

«Особенности эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям в мире по состоянию на апрель 2023 года»
(информация подготовлена на основании электронных сообщений, опубликованных на сайтах ProMED-mail Международного сообщества по проблемам инфекционных болезней, PCR.news, CDC Центра по контролю и профилактике заболеваний США, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Беларусь, ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»)

В ряде стран мира продолжает сохраняться неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по ряду инфекционных заболеваний, в том числе инфекциям, представляющим чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

11 марта 2020 года Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) охарактеризовала распространение коронавируса в мире как пандемию.

В настоящее время в мире по-прежнему причиной подавляющего большинства случаев COVID-19 являются субварианты «омикрона» (BA.2.75 и некоторые версии BA.5). По данным ВОЗ варианты BA.5 Omicron продолжают доминировать во всем мире с увеличением еженедельной распространенности до 99,9%. На данный момент под наблюдением ВОЗ оставлен только Omicron и его линии.

Во всем мире за последние 28 дней (с 20 февраля по 19 марта 2023 года) было зарегистрировано более 3,7 миллиона новых случаев и более 26 000 смертей, что на 31% и 46% меньше, соответственно, по сравнению с предыдущими 28 днями (с 23 января по 19 февраля 2023 года).

Однако существуют значительные региональные различия, включая увеличение в некоторых регионах. По состоянию на 19 марта 2023 года во всем мире было зарегистрировано более 760 миллионов подтвержденных случаев заболевания и более 6,8 миллиона случаев смерти.

Во всем мире, в том числе и в Республике Беларусь, проводится кампания вакцинации против данного заболевания. По состоянию на 11 марта 2023 года в Республике Беларусь привито более 7,8 млн человек (из них 6,6 млн человек прошли полный курс вакцинации). Более 265,9 тыс. подростков 12-17 лет получили одну дозу вакцины, из них более 252,9 тыс. детей завершили курс вакцинации, бустерной вакцинацией охвачено более 17 тыс. детей.

На сегодняшний день вакцинация является одним из наиболее эффективных и безопасных средств защиты и профилактики заболевания COVID-19. В период пандемии, вакцинация рассматривается не только как способ профилактики COVID-19, но и как социальная форма поведения в обществе, которая направлена на обеспечение безопасности и защиты, как привитого человека, так и окружающих. Вакцинация необходима, поскольку она уменьшает вероятность тяжелой формы заболевания и снижает скорость передачи вируса среди населения.

Ближневосточный респираторный синдром (далее – БВРС)

С 2012 года и по состоянию на 1 апреля 2023 года во всем мире было зарегистрировано в общей сложности 2 608 лабораторно подтвержденных случаев БВРС, включая 944 связанных с ним смертей, коэффициент летальности 36%. Большинство этих случаев были зарегистрированы в Саудовской Аравии.

В 2023 году ВОЗ уведомил об одном случае БВРС из провинции Северная Батина в Омане у 60-летнего мужчины. Впоследствии у пациента наблюдалось клиническое и рентгенологическое улучшение, и он был выписан. Как позже выяснилось у мужчины не было контакта с верблюдами, козами, овцами или продуктами их жизнедеятельности (молоком, мочой и др.). На основании расследования, проведенного для выявления потенциальных источников воздействия в течение 14 дней до появления симптомов, было установлено, что в районе проживания пациента проводились тренировки скачек на верблюдах. В общей сложности было отслежено 76 близких контактов в течение 14 дней с даты последнего контакта с заболевшим. Вторичных случаев на сегодняшний день не зарегистрировано. Последний случай заражения БВРС был зарегистрирован в Омане в мае 2022 года.

БВРС является вирусным респираторным заболеванием, вызванным коронавирусом, который впервые был диагностирован в Саудовской Аравии в 2012 году. Люди заражаются в результате прямого или косвенного контакта с верблюдами, которые являются хозяином и зоонозным источником инфекции. Вирус продемонстрировал способность передаваться между людьми. До сих пор наблюдаемая неустойчивая передача от человека к человеку происходила при тесных контактах и в медицинских учреждениях. За пределами медицинских учреждений передача вируса от человека к человеку была ограниченной.

Типичные симптомы БВРС включают высокую температуру, кашель и одышку. У больных БВРС часто, но не всегда развивается пневмония. У таких пациентов также регистрируются симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта, в том числе диарея.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола (далее – БВВЭ)

Крупнейшая вспышка БВВЭ произошла в трех странах Западной Африки (Гвинея, Либерия и Сьерра-Леоне) в период с 2014 по 2016 год, когда было зарегистрировано более 28 000 случаев заболевания и 11 000 летальных исходов.

Всемирная организация здравоохранения 12 января 2023 объявила о завершении последней эпидемии БВВЭ в Уганде, которая длилась почти 4 месяца. Это была самая сильная вспышка лихорадки за более чем 2 десятилетия и вторая по величине смертности в истории страны: 142 подтвержденных случая и 55 летальных исходов, еще 22 смерти также связаны со вспышкой, 7 из погибших были медицинскими работниками.

Средний коэффициент летальности БВВЭ составляет около 50% (показатели летальности колеблются от 25% до 90%).

Вирус Эбола попадает в популяцию человека в результате тесного контакта с кровью, выделениями, органами или иными жидкостями организма инфицированных животных. От человека человеку вирус Эбола распространяется при тесном контакте, через кровь или физиологические жидкости заболевшего Эболой или умершего от нее лица.

