

«Особенности эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям в мире по состоянию на июль 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.

Согласно данным ВОЗ, общий уровень COVID-19 с середины мая 2023 года достиг низкого уровня распространенности, и у подавляющего большинства пациентов с инфекцией COVID-19 проявляются легкие симптомы.

5 мая 2023 года ВОЗ по инициативе Комитета экспертов ВОЗ по COVID-19 отменила статус глобальной пандемии инфекции COVID-19. Таким образом, пандемия продлилась 3 года 1 месяц и 24 дня.

Во всем мире за последние 28 дней (с 22 мая по 18 июня 2023 года) зарегистрировано более 1,2 миллиона новых случаев и более 7100 смертей. По состоянию на 18 июня 2023 года во всем мире было зарегистрировано более 768 миллионов подтвержденных случаев заболевания и более 6,9 миллиона случаев смерти. Зарегистрированные случаи не являются точным представлением об уровне заражения из-за сокращения тестирования и отчетности во всем мире. В течение этого 28-дневного периода только 56% (133 из 234) стран и территорий сообщили хотя бы об одном случае.

Во всем мире, в том числе и в Республике Беларусь, проводится кампания вакцинации против данного заболевания. На сегодняшний день вакцинация является одним из наиболее эффективных и безопасных средств защиты и профилактики заболевания COVID-19.

В Республике Беларусь с 4 по 14 августа пройдут II Игры стран СНГ. В связи с проведением соревнований и большим потоком гостей и спортсменов из разных стран мира, эпидемиологическая ситуация в стране может ухудшиться. Одна из основных задач – обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия граждан Республики Беларусь и гостей путем предупреждения завоза, возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

По состоянию на июль 2023 года неблагоприятная эпидемиологическая обстановка отмечается в следующих странах-участницах: Россия, Армения, Казахстан, Китай, Малайзия и Бразилия.

В России с начала 2023 года в Челябинской области зарегистрировано 2 случая заболевания корью. Выявлены случаи африканской чумы свиней (далее – АЧС). АЧС была выявлена у домашних свиней в 3 хозяйствах и у кабана. Были обнаружены очаги сибирской язвы в станице Шача Молоканская (пастбище объявлено эпизоотическим очагом) и бруцеллеза в Джидинском районе Бурятии (заболевание подтверждено у 42 голов крупного рогатого скота). 27 мая 2023 зарегистрирована одна вспышка птичьего гриппа (H5N1).

В Армении к 3 марта 2023 года число подтвержденных случаев кори с начала вспышки достигло 209, восемь из которых — граждане Армении, вернувшиеся из-за границы.

В Казахстане по состоянию на 8 июня 2023 года зарегистрировано 4 случая сибирской язвы среди людей. Пациенты из 3 разных деревень участвовали в забое одного или нескольких умирающих животных, несмотря на недавнюю серию случаев сибирской язвы среди скота в этом регионе и предупреждений властей.

В Китае с середины мая 2023 года заболеваемость инфекцией COVID-19 достигла низкого уровня и у подавляющего большинства пациентов проявляются легкие симптомы. Также в провинции Сычуань зарегистрирован 1 случай заражения человека вирусом птичьего гриппа (H9N2).

В Бразилии (Сан-Пауло) зарегистрировано 4 случая желтой лихорадкой, в том числе 2 с летальным исходом. Также выявлено 8 случаев птичьего гриппа у диких птиц.

В Малайзии в конце марта 2023 года впервые зарегистрирован случай кори у 3-летнего ребенка, заразившегося при поездке за границу (Индия).

Ближневосточный респираторный синдром (далее – БВРС)

С 2012 года и по состоянию на 7 июня 2023 года во всем мире было зарегистрировано в общей сложности 2 613 лабораторно подтвержденных случаев БВРС, включая 945 связанных с ним летальных исходов. Большинство этих случаев были зарегистрированы в Саудовской Аравии.

С начала 2023 года и по состоянию на 7 июня 2023 года во всем мире не было зарегистрировано ни одного случая БВРС с датой начала заболевания в 2023 году.

5 января 2023 года Омана уведомил ВОЗ о случае БВРС. 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. 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.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола (далее – БВВЭ)

Крупнейшая вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, 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.

8 мая 2023 в ДРК (в Северном Киву) зарегистрирован 1 случай БВВЭ.

