Информация о случаях заболеваний, представляющих чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение  в мире

***Сибирская язва в Казахстане и в Украине***

Согласно информации от 27 сентября 2018 Министерства сельского хозяйства Казахстана (далее – МСХК) в Катон-Карагайском районе на востоке Восточно-Казахстанской области Казахстана 21 сентября 2018 введен карантин по поводу вспышки сибирской язвы. Карантин снят 5 октября 2018.

21 сентября 2018 в инфекционной больнице г.Усть-Каменогорск от сибирской язвы скончался хозяин частной фермы, где содержался крупный рогатый скот. Первые симптомы заболевания появились у хозяина частной фермы 12 сентября 2018, после употребления в пищу мяса больного животного. Часть мяса он продал местным жителям. О других случаях заражения человека сибирской язвой в данной местности не сообщается. О проведенных противоэпидемических мероприятиях информации нет.

По данным МСХК специалисты Китая проведут инспекционные проверки на 30 предприятиях Казахстана, которые поставляют мясо в Китай. По заявлению официального представителя МСХК, нет оснований для предположения, что экспорт мяса в Китай пострадает, так как весь скот в Казахстане вакцинирован и нет угрозы распространения сибирской язвы.

Министерство здравоохранения Украины подтвердило 2 октября 2018 один случай заболевания человека кожной формой сибирской язвы в Одесской области. 29 сентября 2018 пять человек были госпитализированы в инфекционное отделение районной больницы с подозрением на сибирскую язву.

Специалисты предполагают, что заражение людей произошло в частном хозяйстве населенного пункта Меняйловка при забое больного животного.

Для подтверждения диагноза биологические пробы госпитализированных лиц, материалы заболевшего животного и пробы грунта в очаге вспышки направлены для лабораторной диагностики в г.Киев. Референс-лаборатория Минздрава Украины подтвердила диагноз у одного из госпитализированных пациентов. Положительными также оказались результаты исследований мяса забитой коровы и почвы с места её убоя. С 30 сентября 2018 введён карантин на подъездах к Меняйловке и проведен профилактический медосмотр жителей этого населённого пункта, а также введен запрет на вывоз домашнего скота и продуктов животного происхождения. Отмечено, что ситуация находится под контролем местных властей.

*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. Возбудитель (Bacillus anthracis) существует в двух формах – вегетативной и споровой, может длительно (десятилетиями) сохраняться в почве, сохраняя жизнеспособность. Человек заражается, преимущественно, от больных сельскохозяйственных животных (крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, олени и другие) в процессе ухода, переработки и употребления продукции. Инкубационный период составляет от нескольких часов до 8-ми дней. Лечится противомикробными средствами, для профилактики людей и животных имеются соответствующие вакцины.*

***Лихорадка Эбола в Демократической Республике Конго***

Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) сообщается, что в деятельности по ликвидации вспышки Эболы в провинциях Северное Киву и Итури Демократической Республики Конго наступил критический момент ввиду все более опасной обстановки, отсутствия доверия со стороны затронутых вспышкой общин и распространения заболевания в новые районы.

По состоянию на 25 сентября 2018 от заболевания пострадал 151 человек, 101 из которых умерли.

В последние недели решительные действия властей при поддержке ВОЗ и других партнеров из системы ООН, НПО и гражданского общества позволяли каждую неделю добиваться устойчивого снижения числа новых случаев заражения.

Тем не менее, в сегодняшней ситуации все достигнутые с таким трудом результаты могут сойти на нет. Во-первых, нападения со стороны вооруженных оппозиционных группировок становятся все более частыми и массированными. Налеты этих группировок на город Бени в Северном Киву, где Министерство здравоохранения и партнеры разместили свою базу по реагированию на вспышку Эболы, происходят с пугающей регулярностью. В результате последнего 22 сентября 2018 был убит 21 человек, в том числе 17 гражданских лиц.

В результате ВОЗ и ее партнерам из системы ООН было предложено приостановить деятельность в Бени на время траура по погибшим. На сегодняшний день некоторые мероприятия постепенно возобновляются, однако перерыв даже в два дня привел к тому, что медработники не могли вести наблюдение за состоянием здоровья лиц, контактировавших с больными Эболой, или проводить расследования в связи с сообщениями о возможных новых случаях заболевания.

Тем временем некоторые семьи приняли решение ухаживать за больными родственниками у себя дома, часто вследствие слабой осведомленности, а также ввиду того обстоятельства, что естественный страх людей перед лицом болезни эксплуатируется местными политическими деятелями.

Другие больные Эболой совершают множество поездок в поисках альтернативного лечения, подвергая риску себя, свои семьи и медицинских работников. Это привело к заносу инфекции в новые районы, где бригады специалистов не могут обеспечивать доступ больных к лечению или вакцинацию лиц, контактировавших с инфицированными. К таким районам относятся труднодоступные особо опасные зоны, а также территории, граничащие с Угандой.