Симптомы БВВЭ могут наступать внезапно и включают в себя лихорадку, слабость, мышечные боли, головную боль, боль в горле. За этим следуют рвота, диарея, сыпь, нарушения функций почек и печени и в некоторых случаях, как внутренние, так и внешние кровотечения.

Болезнь, вызванная вирусом Марбург (далее – БВВМ)

13 февраля 2023 ВОЗ подтвердила первую вспышку болезни в западной провинции Ки-Нтем в Экваториальной Гвинее. Предварительные тесты, проведенные после летальных исходов 9 человек, дали положительный результат на БВВМ. На данный момент зарегистрировано 9 летальных исходов и 16 подозрительных случаев с такими симптомами, как лихорадка, слабость, рвота с примесью крови и диарея.

28 февраля 2023 года сообщается еще о 2 летальных исходах, в результате чего общее число летальных случаев от БВВМ достигло 11 человек.

На конец марта 2023 года Провинция Ки-Нтем в материковом регионе Экваториальной Гвинеи остается на общем карантине, и поездки в провинцию и из нее запрещены, за исключением медицинских работников.

По состоянию на 21 марта 2023 года в Танзании подтверждена вспышка БВВМ. Предварительные тесты, проведенные после гибели не менее 5 человек в Кагере и Букобе, дали положительный результат на некоторые образцы вирусной геморрагической лихорадки.

На данный момент зарегистрировано 5 летальных исходов и 7 подозрительных случаев.

Марбургский вирус передается людям от летучих мышей и распространяется среди людей путем передачи от человека к человеку.

*Первичное заражение человека происходит в результате длительного пребывания в рудниках или пещерах, где обитают колонии летучих мышей *Rousettus* (контакт с биологическими жидкостями животных).*

Распространение вируса среди людей происходит в результате непосредственного физического контакта (через повреждения кожных покровов или слизистой) с кровью, выделениями, органами или другими физиологическими жидкостями инфицированных, а также контакта с загрязненными биологическими жидкостями, поверхностями и материалами (например, постельным бельем, одеждой).

БВВМ начинается внезапно и сопровождается резким повышением температуры тела, сильной головной болью и тяжелым недомоганием. Распространенным симптомом являются мышечные боли. На третий день

могут развиваться острая водянистая диарея, боли и спазмы в области живота, тошнота и рвота. На 5-7 день болезни у многих пациентов наблюдаются тяжелые геморрагические симптомы и кровотечения, часто множественные, являются обычным симптомом в случаях с летальным исходом.

Желтая лихорадка (далее – ЖЛ)

В последние годы наблюдается активизация природных очагов ЖЛ в эндемичных районах (т.е. территории, где постоянно регистрируется конкретное заболевание (свойственно данной местности)). Сорок семь стран в Африке и Центральной и Южной Америке либо эндемичны по желтой лихорадке, либо имеют регионы, эндемичные по ЖЛ.

В январе 2023 в Гвинее был зарегистрирован случай желтой лихорадки с летальным исходом у 9-летнего ребенка. Его прививочный статус от данной инфекции неизвестен.

В докладе ВОЗ указано, что за прошедший 2022 год регистрировались случаи желтой лихорадки в 12 странах Африканского региона (Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Гана, Кения, Нигер, Нигерия, Республики Конго, Сьерра-Леоне и Уганды). Из этих стран в 8 наблюдается продолжение передачи с 2021 г. (Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Гана, Нигерия и Республика Конго), а в 4 странах были впервые подтвержденные случаи (Кения, Нигер, Сьерра-Леоне и Уганда).

На конец марта 2023 года в Монте-Санто-де-Минас (Бразилия) зарегистрирован случай заболевания со смертельным исходом. По данным ВОЗ, пострадавшим является работник сельского хозяйства 41 года. На данный момент проводится эпидемиологическое расследование для определения вероятного места заражения.

Желтая лихорадка – острое вирусное геморрагическое заболевание, передаваемое инфицированными комарами. «Желтой» она называется из-за того, что у некоторых пациентов развивается желтуха. Симптомы: высокая температура, головная боль, желтуха, миалгия, тошнота, рвота и усталость. Вирус является эндемичным в тропических районах Африки и Центральной и Южной Америки.

С перечнем стран об обязательной/рекомендованной вакцинации против ЖЛ можно ознакомиться на сайте государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (<https://rcherph.by>), государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (minsksanepid.by). Вакцинацию можно пройти в учреждении здравоохранения «19-я центральная районная поликлиника Первомайского района г.Минска», где расположен Республиканский прививочный кабинет против ЖЛ (19cgr.by; тел. 8017-374-07-22).

Лихорадка Западного Нила (далее – ЛЗН)

ЛЗН относится к широко распространенным инфекционным болезням, эндемичным более чем в 90 странах мира. Наиболее сложная обстановка складывается в Европейском регионе и странах Северной Америки (США, Канада).

