

Об эпидемиологической ситуации в мире по инфекционным заболеваниям, в т.ч. представляющим чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение на март 2023 года.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола

За время вспышки было зарегистрировано в общей сложности 164 случая заболевания, в т.ч. у 19 медработников (142 подтвержденных, 22 вероятных), включая 77 случаев смерти (55 случаев смерти при подтвержденном диагнозе и 22 случая – при вероятном), и 87 случаев выздоровления.

В сентябре 2022 министерство здравоохранения Уганды сообщили о вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола вариантом «Судан». Географический охват ограничен пятью районами в центральной части страны. С 2000 года это пятая вспышка инфекции. Три года назад в стране выявляли завозные случаи из Конго с заирским типом возбудителя.

Справочно: лихорадка Эбола - острая вирусная болезнь, имеющая высокую степень заразности, характеризуется тяжелым течением, высокой смертностью и развитием геморрагического синдрома (склонность к кожной геморрагии и кровоточивости слизистых оболочек). Коэффициент летальности лихорадки доходит до 90%. Передача инфекции осуществляется при прямом или опосредованном контакте с инфицированными биологическими жидкостями организма заболевшего человека или животного, а также половым путем. Вирус не передается воздушно-капельным путем.

Основной мерой профилактики лихорадки Эбола является:

- строгое соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и мер биобезопасности при оказании медицинской помощи таким лицам и уходе за ними;*
- вакцинация.*

Птичий грипп А (H5N1)

Два случая птичьего гриппа А (H5N1) зарегистрированы в Камбодже впервые с 2014 года. Впервые вспышка на территории Камбоджи была выявлена в популяциях диких птиц в декабре 2003 года. С тех пор и до 2014 года в стране sporadически отмечались случаи заболевания людей, вызванные передачей вируса от домашней птицы человеку. По состоянию на 25 февраля 2023 на территории Камбоджи с 2003 года было выявлено в общей сложности 58 случаев заражения человека вирусом птичьего гриппа А (H5N1), из которых 38 случаев закончились летальным исходом (коэффициент летальности 66%).

Справочно: птичий грипп – инфекционно-вирусное заболевание птиц, некоторые штаммы возбудителя которого являются патогенными для человека, вызывая тяжелое заболевание с высокой летальностью. Птичий грипп сопровождается высокой температурой, диареей, рвотой, катаральным синдромом, кровотечениями из носа и десен, болями в груди, пневмонией, острой дыхательной недостаточностью, отеком легких. При заражении человека

вирусом птичьего гриппа инкубационный период длится 2-3 дня (редко до 2-х недель).

Лицам, совершающим поездки в эндемичные страны, рекомендуется:

- избегать контакта с домашней и дикой птицей в домашних хозяйствах, рынках и местах массового скопления птицы на открытых водоемах;

- избегать контакта с мертвыми птицами или дикими птицами, проявляющими признаки болезни (дискоординация движений – вращательное движение головой, искривление шеи, отсутствие реакции на внешние раздражители и угнетенное состояние, цианоз, опухание и почернение гребня и сережек, а также затрудненное дыхание);

- не рекомендуется покупать для питания мясо птиц, полуфабрикаты из мяса птицы и яйца в местах несанкционированной торговли.

Чума

По состоянию на декабрь 2022 года на Мадагаскаре зарегистрировано 6 случаев чумы, в том числе 3 летальных исхода.

В октябре 2022 года в Китае зарегистрировано 2 летальных исхода от чумы.

В период с 27 марта по 31 августа 2022 года в провинции Итури (ДРК) зарегистрировано 596 подозрительных случаев чумы, в т.ч. 8 летальных исходов, доминирует бубонная форма чумы – 99,5%; 4 случая приходится на легочную форму. В 2021 году было зарегистрировано в общей сложности 138 подозрительных случаев, включая 14 летальных исходов.

