

Об эпидемиологической ситуации в мире и предупредительных мерах

Согласно информации ВОЗ в настоящее время в мире зарегистрирована неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по следующим инфекционным заболеваниям:

- коронавирус ближневосточный респираторный синдром (БВРС-КоВ);
- болезнь, вызванная вирусом Эбола (БВЭЭ);
- полиомиелит;
- холера, чума, брюшной тиф;
- вирусные геморрагические лихорадки;
- малярия и др.

Коронавирус ближневосточный респираторный синдром (БВРС-КоВ).

Заболевание регистрируется в Саудовской Аравии, Объединенных Арабских Эмиратах, Иордании, Кувейте, Омане, Катаре.

Заболевание было импортировано в ряд европейских стран – Францию, Германию, Италию, Великобританию, а также в Тунис в Северной Африке.

В целом, начиная с сентября 2012 г. по настоящее время, ВОЗ была проинформирована о 261 лабораторно подтвержденном случае инфекции БВРС-КоВ, включая 93 летальных исхода.

Памятка о профилактике заражения людей коронавирусной инфекцией

Коронавирусная инфекция – острое заболевание, вызываемое вирусами рода *Coronavirus*, с преимущественным поражением верхних дыхательных путей. Резервуар и источник заражения – больной человек. Период контагиозности (*Контагиозность — свойство инфекционных болезней передаваться от больных людей (животных) здоровым восприимчивым людям (животным) путём передачи их возбудителя при непосредственном контакте или через факторы передачи.*) больного неопределенно долгий. Естественная восприимчивость людей высокая, к возбудителю чувствительны все возрастные группы населения.

Клинически заболевания проявляются тяжелым респираторным синдромом (атипичной пневмонией) с почечной недостаточностью.

В целях предупреждения заражения коронавирусной инфекцией гражданам рекомендуется воздержаться от поездок в Саудовскую Аравию, Катар, ОАЭ без острой необходимости. При выезде в указанные страны в случае необходимости рекомендуется использовать защитные маски и воздержаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми с высокой температурой. При выезде в страны Ближневосточного региона избегать контактов с верблюдами. При появлении симптомов респираторных заболеваний необходимо надеть маску и незамедлительно обратиться за медицинской помощью. При появлении лихорадки или гриппоподобных симптомов при возвращении из поездки необходимо своевременно обратиться к врачу, предоставив информацию о посещенных странах и сроках пребывания.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола (БВЭЭ)

Наибольшее количество заболевших регистрируется в трех округах юго-восточной части Гвинеи. Случаи с подозрением на лихорадку Эбола также зарегистрированы в граничащих с Гвинеей странах – Либерии, Сьерра-Леоне и Мали. В целях предупреждения заражения лихорадкой Эбола настоятельно рекомендуется гражданам воздержаться от поездок в страны Центральной и Западной Африки (особенно Гвинею, Сьерра-Леоне, Сенегал, Мали и Либерию) без острой необходимости.

Памятка для населения:

Геморрагическая лихорадка Эбола является смертельной болезнью и может распространяться через прямой, незащищенный контакт с кровью или выделениями инфицированного человека, а также в результате контактов с предметами, которые были загрязнены от зараженного человека. Наиболее часто вирус Эбола распространяется через родственников и друзей, так как они находятся в тесном контакте при уходе за больными людьми.

Заболевание может развиваться в любой из дней (от 2 до 21 сут.) после попадания в организм вируса, наиболее часто симптомы появляются на 8-10 день. Начало заболевания - стремительное и развивается с одного или нескольких симптомов: головная боль, рвота кровью, острая диарея с кровью, острая боль в мышцах, кровотечения через глаза, нос, десны, уши. Температура тела повышается до 39-40 градусов.

При нахождении в указанных странах рекомендуется использовать защитные маски и воздержаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми с высокой температурой. Лицам, вернувшимся из этих стран, при появлении любых из перечисленных выше симптомов необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью по телефону, сообщив при этом, что в течение последних 21 сут. посещали Гвинею и/или соседние с ней страны или имели контакт с лицами, посещавшими эти страны. Ни в коем случае не заниматься самолечением.

Полиомиелит.

ВОЗ по итогам изучения эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в Афганистане, Ираке, Камеруне, Израиле, Нигерии, Пакистане, Сирии, Сомали, Экваториальной Гвинее, Эфиопии признала ситуацию чрезвычайной в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.

По информации ВОЗ с января по апрель 2014г. в мире отмечено как минимум три случая международной передачи дикого полиовируса: в Азии (из Пакистана в Афганистан), на Ближнем Востоке (из Сирии в Ирак) и в Центральной Африке (из Камеруна в Экваториальную Гвинею). Путешественникам, которым необходимо срочно въехать в страну, рекомендуется привиться, как минимум, перед поездкой. Такие же

рекомендации ВОЗ адресует лицам, намеренным посетить остальные семь стран из списка.

Холера.

Зарегистрированы вспышки: Американский континент: Куба – вспышка с июля 2012г. по настоящее время - более 700 больных, включая 3 умерших; Доминиканская Республика – вспышка с ноября 2010г. по настоящее время – более 31 тыс. больных, включая 467 умерших; Гаити – вспышка с октября 2010г. по настоящее время – более 700 тыс. больных, включая 8546 умерших. В 2014г. отмечается тенденция к снижению числа больных и умерших, хотя новых больных и умерших продолжают регистрировать во всех департаментах Гаити. Африка: Нигерия – 113 больных, включая 4 умерших.

Желтая лихорадка.

Южная Америка: Перу – по состоянию на 20.03.2014г. зарегистрировано 11 больных джунглевым типом желтой лихорадки и 1 случай заболевания закончился летально.

Геморрагическая лихорадка Ласса.

Африка: Нигерия – продолжается вспышка, более 200 больных, включая 17 умерших. Либерия – 14 больных, включая 1 умершего.

Малярия.

В РБ ежегодно регистрируются завозные случаи малярии. Чаще всего завоз малярии регистрируется из стран Африки и Азии (около 90%).

Памятка для населения.

Малярия – острое паразитарное заболевание, вызываемое несколькими видами простейших и передаваемое при укусах малярийных комаров.

Для малярии характерны повторяющиеся приступы сильного озноба, высокой температуры и обильного пота, сменяющихся безлихорадочным периодом. Озноб продолжается от 10-15 минут до 2-3 часов и сопровождается очень быстрым подъемом температуры (до 39-40°С и выше). Усиливается головная и мышечная боль, появляется жажда, иногда рвота, бред.

Выезжая в страны, неблагоприятные по малярии: обязательно пройдите инструктаж в туристической фирме, которая организует поездку по мерам профилактики малярии; проконсультируйтесь у своего врача о профилактических лекарственных препаратах и способах их применения; приём препаратов надо начинать за 1 неделю до выезда и продолжать весь период пребывания, а также один месяц после возвращения; если вы прибыли из стран, опасных по малярии, при любом недомогании необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью, сообщив врачу, что вы находились какое-то время в стране эндемичной по малярии; Лечение больных происходит только в условиях стационара.