



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ**
(Управление Роспотребнадзора
по Республике Карелия)
Пирогова ул., д.12, г. Петрозаводск, 185003
тел (8142) 76-35-93; факс (8142) 56-01-89 E-mail
sanepid@karelia.ru <http://10.rosпотребнадзор.ru/>
ОКПО 75736813 ОГРН 1051000011677
ИНН/КПП 1001048857/100101001

На № 20.10.2014 № 03/8094
от _____

Министерство здравоохранения
Республики Карелия

Об эпидемиологической ситуации
по особо опасным инфекциям в
мире

Управление Роспотребнадзора по Республике Карелия, информирует, что по информации Министерства здравоохранения Мадагаскара и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в стране с августа по октябрь текущего года зарегистрировано более 387 случаев заболевания чумой среди людей, из которых 45 завершились летальным исходом.

Чума является эндемичной болезнью на Мадагаскаре, где ежегодно регистрируется около 400 случаев заболеваний. Предыдущая вспышка была зарегистрирована в декабре 2016 года в одном из отдаленных районов. В отличие от прошлых лет, в текущий подъем заболеваемости вовлечены крупные города страны (Антананариву, Туамасин) и отмечено большое число легочных форм инфекции (71,6% от всех случаев). По заявлению ВОЗ причинами ситуации являются плохие санитарные условия жизни населения и ненадлежащий доступ к медицинским услугам.

В настоящее время ВОЗ не рекомендует применять любые ограничения поездок или торговли в связи с этим событием.

Холера. По данным ВОЗ с начала 2017 года случаи холеры зарегистрированы в 34 странах мира (186334 больных холерой и 884508 с подозрением на холеру).

По данным Министерства здравоохранения Демократической Республики Конго с начала сентября текущего года на востоке страны в 22 провинциях, в районе озер Альберт, Эдуард и Киви число заболевших холерой достигло 24 тыс. человек, из них 500 закончились летальным исходом.

Эпидемиологическая ситуация осложняется нехваткой чистой воды.

Регистрируются случаи заболевания холерой в Королевстве Саудовской Аравии (КСА).

М

По информации Министерства здравоохранения КСА в округе Джизан, расположном на границе с Йеменом, зарегистрировано 4 случая заболевания холерой среди экспатриантов из Йемена.

В мире остается напряженная эпидемиологическая ситуация по ряду болезней, передающихся комарами.

Лихорадка Денге широко распространена в Юго-Восточной Азии (Тайланд, Индонезия, Китай, Малайзия, Япония, Вьетнам, Мьянма, Сингапур, Филиппины), Индии, Африке (Мозамбик, Судан, Египет), в тропическом и субтропическом поясе Северной, Центральной и Южной Америки (Мексика, Гондурас, Коста-Рика, Пуэрто-Рико, Панама, Бразилия, Перу и др.).

В настоящее время в северных департаментах Республики Перу (Анкаш, Ика, Ла Либертад, Пьюра и Тумбес) объявлена чрезвычайная ситуация в связи с подъемом заболеваемости лихорадкой Денге.

По данным Министерства здравоохранения Перу текущий год может быть самым неблагополучным по лихорадке Денге.

С начала 2017 года в Перу зарегистрировано более 71 тыс. случаев заболеваний лихорадкой Денге, из них 63 случая закончились летальным исходом.

Лихорадка Чикунгунья. Естественными районами распространения лихорадки считаются тропики Африки, Индии, Юго-Восточной Азии и островов Индийского океана, где сезонные вспышки инфекции фиксируются ежегодно, а также Мексика и Гватемала. В последние годы отмечаются случаи регистрации лихорадки чикунгунья в Европейских странах – Италии и Франции.

По информации Национального агентства общественного здравоохранения Франции в августе 2017 г. были подтверждены 4 случая заболевания лихорадкой Чикунгунья в результате местной передачи вируса чикунгунья в Ле-Канн-де-Мор (регион Прованс, департамент Вар, округ Драгиньян), больные за пределы региона не выезжали, инфицирование произошло на территории региона.

Грипп свineй. На конец июля текущего года в штате Огайо (США) зарегистрировано 11 лабораторно подтвержденных случаев инфицирования человека вирусом гриппа свиней А (H3N2)v.

Все заболевшие (преимущественно дети до 10 лет) до появления симптомов заболевания контактировали со свиньями на сельскохозяйственной ярмарке. Заболевания протекали в легкой форме, не потребовали госпитализации и завершились выздоровлением.