На территории Российской Федерации расположены 11 природных очагов чумы: Центрально-Кавказский высокогорный, Горно-Алтайский высокогорный, Тувинский горный, Прикаспийский Северо-Западный степной, Волго-Уральский степной, Забайкальский степной, Дагестанский равнинно-предгорный, Терско-Сунженский низкогорный, Волго-Уральский песчаный, Прикаспийский песчаный, Восточно-Кавказский высокогорный.

Справочно: чума - природно-очаговая инфекция, которой болеют люди и животные. Переносчиками являются блохи, паразитирующие на грызунах и других животных. Источники инфекции - больные животные и больной человек.

Меры профилактики:

- при выезде в природный очаг организованных групп (командировки, турпоходы и т.д) необходима заблаговременная иммунизация людей против чумы (за 15 -20 дней до выезда);

- избегать прямого контакта с мелкими млекопитающими (суслики, мыши и т.д);

- не разбивать лагерь вблизи нор и колоний грызунов;

- не ходить по открытой местности в легкой обуви или босиком;

- не допускать попадания на тело и под одежду блох и клещей всеми доступными способами;

- при снятии шкур и разделке добытых на охоте зверьков, а также верблюдов, соблюдать меры личной гигиены, избегать порезов кожных покровов;

- продукты следует хранить в закрытых ёмкостях, чтобы лишить грызунов пищи;
- соблюдать меры личной гигиены.

Сибирская язва

В январе 2023 года в Кении, округ Накуру, зарегистрирована вспышка сибирской язвы, зарегистрировано около 30 заболевших, в том числе 6 детей.

В октябре 2022 года в Южном Судане в общей сложности зарегистрирован 131 подозреваемый случай, в том числе 5 летальных исходов.

В начале мая 2022 года в Уганде была подтверждена вспышка сибирской язвы. По состоянию на 16.10.2022 года зарегистрирован в общей сложности 51 подозреваемый случай, в том числе 2 летальных исхода. Источником инфекции послужило мясо крупного рогатого скота, купленное на рынке.

В сентябре 2022 года в Испании зарегистрирован 1 случай заболевания сибирской язвой у ветеринара, проводивший вскрытие коровы с животноводческой фермы Альбуркерке. Ветеринарные службы Испании не смогли подтвердить случай у домашнего скота из-за отсутствия в референс-лаборатории необходимого материала для проведения необходимых анализов и точных посевов.

В сентябре 2022 года в Азербайджане зарегистрировано 3 случая заболевания сибирской язвой (кожная форма). Источником инфекции послужил крупный рогатый скот.

Случай заражения сибирской язвой был зарегистрирован в Добричском районе Болгарии-мужчина, больной кожной формой сибирской язвы, житель села Владимирово. Заражение произошло от одной из его коз, мясо которой ели он и его жена.

Справочно: сибирская язва – острая зоонозная опасная бактериальная инфекция, протекающая у человека чаще в кожной форме, которая может переходить в генерализованную инфекцию с поражением желудочно-кишечного тракта и легких. Человек заражается, преимущественно, от больных сельскохозяйственных животных (крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, олени и другие) в процессе ухода, переработки и употребления продукции.

Мероприятия по профилактике сибирской язвы у людей:

- не приобретать мясо, другую продукцию животного происхождения на импровизированных рынках, в других местах несанкционированной торговли, у частных лиц, не имеющих заключения ветеринарных врачей о качестве продукции;
- не покупать меховые, кожаные изделия у частных торговцев;
- использовать средства индивидуальной защиты (резиновые перчатки, плащи, респираторы и др.) при уходе за больным животным;
- соблюдать правила погребения и кремирования людей и животных, умерших от сибирской язвы.

Ближневосточный респираторный синдром (далее – БВРС-КоВ)

По состоянию на декабрь 2022 года Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) получила уведомления о 2603 лабораторно подтвержденных случаях инфицирования БВРС-КоВ, включая 935 случаев смерти (летальность 36%).