За 2022 год в странах Европейского союза (далее – ЕС) и Европейской экономической зоны (далее – ЕЭЗ) зарегистрировано 965 случаев ЛЗН, из них в Италии (586), Греции (284), Румынии (46), Венгрии (14), Германии (11), Хорватии (8), Австрии (6), Испании (5), Франции (4) и Словакии (1). В странах ЕС и ЕЭЗ зарегистрирован 73 летальных исхода, из них в Италии (37), Греции (31) и Румынии (5). Соседние с ЕС страны сообщили о 226 случаях ЛЗН в Сербии, в т.ч. 12 летальных исходах.

Переносчиком инфекции могут быть птицы, комары, клещи. Основной период распространения вируса – летне-осенний сезон. Клинические формы ЛЗН различны. У большинства инфицированных людей (80%) заболевание протекает бессимптомно. У остальных часто развивается гриппоподобная форма без поражений центральной нервной системы, в редких случаях – тяжелое течение с поражением центральной нервной системы (энцефалиты и др.). Лечение проводится симптоматическое, поскольку методики лечения и профилактики (вакцинация) ЛЗН в настоящее время еще нет.

Лихорадка денге

По данным ВОЗ, лихорадка денге является одной из наиболее активно распространяющихся трансмиссивных вирусных инфекций (передается через укусы насекомых).

В 2022 год было зарегистрировано в общей сложности 2 809 818 случаев лихорадки денге, в том числе 1 290 случаев смерти, что представляет собой двукратное увеличение случаев заболевания и почти трехкратное увеличение числа смертей по сравнению со случаями, зарегистрированными в 2021 году (1 269 004 случая, в том числе 437 случаев летальных исходов). За тот же период самая высокая кумулятивная заболеваемость лихорадкой денге была зарегистрирована в странах Центральной Америки: Никарагуа (1455,4 случая на 100 000 населения), Белизе (788,9 случая на 100 000 населения) и Бразилии (1104,5 случая на 100 000 населения) и.

В период с 1 января 2023 года по 4 марта 2023 года в Американском регионе было зарегистрировано в общей сложности 342 243 случая денге, включая 86 летальных исходов. За тот же период самая высокая кумулятивная заболеваемость лихорадкой денге была зарегистрирована в Южной Америке (Боливии) (264,4 случая на 100 000 населения), за ней следуют регионы Южной Америки: Никарагуа (196,8 случая на 100 000 населения) и Белиз (145,6 случая на 100 000 населения).

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*. Если нет переносчиков, то больной человек не представляет эпидемиологической опасности.*

В связи с тем, что граждане Республики Беларусь активно посещают туристические курорты Юго-Восточной Азии, а также Южной Европы, в целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо соблюдать меры предосторожности в целях защиты от укусов насекомых - носить одежду, максимально закрывающую части тела, применять средства, отпугивающие и уничтожающие насекомых (репелленты и инсектициды), в помещениях обязательно застеклять окна и двери.

Чикунгунья

Заболевания, вызванные вирусом чикунгунья, зарегистрированы во всем мире (в Северной и Южной Америке, Азии, Африке, Океании и Европе). Чикунгунья не является эндемичным (т.е. характерными) заболеванием в Европе.

В период с 1 января по 4 марта 2023 года в Американском регионе было зарегистрировано в общей сложности 113 447 случаев чикунгуньи, включая 51 летальный исход, что представляет собой четырехкратное увеличение числа случаев и летальных исходов по сравнению с тем же периодом 2022 года (21 887 случаев, в том числе 8 погибших). Из зарегистрированных в регионе случаев самая высокая кумулятивная заболеваемость чикунгуньей была зарегистрирована в Парагвае (1103,4 случая на 100 000 населения), затем следуют Бразилия (14,2 случая на 100 000 населения) и Белиз (10,4 случая на 100 000 населения).

В период с 1 января по 4 марта 2023 года в Аргентине было зарегистрировано 230 случаев чикунгуньи, 198 из них были подтверждены лабораторно, без летальных исходов.

В Бразилии в период с 1 января по 9 марта 2023 года в общей сложности было зарегистрировано 35 566 вероятных и подтвержденных случаев заболевания, включая один подтвержденный случай смерти (зарегистрированный в штате Эспириту-Санту) и 13 случаев смерти, находящихся в стадии расследования.

С 1 января по 9 марта 2023 года в Европе не зарегистрировано случаев чикунгуньи.

*Чикунгунья – трансмиссивное вирусное заболевание, переносимое комарами рода *Aegypti* и вида *Albopictus*, которое было впервые описано во время вспышки в южной части Танзании в 1952 году. В 2007 году местная передача инфекции была впервые зарегистрирована в Европе (Италия).*

Лихорадка Ласса

Лихорадка Ласса наиболее широко распространена в Западной Африке (в Нигерии, Либерии, Гане, Гвинее и Сьерра-Леоне). Ежегодно в этих странах

лихорадкой Ласса болеют до 500 тыс. человек, число погибших составляет около 5 тыс. человек.

На первый квартал 2023 года зарегистрировано 106 летальных исходов с коэффициентом летальности 16,4%, что ниже, чем за тот же период в 2022 году (19,0%).

13 февраля 2023 ВОЗ сообщает о двух подтвержденных случаях с летальным исходом, зарегистрированных в Сьерра-Леоне, сообщается, что случаи связаны между собой.

По состоянию на 1 марта 2023 года в Нигерии подтверждено 117 случаев заболевания лихорадкой Ласса и 445 предполагаемых случая данного заболевания, в т.ч. 16 летальных исходов.

