

## Об эпидемиологической ситуации в мире по инфекционным заболеваниям, имеющую международное значение на апрель 2024

### Холера

С начала 2024 года в Африканском регионе Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) было зарегистрировано 40 485 случаев (6 310 подтвержденных, 34 175 подозреваемых) и 890 случаев смерти (2,2%) от холеры из 15 государств-членов Африканского Союза. В Бурунди, Камеруне, на Коморских Островах, в Демократической Республике Конго (ДРК), Эфиопии, Кении, Малави, Мозамбике, Нигерии, Сомали, ЮАР, Танзании, Уганде, Замбии и Зимбабве.

В настоящее время Танзания переживает самую сильную вспышку холеры за последние почти сорок лет. Широкомасштабная эпидемия усугубляется обильными осадками, вызванными погодным явлением Эль-Ниньо, которые перегружают системы водоотведения и другие объекты инфраструктуры, особенно в густонаселенных районах. Вспышки холеры с начала января 2024 года затронули 13 регионов. По официальным данным, зарегистрировано более 1500 случаев заболевания и 34 смертельных исхода. Случаи заболевания холерой также были зарегистрированы на острове Гозиба, расположенном в водах озера Виктория. Танзания (Занзибар) в последние годы стала одним из популярных туристических направлений.

#### **Справочно:**

*холэра—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;*

*– не рекомендуется проведение экскурсий, других мероприятий (охота, рыбалка) в местах, не обозначенных официальной программой;*

- купание разрешается только в бассейнах и специальных водоемах, определенных туристическим маршрутом;
- обязательно строгое соблюдение правил личной гигиены, в т.ч. гигиены рук.

### **Лихорадка Денге**

По информации ВОЗ, в 2023 году во всем мире было зафиксировано более 5 миллионов случаев заражения лихорадкой Денге и 5 тысяч смертей, 4,5 миллиона заражений произошло в Северной и Южной Америке, что стало самым высоким показателем за всю историю. На Бразилию пришлось 3 миллиона случаев. За первые три месяца 2024 года зафиксировано уже три миллиона заразившихся. ВОЗ оценила риск лихорадки Денге в 2024 году как высокий во всём мире. ВОЗ отмечает, что в последние годы Денге стала быстро распространяющейся инфекцией во всех регионах мира. Число случаев заражения оценивается на уровне 100-400 миллионов ежегодно.

В Бразилии с начала 2024 года зафиксировано 2 миллиона подтвержденных случаев Денге за 81 день, согласно данным Группы мониторинга арбовирусов Министерства здравоохранения, опубликованных 21 марта 2024 года. Это на 19% больше, чем за весь 2023 год. В 17 городах страны было объявлено чрезвычайное положение, действующее с января текущего года, в связи со вспышкой заболевания. По меньшей мере девять штатов (Акри, Эспириту-Санту, Гояс, Минас-Жерайс, Рио-де-Жанейро, Сан-Паулу, Парана, Риу-Гранди-ду-Сул и Санта-Катарина).

В Перу за первые два месяца этого года насчитывается 31 тысяча случаев заражения и 32 смертельных случая, что почти в два раза больше, чем за аналогичный период в прошлом году. В Парагвае и Аргентине более 150 тысяч и 57 тысяч соответственно.

В 2023 году в Бангладеш (Южная Азия) лихорадкой Денге заразилось более 320 тысяч человек, число смертельных исходов достигло 1705 человек.

С 2024 года в столице Вьетнама зафиксировано 513 случаев лихорадки Денге, что в три раза превышает показатели за аналогичный период прошлого года.

Рост заболеваемости лихорадкой Денге в эндемичных территориях приводит к росту завозных случаев в неэндемичные государства. В 2023 году в Красноярском крае зафиксировано 2 случая, Татарстане -1 случай завоза лихорадки Денге из Тайланда (Пхукет, Паттайя). В феврале 2024 года СМИ сообщили о гибели от лихорадки Денге на Шри-Ланке российской туристки из Республики Коми, девушка пыталась справиться с болезнью самостоятельно, поскольку не оформила страховку перед поездкой на курорт.

В 2023 году в Республике Беларусь зарегистрировано 6 завозных случаев лихорадки Денге.

#### **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.

### **Лихорадка Ласса**

За два месяца 2024 года Нигерийский центр по контролю заболеваний, сообщил о 573 подтвержденных случаев заболевания лихорадкой Ласса и 108 смертей (18,8%), что выше, чем за тот же период в 2023 году (16,4%).