Большинство зарегистрированных случаев произошли в странах Аравийского полуострова. С апреля 2012 и по состоянию на 1 февраля 2021 зарегистрировано 2 581 случай БВРС, в том числе 936 смертельных случаев по всему миру.

В январе 2023 национальный координатор Омана по ММСП уведомил ВОЗ о случае инфицирования 60-летнего мужчины из мухафазы Северная Эль-Батина в Омане коронавирусом БВРС-КоВ (участие в верблюжьих бегах). С 2013 года по настоящее время в Омане было зарегистрировано 26 случаев инфицирования БВРС-КоВ, семь из которых закончились смертельным исходом (летальность 27%). Как правило, все случаи инфицирования связаны с пребыванием на территориях стран Ближнего Востока (Королевство Саудовской Аравии, ОАЭ, Катар, Иордания, Оман, Кувейт и др.).

Справочно: Ближневосточный респираторный синдром коронавирусной инфекции (БВРС-КоВ) - вирус, который вызывает тяжелую острую респираторную инфекцию. Вирус впервые был выделен у больных в Саудовской Аравии во время вспышки 2012 года. Природным резервуаром инфекции являются верблюды и летучие мыши. Не исключена передача инфекции от человека к человеку при близком контакте.

Мероприятия по профилактике БВРС-КоВ:

- регулярно проветривать помещения, делать влажную уборку, соблюдать правила личной гигиены;

- при появлении лихорадки или гриппоподобных симптомов при возвращении из поездки необходимо своевременно обратиться к врачу, предоставив информацию о посещенных странах и сроках пребывания;

- следует избегать контактов с животными, особенно верблюдами, при посещении ферм, рынков или скотных дворов - мест потенциальной циркуляции вируса;

- следует соблюдать меры общей гигиены, такие как регулярное мытье рук до и после прикосновения к животным и недопущение контакта с больными животными;

- не употреблять в пищу сырое верблюжье молоко, мясо, не прошедшее надлежащей тепловой обработки.

Холера

С середины 2021 года мир отмечается острый всплеск 7-й пандемии холеры, характеризующейся количеством, масштабами и одновременно множественных вспышек, распространением на территории, десятилетиями не болевшие холерой, высокими показателями смертности. В 2021 году о вспышках холеры сообщили 23 страны, в основном Африка и Восточное Средиземноморье. Эта тенденция сохранилась и в 2022 году, когда 29 стран в пяти из шести регионов сообщили о случаях или вспышках холеры (Мозамбик, Зимбабве, Замбия, Малави, Танзания, ДРК, Кения, Сомали, Йемен, Эфиопия, Южный Судан, Камерун, Нигерия, Нигер, Бенин, Буркина-Фасо, Ливан, Сирия, Ирак, Иран, Афганистан, Пакистан, Индия, Бангладеш, Непал, Китай, Филиппины, Гаити, Бурунди). По состоянию на 30 ноября 2022 году 16 из них сообщили о затяжных вспышках. Многие из этих стран сообщили о более высоком числе случаев заболевания и коэффициенте летальности, чем в предыдущие годы.

В период с 2 октября по 6 декабря 2022 года в Гаити зарегистрировано 1193 подтвержденных и 13 672 подозрительных случая холеры, включая 283 случая с летальным исходом (коэффициент летальности 2,05%).

Вспышку холеры зарегистрировали в Малави (Юго-Восточная Африка). По данным ВОЗ, в январе зафиксировали 17 078 случаев. Всего с марта 2022 года по февраль 2023 года в общей сложности холеру обнаружили в 36 943 случаях, при этом 1210 человек скончались.