5 марта 2023 года сообщается о 14 заболевших с 1 летальным исходом в Гане (Западная Африка).

Лихорадка Ласса – острое вирусное геморрагическое заболевание, передаваемое человеку при контакте с едой или предметами обихода, загрязненными мочой или пометом инфицированных грызунов.

Ранние симптомы болезни, такие как высокая температура, общая слабость и недомогание, начинаются, как правило, постепенно. Спустя несколько дней может появиться головная боль, боль в горле, мышечные боли, боли в груди, тошнота, рвота, диарея, кашель и боль в животе. При тяжелых формах болезни может развиться отек лица, появиться жидкость в легочных пазухах, кровотечение изо рта, носа, влагалища или желудочно-кишечного тракта, а также упасть артериальное давление. Позднее может наблюдаться шок, судороги, тремор, дезориентация и кома.

Лихорадка Рифт-Валли (далее – ЛРВ)

С 30 августа по 17 октября 2022 года в Западной Африке (Мавритании) зарегистрировано 47 случаев ЛРВ, в т.ч. 23 летальных исхода. Также Министерство животноводства Мавритании объявило, что число подтвержденных случаев лихорадки Рифт - Валли среди домашнего скота достигло 305 случаев в 9 регионах страны.

За 2022 год было проанализировано в общей сложности 1148 образцов животного происхождения – крупного рогатого скота, верблюдов и мелких жвачных животных, из которых 277 дали положительный результат (24,1%). Согласно текущему обновлению, с тех пор было протестировано еще 419 животных, общее количество которых составило 1567 и 305 соответственно (19,4% положительных результатов).

10 марта 2023 года ВОЗ сообщает о 12 заболевших в Восточной Африке (Уганде) в больших районах Мбарара.

Лихорадка Рифт-Валли – это острое вирусное заболевание, поражающее домашних животных (таких как крупный рогатый скот, буйволы, овец, коз и верблюды). Большинство случаев инфицирования людей происходит в результате контакта с кровью или органами инфицированных

животных, также передача вируса может происходить в результате укусов инфицированных комаров.

Заболевание вызывается вирусом Рифт-Валли, который обычно встречается в регионах Восточной и Южной Африки, но также в большинстве стран Африки к югу от Сахары, на Мадагаскаре, Саудовской Аравии и Йемене.

В легкой форме у людей данное заболевание протекает либо бессимптомно, либо в легкой форме заболевания, характеризующейся лихорадочным синдромом с внезапным началом гриппоподобной лихорадки, мышечной болью, болью в суставах и головной болью. При тяжелой форме у человека развивается один или несколько из трех различных синдромов: заболевания глаз (0,5-2% пациентов), менингоэнцефалита (менее 1%) или геморрагической лихорадки (менее 1%).

Малярия

В 2021 году 95% всех случаев малярии (около 228 млн. случаев) зарегистрированы в странах Африки, в том числе 602 020 летальных исходов.

14 марта 2023 года Органы здравоохранения Панама (Панамский перешеек) сообщают о тревожных цифрах случаев заболевания. В отчетах ВОЗ указано, что по состоянию на 7 марта 2023 года в общей сложности было зарегистрировано 1922 случая малярии.

5 января 2023 года в Индии зарегистрирован первый летальный исход от малярии за последние 2 года.

16 февраля 2023 года зарегистрирован случай заболевания малярией у путешественника из Великобритании, который посещал Уганду не пройдя вакцинацию.

19 февраля 2023 года энтомологическая группа Кенийского медицинского исследовательского института «KEMRI» объявила об открытии нового переносчика малярии (*Anopheles stephensi*). В заявлении сообщается, что этот вид насекомых был впервые обнаружен в округах Лайсамис и Саку округа Марсабит (Кения, Восточная Африка), где проводились исследования.

Малярия – паразитарная тропическая болезнь, характеризующаяся приступами лихорадки, анемией и увеличением селезенки. Малярия передается от больного человека к здоровому трансмиссивно (через укусы самок комаров). Существует еще два пути заражения при переливании крови и внутриутробный.

Хантавирус

10 марта 2023 года сообщается о случае с летальным исходом после заражения хантавирусом в Испании. Пациенту было 45 лет, и он работал воспитателем в детском саду. Где и когда произошло заражение - на данный момент выясняется.

По состоянию на 1 января 2023 года в Южной Америке (Чили) зарегистрировано 5 случаев заболевания хантавирусом. Также в марте стало

известно о случае выявления инфекции у 11-летней девочки в регионе Лос-Лагос (Чили). Сейчас она находится в стабильном состоянии и идет на поправку.

16 января 2023 года зарегистрирован первый случай заболевания вирусом в Лос-Сантос (США, штат Сан-Андреас) у 56-летнего мужчины.

25 января 2023 года сообщается еще о 4 подтвержденных случаях в Панамае (Панамский перешеек).

Хантавирусы – это переносимые грызунами вирусы, вызывающие у людей клинические заболевания различной степени тяжести. Каждый хантавирус специфичен для разных хозяев-грызунов. Передача инфекции к человеку происходит через вдыхание пыли, содержащей частицы экскрементов грызунов или через их укусы.

