бразилию - 3643 (82,4%), Аргентину - 355 (8,0%), Перу - 203 (4,5%), Парагвай - 100 (2,3%), Колумбию - 74 (1,7%) и Эквадор - 44 (0,9%).

Министерство здравоохранения Аргентины сообщает, что с начала 2024 года выявлено более 520 тыс. случаев инфицирования лихорадкой Денге, что в 3,17 раза больше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. По данным Национального эпидемиологического бюллетеня министерства, за первые 27 недель года было зарегистрировано 520037 случаев заражения, в том числе 392 летальных исхода. Лихорадка выявлена у жителей 19 из 24 округов страны.

В период с января по июль 2024 года в штате Карнатаке (Индия) было зарегистрировано более 9000 случаев лихорадки Денге и 7 летальных исхода.

В 2024 году на Шри-Ланке зарегистрировано более 30000 случаев Денге. Сообщается о двенадцати смертельных случаях. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в округе Коломбо.

Справочно:

*лихорадка Денге - вирусная инфекция, которая преобладает в тропических и субтропических регионах. Ее симптомы - высокая температура, тошнота, сыпь, головные и поясничные боли. Основными переносчиками лихорадки Денге являются комары *Aedes aegypti*.*

Чтобы свести к минимуму риск заражения во время визита в тропические страны, следует соблюдать меры предосторожности. В первую очередь следует опасаться комаров, при прогулках носить одежду максимально закрывающую тело светлого цвета, использовать средства индивидуальной защиты, отпугивающие насекомых (репеленты) в форме спреев, кремов, в закрытых помещениях (в номерах отелей) использовать фумигаторы, применять противомоскитные сетки на дверях, над кроватью и на окнах, хранить запасы питьевой воды в закрытых емкостях. По возвращении из поездки при повышении температуры необходимо обратиться за медицинской помощью и проинформировать врача о факте пребывания в стране с тропическим климатом.

Информация подготовлена на основании электронных сообщений, опубликованных на сайтах ProMED-mail Международного сообщества по проблемам инфекционных болезней, CDC Центра по контролю и профилактике заболеваний США, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), Роспотребнадзора, ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».