12 января 2023 ВОЗ объявила о завершении последней эпидемии лихорадки Эбола в Уганде, которая длилась почти 4 месяца. Это была самая сильная вспышка лихорадки за более чем 2 десятилетия и вторая по величине смертность в истории страны: 142 подтвержденных случая и 55 смертей, 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%).

У человека БВВЭ является редким, но тяжелым заболеванием. Она часто приводит к летальному исходу.

Люди заражаются в результате прикосновения к инфицированным животным при их разделке, приготовлении или употреблении в пищу, биологическим жидкостям инфицированного человека (слюна, моча, фекалии и тд.), вещам, на которые попали биологические жидкости инфицированного человека (одежда, простыни и тд).

Вирус Эбола проникает в организм через порезы на коже или при прикосновении к глазам, носу или рту. 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

Некоторые виды БВВЭ предотвратимы с помощью вакцин и поддаются лечению лекарственными препаратами.

Впервые БВВЭ заявила о себе в 1976 г. в ходе двух одновременных вспышек в Нзаре (сейчас Южный Судан) и в Ямбуку (Демократическая Республика Конго).

Конго-крымская геморрагическая лихорадка (ККГЛ)

По состоянию на 8 июня 2023 года в Казахстане зарегистрировано 3 случая ККГЛ.

По состоянию на 4 июня 2023 года в Ираке зарегистрировано 139 подтвержденных случаев ККГЛ, в том числе 20 летальных исходов.

По состоянию на 23 мая 2023 года в Грузии зарегистрировано 8 случаев ККГЛ.

9 мая 2023 года в Сенегале зарегистрирован второй случай ККГЛ. Первый случай со смертельным исходом был подтвержден 21 апреля 2023 года у 35-летнего мужчины (работал мясником).

*ККГЛ - широко распространенное заболевание, вызываемое клещевым вирусом (наировирусом) семейства *Віпуавігідае*. Заболевание характеризуется лихорадкой, ярко выраженной интоксикацией и кровоизлияниями на коже и внутренних органах. Впервые выявлено в 1944 году в Крыму. Возбудитель выявлен в 1945. Вирус ККГЛ вызывает тяжелые вспышки вирусной геморрагической лихорадки с летальностью 10-40%.*

Животные заражаются от укуса зараженного клеща, и вирус остается в кровотоке в течение одной недели после заражения. Вирус ККГЛ передается людям через укусы клещей или через контакт с зараженной кровью, тканями животных при обработке туши. Большинство случаев произошло у людей, занятых в животноводстве, таких как сельскохозяйственные рабочие, работники скотобоев и ветеринары. Возможна передача от человека к человеку.

Вирус широко распространен в некоторых странах Африки и Азии, на Балканах, Ближнем Востоке и на юге европейской части России.

Болезнь, вызванная вирусом Марбург (далее – БВВМ)

13 февраля 2023 года в Гвинеи объявлено о вспышке болезни, вызванной вирусом Марбург. 8 июня 2023 года, после двух последовательных инкубационных периодов (42 дня) без регистрации новых подтвержденных случаев, Гвинея объявила об окончании вспышки. В общей сложности было зарегистрировано 17 лабораторно подтвержденных случаев и 23 вероятных случая БВВМ, в том числе 12 летальных исходов из подтвержденных случаев. Среди медицинских работников зарегистрировано 5 лабораторно подтвержденных случаев, двое из них скончались.

21 марта 2023 года в Танзании зарегистрирована вспышка болезни, вызванной вирусом Марбург. Это первая задокументированная вспышка в стране. 2 июня 2023 года Танзания объявила об окончании вспышки БВВМ. В общей сложности зарегистрировано 9 случаев БВВМ (8 лабораторно подтвержденных и 1 вероятный), в том числе 6 летальных исходов.

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.

По состоянию на 23 июня 2023 года в Боливии (Санта-Крус) зарегистрировано 2 случая ЖЛ, в том числе 1 с летальным исходом.

13 июня 2023 года в Индии арестовано 2 человека за мошенническую деятельность по проведению вакцинации против ЖЛ вакцинами сомнительного происхождения и выдаче сертификатов о прохождении вакцинации против ЖЛ, обязательные для лиц, путешествующих в Южную Америку и Африку. Обвиняемые выдавали путешественникам поддельные сертификаты о прививках, взимая за сертификат около 5000 рупий (61 доллар США). Неизвестно, как долго эта практика продолжалась и сколько владельцев поддельных карт ездили в страны, эндемичные для желтой лихорадки.

