



## БИОБЕЗОПАСНОСТЬ. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Статистика, обзоры, аналитика



Еженедельный почтовый Дайджест Научного Центра  
особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева  
050054 г. Алматы, ул. Жакансарина, дом 14 / +7(727)2233821 / nnscedi-1@nnscedi.kz

08.11.2023

### ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

**А.ГИНИЯТ И ГЛАВА КИТАЙСКОЙ КОМПАНИИ ДОГОВОРИЛИСЬ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ ПО РЯДУ НАПРАВЛЕНИЙ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



А.ГИНИЯТ И ГЛАВА КИТАЙСКОЙ КОМПАНИИ  
ДОГОВОРИЛИСЬ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ ПО РЯДУ  
НАПРАВЛЕНИЙ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Министр здравоохранения Ажар Гиният провела встречу с Вице-президентом «BGI» г-ном Нинг Ли (КНР), в ходе которой были обсуждены различные аспекты двустороннего сотрудничества в сфере здравоохранения.

Глава Минздрава отметила важность казахстанско-китайского партнерства, в рамках которого осуществляется обмен опытом, достижениями в традиционной медицине, проводится работа в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, с использованием современных практик и решений в диагностике, а также лечение инфекционных заболеваний.

В ходе беседы А.Гиният выразила заинтересованность в изучении проводимых исследований в области биоинтеллектуальных исследований, персонифицированной медицины, геномного редактирования, молекулярной генетики и других направлениях.

Стороны договорились о взаимном сотрудничестве в сфере медицинского образования, подготовки кадров и разработке образовательных программ. Также казахстанская сторона намерена перенять опыт проведения неонатальных скринингов, предлагая реализовать pilotный проект с участием Медицинского университета Астана. Затрагивался вопрос подготовки редких не медицинских специалистов, которые необходимы сегодня для технологического развития отрасли, в области обработки медицинских данных, аналитики, программирования, лабораторных исследований.

В настоящее время на фармацевтическом рынке РК зарегистрировано 33 позиции лекарственных средств, произведенных в КНР, и 908 позиций изделий медицинского назначения и медицинской техники. Также осуществляется сотрудничество по привлечению китайских компаний для вакцинации граждан Казахстана против COVID-19.

#### **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі**

#### **Кардинально снизить нагрузку на бизнес хотят в Казахстане**

14:05, 08 ноября 2023 Депутаты Мажилиса одобрили в первом чтении законопроект по вопросам ведения бизнеса. Документ предусматривает сокращение неактуальных требований к предпринимателям, сообщает корреспондент *Zakon.kz*.

Министр национальной экономики Алибек Куантыров представил проект закона "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам ведения бизнеса" в Мажилисе 8 ноября.

Законопроект разработали для улучшения бизнес-климата в стране. Он предусматривает внесение изменений и дополнений в 82 законодательных акта, в том числе семь кодексов и 75 законов.

"Поправки направлены на упорядочение форм контроля и надзора, регламентацию мер оперативного реагирования в сферах надзора только на законодательном уровне", – сообщил глава МНЭ.

Законопроект на уровне законов определяет механизмы применения мер оперативного реагирования в 10 сферах:

- **санитарно-эпидемиологического благополучия населения;**
- карантина растений;
- архитектуры, градостроительства и строительства;
- торгового мореплавания;
- внутреннего водного транспорта;
- охраны, воспроизводства и использования животного мира;
- промышленной безопасности;

- охраны, защиты, пользования лесным фондом, воспроизводства лесов и лесоразведения;
- особо охраняемых природных территорий;
- использования атомной энергии.

"Принятие мер оперативного реагирования позволит госорганам законодательно реагировать на правонарушителей и предотвращать наступление общественно опасных неблагоприятных происшествий, несущих угрозу жизни и здоровью населения, возникших по вине субъекта бизнеса", – заверил министр.

В законопроекте вывели из общего порядка контроль в следующих сферах:

- соблюдение требований пользования животным миром на рыбохозяйственных водоемах;
- осуществление ветеринарно-санитарного и карантинно-фитосанитарного контроля на торговых рынках;
- распространение информационной продукции, содержащей информацию, запрещенную для детей, лицам в возрасте до 18 лет, а также порядок нахождения несовершеннолетних в развлекательных заведениях;
- оборот гражданского и служебного оружия и патронов к нему;
- оборот наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- выполнение требований по безопасной эксплуатации судов;
- государственная статистика.

