

## **Обзорная информация об эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение.**

В связи с неблагоприятной политической обстановкой в сопредельной Украине, военными действиями в Сирии с массовым перемещением беженцев в странах Западной и Центральной Европы а также возможным увеличением миграционного процесса в зимние праздники не исключено ухудшение эпидемиологической ситуации по ряду инфекционных заболеваний в этих странах. Таким образом, сохраняется риск завоза Заболеваний на территорию Республики Беларусь, что требует поддержания постоянной готовности к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение.

В пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь усилен санитарно-карантинный контроль лиц, прибывающих из стран, неблагоприятных по Заболеваниям.

По официальной информации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Европейского центра по контролю и профилактике инфекционных заболеваний с апреля 2015 г. в Бразилии, а также в других странах Южной Америки (Бразилия, Колумбия, Сальвадор, Гватемала, Мексика, Панама, Парагвай, Суринам, Гондурас и Венесуэла), тихоокеанском регионе (Самоа, Фиджи, Новая Каледония, Соломоновы острова и Вануату) отмечается эпидемическое распространение **лихорадки Зика** (далее - ЛЗ). Сообщается о регистрации более полумиллиона случаев в 18 штатах Бразилии. В Африке случаи ЛЗ зарегистрированы в Республике Кабо-Верде.

*Справочно: Инкубационный период при данном заболевании от 3 до 12 дней. В большинстве случаев ЛЗ протекает без симптомов и только в одном из четырех-пяти случаев развивается клиническая симптоматика: сыпь, возникающая на лице и туловище, а затем распространяющаяся на другие части тела, конъюнктивит, головная боль, боли в суставах и спине, возможны также ощущение усталости, незначительное повышение температуры, озноб. Заболевание длится около недели (от 2 до 7 дней). Как правило, заболевание протекает в легкой и среднетяжелой клинических формах и заканчиваются выздоровлением.*

*Вакцины или специфического лечения ЛЗ не существует.*

Переносчиками вируса являются комары. На территории Республики Беларусь отсутствуют условия для формирования местных очагов и реализации механизма передачи ЛЗ.

В связи с осложнением эпидемиологической ситуации, связанной с распространением ЛЗ, при посещении неблагополучных регионов рекомендуем гражданам пользоваться средствами защиты против mosquitos, комаров и других кровососущих насекомых при посещении стран Южной Америки. В случае нахождения в гостиницах в качестве средства проветривания использовать кондиционер, не открывать окна, не оборудованные москитными сетками, носить одежду с длинными рукавами и брюки, избегать заболоченных мест и мест большого скопления людей. В случае недомогания после возвращения из регионов, эндемичных по ЛЗ следует немедленно обратиться к врачу и сообщить о посещении таких стран.

По данным ВОЗ и Министерства здравоохранения и социального обеспечения Танзании в стране к началу декабря зарегистрировано 9871 случай заболевания **холерой**, 150 из которых закончились смертельным исходом. В Занзибаре зарегистрировано 425 случаев данного заболевания, 9 из которых закончились смертельным исходом. На двух затронутых островах, Унгуджа и Пемба, зарегистрировано 223 и 202 случая, соответственно. По прогнозам, из-за приближающегося сезона дождей можно ожидать интенсивные наводнения и необычайно обильные осадки, что может способствовать дальнейшему распространению заболевания. ВОЗ оценивает сложившуюся ситуацию как напряженную, но не вводит какие-либо ограничения на поездки и торговлю в Республике Танзания.

Страны Южной и Центральной Америки (Аргентина, Боливия, Бразилия, Венесуэла. Колумбия, Эквадор, Панама, Парагвай, Перу др.), являются эндемичными **по желтой лихорадке**.

*Справочно: Вакцина против желтой лихорадки обеспечивает защиту от заболевания по истечении 10 дней после проведения прививки. В соответствии с требованиями ММСП (2005г.) лица, подвергшиеся вакцинации, получают международное свидетельство о вакцинации или профилактике.*

*Лица, въезжающие на территории стран, неблагополучных по данному заболеванию, и не имеющие свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки, в соответствии со статьей 31 Международных*

*медико-санитарных правил (2005 г.) могут быть подвергнуты карантину на время, равное инкубационному периоду заболевания (шесть дней) или иным мерам, вплоть до отказа во въезде в страну.*

Согласно информации СМИ среди жителей испанского города Мансанарес (автономная область Кастилия-Ла-Манча) на сегодняшний день зарегистрировано 205 случаев заболевания **легионеллезом**, в двух случаях - со смертельным исходом, условия и причины формирования инфекционного очага устанавливаются.

*Справочно: легионеллез – острое инфекционное заболевание, протекающее с катарально-респираторным синдромом, нередко пневмонией, поражением центральной нервной системы и почек. Факторами передачи инфекции являются мелкодисперсный аэрозоль и вода, контаминированные легионеллами. Чаще всего групповые заболевания связаны с пребыванием в гостиницах (легионеллез путешественников), а также с использованием водных объектов, эксплуатация которых сопровождается выделением мелкодисперсного аэрозоля (кондиционеры-увлажнители, джакузи, медицинское оборудование и др.).*

Согласно обновленной информации Министерства сельского хозяйства Франции в шести юго-западных районах Франции с 24.10.2015г. зарегистрирована 61 вспышка **высокопатогенного птичьего гриппа** у птиц на птичьих фермах. Выделенные штаммы: H5N1, H5N2, H5N9, H5N3, являются европейскими по происхождению и не связаны с азиатскими. Введены ограничительные мероприятия на транспортировку птицы в пораженных регионах. Транспортировка разрешается только после письменного разрешения Министерства сельского хозяйства Франции.

В связи с указанной ситуацией **рекомендуем** лицам, выезжающим во Францию, в период нахождения в этой стране воздержаться от посещения мест скопления дикой или домашней птицы, зоопарков, фермерских хозяйств, утиных базаров, а также не забывать тщательно мыть руки после посещения общественных мест и перед приемом пищи.

**В целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо соблюдать меры предосторожности, чтобы не допустить заражения и последующего развития заболевания:**

- ✚ употреблять для еды только ту пищу, в качестве которой вы уверены;
- ✚ употреблять для питья только гарантированно безопасную воду и напитки (питьевая вода и напитки в фабричной упаковке, кипяченая вода). Не рекомендуется употреблять лед для охлаждения напитков;
- ✚ мясо, рыба, морепродукты перед употреблением должны обязательно подвергаться должной термической обработке;
- ✚ желательно не пробовать незнакомые продукты, а также блюда уличной торговли, приготовленные местными жителями, не приобретать еду на рынках и лотках;
- ✚ овощи и фрукты мыть безопасной водой и обдавать кипятком;
- ✚ перед едой следует всегда тщательно мыть руки с мылом;
- ✚ при купании в водоемах и бассейнах не допускать попадания воды в рот;
- ✚ в целях защиты от укусов насекомых рекомендуется применять средства, отпугивающие и уничтожающие насекомых (репелленты и инсектициды), а также в помещениях обязательно засетчивать окна и двери.

Врач-эпидемиолог  
отдела эпидемиологии

Басолыго М.В