По состоянию на 29 мая 2023 года в Бразилии зарегистрировано 4 случая ЖЛ, в том числе 2 с летальными исходами.

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 года (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).

С перечнем стран об обязательной/рекомендованной вакцинации против ЖЛ можно ознакомиться на сайте государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» и государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии». Вакцинацию можно пройти в учреждении здравоохранения

«19-я центральная районная поликлиника Первомайского района г.Минска», где расположен Республиканский прививочный кабинет против ЖЛ.

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.

Лихорадка Западного Нила (далее – ЛЗН)

По состоянию на 27 июня 2023 года в 10 штатах США зарегистрировано 17 случаев ЛЗН.

По состоянию на 21 июня 2023 года в странах Европейского союза/Европейской экономической зоны (далее – ЕС/ЕЭЗ) не зарегистрировано ни одного случая ЛЗН среди людей. В мае 2023 года в Италии зарегистрирована вспышка ЛЗН среди птиц (вороны, сороки, сойки).

10 мая 2023 года в Бразилии зарегистрирован 1 случай ЛЗН у 16-летнего подростка.

22 марта 2023 в Российской Федерации зарегистрировано 2 завозных случая ЛЗН. В 2022 году в стране зарегистрировано 33 случая ЛЗН.

20 марта 2023 года в Российской Федерации зарегистрирован 1 завозной случай ЛЗН. Известно, что пациент отдыхал в Таиланде.

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).

В природе ВЗН поддерживается благодаря циклу, включающему передачу вируса между птицами и комарами. Инфицирование человека чаще всего происходит в результате укусов инфицированных комаров. Комары инфицируются во время питания кровью инфицированных птиц - в их крови вирус циркулирует в течение нескольких дней. В конечном итоге вирус попадает в слюнные железы комара. Во время его последующего питания кровью (во время укусов комаров) вирус может попасть в организм людей и животных, где он может размножиться и приводить к болезни. Вирус может также передаваться при контакте с другими инфицированными животными, их кровью или другими тканями. Очень незначительная доля случаев инфицирования людей происходит при трансплантации органов, переливании крови и грудном вскармливании. Зарегистрирован один случай трансплацентарной передачи ВЗН (от матери ребенку).

Основными симптомами ЛЗН являются лихорадочное состояние, головная боль, усталость и боли в теле, тошнота, рвота, иногда кожную сыпь (на туловище) и увеличение лимфатических узлов.

Симптомы тяжелой болезни, такой как энцефалит или менингит Западного Нила, или полиомиелит Западного Нила, включают головную боль,

высокую температуру, ригидность шеи, помрачение сознания, дезориентацию, кому, тремор, судороги, мышечную слабость и паралич. По оценкам, наиболее тяжелая форма болезни развивается примерно у одного из 150 человек, инфицированных вирусом. Тяжелая болезнь может развиться у человека любого возраста, однако люди старше 50 лет и некоторые люди с ослабленным иммунитетом (например, пациенты, перенесшие трансплантацию) подвергаются самому высокому риску развития тяжелой болезни в результате инфицирования ВЗН.

Лихорадка денге

В 2023 году и по состоянию на 8 июня во всем мире зарегистрировано более 2 млн. (2 162 214) случаев заболевания лихорадкой денге, в том числе 974 летальных исхода. Большинство случаев зарегистрировано в Бразилии (1 515 460), Боливии (126 182), Перу (115 949), Аргентине (99 456). Также случаи лихорадки денге зарегистрированы в таких курортных странах как Шри Ланка, Фиджи, Мальдивы.

В 2023 году в Европе не было зарегистрировано аутохтонных (местных) случаев.

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

Лихорадка денге — вирусная инфекция, вызываемая вирусом денге и передаваемая человеку инфицированными комарами при укусах.

Ежегодно регистрируется около 100 миллионов случаев заболевания. У трех четвертей людей, подхвативших лихорадку денге, заболевание протекает бессимптомно.

В большинстве случаев течение лихорадки Денге схоже с гриппом и ОРВИ, но иногда фиксируются тяжелые, опасные для жизни формы заболевания с внутренними и внешними кровотечениями, поносом, рвотой, одышкой.

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.

