

Информация о Болезнях, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

О вспышке желтой лихорадки в Бразилии.

По официальной информации Всемирной организации здравоохранения и министерства здравоохранения Бразилии с 18.12.2016 по настоящее время на территории штата Минас-Жирайса зарегистрирована вспышка желтой лихорадки среди населения 24 муниципальных районов. Всего зарегистрировано 133 случая, в том числе 38 с летальным исходом. Наиболее сложная эпидемиологическая обстановка сложилась в городе Ладаинья, где зарегистрировано более 40 случаев заболевания людей, из которых 12 погибли.

Сообщается, что случаи заболевания зарегистрированы на фоне низкого охвата населения вакцинацией против желтой лихорадки.

В рамках проведения противоэпидемических мероприятий проводятся подворные обходы в пострадавших районах, иммунизация населения, а также обработки мест выплода комаров.

Просим учитывать данную ситуацию при планировании выездов за границу.

О регистрации случаев лихорадки Денге в Новой Каледонии.

За последние 10-15 лет наблюдается значительное повышение заболеваемости лихорадкой Денге в различных регионах. Вспышки этой инфекции в 2016 году регистрировались в Бразилии, Вьетнаме, Индонезии и Таиланде.

В настоящее время отмечается подъем заболеваемости лихорадкой Денге в Новой Каледонии, административно-территориальном образовании Франции, расположенном в юго-западной части Тихого океана. Случаи заболеваний регистрируются в городах Булупари, Ла-Фуа, Бурай, Пуандимье. Данная ситуация возникла в результате сложившихся погодных условий, что благоприятствует размножению комаров вида *Aedes Aegypti*, являющихся переносчиками вирусных лихорадок, в том числе и лихорадки Денге.

На островах Новой Каледонии за период с декабря прошлого года отмечено 163 случая заболевания лихорадки Денге, 80 из них – с начала 2017 года. Медицинской службой принимаются меры по сдерживанию эпидемии, особое внимание уделяется авиарейсам, прибывающим из государства Вануату, где в настоящее время наблюдается эпидемия лихорадки Денге. Официальными представителями органов здравоохранения, с учетом резкого роста числа случаев заболевания с начала 2017 г., объявлено об эпидемии лихорадки Денге на территории Новой Каледонии.

В последние годы страны Юго-Восточной Азии пользуются особой популярностью у российских туристов и в Российской Федерации стали регистрироваться завозные случаи лихорадки Денге, в том числе в 2012 году – 63 случая, в 2013 году – 170, в 2014 году – 105 случаев, в 2015 году – 136, в 2016 году - 140.

Об эпидемиологической ситуации, связанной с распространением вируса Зика в мире.

В настоящее время заболеваемость населения лихорадкой Зика (ЛЗ) в результате местной передачи вируса наблюдается в 48 странах Американского региона, а также ряде государств Юго-Восточной Азии и Тихоокеанского региона.

Общее число пострадавших лиц в странах Американского региона составляет более 737 тыс., более чем у 197 тыс. диагноз подтвержден лабораторно.

В Бразилии за время эпидемии ЛЗ зарегистрировано 2289 случаев микроцефалии и неврологических нарушений у новорожденных. Общее число случаев заболевания с подозрением на ЛЗ составляет на 13.01.2017 году более 214 тыс.. Сложная эпидемиологическая ситуация сохраняется в Колумбии, Сальвадоре, Гондурасе, Венесуэле и ряде других стран региона.

Во Вьетнаме за период с 09.01.2017 году по 13.01.2017 году выявлено 3 новых случая ЛЗ в южных провинциях Донгнай и Бенче. Всего за период с начала 2016 года по настоящее время в стране зарегистрировано 212 случаев лихорадки Зика, в том числе - у 34 беременных женщин. Большая часть случаев заболевания (всего 186 заболевших, из них – 12 беременных женщин) выявлена в г. Хошимин.

В Республике Сингапур общее число случаев ЛЗ за период осенней вспышки 2016 года составило 458, 17 из них – беременные женщины. С начала 2017 года новых случаев заболевания не было зарегистрировано.

Случаи ЛЗ в 2016 году также были отмечены в Малайзии (8 случаев), Таиланде (713 случаев, в том числе 2 случая микроцефалии, связанной с ЛЗ), Филиппинах (52 случая, в том числе 4 случая заболевания беременных женщин).

На сегодняшний день известно о 7571 случае завоза ЛЗ на территорию 62 стран и отдельных территорий, в том числе в 22 страны Европейского региона, США (4649 случаев завоза), Новую Зеландию (97 завозных случаев), Австралию (76 случая), Китай (23 случая) и ряд других государств.

С начала эпидемии передача ЛЗ половым путем зарегистрированы в 13 странах: Аргентине, Канаде, Чили, Перу, США, Франции, Германии, Италии, Нидерландах, Португалии, Испании, Великобритании, Новой Зеландии.

Информационный материал

Лихорадка Денге.

Лихорадка Денге распространена в тропических и субтропических районах и встречается в странах Южной и Юго-Восточной Азии, Океании, Африки, бассейна Карибского моря. Источником инфекции служат больной человек, обезьяны и, возможно, летучие мыши, человеку инфекция передается комарами *Aedes aegypti*. Наиболее уязвимыми являются вновь прибывшие в эндемичный район лица.

Заболевание характеризуется внезапным острым началом, с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°C. Больные жалуются на интенсивную головную боль, а также боль в мышцах и суставах, значительно усиливающуюся при движениях. С 2-3-го дня болезни появляется петехиальная сыпь, а в тяжелых случаях развивается выраженный геморрагический синдром.

Постинфекционный иммунитет стойкий и длится несколько лет.

Основными местами размножения комаров в странах Азии, Центральной

и Южной Америки являются созданные человеком емкости, такие как глиняные сосуды, металлические бочки и бетонные цистерны, используемые для хранения домашних запасов воды, а также выброшенные пластиковые контейнеры для пищевых продуктов, старые автомобильные шины и другие предметы, в которых накапливается дождевая вода. В Африке комары широко размножаются также и в естественной среде — в дуплах деревьев и на листьях, образующих чашу, в которых собирается вода.

В целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо соблюдать меры предосторожности.

По возвращении из страны пребывания и в случае ухудшения состояния здоровья, следует обратиться к врачу, обязательно сообщив ему о месте вашего путешествия.