Начиная с декабря 2022 года в Мозамбике (Юго-Восточная Африка) большими темпами разрастается и охватывает новые округа вспышка холеры. Сильные осадки, произошедшие в первые недели февраля, угрожают еще больше осложнить ситуацию. По состоянию на 19 февраля 2023 года в 29 округах шести из 11 провинций страны было зарегистрировано в совокупности 5237 случаев с подозрением на холеру, включая 37 случаев смерти (коэффициент летальности 0,7%). Холера была лабораторно подтверждена у 99 из 182 протестированных лиц (54%).

Холера не является эндемичной в Европейском регионе. Однако в странах, граничащих с Сирией и Ливаном, где зарегистрированы крупные продолжающиеся вспышки холеры, не исключен повышенный риск завоза и дальнейшей передачи инфекции в определенных условиях, например, среди беженцев и перемещенных лиц (Турция). Повышенного риска вспышек холеры в Турции следует ожидать с учетом недавнего сильного землетрясения, которое произошло в южной и центральной частях страны 6 февраля 2023 года и оказало разрушительное воздействие на инфраструктуру. По состоянию на 27 декабря 2022 года восемь государств-членов Европейского региона сообщили ВОЗ о 28 случаях холеры, 24 из которых были связаны с поездками в затронутые холерой страны.

*Справочно: холэра-острая кишечная, антропонозная инфекция, вызываемая бактериями вида *Vibrio cholerae*. Характеризуется фекально-оральным механизмом заражения, поражением тонкого кишечника, водянистой диареей, рвотой, быстрой потерей организмом жидкости и электролитов с развитием различной степени обезвоживания вплоть до гиповолемического шока и смерти.*

Лицам, выезжающим в страны, неблагополучные по холере, необходимо соблюдать определенные правила:

- *прием пищи допускается в определенных пунктах питания, где используются продукты гарантированного качества промышленного производства;*

- *запрещается использование в пищу продуктов, не прошедших гарантированную технологическую обработку, а также приобретенных в местах уличной торговли;*

- *для питья должна использоваться бутилированная или кипяченая вода, напитки, соки промышленного производства;*

- *не рекомендуется использовать лед для охлаждения напитков;*

- *для мытья фруктов и овощей необходимо использовать только кипяченую или бутилированную воду;*

- *не рекомендуется проведение экскурсий, других мероприятий (охота, рыбалка) в местах, не обозначенных официальной программой;*

- купание разрешается только в бассейнах и специальных водоемах, определенных туристическим маршрутом;
- обязательно строгое соблюдение правил личной гигиены, в т.ч. гигиены рук.

Листерииоз

В июне 2022 года ProMED сообщал о 8 случаях листериоза в Дании, 3 из которых завершились летальным исходом. В апреле 2022 года вспышка листериоза, связанная с копченой рыбой была зарегистрирована в Великобритании. Также в апреле 2022 в Германии источником листериоза стала фруктово-овощная компания, доставляющая, в том числе, нарезку из огурцов. Пострадали 4 человека, 1 случай завершился летальным исходом.

В 2022 году в Красноярском крае было зарегистрировано 4 случая листериоза, предполагаемый источник: пельмени и фарш, в которых была выделена *Listeria monocytogenes*. В Российской Федерации заболеваемость листериозом официально регистрируется с 1992 года, ежегодно выявляют до 100 заболевших во всех федеральных округах, однако, большее число случаев приходилось на Центральный и Северо-Западный федеральные округа (54 и 21% соответственно).

По состоянию на декабрь 2022 года в Испании зарегистрировано 22 случая листериоза, в том числе 1 летальный исход. Предполагаемый источник инфекции – мортаделла, продаваемая Veroni (мортаделла – итальянская колбаса, приготовленная из мелко натертой или вяленой свинины, приправленная зернами черного перца и фисташками); в ноябре 2022 года в США зарегистрировано 2 случая листериоза, предполагаемым источником которых являются грибы энوكи.

Справочно: листериоз – инфекционное заболевание с преимущественно фекально-оральным механизмом заражения (через воду и пищевые продукты). Возможно заражение через порезы и ссадины на коже, аэрогенное заражение (при обработке животного сырья).

