

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



**ОПАСНЫЕ
ИНФЕКЦИОННЫЕ
БОЛЕЗНИ
ЗА РУБЕЖОМ**

*Заболеваемость чумой, холерой, жёлтой лихорадкой, лихорадкой Ласса,
болезнями, вызванными вирусами Марбург и Эбола,
и другими инфекционными болезнями,
вызываемыми возбудителями I – II групп патогенности*

Периодическая информация

№ 2- 2014

Информация подготовлена по материалам
Weekly Epidemiological Record, №№ 6-9 2014 г.; ProMED февраль 2014 г.

При перепечатке ссылка на информацию Противочумного центра «Заболевания опасными
инфекционными болезнями за рубежом» 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.

ХОЛЕРА

Азия

Иран. По состоянию на 28 января 2014 г., по сообщению заместителя руководителя Центра инфекционных болезней Министерства здравоохранения Ирана зарегистрировано 256 детей, инфицированных возбудителем холеры., Больные находятся в удовлетворительном состоянии. Проводится необходимый комплекс противоэпидемических мероприятий.

Восемьдесят три процента заразившихся холерой детей являются гражданами соседних стран или нелегальными мигрантами, свыше 74% больных холерой проживают в деревнях.

Американский континент

Регион Карибского бассейна. По состоянию на 18 февраля 2014 г. По данным Панамериканской Организации Здравоохранения (РАНО) суммарная ситуация по холере в Регионе такова:

Куба. За период с начала июля 2012 г. по 24 августа 2013 г. было зарегистрировано 678 больных холерой, включая 3 умерших. С 24 августа 2013 г. официально не зарегистрировано ни одного больного холерой.

Доминиканская Республика. С начала эпидемии холеры (ноябрь 2010 г. по 08 февраля 2014г.) всего зарегистрировано 31521 подозрительных на холеру больных, включая 467 умерших. За период с начала 2014 г. по 08 февраля 2014 г. в целом по стране зарегистрировано 46 больных с подозрением на холеру без летальных исходов. Это число заболевших значительно меньше количества вновь выявленных больных по сравнению с тем же периодом 2013 г (646 больных и 8 умерших). 65% всех больных, выявленных за первые недели 2014 г., приходится на 2 провинции – *Santo Domingo* и *Santiago*.

Гаити. С начала эпидемии (октябрь 2010 г.) и вплоть до 08 февраля 2014 г. было зарегистрировано 699197 больных холерой и 8549 умерших. Кумулятивный показатель летальности нарастающим итогом остается равным 1,2% с колебаниями от 4,5% в

Информация подготовлена по материалам **Weekly Epidemiological Record, №№ 6-9 2014 ; ProMed, февраль 2014**

департаменте *Sud Est* до 0,6% в Порт-о-Пренсе. За первые 6 недель 2014 г. зарегистрировано 2536 больных холерой, включая 18 умерших (кумулятивный показатель летальности за 2014 г. составил 0,7%). Среднее еженедельное число больных достигло 422 человек с 3 умершими. Эти цифры значительно ниже тех, которые регистрировались в 2013 г.- среднее еженедельное число больных достигало 1140 человек и 9 умерших. В первые 6 недель 2014 г. отмечена тенденция к снижению числа больных и умерших.

Мексика. За период с 08 сентября по 21 декабря 2013 г. зарегистрировано 187 больных холерой, зараженных *Vibrio cholera O1 Ogawa*, включая одного умершего. С 15 ноября 2013 г. не зарегистрировано ни одного больного холерой.

Африка

Нигерия:

Штат Баучи (*Bauchi*). По состоянию на 03 марта 2014 г., не менее 10 человек умерли от холеры из 61 больного, зарегистрированного во время вспышки заболеваний холерой в штате за последние 3 недели. Проводится необходимый комплекс противозидемических мероприятий.

Штат *Benue*. По состоянию на 22 февраля 2014 г., в течение 30 дней в ходе вспышки заболеваний холерой от нее умерли более 30 человек. Правительство штата *Benue*. с начала вспышки до настоящего времени зарегистрировало 307 больных холерой.