"В этих сферах невозможно заранее определить субъект контроля, время их проведения, местонахождение субъекта и (или) объекта. Также отсутствует возможность заблаговременного уведомления субъектов контроля и регистрации проверок в органах прокуратуры. Это позволит органам контроля и надзора предотвратить наступление общественно опасных последствий, упорядочить систему госконтроля, гарантировать прозрачность их проведения для предпринимательской деятельности", – объяснил Алибек Куантыров.

Проект закона также снижает административную нагрузку на бизнес за счет сокращения неактуальных требований.

"Проанализированы 2823 НПА в 44 сферах, где выявили свыше 128 тыс. требований, из которых более 10 тыс. требований не соответствуют базовым условиям новой регуляторной политики. Из 10 тыс. неактуальных требований 9 тыс. уже исключены на подзаконном уровне. Оставшиеся требования будут исключены в рамках Единого пульса поправок, внесенного в данный законопроект. Единый пул включает 386 поправок в 51 законодательный акт, направленные на совершенствование предпринимательской деятельности. Он предусматривает исключение неактуальных, устаревших и излишних требований, исключение излишних административных барьеров и требований, не соответствующих базовым принципам новой регуляторной политики, исключение излишних разрешительных процедур, упрощение переоформления разрешительных документов и разрешительных процедур", – указал глава МНЭ.

Министр уверен, что реализация новых подходов в регулировании предпринимательской деятельности позволит кардинально снизить нагрузку на бизнес и придать импульс развитию деловой активности в новой экономической реальности.

В заключении профильного комитета Мажилиса сказано, что законопроектом предлагаются поправки, направленные на упорядочение форм контроля и надзора, регламентацию мер оперативного реагирования в сферах надзора на законодательном уровне, в части:

- регламентации осуществления мер оперативного реагирования в 10 сферах надзора;
- закреплении порядка осуществления государственного контроля в отношении государственных органов в 10 сферах контроля;
- регламентации порядка осуществления контроля в семи сферах, выведенных из-под действия Предпринимательского кодекса;
- регламентации порядка осуществления расследования в четырех сферах контроля и надзора;
- регламентации порядка осуществления контрольных закупок в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

"Внесенные законопроектом изменения и дополнения направлены на улучшение условий ведения предпринимательской деятельности, упорядочение системы государственного контроля, гарантирование прозрачности их проведения, а также уменьшение нагрузки на бизнес, снижение коррупционных рисков и обеспечение баланса интересов потребителей, субъектов предпринимательства и государства", – сказано в заключении профильного комитета Мажилиса.

Кроме того, предлагаются поправки, направленные на совершенствование предпринимательской деятельности в части обеспечения прозрачности подходов тарифообразования субъектов естественных монополий и создания благоприятных условий в сфере рыбного хозяйства.

<https://www.zakon.kz/pravo/6413158-kardinalno-snizit-nagruzku-na-biznes-khotyat-v-kazakhstane.html>

## **ЕЭК ПЛАНИРУЕТ ВНЕСТИ НОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРАВИЛА РЕГИСТРАЦИИ И ЭКСПЕРТИЗЫ ЛЕКАРСТВ**

На правовом портале ЕАЭС для публичного обсуждения как этап текущей оценки регулирующего воздействия опубликован проект решения Совета Евразийской экономической комиссии «О внесении изменений в Правила регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения».

Проект направлен на защиту жизни и здоровья пациента, защиту интересов производителей лекарственных препаратов и уполномоченных ими лиц в части оптимизации излишних требований документооборота, а также защиту интересов уполномоченных органов государств-членов ЕАЭС, которые выполняют процедуру оценки регистрационного dossier лекарственного препарата.

В рамках предлагаемого регулирования предполагается актуализировать Правила с учетом опыта их правоприменения по процедуре внесения изменений в регистрационное dossier зарегистрированного лекарственного препарата лекарственных препаратов, уточнить виды внесения изменений в регистрационное dossier, которое не требует проведения экспертных работ.