В апреле 2023 года в Нигерии зарегистрировано 897 подтвержденных и около 4908 подозрительных случаев лихорадки Ласса, в том числе 154 летальных исхода.

С 26 февраля 2023 года в Гане (Западная Африка) было зарегистрировано 2 случая лихорадки Ласса, в том числе 1 летальный исход. По состоянию на 6 мая 2023 года зарегистрировано в общей сложности 27 подтвержденных случаев, в том числе один летальный исход (летальность 3 %). С 1 марта 2023 года новых случаев не зарегистрировано.

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

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 развиваться 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.

Чикунгунья

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

По состоянию на 7 июня 2023 года в мире зарегистрировано 214 317 случаев заболевания чикунгуньей, в том числе 281 летальный исход. Большинство случаев зарегистрировано в Бразилии (124 270), Парагвае (85 889), Аргентине (1 336), Боливии (1 233) и Таиланде (453). Смертельные случаи были зарегистрированы в Бразилии (25) и Парагвае (256). В 2023 году в Европе случаи не зарегистрированы.

По данным годового эпидемиологического отчета за 2021 год Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, опубликованного в июне 2023 года, 24 страны ЕС/ЕЭЗ сообщили о 12 случаях чикунгуньи (в 2020 – 65 случаев).

Чикунгунья – переносимое комарами вирусное заболевание, вызываемое вирусом чикунгуньи.

Вирус чикунгуньи передается комарами, чаще всего Aedes (Stegomyia) aegypti и Aedes (Stegomyia) albopictus, которые также могут являться переносчиками вирусов денге и зика. Эти комары наносят укусы в основном в светлое время суток. Они откладывают яйца в емкости со стоячей водой. Оба вида питаются на открытом воздухе, а комары Ae. aegypti также питаются в помещении.

Когда наивный (неинфицированный) комар всасывает кровь человека, инфицированного вирусом чикунгуньи, вирусные частицы могут передаваться комару. Затем вирус в течение некоторого времени реплицируется (размножается) в организме комара, проникая в его слюнные железы, после чего он может быть передан новому инфицированному хозяину при следующем укусе. В организме нового инфицированного лица вирус вновь размножается и достигает высоких концентраций, после чего он может передаваться другим комарам с последующим продолжением цикла передачи.

У симптоматичных пациентов чикугунья обычно проявляется через 4–8 дней (диапазон 2–12 дней) после укуса инфицированного комара. Для нее характерна внезапная лихорадка, часто сопровождаемая сильной болью в суставах. Боль в суставах часто бывает очень изнурительной; она обычно проходит через несколько дней, но может длиться неделями, месяцами и даже годами. Другие распространенные признаки и симптомы заболевания включают отеки суставов, боль в мышцах, головную боль, тошноту, усталость и сыпь. Поскольку это заболевание по своей симптоматике может напоминать другие арбовирусы, включая денге и зика, при его диагностировании возможны ошибки. При отсутствии значительной боли в суставах симптомы у инфицированных людей обычно носят мягкий характер, и инфекция может остаться нераспознанной.

Лихорадка Рифт-Валли (далее – ЛРВ)

10 марта 2023 года ВОЗ сообщает о 12 заболевших в Уганде в больших районах Мбарара. Случаи продолжают регистрироваться, так 16 мая 2023 года зарегистрирован летальный исход от данного заболевания.

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%).

Хантавирус

По состоянию на 21 июня 2023 года в Панаме зарегистрировано 20 случаев хантавируса.

В мае 2023 года в Тайване зарегистрирован случай хантавируса у мужчины-плотника. Установлено, что пациент мог заразиться на рабочем месте.

15 мая 2023 года в Чили зарегистрирован случай хантавируса у 10-летнего ребенка. Это второй случай заболевания среди детей, предыдущий случай заболевания со смертельным исходом зарегистрирован в апреле 2023 года у 6-летнего мальчика.

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.

Различные виды хантавирусов распространяются в Европе: они обнаруживаются в новых районах, а заболеваемость возросла в нескольких установленных эндемичных регионах.

Малярия

26 июня 2023 года в США (штат Техас) зарегистрирован подтвержденный случай малярии, диагностированный у человека, работавшего на открытом воздухе в округе Камерон. Также известно, что пациент не выезжал за пределы страны или штата.

По состоянию на 20 июня 2023 года в США (штат Флорида, округа Сарасота и Манати) зарегистрировано 2 случая малярии.