При легких формах инфекция часто протекает бессимптомно. При манифестных формах начало заболевания внезапное, с высокой температурой тела, головной болью, болью в спине и животе. Характерна относительная брадикардия, преходящая умеренная гипотония наблюдается приблизительно у половины пациентов, реже – шок.

Чума

За 2022 год в провинции Итури (Демократическая Республика Конго (далее – ДРК) зарегистрировано 638 подозрительных случаев чумы, в т.ч. 14 летальных исходов (преимущественной бубонная форма). Основным очагом эпидемии чумы в Итури – это медико-санитарная зона Рети, где было зарегистрировано 625 случаев. Доминирует бубонная форма чумы – 99,5%; 4 случая приходится на легочную форму.

На острове Мадагаскар продолжают регистрироваться случаи чумы. 24-летний мужчина умер в деревне Фоконтани (в районе города Амбоситра), после появления симптомов чумы. В районе города Амбоситра чума имеет тенденцию к распространению. Мужчина, фермер, скончался в региональной специализированной больнице Амбоситра в ночь на 21 марта 2023 года. Согласно заключению врачей, у него были симптомы чумы. В заражении подозревают 11-летнюю сестру погибшего (в настоящее время госпитализирована, проходит лечение). Это третий случай чумы в округе Амбоситра за неделю. 17 марта 2023 года еще один человек, проживающий в Фоконтанах Ампиваратаномби в районе Амбоситра, умер после появления тех же симптомов. Три члена его семьи заболели. Один из них навещал родственников, проживающих в районе Амбоситра, где обратился к врачу. У него положительный результат на чуму, и он госпитализирован. Еще двое подозреваются в заражении этой болезнью.

Чума – инфекционное заболевание, вызываемое бактериями, и, как правило, присутствующее в организме мелких млекопитающих, обитающих в Центральной и Восточной Азии, Африке и Северной Америке, и живущих на них блох. Чума передается от животных человеку в результате укуса

инфицированной блохи, непосредственного контакта с инфицированными объектами и воздушно-капельным путем.

Наиболее пораженными странами Африки являются ДРК, Мадагаскар, Уганда и Танзания, а также Мозамбик. Более 97% всех случаев чумы в мире приходится на эти африканские страны и почти половина всех ежегодных случаев заболеваний чумой в Африке приходится на Мадагаскар.

У человека, заразившегося чумой, по прошествии инкубационного периода (от 1 до 7 дней) обычно развивается острое лихорадочное состояние. Типичными симптомами являются внезапное повышение температуры тела, озноб, головная боль и ломота в теле, а также слабость, тошнота и рвота. В зависимости от пути проникновения инфекции различаются две основные формы чумной инфекции: бубонная и легочная.

Сибирская язва

В марте 2023 года в Российской Федерации (Чувашии и Московской области) сообщается о заражении 3 человек сибирской язвой (кожная форма). По данным областного управления, причиной заражения стал контакт с сырым мясом при разделке туши быка (через порезы и раны на теле). Роспотребнадзор отметил, что пациенты госпитализированы в состоянии средней степени тяжести и их жизни ничего не угрожает. Вероятная причина вспышки сибирской язвы в Чувашии была незаконная бойня на приусадебном участке незаконно купленного животного. Быка кормили зерном неизвестного происхождения, этим вопросом на данный момент занимается Россельхознадзор.

В январе 2023 года в Восточной Африке (Кении), округе Накуру, зарегистрирована вспышка сибирской язвы. По состоянию на 11 января 2023 года зарегистрировано около 30 заболевших, в том числе 6 детей.

9 февраля 2023 года сообщается о случае сибирской язвы в Болгарии, пациент помещен в медицинское учреждение. Предполагается, что заражение произошло при разделке мяса мелкого рогатого животного (козье мясо), зараженного сибирской язвой.

Сибирская язва – это инфекционная болезнь, возбудителем которой является спорообразующая бактерия. Это зоонозная инфекция (заболевание, передаваемое от животных человеку), которая, как правило, поражает травоядных животных (таких как коровы, овцы и козы). Люди могут заразиться от инфицированных животных или через зараженные продукты животного происхождения. Сибирская язва встречается во всем мире. Наиболее распространена в сельскохозяйственных регионах Центральной и Южной Америки, Центральной и Юго-Западной Азии, Южной и Восточной Европы, а также в странах Карибского бассейна.

Форма заболевания, проявляющегося у человека, зависит от способа попадания сибирской язвы в организм: кожная (карбункулезная, эдематозная (отечная), буллезная, эризипелоидная (рожистоподобная),

гастроинтестинальная (желудочно-кишечная), кишечная, орофарингеальная (ротоглоточная), легочная (ингаляционная), септическая, инъекционная.

Холера

По данным ВОЗ с 2021 года в мире наблюдается рост случаев холеры и их географического распространения. В 2021 году о вспышках холеры сообщили 23 страны, в основном в регионах Африки и Восточного Средиземноморья. Эта тенденция сохранилась и в 2022 году: более 29 стран сообщили о случаях или вспышках холеры (Мозамбик, Зимбабве, Замбия, Малави, Танзания, ДРК, Кения, Сомали, Йемен, Эфиопия, Южный Судан, Камерун, Нигерия, Нигер, Бенин, Буркина-Фасо, Ливан, Сирия, Ирак, Иран, Афганистан, Пакистан, Индия, Бангладеш, Непал, Китай, Филиппины, Гаити, Бурунди). В 2022 году 16 из них сообщили о затяжных вспышках. Многие из этих стран сообщили о более высоком числе случаев заболевания и коэффициенте летальности, чем в предыдущие годы.