Основные меры профилактики:

- *Соблюдение «Пяти принципов повышения безопасности пищевых продуктов» ВОЗ:*

- 1. соблюдать чистоту в помещениях, в местах хранения пищевой продукции;*
- 2. отделять сырые продукты от продуктов, подвергшихся тепловой обработке;*
- 3. подвергать продукты тщательной тепловой обработке;*
- 4. хранить продукты при безопасной температуре;*
- 5. использовать безопасную воду и безопасные сырые продукты.*

Лихорадки Западного Нила (далее – ЛЗН)

Лихорадка Западного Нила 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).

По состоянию на ноябрь 2022 года в странах Европейского союза и Европейской экономической зоны зарегистрировано 965 случаев ЛЗН, из них в Италии (586), Греции (284), Румынии (46), Венгрии (14), Германии (11), Хорватии

(8), Австрии (6), Испании (5), Франции (4) и Словакии (1). В странах ЕС и ЕЭЗ зарегистрировано 73 летальных исхода, из них в Италии (37), Греции (31) и Румынии (5). Соседние с ЕС страны сообщили о 226 случаях ЛЗН в Сербии, в т.ч. 12 летальных исходах.

В последние годы ЛЗН все активнее распространяется в более северные регионы России в связи с потеплением климата. Это создает благоприятные условия для миграции птиц, в том числе зараженных, а также для развития самого вируса. При этом основными переносчиками инфекции являются комары, которые кормятся кровью зараженных птиц.

Первую крупную вспышку лихорадки Западного Нила зарегистрировали в России в 1999 году с общим числом заболевших 475 человек (в Волгоградской и Астраханской областях). Эпидемический процесс ЛЗН в Российской Федерации характеризуется выраженными пиками заболеваемости населения в 1999 - 475 случаев, 2010 - 527, 2012 – 447, 2019 - 352 случая. Всего за период 1997–2020 годы было зарегистрировано 2964 случая заболевания ЛЗН в 35 субъектах Российской Федерации.

С января по сентябрь 2022 специалисты России зарегистрировали 29 случаев лихорадки Западного Нила (2021 – 76).

Справочно: ЛЗН – это острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественно трансмиссивным заражением человека. Характерны длительная лихорадка с ознобами, выраженные мышечные боли, артралгии. Переносчиком инфекции могут быть птицы, комары, клещи. Основной период распространения вируса - летне-осенний сезон. У большинства инфицированных людей (80%) заболевание протекает бессимптомно. У остальных часто развивается гриппоподобная форма без поражений ЦНС.

Меры профилактики:

- проводить засетчивание окон и балконов;
- при выезде на базы отдыха и дачные участки использовать репеллентные средства;
- не менее 1 раза в неделю менять воду в емкостях для ее хранения на дачах и в частном секторе, не допуская размножения комаров;
- проводить мероприятия, направленные на снижение численности комаров: проведение дезинсекционных обработок территорий, прилегающих к водоемам, рекам, загородным базам отдыха, подвалов жилых домов, водоемов, где происходит массовый выплod комаров;
- следить за санитарно-техническим состоянием подвальных помещений жилых и общественных зданий, благоустройством территорий (ликвидация всех несанкционированных свалок, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, покос сорной растительности, уборка подвальных помещений).

Лихорадка Денге

В феврале 2023 года в 59 округах Перу зарегистрировано 11585 случаев лихорадки Денге, 14 из которых завершились летальным исходом. Лихорадка Денге присутствует в Африке, Америке, Азии, Карибском бассейне и Тихом океане. В 2020 году Франция и Италия сообщили о случаях местного

инфицирования Денге. В 2020 году пятью странами, сообщившими о большинстве случаев, являются Бразилия, Парагвай, Мексика, Вьетнам и Малайзия.

