

По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ФГУЗ "Противочумный центр" за 9 месяцев текущего 2005г. всего в мире зарегистрировано 73314 случаев заболевания холерой, из которых - 1150 с летальным исходом. Случаи заболевания зарегистрированы в Австралии и Океании, Азии, Америке, Африке, Европе.

Наибольшая регистрация:

- в **Африке** - 95% (69869 случаев заболевания с 1119 летальными исходами);
- в **Азии** зарегистрировано около 5% заболеваемости холерой (3439 случаев с 31 летальным исходом, в том числе 14 случаев завозной холеры без летального исхода);
- в **Америке** - 2 случая (без летального исхода);
- в **Европе** - 2 завозных случая заболевания холерой;
- в **Австралии и Океании** - 2 случая, из которых 1 завозной.

За последние годы случаи заболевания холерой были зарегистрированы в следующих странах:

- **Азия:** Индия, Ирак, Индонезия, Афганистан, Бутан, Вьетнам, Иран, Камбоджа, КНР, Лаос, Мьянма, Непал, Филиппины, Япония;
- **Африка:** Бенин, Бурунди, Дем. Респ. Конго, Замбия, Кот-д'Ивуар, Малави, Мозамбик, Сомали, Уганда, ЮАР, Ангола, Буркина Фасо, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Экваториальная Гвинея, Джибути, Зимбабве, Кабо-Верде, Камерун, Кения, Коморские острова, Конго, Либерия, Мавритания, Мадагаскар, Мали, Малави, Мозамбик, Нигер, Нигерия, Руанда, Сан-Томе и Принсипи, Свазиленд, Сенегал, Сьерра-Леоне, Танзания, Того, ЦАР, Чад;
- **Америка:** Бразилия, Венесуэла, Гватемала, Никарагуа, Перу, Сальвадор, Эквадор;
- **Европа:** Нидерланды (завозные)

Как происходит заражение



Холерный вибрион попадает в организм человека с водой или пищей. Источником

заражения и заболевания может служить употребление загрязнённой и необеззараженной воды, также инфицирование человека может произойти при заглатывании воды во время купания, во время умывания. Пищевые продукты или готовая пища могут инфицироваться во время кулинарной обработки, хранения и раздачи. Наибольшую опасность представляют продукты и блюда, не подвергающиеся термической обработке (хлеб, салаты, фрукты, масло, молоко и т.п.). Большое значение имеет перенос холерных вибрионов мухами.

Мерами предотвращающими заражение может служить соблюдение правил личной гигиены, предотвращение загрязнения продуктов питания мухами, приобретение продуктов и бутилированной воды в местах официальной торговли, а также употребление обеззараженной (можно кипячёной) воды или воды бутилированной.

Как предупредить заболевание холерой?

В странах и местностях, неблагополучных по заболеванию холерой необходимо соблюдать следующие правила:

1. Мыть руки перед едой и после посещения туалета.
2. Мыть овощи и фрукты перед употреблением (мухи являются переносчиками вибриона холеры).
3. Не пить воду перед приёмом пищи и во время еды, так как употребляя воду мы разводим содержимое желудка (желудочный сок) и тем самым уменьшаем концентрацию соляной кислоты (соляная кислота губительна для вибриона).
4. По возможности употреблять для питья бутилированную или кипячёную воду.
5. При посещении водоёмов помнить, заражение возможно с заглатыванием воды при нырянии и купании, а также при умывании.
6. По возможности приобретать продукты и воду в местах официальной торговли.

За последние годы случаи заболевания чумой были зарегистрированы в следующих странах:

- **Америка:** США, Боливия, Бразилия, Перу, Эквадор;
- **Африка:** Дем.респ. Конго, Замбия, Зимбабве, Мадагаскар, Малави, Мозамбик, Намибия. Танзания, Уганда, Алжир;
- **Азия:** Вьетнам.

Действующие природные очаги чумы расположены на всех континентах (кроме Австралии), во многих странах мира.

Пути попадания возбудителя чумы в организм человека.

Заражение человека происходит при укусах блох и клещей, заразившихся на больных животных, при снятии шкур и разделке мяса заражённых животных, при употреблении в пищу продуктов, загрязнённых возбудителем чумы и через воздух (когда источником заражения служит больной легочной формой чумы человек).

Как предупредить заболевание чумой?

1. В местности, где имеются случаи заболевания чумой, запрещается охота на животных, особенно грызунов.

2.



Немаловажным будет являться санитарное состояние территории, где Вас собираются поселить: территория должна быть очищена от мусора, соломы, хозяйственных отходов, должна проводиться систематическая очистка ям, уборных. Обратите внимание нет ли на подлежащей проживанию территории трупов животных.

3. Хранить продукты рекомендуется в закрытых ёмкостях, чтобы лишить грызунов пищи.

4. Необходимо также соблюдать меры личной гигиены: тщательно мыть руки перед едой, употреблять в пищу доброкачественную кипячёную или бутилированную воду, хорошо вымытые овощи и фрукты; а также содержать в чистоте жилые помещения.

Лихорадка Западного Нила и её профилактика

Распространение этого заболевания охватывает огромные территории **Южной, Центральной и Восточной Европы, юг Западной Сибири, Астраханскую область, Среднюю Азию, Казахстан, Южную и Юго-Восточную Азию, Африку, Океанию и**

Австралию

также заболеваемость регистрировалась в

Северной Америке (Нью-Йорк

и его окрестности), в

Израиле, ЮАР, Алжире, Франции, Испании, Румынии, Белоруссии, Западной Украине, Чехии, Азербайджане, Таджикистане, Индии, Пакистане, Судане, Центрально-Африканской Республике, Заире, Египте, Эфиопии

, на

Мадагаскаре

и в

Нигерии

.

