

**«Особенности эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям в мире по состоянию на октябрь 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 Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), общий уровень инфекции 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.

По состоянию на 24 сентября 2023 года во всем мире зарегистрировано более 770 миллионов подтвержденных случаев заболевания и более 6 миллионов случаев смерти. Зарегистрированные случаи не являются точным представлением об уровне заражения из-за сокращения тестирования и отчетности во всем мире.

Во всем мире в период с 28 августа по 24 сентября 2023 года количество новых случаев снизилось на 55%, при этом было зарегистрировано более 685 000 новых случаев.

В настоящее время ВОЗ отслеживает несколько вариантов COVID-19, в том числе:

- 3 интересующих варианта (VOI): ХВВ.1.5, ХВВ.1.16 и EG.5.
- 7 вариантов, находящихся под контролем (VUM): ВА.2.75, ВА.2.86, СН.1.1, ХВВ, ХВВ.1.9.1, ХВВ.1.9.2 и ХВВ.2.3.

Во всем мире вариант EG.5 в настоящее время является наиболее распространенным. EG.5 – это разновидность штамма Омикрон инфекции COVID-19, впервые выявленного в начале этого года в Китае, Японии и Южной Корее.

В сентябре 2023 года по данным ВОЗ в мире выявлен новый штамм коронавируса – Пирола (ВА.2.86). Этот вариант назван в честь кометы, вращающейся вокруг Солнца. Впервые Пирола обнаружена в конце июля 2023 года в Израиле. Новый штамм происходит из сублинии ВА.2 варианта Омикрон, который стал причиной подъема случаев COVID в начале 2022 года.

В сентябре 2023 года его появление зарегистрировали уже 15 стран. Вариант Пирола на данный момент в Республике Беларусь не зарегистрирован.

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.

Ближневосточный респираторный синдром (далее – БВРС)

С 2012 года и по состоянию на сентябрь 2023 года во всем мире было зарегистрировано в общей сложности 2 605 лабораторно подтвержденных случаев БВРС, включая 945 связанных с ними летальных исходов. Большинство этих случаев были выявлены в Саудовской Аравии.

С 13 сентября 2022 года по 12 августа 2023 года в Саудовской Аравии зарегистрировано 3 лабораторно подтвержденных случаях БВРС, включая 2 летальных исхода. Случаи были зарегистрированы в регионах Эр-Рияд, Ассер и Мекка Аль-Мукаррама. У всех троих заболевших наблюдались лихорадка, кашель и одышка. Из 3 случаев у 2 в анамнезе был контакт с верблюдами-дромедарами, и у всех 3-х в анамнезе было употребление сырого верблюжьего молока в течение 14 дней до появления симптомов. Все 3 пациента были мужчинами в возрасте 42, 83 и 85 лет соответственно. С момента первого сообщения о БВРС в Саудовской Аравии в 2012 году случаи заражения людей были зарегистрированы в 27 странах во всех 6 регионах ВОЗ. Из зарегистрированных 2605 случаев во всем мире большинство случаев БВРС (2196; 84%) были зарегистрированы в Саудовской Аравии. Из 937 летальных исходов, зарегистрированных в 27 странах, 856 (91%) случаев смерти были зарегистрированы в Саудовской Аравии.

10 июля 2023 года в Объединенных Арабских Эмиратах (далее – ОАЭ) зарегистрирован случай заболевания БВРС у 28-летнего мужчины из города Аль-Айн в Абу-Даби. У этого заболевшего не было прямых или косвенных контактов с верблюдами, козами или овцами. Все 108 выявленных контактов находились под наблюдением в течение 14 дней с момента последней даты контакта с пациентом с БВРС. С июля 2013 года 2023 года в ОАЭ зарегистрировано 94 подтвержденных случая и 12 летальных исходов.

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.

17 августа 2023 года в Демократическая Республика Конго (далее – ДРК) в специализированном медицинском центре в Чопо зарегистрирован подозрительный случай на БВВЭ.

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 (далее – ККГЛ)

В 2023 году наблюдается рост заболеваемости ККГЛ в Азии (Афганистан, Турция, Ирак, Иран, Индия, Пакистан), Европе (Грузия, Северная Македония) и Африке (Сенегал).