По состоянию на 10 июня 2023 года в Малайзии (штат Сабах) зарегистрировано в общей сложности 840 случаев малярии, что на 57,3% выше по сравнению с аналогичным периодом 2022 года (534 случая).

По состоянию на 26 апреля 2023 года в Колумбии зарегистрировано в общей сложности 4030 случаев малярии.

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.

Чума

С марта 2023 года на Мадагаскаре регистрируется вспышка чумы, зарегистрировано около 3 летальных исходов.

С 2022 года и по состоянию на 24 мая 2023 года в ДРК (медико-санитарная зона Рети) регистрируется вспышка чумы. В 2022 году зарегистрировано в общей сложности 624 случая (12 летальных исходов), по состоянию на 24 мая 2023 года 29 случаев (4 летальных исхода).

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 начале июня 2023 года во Вьетнаме (округ Син Хо провинции Лай Чау) зарегистрировано 3 случая сибирской язвы среди людей. Все пациенты участвовали в забое и поедании мяса буйвола с подозрением на сибирскую язву.

По состоянию на 8 июня 2023 года в Казахстане зарегистрировано 4 случая сибирской язвы среди людей. Пациенты из 3 разных деревень участвовали в забое одного или нескольких умирающих животных, несмотря на недавнюю серию случаев сибирской язвы среди скота в этом регионе и предупреждений властей.

7 июня 2023 года в Российской Федерации (Тамбовская область) установлен карантин по сибирской язве животных на пастбище в станице Шача Молоканская. Последняя вспышка в этом регионе была зарегистрирована в 2006 году.

По состоянию на 5 июня 2023 года в Гане зарегистрирована вспышка сибирской язвы среди людей и животных, в общей сложности зарегистрировано 13 случаев с подозрением на сибирскую язву среди людей, в том числе 1 летальный исход.

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

26 мая 2023 года в Германии (Берлин) зарегистрировано 2 завозных случая холеры. Пациенты вернулись из Камеруна (Центральная Африка), где находились 5 дней.

По состоянию на 30 мая 2023 года в Кении в лагере соматических беженцев, зарегистрирована вспышка холеры, в общей сложности более 2786 случаев.

С февраля 2023 года в 9 провинциях Зимбабве зарегистрирована вспышка холеры. По состоянию на 26 мая 2023 года зарегистрировано 417 лабораторно подтвержденных и 32 подозрительных случая на холеру, в том числе 42 летальных случая (10 – лабораторно подтверждены). Из общего числа случаев, зарегистрированных с момента вспышки, 92% выздоровели.

По состоянию на 24 мая 2023 года в Юно-Африканской Республике зарегистрировано 179 случаев холеры, в том числе 24 летальных исхода.

*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

По данным годового эпидемиологического отчета за 2020 год Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, опубликованного в марте 2023 года, 29 государств-членов ЕС/ЕЭЗ сообщили о 1 931 подтвержденном случае листериоза. В Германии (544), Франции (334) и Испании (191) зарегистрировано наибольшее количество зарегистрированных случаев, что соответствует 55,4% всех случаев государств-членов ЕС/ЕЭЗ.

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.

6 мая 2023 года в Израиле зарегистрирован случай листериоза у беременной женщины, диагноз был выставлен после экстренного кесарево сечения. Состояние матери и младенца удовлетворительное.

Листерииоз – 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

По состоянию на 8 июня 2023 года в 4 странах Европы (Германия, Австрия, Франция и Швейцария) зарегистрированы случаи ятрогенного ботулизма (около 34 случаев). Все случаи связаны с внутривенными инъекциями ботулинического нейротоксина для снижения веса в Турции.

С 13 по 23 мая 2023 года во Вьетнаме (г. Тху Дык) зарегистрировано не менее 6 случаев ботулизма. В 5-ти случаях предполагаемый источник – хлеб со свиной колбасой (джо луа), продаваемый уличными торговцами.

23 мая 2023 года в Республике Беларусь (г. Барановичи) зарегистрирован 1 случай ботулизма, который употреблял в пищу продукты питания домашнего консервирования (маринованные огурцы и домашние помидоры).

Ятрогенный ботулизм – одна из форм ботулизма, возникающая при введении токсина по косметическим или медицинским показаниям.

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

По состоянию на 20 июня 2023 года в Испании зарегистрирована вспышка сальмонеллеза (16 случаев). Предполагаемый источник инфекции – ресторан.