В период с 25 августа 2022 года по 21 января 2023 года в Сирии зарегистрировано 84 607 подозрительных случаев, включая 101 случай с летальным исходом (коэффициент летальности 0,12%)

7 февраля 2023 года сообщается о подтвержденных случаях заболевания Холерой в Южной Африке (Замбия) – в период с 26 января 2023 года зарегистрировано 42 заболевших.

На Гаити по состоянию на 5 февраля 2023 года известно о 28 901 подозрительных случаях холеры. Из них 2107 случаев были подтверждены в 10 департаментах: 1205 (57%) на Западе, затем 383 в Центре, 106 на Севере и 104 в Артибоните.

На конец марта 2023 года по обновленной информации от Департамента эпидемиологии, лабораторий и исследований на Гаити сообщено о 33 661 подозрительных случаях и 2439 подтвержденных случаях во всех 10 департаментах страны, что представляет собой увеличение числа подтвержденных случаев на 2,61% и увеличение числа подтвержденных случаев на 2,51%. % увеличение подозрительных случаев.

*Холера – острая диарейная инфекция, вызываемая бактерией *Vibrio cholerae* при попадании в организм зараженных пищевых продуктов или воды.*

При развитии клинической картины в большинстве случаев симптомы бывают легкими или умеренными. При отсутствии лечения это может привести к летальному исходу.

Особое значение среди мер профилактики заражения холерой имеют личная гигиена, обеззараживание воды и обработка пищевых продуктов, что может быть достигнуто кипячением воды и достаточной термической обработкой пищевых продуктов.

Листерииоз

В период с 2014 по 2019 года в странах Европы была зарегистрирована вспышка листериоза. За данный период пострадало 22 человека, в том числе 9 с

летальными исходами: Дания (9), Эстония (6), Финляндия (2), Франция (1) и Швеция (4). Источником инфекции стал копченый лосось, произведенный на перерабатывающем предприятии в Эстонии. Выявленный штамм листериоза был обнаружен как в производственном корпусе завода, так и у больных людей. Штамм также был обнаружен в оптовых и розничных магазинах Франции, Дании, Италии и Швеции.

По состоянию на 27 января 2023 года в США зарегистрировано 3 случая листериоза, предполагаемым источником которых являются грибы эноки. Ранее, в 2020 году, в США уже расследовали вспышку данного заболевания с данным предполагаемым источником инфекции, что привело к более чем 20 отзывам данной продукции.

6 февраля 2023 года ВОЗ была проинформирована о возникновении во Франции 5 серьезных случаев листериоза, в том числе четверо из них беременные женщины с преждевременными родами. В ходе расследования выяснилось, что они инфицированы одним и тем же штаммом.

13 февраля 2023 года в Канаде производитель Le Fromage au Village Inc. отзывает с рынка сыр чеддер из сырого молока из-за заражения *Listeria monocytogenes*, лабораторные исследования продолжаются.

Листериоз – инфекционное заболевание с преимущественно фекально-оральным механизмом заражения (через воду и пищевые продукты). Возможно заражение через порезы и ссадины на коже, аэрогенное заражение (при обработке животного сырья). Его возбудителем является бактерия листерия. Инкубационный период может составлять до 70 дней. Отличается клиническим полиморфизмом с проявлениями от бессимптомной формы до тяжелых форм с поражением нервной системы, развитием сепсиса и высокой летальностью. Это относительно редкая болезнь – ежегодно происходит от 0,1 до 10 случаев заболевания на 1 миллион человек в зависимости от стран и регионов.

Ботулизм

С конца февраля 2023 по 10 марта 2023 зарегистрировано 67 случаев ботулизма, которые связаны с внутрижелудочным введением нейротоксина. Случаи были зарегистрированы в Германии (12), Австрии (1), Швейцарии (1) и Турции (53). Имеющаяся в настоящее время информация указывает на то, что всем пациентам были проведены медицинские вмешательства, направленные на снижение веса. Из 63 случаев, по которым имеется информация, 60 случаев связаны с частной больницей в Стамбуле, а 3 случая связаны с частной больницей в Измире (Турция).

Симптомы варьировались от легких до тяжелых, несколько человек были госпитализированы. Сообщается, что среди госпитализированных несколько человек находились в отделении интенсивной терапии и получали лечение ботулиническим антитоксином.

Пищевой ботулизм является тяжелой, потенциально смертельной болезнью. Это интоксикация, обычно вызываемая в результате потребления

высокоактивных нейротоксинов, ботулотоксинов, образующихся в зараженных пищевых продуктах. Ботулизм не передается от человека человеку.

Ранними симптомами являются сильная утомляемость, слабость и головокружение, за которыми обычно следуют затуманенное зрение, сухость во рту, а также затрудненное глотание и речь. Могут также иметь место рвота, диарея, запор и вздутие живота. По мере прогрессирования болезни могут поражаться дыхательные мышцы и мышцы нижней части тела. Температура не повышается и потери сознания не происходит.

Профилактика пищевого ботулизма основана на надлежащей практике приготовления пищевых продуктов, в частности во время тепловой обработки/стерилизации, и гигиене рук.