ВОЗ также призывает правительства соседних стран ускорить начатую ими при поддержке ВОЗ работу по обеспечению готовности на случай выявления случаев Эболы на их территории.

***Лихорадка долины Рифт в Уганде***

Согласно информации Ветеринарного управления округа Лянтонд (северо-запад Уганды) новая вспышка лихорадки долины Рифт (далее - ЛДР), которая ранее была зарегистрирована в 6-ти из 77-ми округов страны, произошла в округе Лянтонд, где от заболевания погибли 15 коров и 20 коз. У более, чем 200 коров обнаружены признаки заболевания. В округе введен карантин на фермах. Новые случаи ЛДР свидетельствует, что в стране продолжается вспышка заболевания и принятых ранее мер недостаточно. Усилен контроль за продажей мяса, не прошедшего санитарную инспекцию. Ветеринарная служба округа отмечает, что вспышка ЛДР возникла на фоне карантина, введённого в округе в связи с продолжающей там вспышкой ящура.

По сообщению Министерства здравоохранения Уганды, на 3 сентября 2018 число смертельных случаев среди населения достигло 11 человек за два месяца вспышки. Более 10 человек в тяжелом состоянии находятся в клиниках округа Лянтонд. Власти страны объявили, что не имеют убедительных подтверждений тому, что причиной вспышки могли быть беженцы из Танзании и Руанды (было объявлено ранее). Основными причинами вспышки считаются рост популяции переносчиков ЛДР из-за продолжающихся дождей и разлива рек, а также употребление в пищу мяса больных животных. Несколько продавцов такого мяса арестованы.

*Справочно:*

*Лихорадка долины Рифт (лихорадка Рифт-Валли )- является опасной геморрагической вирусной инфекцией, поражающим главным образом животных, но имеющим также способность инфицировать людей. Большинство случаев инфицирования людей происходит в результате контакта с кровью или органами инфицированных животных. Инфицирование людей также происходит в результате укусов инфицированных комаров.*

*На сегодняшний день случаи передачи лихорадки долины Рифт от человека человеку не зарегистрированы. Инкубационный период длится от 2-х до 6-ти суток. Лечение симптоматическое.*

***Вспышка оспы обезьян в Нигерии***

В Нигерии продолжается вспышка заболевания, вызванного вирусом обезьяньей оспы, которая началась в сентябре 2017.

По состоянию на 31 августа 2018 в стране зарегистрировано 262 случая этого заболевания в 16 из 26 штатов Нигерии. При этом зарегистрировано 7 летальных исходов. Сообщается также, что большинство случав выявлено в регионе Юг-Юг Нигерии (South-South region of Nigeria).

Нигерийский центр борьбы с болезнями (NCDC) тесно сотрудничает со всеми штатами страны в целях укрепления эпиднадзора, выявления и реагирования на случаи оспы обезьян. Техническая рабочая группа, координируемая NCDC и включающая партнеров из федерального министерства сельского хозяйства и развития сельских районов, Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ЮНИСЕФ, Центров США по контролю за заболеваниями (США, CDC) и других учреждений, проводит еженедельные встречи для обеспечения координации этих мероприятий.

В связи с выявлением 2 случаев завоза оспы обезьян в Великобританию (сообщение портала A ProMED-mail post <http://www.promedmail.org> от 11.09.2018 со ссылкой на информационный источник: Public Health England https://www.gov.uk/government/news/monkeypox-case-in-england) NCDC работает с агентством общественного здравоохранения Великобритании; Общественного здравоохранения Англии (PHE), департаментов общественного здравоохранения в пострадавших государствах и других партнеров в Нигерии для расследования этих случаев.

*Справочно.*

*Оспа обезьян – редкое вирусное зоонозное заболевание (т.е. заболевание, передающееся человеку от животных), симптомы которого у человека схожи с симптомами, наблюдавшимися в прошлом у пациентов с натуральной оспой, однако менее серьезны. После ликвидации натуральной оспы в 1980 году и последующего прекращения использования вакцин против натуральной оспы оспа обезьян вышла на первое место по патогенности для человека среди остальных ортопоксвирусов. Хотя оспа обезьян протекает гораздо легче, она может привести к летальному исходу.*

*Вирус оспы обезьян в основном передается человеку от диких животных, таких как грызуны и приматы. Его вторичное распространение путем передачи от человека человеку носит ограниченный характер.*

*Обычно коэффициент летальности при вспышках оспы обезьян составляет от 1% до 10%, при этом большинство случаев смерти приходится на долю более молодых возрастных групп.*

*От оспы обезьян нет специфического лечения или вакцины, однако предшествующая вакцинация против натуральной оспы обеспечивает также высокоэффективную профилактику оспы обезьян.*

*Меры контроля включают изоляцию подозрительных или подтвержденных случаев, строгое соблюдение универсальных мер предосторожности, особенно частое мытье рук с мылом и водой и использование средств индивидуальной защиты.*

Граждане Республики Беларусь должны учитывать данную информацию при планировании зарубежных поездок.