*Справочно:*

лихорадка Ласса – острое инфекционное заболевание, характеризующееся тяжелым течением, высокой летальностью, поражением органов дыхания, почек, ЦНС, геморрагическим синдромом.

Основными носителями инфекции являются африканские крысы, также источником инфекции может быть больной лихорадкой Ласса человек, все выделения которого заразны весь период болезни. Распространение инфекции может происходить пищевым и водным путем при употреблении продуктов и воды, загрязненных выделениями инфицированных крыс. Также возможно заражение воздушно-капельным, контактным, половым и вертикальным путем.

Основные меры профилактики: борьба с крысами – переносчиками инфекции, защита пищевых продуктов, воды от загрязнения экскретами грызунов.

### **Оспа обезьян (завозной случай)**

У двух туристов, прилетевших из Гонконга в Санкт-Петербург, выявили оспу обезьян, сообщает региональное управление Роспотребнадзора. Заболевание диагностировано у двух мужчин, вернувшихся из туристической поездки в Гонконг (Китайская Народная Республика).

*Справочно:*

оспа обезьян – вирусное зоонозное заболевание, симптомы которого схожи с симптомами, наблюдавшимися в прошлом у пациентов с натуральной оспой, однако менее серьезные.

Заражение в большинстве случаев происходит в результате тесного контакта с биологическими жидкостями (например, кровью), повреждениями на коже и слизистых заболевшего человека, в том числе при половых

контактах, а также при тактильном контакте с инфицированными животными, при соприкосновении с зараженными объектами окружающей среды. Не исключен аэрогенный механизм передачи инфекции.

*Меры профилактики:*

– исключение тесного физического контакта с человеком, имеющим симптомы, не исключаящие оспу обезьян;

– соблюдение респираторного этикета и гигиены рук (мытьё с помощью воды и мыла или использование антисептических средств для обработки кожи рук);

– избегать контактов с животными, которые могут быть инфицированы возбудителем данного заболевания (приматы, грызуны, сумчатые);

– не употреблять в пищу мяса диких животных;

– при появлении симптомов, не исключаящих оспу обезьян, в том числе во время путешествия или в течение 21 дня с момента возвращения, следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

Специальной вакцины от этой инфекции нет. Благодаря ранее проводившейся массовой вакцинации от натуральной оспы создана значительная иммунная прослойка, которая может помочь купировать распространение оспы обезьян, поскольку все поксвирусы дают хороший перекрестный иммунитет.

### **Сибирская язва**

В июле 2023 года в результате вспышки сибирской язвы в Индонезии пострадало 87 жителей острова Ява, 3 человека погибли. В Лаосе, где это заболевание не регистрировалось в 2008 года с начала марта 2024 зарегистрировано 54 случая сибирской язвы. По данным департамента здравоохранения Лаос (юго-восточная Азия) провинции Тямпасак 14 человек заразились сибирской язвой. 12 марта 2024 года провинциальные представители здравоохранения объявили, что сибирская язва была обнаружена в тушах 97 коров, буйволов и коз. У всех пациентов кожная форма болезни. Власти полагают, что заражение сибирской язвой могло произойти при употреблении в пищу мяса зараженных коров или буйволов.

#### **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.

### **Легионеллез**

В Латвии на март 2024 года подтверждено 17 случаев заболевания легионеллезом, в 2023 году было зарегистрировано 78 случаев болезни, из них 7 – с летальным исходом. В группе риска – люди с ослабленным иммунитетом, с хроническими заболеваниями, старше 50 лет.

#### **Справочно:**

*легионеллез-инфекционное заболевание, возбудителем которого являются бактерии легионеллы, которые могут вызывать легкую непневмоническую форму заболевания (понтакскую лихорадку) и болезнь легионеров – тяжелую форму пневмонии, которая может привести к летальному исходу. В большинстве случаев заражение болезнью легионеров вызвано попаданием бактерий, присутствующих в воде или почве, в органы дыхания.*

*Продолжительность инкубационного периода пневмонической формы легионеллеза, т.е. болезни легионеров, составляет от двух до десяти дней (согласно имеющимся данным, в ходе некоторых вспышек она достигала до 16 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 предупреждения заболеваемости легионеллезом необходимо обращать особое внимание на санитарно-гигиеническое состояние систем вентиляции, кондиционирования и охлаждения воды, соблюдения гигиенических требований при эксплуатации оборудования, в том числе и медицинского, сопровождающегося выделением мелкодисперсного водного аэрозоля, своевременную его очистку и дезинфекцию, обеспечение надлежащего качества воды, используемой для хозяйственно-бытовых нужд, а также проведения лечебных мероприятий.*

### **Чума**

Департамент здравоохранения Нью-Мексико сообщили о случае бубонной чумы у мужчины из округа Линкольн (США) который, вероятно, заразился этой инфекцией от своей домашней кошки. Последний случай чумы человека в штате произошел у жителя округа Торранс в 2021 году. В 2020 году было зарегистрировано 4 случая чумы человека: 1 в округе Санта-Фе, 2 в округе Торранс и 1 случай со смертельным исходом в округе Рио-Арриба.