Сальмонеллез

На конец марта 2023 года сообщается о новой вспышке инфекции в США, вызванной *Salmonella* неизвестного происхождения, заразились по меньшей мере 47 человек, но по состоянию на сегодняшний день других подробностей не было опубликовано. Эпидемиологические расследования продолжаются.

По состоянию на 1 марта 2023 года в Швеции зарегистрировано 76 заболевших сальмонеллезом (*Salmonella Enteritidis*), предположительно источником инфицирования являются яйца. Первые заболевшие отмечаются с начала января 2023 года.

На 20 января 2023 года в США продолжились регистрироваться случаи сальмонеллеза у людей, которые контактировали с домашними бородатыми агамами (ящерица семейства агамовых), их количество составляет 32 (9 новых). Заболевания начались с 24 марта 2021 года.

В период с начала 2023 года около 196 человек пострадали от пищевого отравления, вызванного сальмонеллой в Индии. В ходе эпидемиологического расследования выявлено, что все заболевшие употребляли в пищу майонез на сырых яйцах.

Сальмонеллез — это болезнь, вызываемая бактерией *Salmonella*. Для нее обычно характерны резкое повышение температуры, боль в области живота, диарея, тошнота и иногда рвота.

Люди заражаются сальмонеллезом, как правило, в результате потребления зараженных пищевых продуктов животного происхождения (в основном яиц, мяса, домашней птицы и молока), хотя к передаче инфекции могут быть причастны и другие пищевые продукты, включая зеленые овощи, загрязненные навозом. Может иметь место и передача инфекции от человека человеку фекально-оральным путем. Случаи заболевания людей происходят также при контактах с инфицированными животными, включая домашних животных.

Брюшной тиф

Брюшной тиф и паратиф в основном приобретаются во время поездок в страны Азии.

В 2022 году в Зимбабве (Южная Африка) зарегистрирован 61 случай заболевания брюшным тифом, в основном в возрастной группе младше 4 лет, основными причинами которых являются отсутствие чистой воды и прорывы канализации.

В Индии зарегистрировано 2 752 случая заболевания брюшным тифом. Предполагаемый источник инфекции – уличная еда «пани пури» (блюдо из обжаренного до хрустящей корочки теста с начинкой из пряного картофеля).

Брюшной тиф является инфекцией, вызванной S. Typhi, обычно вследствие употребления зараженной пищи или воды. Острое заболевание характеризуется длительной лихорадкой, головной болью, тошнотой, потерей аппетита и запором или в некоторых случаях диареей. Симптомы часто неспецифические и клинически не различимы от других лихорадочных заболеваний. Однако клиническая тяжесть бывает разной и в тяжелых случаях может привести к серьезным осложнениям или даже смерти. Это происходит главным образом в связи с плохой санитарией и отсутствием чистой питьевой воды.

Легионеллез

Согласно статистическим данным ВОЗ, в Европе, Австралии и США в расчете на миллион жителей приходится около 10-15 случаев легионеллеза в год. Более восприимчивы к заболеванию люди в возрасте старше 50 лет (75-80%), в большинстве случаев (70%) заболевают мужчины.

10 марта 2023 года в больнице Христа в Маунт-Оберн (США, Индиана) 3 пациента дали положительный результат на наличие Legionella. Со слов представителя больницы - это распространенный организм, который обычно обнаруживается в водопроводной сети. Неясно, диагностирована ли у этих пациентов болезнь легионеров. В больнице не определили, где пациенты заразились бактериями. В настоящее время проводится расследование для выявления любых потенциальных источников в больницах.

21 января 2023 г. в Китае был зарегистрирован один случай заболевания. Пациент мужского пола в возрасте 86 лет с сопутствующими заболеваниями, проживающий в бухте Виста, Цуэн Ван. По состоянию на 21 января 2023 года было зарегистрировано 5 случаев инфекции. В настоящее время продолжаются эпидемиологические расследования для выявления потенциальных источников инфекции.

Легионеллез – инфекционное заболевание, возбудителем болезни легионеров является бактерия, обнаруживаемая в пресноводной воде (озера и ручьи, водопроводные системы) и почве. Предполагается, что болезнь легионеров распространена во всем мире.

Наиболее распространенным путем передачи данного заболевания является вдыхание зараженных аэрозолей, которые образуются при

распылении воды, образовании струй или тумана из воды, в которой присутствует бактерия.

Легионеллез варьируется по степени тяжести от легкого лихорадочного заболевания до серьезной и иногда фатальной формы пневмонии.

Бешенство

В декабре 2022 года в Южном Судане зарегистрировано 2 летальных исходов от бешенства.

В 2022 году в Южно-Африканской Республике зарегистрировано 13 случаев бешенства среди людей. Последний случай с летальным исходом был зарегистрирован у 8-летнего мальчика.

За 2022 год в Индии зарегистрировано около 250 летальных исходов от бешенства.

По данным ВОЗ, от бешенства ежегодно умирают десятки тысяч человек, преимущественно в Азии и Африке.

Бешенство – предотвратимая с помощью вакцин вирусная болезнь, которая встречается в более чем в 150 странах и территориях.