По данным ВОЗ, лихорадка Денге является одной из наиболее активно распространяющихся трансмиссивных вирусных инфекций.

В Российской Федерации ежегодно регистрируются завозные случаи этой инфекции. Заражение лихорадкой Денге россиян происходило чаще всего при посещении Таиланда, Вьетнама, Индонезии, Индии, Бангладеш, Гонконга, Мальдивских островов.

Справочно: лихорадка Денге - вирусная инфекция, которая преобладает в тропических и субтропических регионах. Ее симптомы - высокая температура, тошнота, сыпь, головные и поясничные боли. Основными переносчиками лихорадки Денге являются комары Aedes aegypti.

Профилактические мероприятия:

- использование репеллентов и фумигаторов;*
- применение противомоскитных сеток на окна и двери для барьерной защиты от москитов;*
- уничтожение комаров переносчиков инфекции (осушение болот, борьба с засорением территорий, соблюдение правил хранения вод);*
- дезинсекция транспортных средств, грузов и других отправок из эндемичных регионов:*
- ношение закрытой одежды.*

Лихорадка Марбург

По состоянию на 21 февраля 2023 Экваториальная Гвинея сообщает о более 200 человек, находящихся на карантине как контактные по лихорадке Марбург. Всего сообщено о 9 смертельных случаях и 16 предполагаемых случаях заболевания, вызванного вирусом Марбург. Все заболевшие умерли, один в медицинском учреждении, а остальные восемь – во внебольничных условиях. Случаи заболевания медицинских работников отсутствуют.

Справочно: лихорадка Марбург - острая вирусная болезнь, характеризующаяся тяжелым течением, высокой летальностью, геморрагическим синдромом, поражением печени, желудочно-кишечного тракта и центральной нервной системы. Инфицирование людей может происходить воздушно-капельным путем, при попадании вируса на конъюнктивы, а также на кожу (случайные уколы иглой или порезы), не исключается возможность полового пути передачи инфекции (вирус обнаруживался в семенной жидкости). Естественными хозяевами марбургского вируса считаются плодовые летучие мыши из семейства Pteropodidae. Марбургский вирус передается людям от летучих мышей и распространяется среди людей путем передачи от человека человеку.

Профилактической мерой лихорадки Марбург является выявление больных, их изоляция, карантинные мероприятия. Специфическая профилактика – введение иммуноглобулина для иммунопрофилактики контингентов высокого риска.

В целях личной профилактики - строгое соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и мер биобезопасности при оказании медицинской помощи таким лицам и уходе за ними.

Лихорадка Зика

В 2022 году в Американском регионе зарегистрировано 32 224 случая заболеваемости вирусом Зика: США (4), Коста-Рика (45), Сальвадор (171), Гватемала (1685), Гондурас (37), Мексика (12), Никарагуа (3), Пуэрто-Рико (20), Боливия (173), Колумбия (139), Перу (20), Венесуэлла (9), Бразилия (29 117), Парагвай (785).

По состоянию на июль 2022 года зарегистрировано 5 случаев заболевания вирусом Зика у путешественников из Тайланда (завозные случаи зарегистрированы в Великобритании, Израиле, Германии).

07.03.2023 национальная референс-лаборатория по вирусным зоонозам Национального центра общественного здравоохранения в Будапеште (Венгрия) подтвердила два завозных случая лихорадки Зика. Двое инфицированных ранее пребывали в Таиланде и перенесли инфекцию с легкими симптомами.

Справочно: вирус Зика является переносимым комарами флавивирусом, впервые выявленным у обезьян в Уганде в 1947 году.

У большинства людей, инфицированных вирусом Зика, симптомы заболевания не развиваются, в остальных случаях симптомы проявляются в виде сыпи, лихорадки, конъюнктивита, болей в мышцах и суставах, общего недомогания и головной боли и продолжаются от двух до семи дней.