Принятие проекта решения будет способствовать поддержанию текущей ассортиментной доступности обращающихся на рынке ЕАЭС лекарств, зарегистрированных в соответствии с законодательством государств-членов ЕАЭС, а также позволит оптимизировать исполнение административных процедур уполномоченными органами государств-членов ЕАЭС при подготовке материалов регистрационного дела и подготовку материалов досье фармацевтическими производителями.



Публичное обсуждение проекта стартует 13 ноября и продлится до 14 декабря текущего года.



Ознакомиться с полным текстом документа можно по ссылке: [https://docs.eaeunion.org/ria/ru/0106296/ria\\_01112023](https://docs.eaeunion.org/ria/ru/0106296/ria_01112023)

Комитет медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК

## ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

### Адамдар тұрақтарында кездесетін бүргелер



Адамдар тұрақтарындағы паразиттік жәндіктер көптеген адамдар үшін өзекті мәселе болып табылады. Әсіреле қансорғыштар тобына жататын, табиғатта әртүрлілігімен кең таралған, жер-жерінде кездесетін жәндіктердің біреуі ол бүргелер. Алайда, оба ауруын жұқтыруды олардың маңызы бірдей емес екені белгілі. Бүргелер (Aphaniptera) - жылышқандылардың құстар мен сұткоректі жануардың қан сорғыш, ұсақ паразиттік жәндік, наsectомдар отрядына кіреді. Аузы шағуға, соруға икемделген, көзі екеу, кейбіреуі соқыр, қанатсыз, денесі тұкті, жұмыртқа күйінде 12 дернәсіл түрінде 8-100, ал қуыршақ қалыбында 6-220 құндей болып, 965 қүнге дейін тіршілік етеді. Ауыл шаруашылық жануарлардың, адамның қанын сорады. Көпшілік түрінде бір жұп қарапайым көздері бар (кейбіреулері көзсіз). Ауыз аппараты кесіп-тесіп-соруға ал, аяқтары әсіреле артқылары жақсы жетіліп секіруге бейімделген. Дернәсілдері күрт тәрізді өлеке жануар қалдықтарымен қоректенеді.

Адам тұрақтарындағы үй бүргелері әр түрлі жағдайда кездесуі мүмкін. Мысалы мысықтың бүргесі (Ctenocephalides felis) мен иттің бүргесі (Ctenocephalides canis) үй жануарлары мен бірге тұрғын үйлерге немесе басқада тұрғын үй құрылыштарына таралып, адамдарға шабуыл жасап, шағу кезінде түрлі аллергиялық реакциялар тудырумен қатар, жұқпалы паразиттер мен жануарлардың түрлі инфекциялық ауруларының тасымалдашысы да бола алады. Әсіреле адамдардың тұрақтарында жиі кездесетін, эпидемиологиялық маңызы бар Pullex Irritans бүргесі адамдардың денсаулығына қауіп тәндіруі әбден мүмкін. Осы бүргелердің түрі, обаның табиғи ошақтарында, оба ауруын қан сору арқылы адамдар арасында жұқтыру қауіптілігі жоғары деп есептейміз. Ауыл шаруашылық жануарлары, синантропты және тұз кеміргіштерінің үстінде кездесетін бұл қан сорғыштың түрі адам тұрақтарында көнінен кездесіп, көбіне үй жертөлесінде, қаранғы, ылғалды жерлерге бейімделген. Халық арасында оба және басқа да аса қауіпті инфекциялардан атальмыш бүргелерден таралу қауіпі әсіреле ошақты аймақтарында әліде жоғары. Сондықтан да, тұрғындық жерлерде обаның табиғи және обаның болуы мүмкін ошақтарында бүргелермен құресудің басты мақсаты оларды жою немесе әрі қарай өніп-өспеу үшін санын азайту болып табылады. Содай ақ, адам тұрақтарында бүргелерді жою үшін, қол жетімді түрлі инсектицид пен репеллентер (хлорофос, дельтаметрин, фипронил, дуплекс плюс ұнтақтары т.с.с) қолдануға рұқсат етілген. Дегенмен, атальған улы заттар адамға да қауіпі болғандықтан, оларды өте сақтықпен қолданған жөн.