Инфицирование людей обычно происходит в результате глубокого укуса или царапины, нанесенных зараженным животным. Передача инфекции может произойти и в случае непосредственного контакта слюны инфицированного животного со слизистыми оболочками или свежими ранами на коже человека. Также описаны крайне редкие случаи заражения бешенством при вдыхании аэрозолей, содержащих вирус, или при трансплантации инфицированных органов.

Инкубационный период бешенства обычно длится 2–3 месяца, но может варьироваться от 1 недели до 1 года в зависимости от таких факторов, как место проникновения вируса бешенства и вирусная нагрузка. Первоначальные симптомы бешенства включают в себя повышение температуры и боль, а также необычные или необъяснимые ощущения покалывания, пощипывания или жжения (парестезия) в месте раны. По мере проникновения вируса в центральную нервную систему развивается прогрессирующее смертельное воспаление головного и спинного мозга. На этапе появления клинических симптомов его летальность составляет 100%.

Необходимо тщательно промыть рану, слизистые водой с мылом после контакта с безнадзорным животным. Вакцинация и введение антирабического иммуноглобулина играет решающую роль и может спасти жизнь.

Оспа обезьян

По состоянию на конец марта 2023 года в 110 странах по данным ВОЗ зарегистрировано в общей сложности 85 188 подтвержденных случаев заболевания и 86 подтвержденных летальных исходов от оспы обезьян. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в США (30093/26) и Бразилии (10 690/15). В соседних странах с Республикой Беларусь также

регистрируются случаи оспы обезьян: Польша (214), Литва (5), Латвия (6), Украина (5), Российская Федерация (2).

Оспа обезьян – это редкий вирусный зооноз (семейство ортопоксвирусы), который редко встречается у людей из-за его низкой контагиозности (т.е. заразительность – свойство инфекционных болезней передаваться от больных организмов здоровым). Оспа обезьян обычно возникают спорадически в лесных районах Центральной и Западной Африки. Пути передачи – контактный и воздушно-капельный. Инкубационный период обычно составляет от 6 до 13 дней, но может варьироваться от 5 до 21 дня. Заболевание часто сопровождается легким течением, симптомы обычно исчезают спонтанно в течение 14–21 дня, но встречаются и тяжелое течение.

Скарлатина и инвазивные инфекции, вызванные стрептококком группы А

В 2022 году пять государств-членов в Европейском регионе (Франция, Ирландия, Нидерланды, Швеция и Великобритания ((большинство случаев среди детей до 10 лет)) и Северная Ирландия) сообщили об увеличении числа случаев инвазивного стрептококка группы А, а в некоторых случаях также о скарлатине. Вспышки отмечаются в детских коллективах (детские сады и школы). В некоторых из этих стран также было зарегистрировано увеличение числа смертей, связанных с инвазивным стрептококком группы А. Так в Великобритании в общей сложности зарегистрировано 4622 уведомления о скарлатине, в Швеции – 220 случаев, в Ирландии – 57 случаев

Инфекции iGAS могут первоначально проявляться неспецифическими симптомами (лихорадка, общая усталость, потеря аппетита), и, в частности, у детей может быстро прогрессировать заболевание до тяжелой формы. Поэтому родители должны знать о тревожных симптомах и обращаться за медицинской консультацией и оценкой, если здоровье их ребенка не улучшается.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ:

Факторами, влияющими на увеличение риска завоза инфекционных заболеваний, в том числе имеющих международное значение, на территорию Республики Беларусь на сегодняшний день являются: активное перемещение населения через Государственную границу Республики Беларусь (миграция населения за пределами страны как с туристическими, так и деловыми поездками, в т.ч. временное проживание и т.п.), прибытие и временное пребывание иностранных граждан из эндемичных стран (с целью проживания, работы, обучения и т.п.).

1. В настоящее время в мире отмечается снижение заболеваемости инфекции COVID-19.

Остается необходимым дальнейшее проведение и соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику распространения инфекции COVID-19:

- ✓ проведение вакцинации против COVID-19 подлежащих возрастным групп, ревакцинация против COVID-19;
- ✓ соблюдение правил и принципов социального дистанцирования;
- ✓ соблюдение гигиены рук – как можно более частое мытьё рук (при отсутствии возможности вымыть руки с мылом, использование средства для дезинфекции или антисептического средства для обработки рук);
- ✓ соблюдение «респираторного этикета».

2. Эпидемиологическая обстановка в мире по чуме и сибирской язве остается напряженной, поскольку чума и сибирская язва представляет значительную угрозу в связи с существованием природных очагов.

3. Существует риск завоза холеры из стран, где складывается сложная эпидемиологическая ситуация по данной инфекции (устойчивая тенденция роста заболеваемости, регистрация крупных вспышек и эпидемий в ряде стран Африки и Азии, стихийные бедствия влияющие на широкое распространение инфекции).

4. Условия для заражения трансмиссивными инфекциями, передающимися кровососущими насекомыми, малярией на территории РБ отсутствуют, однако имеется риск завоза этих инфекций из стран, в которых регистрируются случаи заболеваний, в том числе из Европейского региона.

После возвращения из-за границы и появлении клинических симптомов инфекционного заболевания (озноб, повышение температуры тела, сыпь, кашель и др.) необходимо обратиться за медицинской помощью в организацию здравоохранения, сообщить лечащему врачу о прибытии из-за рубежа (с указанием точной страны и времени пребывания там).