Вирус Зика переносится в основном комарами рода Aedes, кровососущая активность которых приходится в основном на дневные часы. Имеются эпидемиологические данные о половом пути передачи инфекции.

Профилактические мероприятия:

- использование репеллентов и фумигаторов;*
- защита от укусов комаров в дневные и ранние вечерние часы;*
- меры индивидуальной защиты включают ношение одежды (предпочтительно светлой), максимально закрывающей тело;*
- использование физических барьеров, таких как оконные сетки, а также закрытые двери и окна, нанесение на кожу или одежду репеллентов;*
- не менее 1 раза в неделю менять воду в емкостях для ее хранения на дачах и в частном секторе, не допуская размножения комаров.*

Желтая лихорадка

В 2022 году о подтвержденных случаях желтой лихорадки сообщили 12 стран Африканского региона ВОЗ (Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Гана, Кения, Нигер, Нигерия, Республика Конго, Сьерра-Леоне и Уганда). Одна страна, Габон, в 2021 году сообщила о единичном подтвержденном случае заболевания, но в 2022 в ней не было зарегистрировано ни одного случая. С начала 2021 года было зарегистрировано в общей сложности 203 подтвержденных и 252 вероятных случая заболевания (Габон, Гана, Демократическая Республика Конго, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Нигерия, Центральноафриканская Республика и Чад), включая 40 случаев смерти.

Справочно: Желтая лихорадка – острое вирусное геморрагическое заболевание, передаваемое инфицированными комарами рода Aedes aegypti. Вирус является эндемичным в тропических районах Африки, Центральной и Южной

Америки. Желтую лихорадку можно предотвратить с помощью эффективной, безопасной вакцинации. Одной дозы вакцины против желтой лихорадки достаточно для обеспечения устойчивого иммунитета и защиты от заболевания на протяжении всей жизни.

Оспа обезьян

По состоянию на 1 января 2023 года в 110 странах по данным ВОЗ зарегистрировано в общей сложности 83 943 подтвержденных случая заболевания и 75 подтвержденных случаев смерти от оспы обезьян. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в США (29 603) и Бразилии (10 498). В соседних странах с Республикой Беларусь также регистрируются случаи оспы обезьян: Польша (214), Литва (5), Латвия (6), Украина (5), Российская Федерация (2).

Справочно: Оспа обезьян – вирусное зоонозное заболевание, симптомы которого схожи с симптомами, наблюдавшимися в прошлом у пациентов с натуральной оспой, однако менее серьёзные.

Заражение в большинстве случаев происходит в результате тесного контакта с биологическими жидкостями (например, кровью), повреждениями на коже и слизистых заболевшего человека, в том числе при половых контактах, а также при тактильном контакте с инфицированными животными, при соприкосновении с зараженными объектами окружающей среды. Не исключен аэрогенный механизм передачи инфекции.

Меры профилактики при посещении стран, где регистрируются случаи оспы обезьян:

- исключение тесного физического контакта с человеком, имеющим симптомы, не исключаящие оспу обезьян;*
- соблюдение респираторного этикета и гигиены рук (мытьё с помощью воды и мыла или использование антисептических средств для обработки кожи рук);*
- избегать контактов с животными, которые могут быть инфицированы возбудителем данного заболевания (приматы, грызуны, сумчатые);*
- не употреблять в пищу мяса диких животных;*
- при появлении симптомов, не исключаящих оспу обезьян, в том числе во время путешествия или в течение 21 дня с момента возвращения, следует немедленно обратиться за медицинской помощью.*

Специальной вакцины от этой инфекции нет. Благодаря ранее проводившейся массовой вакцинации от натуральной оспы создана значительная иммунная прослойка, которая может помочь купировать распространение оспы обезьян, поскольку все поксвирусы дают хороший перекрестный иммунитет.

Информация подготовлена на основании электронных сообщений, опубликованных на сайтах ProMED-mail Международного сообщества по проблемам инфекционных болезней, Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), Роспотребнадзора.