11 сентября 2023 года в Ираке зарегистрирован случай ККГЛ у женщины в деревне на границе между провинциями Дияла и Багдад. В Дияле общее число случаев ККГЛ в 2023 году достигло 16. В последнее время в ряде провинций Ирака продолжают регистрироваться летальные исходы среди заболевших ККГЛ. По последним данным, в провинции Эрбиль зарегистрировано 2 случая смерти, в провинции Киркук на севере страны – один случай смерти.

1 сентября 2023 года в Индии (город Саваркудла района Амрели) у мужчины был выявлен положительный результат лабораторных исследований на ККГЛ. 40-летний мужчина занимается животноводством и последние несколько дней страдал от лихорадки.

*ККГЛ - широко распространенное заболевание, вызываемое клещевым вирусом (наириовирусом) 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 Гвинее 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)

По состоянию на сентябрь 2023 года 34 страны Африки и 13 стран Центральной и Южной Америки являются эндемичными по желтой лихорадке или имеют в своем составе отдельные области, эндемичные по желтой лихорадке.

1 июля 2023 года в Сенегале зарегистрирован подтвержденный случай желтой лихорадки в округе Уссуе в регионе Зигинчор. Случай произошел с 11-летним мальчиком, который поступил в районную больницу Уссуе с лихорадкой, болями в животе и кровотечением. Последняя зарегистрированная вспышка желтой лихорадки в Сенегале была зарегистрирована в декабре 2020 года: подтверждено 7 случаев заболевания в 3 регионах (Матам, Кедугу и Тамбакунда).

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 сентябрь 2023 года в США зарегистрировано 19 случаев ЛЗН из них в округе Мобил зарегистрировано 4 случая ЛЗН, в Нью-Джерси – 8 случаев (в т.ч. 1 с летальным исходом), в штате Массачусетс – 2 случая, в Нью-Йорке – 5 случаев.

За истекшие период случаи ЛЗН регистрировались в странах Европы:

в Испании зарегистрировано 2 случая ЛЗН, 1 с летальным исходом, возраст пациентов составил 74 и 87 лет;

в Румынии – 7 случаев ЛЗН, из них 3 с летальным исходом в связи с развившимися осложнениями;

в Италии с начала мая заболеваемость ЛЗН возросла до 283 случаев, из них 17 с летальным исходом (4 случая заболевания были выявлены у доноров крови).

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

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 развиваться 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

За истекший период 2023 года 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.

23 сентября 2023 года в Ямайке объявлена вспышке лихорадки денге, при этом зарегистрировано по меньшей мере 565 подозрительных случаев лихорадки денге (78 подтвержденных случаев), смертельных исходов не зарегистрировано.

С 1 января по 7 августа 2023 года в Бангладеш зарегистрировано 69 483 лабораторно подтвержденных случаев лихорадки денге и 327 летальных исходов, из них 63% зарегистрированных случаев и 62% случаев смерти были зафиксированы в июле 2023 года. Зарегистрированное количество случаев лихорадки денге в этом году является самым высоким по сравнению с аналогичными периодами, зарегистрированными с 2000 года.

Хотя лихорадка денге является эндемическим заболеванием в Бангладеш, нынешний всплеск необычен с точки зрения сезонности и раннего резкого роста по сравнению с предыдущими годами. Исследование численности комаров рода *Aedes* показывает, что плотность комаров и количество потенциальных горячих точек находятся на самом высоком уровне за последние пять лет.

По состоянию на 25 августа 2023 года в Италии в двух регионах (Ломбардия и Лацио) зарегистрировано 18 случаев лихорадки денге, включая 3 местных случая. В августе 2023 года было зарегистрировано 4 случая лихорадки денге (3 в регионе Ломбардия и один в регионе Лацио). Связь между случаями в двух регионах не выявлена.

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.

14 июля 2023 года представители здравоохранения Ганы официально объявили о прекращении вспышки лихорадки Ласса, которая длилась со 2 мая 2023 года, в результате которой зарегистрировано 4702 случая с подозрением на заболевание и 877 случаев с подтвержденным диагнозом. Среди случаев с подтвержденным диагнозом зарегистрировано 152 летальных исхода.

По состоянию на сентябрь 2023 года в Бенине (Западная Африка) зарегистрировано 6 случаев лихорадки Ласса, в том числе один летальный исход.

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 сентябрь 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).

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 неинфицированному 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 чикунгунья 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)

Эндемичными территориями для заболевания ЛРВ являются страны Северной, Восточной и южной Африки (Кения, Сомали и Танзания, Уганда, ЮАР) и Латинской Америки.