По состоянию на 7 июня 2023 года в США в 45 штатах было зарегистрировано в общей сложности 410 случаев сальмонеллеза (штаммы: Braenderup, Enteritidis, Indiana, Infantis, Mbandaka и Typhimurium). Заболевания начались в период с 01.01.2023 по 25.05.2023. Эпидемиологические данные

показывают, что предполагаемым источником инфекции является домашняя птица (контакт с ней).

По состоянию на 30 мая 2023 года в Сингапуре зарегистрирована вспышка острой кишечной инфекции (подозрение на сальмонеллез) в трех учреждениях дошкольного образования, в общей сложности зарегистрировано 89 случаев, 79 детей и 10 сотрудников. Связующим звеном между тремя объектами является общий поставщик продуктов питания.

По состоянию на 26 мая 2023 года в США (Бостон) зарегистрирована вспышка сальмонеллеза, в общей сложности зарегистрировано 45 случаев. Случаи связаны с двумя мексиканскими ресторанами в Бостоне (Los Amigos Mexican Grill в Брайтон-центре и Вест-Роксбери). Два ресторана были закрыты властями, сославшись на нарушение санитарных норм. Разрешения на работу закусочных Los Amigos Mexican Grill в Брайтон-центре и Вест-Роксбери также были временно приостановлены.

По состоянию на 23 мая 2023 года в 6 штатах США зарегистрировано 18 случаев сальмонеллеза. Предполагаемый источник инфекции – сырое тесто для печенья от Пара Murphy.

В марте-апреле 2023 года в Дании зарегистрирована вспышка сальмонеллеза, в общей сложности 16 случаев, в том числе 1 летальный исход. Источник инфекции не установлен.

С июня 2017 года по состоянию на март 2023 года в 5 странах ЕС/ЕЭЗ продолжается постоянная трансграничная вспышка сальмонеллеза (*Salmonella* Virchow ST16). Всего было зарегистрировано 210 случаев из следующих стран: Дания (2), Франция (111), Германия (26), Ирландия (4), Нидерланды (34), Великобритания (32) и США (1). Большинство случаев было связано с местными ресторанами, где подают шашлык из мяса птицы.

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.

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.

По состоянию на 22 июня 2023 года в США (Нью-Йорк) зарегистрирована 3 случая легионеллеза. Все случаи связаны с отелем в Мидтауне (Манхэттен).

По состоянию на 26 мая 2023 года в Литва (Каунас) зарегистрирована вспышка легионеллеза (24 случая), в том числе 4 летальных исхода. Вспышка связана с промывкой резервуаров Гарлявской водонасосной станции.

По состоянию на 26 мая 2023 года в Австралии зарегистрировано 3 случая легионеллеза.

Легионеллез – острое инфекционное заболевание, вызываемое бактериями рода легионелла, проявляющееся лихорадкой, интоксикацией, поражением дыхательной системы, чаще с развитием тяжелых пневмоний. Известно более 50 видов легионелл, половина из которых может вызвать заболевания человека.

Бешенство

11 июня 2023 года в Индии (Керала) зарегистрирован 1 случай бешенства среди людей с летальным исходом у 49-летней женщины (кормила бездомных собак, одна из собак поцарапала руку).

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 26 июня 2023 года в 112 странах по данным ВОЗ зарегистрировано в общей сложности 88 060 подтвержденных случаев

заболевания, в том числе 147 летальных исходов от оспы обезьян. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в США, Бразилии и Испании.

В мае 2022 года в Европейском регионе ВОЗ была объявлена атипичная вспышка оспы после сообщения о ряде случаев заболевания в нескольких государствах-членах, не связанных со странами, где болезнь является эндемичной. Поскольку вспышка распространилась на страны за пределами Европейского региона ВОЗ, 23 июля 2022 года ВОЗ объявила ее чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (PHEIC).

10 мая 2023 года ВОЗ отменила статус чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, по оспе обезьян.

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.

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: проведение II Игры стран СНГ в Республике Беларусь (4-14 августа), активное перемещение населения через Государственную границу Республики Беларусь (пребывание населения в зарубежных странах, а также с туристическими и деловыми поездками, связанные с временным проживанием и т.п.), прибытие и временное пребывание иностранных граждан из эндемичных стран (с целью 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, Азии и Европы, 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).