Шалқар обаға қарсы құрес бөлімшеснің

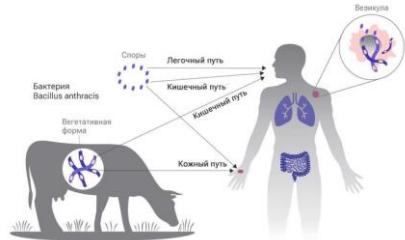
АҚИ эпизоотологиясы және алдын алу зертханасының менгерушісі А.С.Жолдас

Pulex irritans бүргесі

[Актюбинская Противочумная Станция](#)

**Сибирская язва – это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями *Bacillus anthracis* и относящееся к острым и особо опасным сапрофитозам. Резервуаром для возбудителя сибирской язвы служит внешняя среда (зараженная почва) и животные.**

Пути распространения сибирской язвы



Источник: Сайт АКИ РНЦНН

### Нұра Аудандық Сәбб

**О ситуации произошедшей в посёлке Топар Карагандинской области. Сколько человек заразились «сибирской язвой»?**

- Новых очагов заразившихся на сегодняшний день не было?
- Какие меры были приняты в посёлке?
- Как человек может заразиться «сибирской язвой»?

- Что можете порекомендовать, чтобы люди не заразились «сибирской язвой»?

Об этом можете узнать в интервью ТК «САРЫАРҚА» в передаче «УАҚЫТ.KZ» с участием заместителя руководителя Департамента санитарно-эпидемиологического контроля Карагандинской области Гульжан Байгутановой, подробнее смотрите по ссылке ..

[Қарағанды Обл Сәбд](#)

## Сарып-қауіпті ауру

**Сарып – қауіпті ауру**



**Инфекцияның пайда болуын болдирмау шын біркітап іс-шараларды сақтау қажет:**

- жыныса екі рет пулышауышының мандарын Сарыптың текстерту, сарыптың ауруған мандар әннелерін жалғада денсау мандардан дегенде оқылады. 13 күн шаңда олардың соғығ аткызы жөнек. Одан дара ветеринариялық жағдайда олардың ауруларынан мандағы мандағы доза-факторынан қарастырылады.
- ауру үшін сұт жасауда балалар 15 жасқа дейінгі жасшарлардан жүкті жөнек балалардан айырмаланады.
- сұт, балға сұт аннелерден тек қызынан шыларек. Ауру созылымын олшаптада, 100% температуралық жағдайда олардан анықтама да жүзеге айналады.
- ғоян, терінің өзінде олғасын етті ғоянда үзүлібіз;
- сұт және сұт аннелерин белгілі тұлғалардан және белгілі белгінен жерлерден сатыл алады.
- жануарлардың күтін көзде қарастырылғанда әмбаптің тәсілінде сақтау, май жағдайда көзде тәсілінше, аралық күн күн жақынтан көзде күзде жүргізу керек.

**Сарып аудандар мен жануарлардың жүйке жүйесі мен тірек құмынын аптарынан тәжірибелдін, адамдарда үзакқы созылымын жүркапалы ауру**



**Адамдарда сарып ауруы 2-3 аттапдан көн жадын дүйнешінен басталады. Ары қарай бас ауруы, қыжылғының төртшіндегі пен үйісіздейдің күлесінде. Жүйелі тәрде бүншік, бұның ет аурусынан, бұның созылалығы, бірақ 1-2 жылға дейін үзірдүү да мүмкін. Сарып ауруның үзілік созылымын, аурудан кейінгі қалдықтардан асерлінен науқастын жүмыссағанда деңгөнде көбілеті жартылай немесе толықтай жогалуы мүмкін.**

**Адамдар жануарлардан (тұр мүйізді, үсік мәл шошқа, жылқы, түле және көйлі жабыны жануарлардан) аурудың контакттық жолмен немесе қалданып күтіп сұт, еттіндердің арқылы аплиментарлық жолмен күстіріледі. Шығындың сұт еннедерден және термиялық өндірілген толық оттеген етті қолдану арқылы аурудың жүкшірүү жи кездеседі.**