10 марта 2023 года ВОЗ сообщало о 12 заболевших в Уганде в больших районах Мбарара. 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, овцы, козы 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

В 2023 году в Аргентине зарегистрировано 9 подтвержденных и 88 подозрительных случаев заболевания хантавирусом (в том числе 3 летальных исхода), 43 случая – исключены. В связи с эпидемиологической ситуацией в стране министерство здравоохранения Аргентины предупреждает о возобновившейся регистрации хантавируса, который эндемичен в районе Чако.

В августе-сентябре 2023 года отмечается увеличение количества случаев заболевания хантавирусом в Южной Америке (Парагвай, Боливия, Панама, Чили).

8 сентября 2023 года в Боливии зарегистрирован 1 подтвержденный и 1 подозрительный случай заболевания хантавирусом, оба с летальным исходом. Летальные исходы зарегистрированы у 46-летней женщины, которая заразилась болезнью во время работы на своей ферме, и у 58-летнего мужчины, убиравшегося в своей мастерской, где позже были обнаружены следы присутствия грызунов. Первым прямым контактом женщины стал 15-летний

несовершеннолетний мальчик, у которого был положительный результат лабораторного исследования на хантавирус.

По состоянию на 26 августа 2023 года в 2023 году в Панаме зарегистрировано 36 случаев хантавируса, в том числе 2 летальных исхода. В 2022 году было зарегистрировано в общей сложности 54 случая хантавируса.

11 августа 2023 года в Чили зарегистрирован новый случай хантавируса. В частности, это уже шестой случай в стране в этом году.

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

7 сентября 2023 года в США (во Флориде и Техасе) зарегистрировано вспышка местной малярии – 8 случаев.

18 августа 2023 года в штате Мэриленд (США) зарегистрирован первый случай местной передачи малярии в штате за более чем 40 лет.

21 июля 2023 года в Колумбии растет количество случаев заболевания малярией. В июле 2023 года зарегистрировано 2579 случаев малярии, в общей сложности по состоянию на июль 2023 года в текущем году зарегистрировано 45 171 случай, из них 44 159 неосложненной малярии и 1012 осложненной малярии. Зарегистрированные случаи заболевания были подтверждены в Антиокии, Кордове, Чоко, Боливаре, Нариньо, Мете, Гуавиаре, Рисаральде и Валле, где было зарегистрировано 82,8% от общего числа случаев.

Малярия – опасное для жизни заболевание, которое передается людям некоторыми видами комаров. Она встречается в основном в тропических странах. Заболевание поддается профилактике и лечению.

*Инфекция вызывается паразитом и в редких случаях передается от человека к человеку. Малярия в основном передается людям с укусами инфицированных самок комаров рода *Anopheles*. Передача малярии может также происходить при переливании крови или использовании инфицированных инъекционных игл. Вначале симптомы заболевания могут быть легкими и напоминать самые различные лихорадки, затрудняя распознавание малярии. При отсутствии лечения малярия, вызванная *P. falciparum*, может в течение 24 часов развиться в тяжелую форму и привести к летальному исходу.*

Существует еще два пути заражения при переливании крови и внутриутробный.

Малярию можно предотвратить, избегая укусов комаров, а также с помощью лекарственных препаратов. Перед поездкой в районы, в которых распространена малярия, рекомендуется проконсультироваться у врача о необходимости принимать лекарственные препараты, в частности препараты для химиопрофилактики малярии.

Чума

В Китае зарегистрировано 3 случая заражения бубонной чумой. Первый случай зарегистрирован 7 августа 2023 года у женщины в регионе Внутренняя Монголия на севере страны, 13 августа 2023 года стало известно, что также инфицированы ее муж и дочь.

7 августа 2023 года в столице Монголии (Улан-Баторе) зарегистрирован первый случай чумы. Заразившийся употреблял в пищу мясо сурка. 14 августа 2023 года зарегистрировано еще 3 подозрительных случая выявили в Улан-Баторе.

20 сентября 2023 года на западе Монголии (в провинции Завхан) зарегистрирован случай подозрения на бубонную чуму у 40-летней женщины, употреблявшая в пищу мясо сурка. Женщина и как минимум 15 человек, находившихся с ней в тесном контакте, изолированы.