#### **Справочно:**

*чума – природно-очаговая инфекция, которой болеют люди и животные. Переносчиками являются блохи, паразитирующие на грызунах и других животных. Источники инфекции – больные животные и больной человек.*

*Меры профилактики:*

*– при выезде в природный очаг организованных групп (командировки, турпоходы и т.д) необходима заблаговременная иммунизация людей против чумы (за 15 -20 дней до выезда);*

*– избегать прямого контакта с мелкими млекопитающими (суслики, мыши и т.д);*

*– не разбивать лагерь вблизи нор и колоний грызунов;*

*– не ходить по открытой местности в легкой обуви или босиком;*

*– не допускать попадания на тело и под одежду блох и клещей всеми доступными способами;*

*– при снятии шкур и разделке добытых на охоте зверьков, а также верблюдов, соблюдать меры личной гигиены, избегать порезов кожных покровов;*

*– продукты следует хранить в закрытых ёмкостях, чтобы лишить грызунов пищи;*

*– соблюдать меры личной гигиены.*

### **Орнитоз (пситтакоз)**

В 2023 году в пяти из девяти федеральных земель Австрии было зарегистрировано 14 случаев орнитоза с подтвержденным диагнозом. По состоянию на 4 марта 2024 зарегистрировано четыре случая орнитоза. Ни в одном из этих, не связанных между собой случаев, зарегистрированных в 2023 и 2024 годах, не сообщалось о поездках за границу, и дикие птицы не упоминались в качестве источника инфекции.

Дания сообщила о увеличении числа случаев орнитоза в период с конца 2023 по середину января 2024. По состоянию на 27 февраля 2024 результаты исследования на наличие *S. psittaci* методом ОТ-ПЦР оказались положительными у 23 пациентов. Большинство случаев заболевания было зарегистрировано в областях Северная Ютландия, Зеландия и Ховедстаден. Было госпитализировано 17 пациентов (74%), из них 15 человек – с пневмонией, и четыре человека скончались. По результатам эпидемиологического расследования, в одном случае была установлена связь с домашними птицами, среди 15 других пациентов – контакт с дикими птицами (в основном через птичьи кормушки).

В Германии по состоянию на 20 февраля 2024 года зарегистрировано 19 подтвержденных случаев орнитоза. Почти у всех пациентов была диагностирована пневмония (в 18 случаях из 19), 16 из них были госпитализированы. Причиной явился контакт с домашними птицами (попугаи, куры, племенные голуби).

В конце 2023 в Швеции зафиксировано 26 случаев, что превышает показатели соответствующих месяцев за предыдущие пять лет. За 2 месяца 2024 года – 13 случаев.

По состоянию на 29 февраля 2024 года в Нидерландах зарегистрирован 21 случай с положительным результатом анализа на *S. Psittaci*. Все пациенты были госпитализированы, один из них скончался. В шести из 21 случая, зарегистрированного за период с конца декабря 2023 г., был выявлен контакт с пометом диких птиц, в семи случаях – с пометом домашних птиц, а в восьми случаях не было зафиксировано какого-либо контакта с птицами.

### **Справочно**

*орнитоз (пситтакоз) — респираторная инфекция, вызываемая бактерией Chlamydophila psittaci, которая часто заражает птиц. Человек заражается в основном при контакте с выделениями инфицированных птиц, причем наиболее часто заражаются люди, работающие с комнатными птицами, птицеводы, ветеринары, владельцы комнатных птиц, а также садоводы в районах, неблагополучных по S. psittaci в местной популяции птиц.*

*Как правило, люди не передают бактерии, вызывающие орнитоз, другим людям, поэтому вероятность дальнейшей передачи инфекции от человека к человеку низка.*

*К профилактическим мерам можно отнести:*

*– 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;*

*– не рекомендуется покупать для питания мясо птиц, полуфабрикаты из мяса птицы и яйца в местах несанкционированной торговли.*

### **Вирусная инфекция Нипах**

Вспышки инфекции, вызванной вирусом Нипах (NiV), на территории Бангладеш имеют сезонный характер и обычно приходятся на период с декабря по апрель, что соответствует времени сбора и употребления в пищу сока финиковой пальмы. За период с 1 января по 9 февраля 2024 года в области Дакка, Бангладеш, было зарегистрировано два лабораторно подтвержденных случая вирусной инфекции Нипах. Оба пациента скончались. В анамнезе у больных было регулярное употребление свежего сырого сока финиковой пальмы.