## Ақтөбе Облысының Сәбд

### Сарысу ауданына практикалық көмек көрсету туралы

ҚР ДСМ М. Айкімбаев атындағы аса қауіпті инфекциялар Ұлттық ғылыми орталығының эпидемиолог дәрігіні Мұсагалиева Райхан Сафаровна, облыстық жұқпалы аурулар ауруханасының бас дәрігіні Сауранбаев Есентай Аштайұлы, Облыстың санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаментінің аса қауіпті инфекцияларды бақылау бөлімінің басшысы Рахимов Күмісбек Рахимұлы, дәрігер инфекционист 5 бөлімшесі облыстық жұқпалы аурулар ауруханасы, аудан кураторы Оспанов Батыржан Сабырұлы Сарысу ауданына барып, тәжірибелік, мұдделі ведомстволар мен қызметтердің өнірлік мамандарына ККГЛ, сібір жарасы, бруцеллез сияқты аса қауіпті, зоонозды аурулардың жұқтырудан халықты қорғау жөніндегі іс-шаралар кешенін үйімдастыру және өткізу мәселелері бойынша консультациялық-әдістемелік көмек көрсетілуде.

Жұмыс барысында облыстық мамандар үшін практикалық диагностика, оқшаулау және емдеу, АҚИ алдын алу шаралары бойынша көшпелі өнірлік семинар өткізді, ауданының 54 медицина қызметкері оқытумен қамтылды. Аудан әкімінің жетекшілік ететін орынбасарының тәрағалығымен аудандық штабты одан әрі өткізумен және облыстық мамандардың, ауданының мұдделі ведомстволары мен қызметтерінің: ауыл әкімдіктерінің, ветеринариялық, санитариялық-эпидемиологиялық қызметтердің, Денсаулық сақтау, білім беру үйімдары басшыларының қатысуымен өнір жағын аса қауіпті инфекциялармен аурудан қорғау мәселелері Сарысу ауданының әкімінде талқыланды, хаттамалық шешім қабылдаумен. Облыстық және аудандық мамандар халық арасында АҚИ алдын алу шаралары бойынша елді мекендерге (Жанаталап, Игілік, Саудакент, Жайылма, Туркестан, Жанарайқ және т.б.) көрнекіліктер (жадынамалар, парашалар) таратумен жындар мен көздесулерде түсіндіру жұмыстарын жүргізуі жаңандырды. Облыстық мамандардың практикалық көмек көрсетуі жағасуда.

### Об оказании практической помощи Сарысускому району

Бригадой специалистов в составе врача эпидемиолога Национального Научного центра особо опасных инфекций имени М.Айкимбаева М3 РК Мусагалиевой Райхан Сафаровой, главного врача областной инфекционной больницы Сауранбаева Еркентай Аштаевича, руководителя отдела контроля за особо опасными инфекциями департамента санитарно-эпидемиологического контроля области Рахимова Кумисбек Рахимовича, врача инфекциониста 5 отделения областной инфекционной больницы, куратора района Оспанова Батыржан Сабыровича с выездом в Сарысуский район оказывается практическая, консультативно-методическая помощь региональным специалистам заинтересованных ведомств и служб, по вопросам организации и проведения комплекса мероприятий по защите населения от инфицирования особо опасными, зоонозными заболеваниями, как ККГЛ, сибирская язва, бруцеллез.

В ходе работы областными специалистами проведен выездной региональный семинар по вопросам своевременной диагностики, изоляции и лечения, мерам профилактики ОИ, охвачены обучением 54 медработников района. Вопросы защиты населения региона от заболевания особо опасными инфекциями обсуждены у Акима Сарысусского района с дальнейшим проведением районного штаба под председательством курирующего заместителя акима района и участием областных специалистов, руководителей заинтересованных ведомств и служб района: сельских акиматов, ветеринарной, санитарно-эпидемиологической служб, образования, здравоохранения с принятием протокольного решения. Областными и районными специалистами активизировано проведение разъяснительной работы по мерам профилактики ОИ среди населения с выездом в населенные пункты (Жанаталап, Игилик, Саудакент, Жайылма, Туркестан, Жанарайқ и др.) на сходах и встречах с роздачей наглядностей (памяток, листовок). Оказание практической помощи областными специалистами продолжается.