Заражение человека происходит при укусе комаром или клещём.



Чтобы предотвратить заболевание необходимо предусмотреть защиту от комаров: использовать разрешённые к применению репелленты (отпугивающие комаров вещества - "Москитол", "Таёжный", ДЭТА и др.), в помещениях можно применять фумигаторы, а также засетчивать окна и двери.

Лихорадки Марбург и Эбола и их профилактика

Страны, где регистрируется заболеваемость населения лихорадками Марбург и Эбола:

- **Уганда;**
- **ЮАР;**
- **Зимбабве;**
- **Кения;**
- **Заир;**

- Судан.



□□ **Источники возбудителя:** африканские зелёные мартышки, больной человек.

Заражение (попадание вируса в организм человека) происходит при попадании капелек крови, содержащей вирус или мочи в микротравмы на коже и слизистых оболочках; факторами передачи могут быть медицинские инструменты, загрязнённые вирусами этих лихорадок. Возможно заражение в результате попадания носоглоточного отделяемого от больного человека здоровому при вдыхании воздуха.

Вирус также содержится в биологических жидкостях организма: кровь, слюва из носоглотки, моче, сперме.

Профилактические мероприятия сводятся к защите пищи и воды от загрязнения мочой и слюной обезьян, а также исключение близкого контакта с этими животными.

Жёлтая лихорадка и её профилактика

За 10 месяцев 2005г. заболеваемость жёлтой лихорадкой была зарегистрирована в следующих странах:

- **Америка:** Боливия, Бразилия, Венесуэла, Гвиана Французская, Колумбия, Перу, Эквадор.
- **Африка:** Ангола, Бенин, Буркина - Фасо, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Дем. Респ. Конго, Камерун, Кот-де-Ивуар, Либерия, Нигерия, Судан, Сьерра-Леоне.

Перечень стран, требующих международное свидетельство о вакцинации против жёлтой лихорадки.

1. Бенин;
2. Буркина Фасо;
3. Габон;
4. Гана;
5. Заир;
6. Камерун;
7. Конго;
8. Кот-д Ивуар;
9. Либерия;
10. Мавритания (для лиц, прибывающих на срок более 2-х недель);
11. Мали;
12. Нигер;
13. Руанда;
14. Сан-Томе и Принсипи;
15. Того;
16. Французская Гвиана;
17. Центрально-Африканская Республика.

Перечень стран, эндемичных по жёлтой лихорадке или имеющих эндемичные по этой инфекции зоны, при въезде в которые (или проезде транзитом с остановкой) рекомендуется иметь международное свидетельство о вакцинации против жёлтой лихорадки:

□□ Страны Южной Америки

1. Венесуэла;
2. Боливия (лицам, следующим в департаменты Бени, Чукисака, Кочабамба, Пандо, Санта-Круз, Тариха и Ла-Паа);
3. Бразилия (лицам, следующим в штаты Акра, Амапа, Амазонас, Гояс, Мараньян, Мату-Гроссо, Мату-Гроссо-ди-Сул, Минас Жерас, Пара, Рондония, Ророима и Токантинс);
4. Гайяна;
5. Колумбия (лицам, следующим в среднюю часть долины реки Магдалена, восточные и западные предгорья Восточных Кордильер от границы с Эквадором и до границы с Венесуэлой, Урабу, предгорья Сьерра-Невады, восточные равнины (Ориноко) и Амазонии);
6. Панама (лицам, следующим в провинцию Дарьен);

7. Перу (лицам, следующим в зону джунглей, расположенную ниже 2300м);
8. Суринам;
9. Эквадор.

▣▣ Страны Африки

1. Ангола;
2. Бурунди;
3. Гамбия;
4. Гвинея;
5. Гвинея-Бисау;
6. Замбия;
7. Кения;
8. Нигерия;
9. Сенегал;
10. Сомали;
11. Судан;
12. Сьерра-Леоне;
13. Танзания;
14. Уганда;
15. Чад;
16. Экваториальная Гвинея;
17. Эфиопия.

Источником вируса в основном являются обезьяны и человек (также источником инфекции могут быть сумчатые, броненосцы, муравьеды, ежи, некоторые виды грызунов).

Заражение человека жёлтой лихорадкой происходит при укусе комара.

Как предупредить заболевание?

Всем выезжающим в неблагополучные по жёлтой лихорадке страны необходимо сделать вакцинацию против этого вируса. При этом выдаётся Международное свидетельство о проведении вакцинации и ревакцинации против жёлтой лихорадки.

Необходимо также предусмотреть защиту от комаров: использовать разрешённые к применению репелленты (отпугивающие комаров вещества - "Москитол", "Таёжный",

ДЭТА и др.), в помещениях можно применять фумигаторы, а также засетчивать окна и двери.

В Ростовской области сделать прививку против жёлтой лихорадки можно в поликлинике МЛПУЗ "Городская больница № 20".

По вопросам вакцинации в прививочный кабинет можно позвонить по телефону: **2-71 9-901**

ПОМНИТЕ!



□□ При возникновении признаков заболевания необходимо немедленно обратиться к медицинскому работнику для проведения своевременной диагностики и по необходимости полноценного лечения .