*Справочно:*

*вирусная инфекция Нипах – зоонозное заболевание, которое переносится летучими мышами и передается человеку инфицированными животными (летучими мышами или свиньями), а также через продукты питания, загрязненные слюной, мочой и экскрементами инфицированных животных. Инфекция может также передаваться непосредственно от человека к человеку в случае тесного контакта с инфицированным (хотя такой путь передачи инфекции встречается реже). Естественными хозяевами вируса Нипах являются плодядные летучие мыши или летучие лисицы (рода Pteropus). Инкубационный период составляет 4-20 дней. Клинические*

проявления могут приобретать характер острой респираторной инфекции, осложнение энцефалит.

*В настоящее время специфическая профилактика не разработана.*

*Профилактические мероприятия:*

– запрещается использование в пищу продуктов, не прошедших гарантированную технологическую обработку, а также приобретенных в местах уличной торговли;

– прием пищи допускается в определенных пунктах питания, где используются продукты гарантийного качества промышленного производства;

– для питья должна использоваться бутилированная или кипяченая вода, напитки, соки промышленного производства;

– обязательно строгое соблюдение правил личной гигиены, в т.ч. гигиены рук.

### **Коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (БВРС-КоВ)**

За период с августа 2023 по февраль 2024 Министерство здравоохранения Королевства Саудовская Аравия сообщило о четырех случаях заражения БВРС-КоВ, два из которых закончились летальным исходом. Данные случаи были зарегистрированы в районах Эр-Рияд, Восточный и Эль-Касим.

*Справочно:*

*Ближневосточный респираторный синдром короновиральной инфекции (БВРС-КоВ) – вирус, который вызывает тяжелую острую респираторную инфекцию. Вирус впервые был выделен у больных в Саудовской Аравии во время вспышки 2012 года. Природным резервуаром инфекции являются верблюды и летучие мыши. Не исключена передача инфекции от человека к человеку при близком контакте.*

*Мероприятия по профилактике БВРС-КоВ:*

– регулярно проветривать помещения, делать влажную уборку, соблюдать правила личной гигиены;

– при появлении лихорадки или гриппоподобных симптомов при возвращении из поездки необходимо своевременно обратиться к врачу, предоставив информацию о посещенных странах и сроках пребывания;

– следует избегать контактов с животными, особенно верблюдами, при посещении ферм, рынков или скотных дворов – мест потенциальной циркуляции вируса;

– следует соблюдать меры общей гигиены, такие как регулярное мытье рук до и после прикосновения к животным и недопущение контакта с больными животными;

– не употреблять в пищу сырое верблюжье молоко, мясо, не прошедшее надлежащей тепловой обработки.

### **Высокопатогенный грипп птиц А (H5N1)**



С 2003 по 27 ноября 2023 года в 23 странах мира было зарегистрировано в общей сложности 882 случая инфицирования людей гриппом А(Н5N1), включая 461 случай с летальным исходом. Почти все случаи инфицирования людей птичьим гриппом А(Н5N1) были обусловлены тесным контактом либо с живыми или мертвыми особями инфицированных птиц, либо с объектами среды, на которых присутствовал вирус гриппа А(Н5N1).

В сопредельной с Вьетнамом Камбожде с 2003 года по ноябрь 2023 года было зарегистрировано 62 случая инфицирования человека гриппом А(Н5N1), 41 из которых закончился летальным исходом.

**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, отсутствие реакции на внешние раздражители и угнетенное состояние, цианоз, опухание и почернение гребня и сережек, а также затрудненное дыхание);*

*– не рекомендуется покупать для питания мясо птиц, полуфабрикаты из мяса птицы и яйца в местах несанкционированной торговли.*

*Информация подготовлена на основании электронных сообщений, опубликованных на сайтах ProMED-mail Международного сообщества по проблемам инфекционных болезней, Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Роспотребнадзора.*