1 сентября 2023 года в Монголии (в западной провинции Гови-Алтай) зарегистрирован летальный исход от бубонной чумы.

В 17 из 21 провинции Монголии существует риск заражения бубонной чумой.

Эпизоотические проявления выявлены на территории Монгун-Тайгинского района в урочище Узун-Хем (Республика Тыва, Россия), находящийся на границе с Монголией. Жителей с положительными результатами лабораторных исследований на чуму не выявлено. Роспотребнадзором усилен санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу с учетом данных АИС «Периметр» в рамках федерального проекта «Санитарный щит».

25 сентября 2023 года в США на границе штатов Колорадо и Нью-Мексико зарегистрировано 2 случая чумы. Большинство случаев заболевания людей в США зарегистрировано в двух регионах: северном Нью-Мексико, северной Аризоне и южном Колорадо, Калифорния, южный Орегон и дальний запад Невады.

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 августе 2023 года в России (Воронежская область) обнаружено 2 очага сибирской язвы: в совхозе «Красные Холмы» и в холодильниках мясного ряда рынка «1000 мелочей», в результате вспышки заражены 11 человек. Пациенты находились на стационарном лечении, смертельных исходов не зарегистрировано. В связи с ситуацией введен режим чрезвычайной ситуации. До 16 ноября на территории установлено ограничение на посещение посторонними лицами, запрещается перемещение, ввоз и убой не вакцинированных против сибирской язвы животных, вывоз продуктов убоя, заготовка и вывоз кормов, а также охота.

21 сентября 2023 года в Кении зарегистрированы 10 случаев сибирской язвы со смертельным исходом, в том числе 2 летальных исхода. Заражение произошло при употреблении некачественного мяса в районе Эндоньо Раша на юге Нарока – заболевшие употребляли мясо павших по неизвестным причинам коровы, козы и овцы.

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 состоянию на сентябрь 2023 года зарегистрировано в общей сложности 175 800 случаев холеры (83 943 подтвержденных; 91 857 подозреваемых) и 2760 летальных исходов в 17 государств-членов Африканского союза: Бурунди (603 случая; 9 смертей), Камерун (19 765; 480), Конго (93; 5), ДРК (31 342; 230), Эсватини (2; 0), Эфиопия (17 007; 209), Кения

(8701; 143), Малави (42 890; 1260), Мозамбик (33 862; 144), Нигерия (2052; 79), Сомали (12 142; 30), ЮАР (1074; 47), Южный Судан (1471; 2), Танзания (87; 3), Уганда (73; 9), Замбия (757; 14) и Зимбабве (3873; 96).

С 7 августа и по 26 сентября 2023 года в 7 странах Африки (Конго, Эфиопии, Кении, Мозамбике, Сомали, Уганде и Зимбабве) зарегистрировано 1426 новых случаев заболевания холерой, из которых 21 случай – с летальным исходом.

Также вспышки диареи неясного происхождения за изучаемый период были зарегистрированы в Индии (Орегон), Ираке и Италии. Проводятся лабораторные исследования на подтверждение заболевания.

*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 состоянию на сентябрь 2023 года в Австралии возросло количество случаев листериоза – 25 человек с лабораторно подтвержденным заболеванием. Источник инфекции не установлен.

В августе 2023 года в США (штат Вашингтон) зарегистрирована вспышка листериоза, связанная с молочными коктейлями, подаваемыми в ресторане Tасoma Frugals. Зарегистрировано 6 случаев, в том числе 3 летальных исхода. Бактерия *Listeria monocytogenes* была обнаружена во всех молочных коктейлях, продаваемых в этом ресторане, также возбудитель обнаружили в автоматах по производству мороженого. Все 6 пациентов имели проблемы со здоровьем и были более уязвимыми к инфекции.

С конца мая по начало июля 2023 года в 8 разных регионах Швеции зарегистрировано 10 случаев листериоза, еще 4 случая были зарегистрированы в конце 2022 года. По состоянию на июль 2023 года зарегистрировано 3 летальных исхода. Предполагаемый источник вспышки – рыба холодного копчения.

По данным годового эпидемиологического отчета за 2022 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.

Листерия – 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

В сентябре 2023 года во Франции произошла вспышка заболевания ботулизмом, в результате которой зарегистрировано 25 случаев. Источником инфекции послужили сардины в винном баре в Бордо.