[Жамбыл Облысының Сәб Департаменті](#)



Дата публикации: 2023-11-08 06:28:22 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Обновление Dengue/DHF (22): Обновление Азии (Бангладеш)

Архивный номер: 20231108.8713037

## ОБНОВЛЕНИЕ ДЕНГЕ/DHF (22): ОБНОВЛЕНИЕ АЗИИ (БАНГЛАДЕШ)

Дата: вс. 5 ноября 2023 г., 07:19 BST Источник: The Daily Star [отредактировано]

<https://www.thedailystar.net/news/bangladesh/news/dengue-cases-dhaka-one-lakh-and-counting-3461751>

Случаи денге в Дакке в этом году [2023] 3 ноября 2023 года превысили один лакх [100 000], отметив еще одну мрачную веху.

Для сравнения: в 2019 году в столице было зарегистрировано 51 810 случаев лихорадки денге, в 2021 году — 23 617, а в 2022 году — 39 220. Общее число случаев лихорадки денге в Дакке за все эти три года вместе взятых составляло 114 647, тогда как до вчерашнего дня [4 ноября 2023 г.], общее число случаев заболевания в столице только в этом [2023 г.] составляет 100 717.

Между тем, в этом году [2023 г.] в Дакке зарегистрировано 826 случаев смерти от денге. Официальных данных о случаях заболевания и смертности от лихорадки денге в 2020 году из-за пандемии нет.

По данным DGHS [Генерального управления здравоохранения], сейчас в столице лечение проходят 1837 пациентов. Однако DGHS собирает данные о денге на основе госпитализаций.

Многие люди приезжают в столичные больницы из-за границы из-за нехватки медицинских учреждений в других местах, и при этом их считают пациентами из Дакки. Это означает, что если кто-то из Баришала поступит в больницу в Дакке, он будет считаться больным денге из столицы.

Директор больницы общего профиля Мугда доктор Ниятуззаман и директор больницы медицинского колледжа Шахид Сухраварди Халилур Рахман поддержали то же самое. Однако оба эти эксперта заявили, что это не означает, что денге не является угрозой для столицы, поскольку болезнь, переносимая комарами, по-прежнему в основном распространена в Дакке. Они посоветовали правительству немедленно начать уничтожение источников размножения Aedes, чтобы контролировать лихорадку денге в следующем году [2024].

Между тем, по крайней мере, еще 13 человек умерли от денге за 24 часа до 8:00 вчерашнего утра [4 ноября 203 г.]. По данным DGHS, за 24 часа было госпитализировано не менее 1638 пациентов с лихорадкой денге.

Денге в этом году [2023] унесла по меньшей мере 1393 жизни и почти 277 801 был инфицирован, что делает этот год самым смертоносным со времени первой зарегистрированной эпидемии в 2000 году. Ежедневный бюллетень по денге, публикуемый DGHS, основан на данных всего лишь 57 общественных

и частных больниц в Дакке и 81 больнице районного и районного уровня. Но около 16 000 государственных и частных больниц, клиник, диагностических центров и банков крови по всей стране оказывают помощь от лихорадки денге, а это означает, что фактическое количество случаев и смертей может быть выше, чем сообщается.

По словам Манджура А. Чоудхури, бывшего президента Зоологического общества Бангладеш, денге является заболеванием, подлежащим регистрации в других странах, а это означает, что данные о каждом пациенте с денге должны быть зарегистрированы.

Дата публикации: 2023-11-08 06:10:04 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Вирус Зика (07): Америка, Азия, Тихий океан, исследования, наблюдения

Архивный номер: 20231108.8713021

## ВИРУС ЗИКА (07): АМЕРИКА, АЗИЯ, ТИХООКЕАНСКИЙ РЕГИОН, ИССЛЕДОВАНИЯ, НАБЛЮДЕНИЯ

Случаи заражения вирусом Зика ВОЗ/ПАОЗ

<https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/zika-weekly-en/>

Страна / Последний отчет / Последний случай / Последняя эпинеделя ( ж/д) / Всего случаев / Конф. случаев / Импортированные / Смерти

Северная Америка

США / 28 октября 2023 г. / 19 ноября 2022 г. / 43 [с 28 октября 2023 г.] / 0 / 0 / 4 / 0

Центральная Америка

Белиз / 5 августа 2023 г. / 29 июля 2023 г. / 31 [с 5 августа 2023 г.] / 281 / 0 / - / 0

Коста-Рика / 21 октября 2023 г. / 21 октября 2023 г. / 42 [с 21 октября 2023 г.] / 10 / 0 / - / 0