Всего в США с 2005 года было зарегистрировано 384 случая инфицирования человека вирусом гриппа А (H3N2)v.

Вирусы гриппа А (H3N2)v циркулируют в популяциях свиней во многих регионах мира, в связи с чем заболевание человека возможно при контактах с инфицированными свиньями или загрязненной окружающей средой.

Имеющиеся эпидемиологические и вирусологические данные позволяют предполагать, что эти вирусы пока не приобрели способности к устойчивой передаче от человека человеку, таким образом, передача вируса от человека к человеку маловероятна.

В целях профилактики заболевания гриппом необходимо, по возможности, исключить контакты населения, прежде всего детей, с животными и птицами на фермах, сельскохозяйственных рынках, выставках, особенно в период эпиднеблагополучия по гриппу.

Гепатит Е. По информации Министерства здравоохранения Англии, тысячи англичан уже могут быть заражены вирусом гепатита Е (HEV), который выявлен в импортируемых в Великобританию продуктов из свинины, поступающей в сеть супермаркетов по всей стране.

Количество подтвержденных случаев гепатита Е выросло с 368 в 2010г. до 1266 в 2016г. К настоящему времени, считают в Министерстве, до 200 тысяч британцев инфицированы этим вирусом. Гепатит Е регистрируется в Великобритании с 2011 года. Источником заболевания названы инфицированные штаммом G3-2 вируса гепатита Е продукты из свинины (ветчина, колбаса, сосиски и др.) от европейских производителей (Голландия, Дания, Германия).

Специалисты предполагают, что причинами являются нарушения общепринятых правил при выкармливании и содержании свиней в некоторых странах Европы.

Согласно многолетним данным, пик заболеваемости гепатитом Е приходится на апрель-май месяцы и регистрируется не только в Великобритании, но и в Европе. Представители Минздрава Англии отмечают, что ранее вирус гепатита Е не представлял для системы здравоохранения страны серьезной угрозы, так как в большинстве случаев болезнь протекала без выраженных симптомов и осложнений. Вместе с тем, в последнее время ученые регистрируют более тяжелое и длительное течение заболевания. Возросло также число случаев с поражением нервной системы. От человека к человеку вирус передается крайне редко, за исключением случаев прямого переливания крови. Вирус особо опасен для лиц с ослабленным иммунитетом.

Сибирская язва. От 28 августа 2017г. ветеринарной инспекцией в регионе г. Рима было лабораторно подтверждено наличие сибирской язвы у 4-х погибших коров. Согласно многолетним наблюдениям эпидемиологической службы IZSLT, данный регион является эндемичным для сибирской язвы, однако случаи заболевания крупного рогатого скота – явление спорадическое, благодаря проводящийся с 1950 года профилактической вакцинации. Специалисты полагают, что возникновению вспышки могла способствовать необычно длительная засуха.

Ранее (26 августа 2017г.) Министерство сельского хозяйства Италии уведомило о 9-ти случаях гибели крупного рогатого скота от сибирской язвы в регионах городов Лацио, Рим и Рокко ди Папа.

С учетом изложенного, руководствуясь Федеральным законом от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в целях предупреждения завоза и распространения инфекционных заболеваний на территории Республики Карелия, предлагаю:

1. Довести данную информацию до сведения руководителей учреждений здравоохранения.
2. Обратить их внимание на необходимость:
 - 2.1. Проведения оценки состояния готовности медицинских организаций к проведению мероприятий на случай выявления больного (подозрительного) на опасные инфекционные болезни в соответствии с требованиями МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры», МУ 3.4.1030-01 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности

медицинских учреждений к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Российской Федерации и международного сообщения».

2.2. Проведения подготовки специалистов медицинских организаций по вопросам эпидемиологии, диагностики и профилактики в случае выявления больных особо опасными инфекционными болезнями.

2.3. При сборе анамнеза у больных обращать внимание на факт пребывания их на Мадагаскаре. В случае подтверждения данного факта, принимать немедленные меры по изоляции и госпитализации больных в боксированные палаты медицинскому персоналу (включая сотрудников лабораторий) принимать максимальные меры защиты, отделение переводить на строгий противоэпидемический режим; за контактными лицами устанавливать медицинское наблюдение в течение 12 дней; немедленно информировать Управления Роспотребнадзора по Республике Карелия; в обязательном порядке проводить отбор материала для лабораторного исследования и направлять в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Карелия» г. Петрозаводск, ул. Пирогова, 12.

Заместитель руководителя

А.С. Помазаев