13 августа 2023 года в Алжире зарегистрировано 2 случая заболевания ботулизмом у матери и сына, которые употребляли консервированный тунец.

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

За период июль – сентябрь 2023 года вспышки заболевания регистрировались в России, Испании, США, Японии, Канаде, Тайване и Великобритании. Во всех случаях причиной заболевания послужила некачественная продукция (яйца, майонез, готовая продукция из курицы).

8 сентября 2023 года в Испании (Кастельон-д'Эмпурисес) зарегистрирована вспышка сальмонеллеза, от которой пострадало около 50 человек после участия в средневековом фестивале Терра-де-Тробадорс.

15 сентября 2023 года в России зарегистрировано вспышка сальмонеллеза, пострадало 42 человека в связи с употреблением в пищу шаурмы из бистро.

31 августа 2023 года Япония (префектура Вакаяма объявила об отравлении 32 человек, которые ели ланч-боксы из ресторана в городе Сирахама. Лабораторные исследования показали положительный результат на сальмонеллез у 7 человек. Один из заболевших в данной вспышке, мужчина в возрасте 80 лет, 20 августа 2023 года употребил ланч-бокс. Через 2 дня у него появились симптомы сальмонеллеза, срочно был доставлен в больницу, 26 августа 2023 года мужчина скончался.

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.

19 сентября 2023 года в Великобритании зарегистрировано 2 несвязанных между собой случая легионеллеза в северном Норфолке.

12 сентября 2023 года в Австрии зарегистрирован случай легионеллеза с летальным исходом у 82-летней женщины, находящейся на длительном стационарном лечении. Предполагаемым источником инфекции был стационар, где заболевшая находилась (однако результаты лабораторных исследований проб воды дали отрицательные результаты).

14 сентября в США (в Пенсильвании) зарегистрировано 2 случая легионеллеза. В ходе расследования было установлено, что данные лица получили донорские органы (правое и левое легкое) от одного донора — мужчины в возрасте около 30 лет, который был признан умершим после того, как попытки его реанимировать не увенчались успехом (после утопления). Были проведены лабораторные исследования еще 3 человек, получивших органы от того же донора, у них возбудитель выявлен не был. Лабораторные исследования проб из стационара, где происходила трансплантация, также не

дали результатов. Поскольку бактерии легионеллы можно обнаружить в естественной среде в пресной воде, предполагается, что возбудитель проник в органы дыхания во время утопления.

24 августа 2023 года на юге Польши в районе Жешува зарегистрирована вспышка легионеллеза. Тогда 71 человек, которые были госпитализированы, жаловались на высокую температуру, одышку и общее недомогание. По состоянию на 11 сентября 2023 года в Польше (Подкарпатье, Лодзкое, Любельское) зарегистрировано 166 случаев легионеллеза, в том числе 23 летальных исхода.

Источником заражения послужила городская водопроводная система. Всего были исследованы восемь проб воды из городского водопровода. В четырех содержались бактерии типа *Legionella*.

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

По данным ВОЗ во всем мире среди животных, как диких так и домашних, бешенство регистрируется постоянно.

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%.

Вакцинация и введение антирабического иммуноглобулина играет решающую роль и может спасти жизнь.

Тройная вспышка в Конго

14 июля 2023 года Республика Конго сообщило о 1384 случаях инфекционных заболеваний, доминирующими симптомами которых были лихорадка (39°C и 40°C), головные боли, боли в животе, диарея, рвота и утомляемость.

17 июля 2023 года Республики Конго объявила о предполагаемой тройной вспышке гастроэнтерита, вероятными причинами которого являются брюшной тиф, шигеллез и холера. С момента регистрации первого случая 28 июня 2023 года по состоянию на 29 августа 2023 года зарегистрировано 2389 подозреваемых случаев, включая 52 летальных исхода.

Лабораторные анализы выявили 83 случая *Shigella*, 22 случая *Salmonella* *Typhi* и 21 случай холерного вибриона, при этом тестирование токсигенности штамма не проводилось.

Эпицентром вспышки стал город Долизие, столица департамента Ниари в западной части страны.

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 (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 стабилизация заболеваемости инфекции COVID-19.

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

- ✓ проведение вакцинации против COVID-19 и гриппа;
- ✓ соблюдение гигиены рук – как можно более частое мытьё рук (при отсутствии возможности вымыть руки с мылом, использование средства для дезинфекции или антисептическое средство 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).