Намибия: По состоянию на 04 марта 2014 г., согласно данным Министерства здравоохранения и социальных служб, в целом по стране с ноября 2013 г. зарегистрировано 554 больных холерой с подтвержденным диагнозом и 18 умерших от нее. Министерство заявило, что оно работало в тесном сотрудничестве с ВОЗ и ЮНИСЕФ и другими организациями, чтобы сдержать вспышку заболеваний холерой, зарегистрированных в 6 регионах страны. Впервые инфекция была зарегистрирована в дистрикте Опуво (*Opuwo*) на северо-западе региона Кунене (*Kunene*), в ноябре 2013 г. с числом больных 493 человека с подтвержденным диагнозом. Затем были поражены инфекцией такие регионы как *Omusati*, *Oshana*, *Ohangwena*. Минздрав Намибии объявил, что на 20 января 2014 г., во всех регионах ситуация стабилизировалась.

Представитель Министерства сообщила, что 5 февраля 2014 г. первый больной холерой с подтвержденным диагнозом был выявлен в административном центре страны Виндхук (*Windhoek*), в неформальных поселениях *Katutura*, в которых в условиях перенаселенности, а также плохой санитарно-гигиенической обстановки население находится под угрозой дальнейшего распространения инфекции.

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, №№ 6-9 2014 ; ProMed, февраль 2014**

К началу марта в Виндхуке было зарегистрировано уже 39 больных, включая двух умерших, с подозрением на холеру.

Замбия:

Провинция Северная (Northern). По состоянию на 01 марта 2014 г., по сообщениям местных СМИ в дистрикте *Mpulungu* зарегистрировано 10 больных холерой, без летальных исходов.

Вспышки заболеваний холерой возникают в Замбии во время почти каждого сезона дождей.

*

* *

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ, ВЫЗВАННЫЕ ВИРУСАМИ 1-Й ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЛАССА

Африка

Нигерия. По состоянию на 20 февраля 2014 г., в штате *Оуо* у медицинского работника Госпиталя Университетского колледжа, Ибадан (*Ibadan*), диагностировано заболевание лихорадкой Ласса.

Больной был госпитализирован с лихорадкой и другими симптомами, которые позволяли предположить гриппоподобное вирусное заболевание с тенденцией к кровотечению из открытых участков тела. Проведены необходимые противоэпидемические мероприятия.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЭБОЛА

Африка

Гвинея. По состоянию на 28 марта 2014 г. в стране зарегистрировано 112 случаев заболевания лихорадкой Эбола (ГЛЭ), скончались 70 человек. Наибольшее количество заболевших регистрируется в трех округах юго-восточной части Гвинеи.

По данным Национального Референс-центра по вирусным геморрагическим лихорадкам Института Пастера, Лион, Франция, при исследовании материала от больных из Гвинеи было установлено наличие вируса Эбола. В результате секвенирования

исследуемого штамма установлена высокая степень гомологии части гена L вирусу Эбола-Заир.

Вирус Эбола включает пять различных видов: *Bundibugyo*, *Cote d'Ivoire* (в оригинале - *Ivory Coast*), *Reston*, *Sudan* и *Zair*. Виды *Bundibugyo*, *Sudan* и *Zair* связаны с крупными вспышками геморрагической лихорадки Эбола в Африке (ГЛЭ), последняя из них была зарегистрирована в Демократической Республике Конго в 2008 г: 32 больных и 14 умерших с показателем летальности 44%.

Органы здравоохранения соседней Либерии и Сьерра-Леоне также проводят расследование нескольких подозрительных случаев заболевания.

[Комментарии ProMED-mail: Благодарят специалистов Института Пастера, Лион, Франция, за предоставленный из первых рук доклад о выявлении вируса Эбола из клинических материалов от больных из Гвинеи, которые заразились в ходе вспышки, возникшей в начале февраля 2014 г. Геморрагическая лихорадка, вызванная вирусом Эбола-Заир, дает самую высокую смертность с показателями летальности, достигающими 90% и считается наиболее смертельным видом Ebolavirus.]

(ProMED-mail- февраль март 2014 г.)

Директор ФКУЗ
«Противочумный центр»
Роспотребнадзора

В.Е. Безсмертный

Фонарева
(499)202-91-10

Информация подготовлена по материалам **Weekly
Epidemiological Record, №№ 6-9 2014 ; ProMed, февраль 2014**

№ 2, 2014 г.