

Информация об актуальных эпидемиологических угрозах на популярных туристических направлениях в период новогодних праздников, правила безопасного отдыха

В ряде стран сохраняется напряженная эпидемиологическая обстановка по различным инфекциям, в т.ч. по особо опасным инфекциям. Активизация туристического бизнеса, расширение направлений туристических маршрутов, проведение массовых культурных и спортивных международных мероприятий увеличивают риск заражения инфекционными и паразитарными болезнями.

На популярных среди российских туристов направлениях: Тайланд, Вьетнам, Индия и Сингапур, Бразилия, и в других странах тропического и субтропического климата в течение последних лет продолжается эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке денге.

Лихорадка денге широко распространена в Юго-Восточной Азии (Бангладеш, Таиланд, Индонезия, Китай, Малайзия, Япония, Вьетнам, Мьянма, Сингапур, Филиппины), Индии, Африке (Мозамбик, Судан, Египет), в тропическом и субтропическом поясе Северной, Центральной и Южной Америки (Бразилия, Мексика, Гондурас, Коста-Рика, Пуэрто-Рико, Панама и др.).

В настоящее время регистрируется эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке денге в Бангладеше и в Бразилии.

В Бангладеш с августа текущего года зарегистрировано более 5 тыс. случаев лихорадки денге, из них 17 закончились летальным исходом (в 2017 году – более 2 тыс. случаев и 8 летальных). Особенно неблагоприятная ситуация отмечалась в г. Дакка и в прилегающих к нему районах – Маникгандж, Газипур, Тангаил, Мунжигандж, где было зарегистрировано около 6 тыс. случаев лихорадки денге.

В Бразилии с начала текущего года зарегистрировано более 9 тыс. случаев лихорадки денге среди местного населения (в 2017 году – 6 тыс.), количество заболевших

продолжает расти. Несмотря на принимаемые меры по локализации ситуации, министерства здравоохранения указанных стран прогнозируют дальнейший рост заболеваемости лихорадкой денге среди населения в связи с сезонными особенностями климата.

За последние годы 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 – 145, в 2017 году – 196, за 9 месяцев 2018 года – 184 случая. Заражение происходило при посещении Таиланда, Вьетнама, Индонезии, Индии, Бангладеш, Гонконга, Мальдивских островов.

Основными переносчиками лихорадки денге являются комары *Aedes aegypti*. В отсутствие переносчика больной человек не представляет эпидемиологической опасности.

Лихорадки Марбург и Эбола, регистрируется в ряде стран в Африки. Демократическая Республика Конго в Центральной Африке в настоящее время борется с крупной вспышкой Эболы. По данным Всемирной организации здравоохранения, по меньшей мере 549 человек были инфицированы во время вспышки и 326 умерли. Вирус распространился в городах, что затрудняет его локализацию.

В странах Африки продолжается эпидемиологическое неблагополучие по холере. Во Франции и Украине зарегистрированы единичные завозные случаи с подозрением на холеру.

В Индии сохраняется опасность заражения холерой и гепатитом А. Эффективными здесь будут простые правила: чистые руки, в кафе - только горячие напитки и горячие блюда, вода только из пластиковых бутылок.

Во время путешествий по зарубежным странам, особенно с жарким и непривычным климатом, всем туристам стоит соблюдать определённые правила и ограничительные меры в целях собственной безопасности.

Для предупреждения заражения инфекционными заболеваниями перед поездкой в страны, неблагополучные по холере, чуме и другим особо опасным инфекциям (Азия, Африка, страны Карибского бассейна) необходимо обязательно пройти инструктаж в туристической фирме, которая организует поездку.

Помните! Группами риска при холере, и других кишечных инфекций являются дети, а также лица, страдающие гастритами с пониженной кислотностью, перенесшие резекцию желудка, употребляющие алкоголь.

При появлении диареи у ребенка или матери немедленно обратиться к врачу.

Если у вас появились признаки заболевания, в момент пересечения границы то необходимо об этом сообщить врачу карантинной службы.

Для предупреждения болезни у детей необходимо:

- перед кормлением ребенка тщательно мыть руки и обрабатывать грудь чистой водой (бутилированной или кипяченой);
- смеси для кормления разводить только кипяченой водой;
- ежедневно мыть детские игрушки водой с мылом.

Для предотвращения заболевания холерой, кишечными инфекциями, и другими инфекционными и паразитарными заболеваниями во время пребывания за границей необходимо:

1. Не употреблять лед, приготовленный из сырой воды, так как в нем сохраняются

болезнетворные микроорганизмы.

2. Избегать питания с лотков, и в несертифицированных государством кафе и ресторанах.

3. Не употреблять для питья, мытья овощей, фруктов воду, предназначенную для технических целей.

4. Употреблять подкисленную (лимонной кислотой) воду, соки.

5. Не купаться в водоемах, не разрешенных для отдыха, не полоскать горло и не заглатывать воду при купании.

6. Не употреблять сырые и не подвергшиеся термической обработке морепродукты

7. Регулярно и тщательно мыть руки.

8. Перед поездкой, в случае необходимости, получить профилактическую иммунизацию против инфекционных заболеваний (желтая лихорадка, ВГА, корь и др.), актуальных для территории выезда.

9. При посещении стран и регионов неблагоприятных по малярии проводить личную химиопрофилактику лекарственными препаратами по назначению врача-инфекциониста.

Тропические районы Африки и Латинской Америки, согласно оценке ВОЗ в настоящее время эндемичными по желтой лихорадке. Ежегодно в мире регистрируется около 200 000 случаев желтой лихорадки, из них 30 000 заканчиваются летальным исходом.

Природным резервуаром желтой лихорадки являются, главным образом, обезьяны.

В настоящее время отсутствуют лекарственные препараты для специфического лечения желтой лихорадки, предотвратить заболевание может только своевременная вакцинация, для выезда в неблагополучные по желтой лихорадке страны.

Для предупреждения заражений (малярии, лихоронок денге, Зика, Западного Нила и других) необходимо в помещениях от проникновения переносчиков (засетчивание окон) и защита от их укусов. Для личной профилактики от укусов насекомых следует использовать репелленты и электрофумигаторы, в жарких странах необходимо ночевать под пологом, обработанным перметрином, если в помещении отсутствует кондиционер.

При возникновении лихорадочного состояния, тошноты, рвоты, жидкого стула, сыпи на кожных покровах и слизистых Вам следует немедленно обратиться к врачу для медицинского осмотра и обследования на инфекционные и паразитарные заболевания.

Профилактика лучше, чем лечение! Помните - Ваше здоровье в Ваших руках!

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области рекомендует туристам перед планированием поездки ознакомиться с возможными рисками заболеваний в странах пребывания, мерах по предупреждению заболеваний. При возникновении признаков заболевания в стране пребывания или по возвращению – немедленно обращаться за медицинской помощью!