Сальвадор / 14 октября 2023 г. / 14 октября 2023 г. / 41 [с 14 октября 2023 г.] / 89 / 0 / - / 0

Гватемала / 7 октября 2023 г. / 25 марта 2023 г. / 40 [с 7 октября 2023 г.] / 112 / 0 / - / 0

Гондурас / 30 сентября 2023 г. / 30 сентября 2023 г. / 39 [с 30 сентября 2023 г.] / 26 / - / - / 0

Мексика / 21 октября 2023 г. / 21 октября 2023 г. / 42 [с 21 октября 2023 г.] / 27 / 27 / - / 0

Никарагуа / 28 октября 2023 г. / 30 сентября 2023 г. / 43 [с 28 октября 2023 г.] / 2 / 0 / 0 / 0

Панама / 5 августа 2023 г. / 5 августа 2023 г. / 31 [с 5 августа 2023 г.] / 50 / 50 / 0 / 0

Андский субрегион

Боливия / 7 октября 2023 г. / 7 октября 2023 г. / 40 [с 7 октября 2023 г.] / 840 / 7 / - / 0

Колумбия / 21 октября 2023 г. / 21 октября 2023 г. / 42 [с 21 октября 2023 г.] / 91 / 0 / - / 0

Перу / 28 октября 2023 г. / 28 октября 2023 г. / 43 [с 28 октября 2023 г.] / 35 / 3 / - / 0

Венесуэла / 27 мая 2023 г. / 13 мая 2023 г. / 21 [с/д 27 мая 2023 г.] / 10 / 0 / - / 0

Южный конус

Бразилия / 22 июля 2023 г. / 22 июля 2023 г. / 29 [с 22 июля 2023 г.] / 26 659 / 2850 / - / 2

Латинский Карибский бассейн

Пуэрто-Рико / 26 августа 2023 г. / 26 августа 2023 г. / 34 [с 26 августа 2023 г.] / 35 / 0 / - / 0

Всего / 28 267 / 2937 / 4 / 2

Дата публикации: 2023-11-07 07:36:52 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Крымско-Конголезский подол. лихорадка - Азия (32): Пакистан (ВА)

Архивный номер: 20231107.8713025

## КРЫМСКО-КОНГО ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА – АЗИЯ (32): ПАКИСТАН (БАЛОЧИСТАН)

Дата: воскресенье, 5 ноября 2023 г. Источник: SAMAA TV [отредактировано]

<https://www.samaa.tv/208733922-balochistan-issues-red-alert -as-congo-virus-claims-16-lives>

В ответ на тревожный всплеск случаев заражения вирусом Конго правительство Белуджистана объявило красную тревогу: вирус унес жизни 16 человек в провинции.

Ситуация потребовала немедленных действий: временно исполняющий обязанности главного министра Мир Али Мардан Домки поручил департаментам здравоохранения и животноводства принять срочные меры по сдерживанию болезни.

Подчеркнув серьезность ситуации, главный министр Домки подчеркнул важность оперативного распространения информации о вирусе Конго среди широкой общественности.

Он также поручил внедрить меры противовирусного распыления на молочных фермах для смягчения распространения вируса. Министр подчеркнул, что лица, у которых проявляются симптомы вируса, должны получить немедленную медицинскую помощь.

Безотлагательность ситуации была подчеркнута трагической смертью врача, у которого был диагностирован вирус Конго в Кветте. По словам представителя молодых врачей, пациент скончался во время транспортировки в Карачи для лечения.

Больница Фатимы Джинны в Кветте в этом году [2023 г.] была наводнена 41 пациентом, зараженным вирусом Конго, и, к сожалению, 16 из них погибли из-за этой болезни.

[В нашем предыдущем отчете (20231009.8712542) в начале октября 2023 года было отмечено 13 смертей, что означает, что за последний месяц произошли еще 3 смерти. В предыдущем отчете было отмечено только 37 случаев, а в этом — 41. Неясно, что подразумевается под мерами «противовирусного спрея» в статье, поскольку для борьбы с ССНВ меры борьбы с клещами должны применяться к домашнему скоту, находящемуся в непосредственной близости от людей. - Карта Mod.JH

Дата публикации: 2023-11-07 04:35:54 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Чикунгунья (06): Америка, Европа, Африка, Азия

Архивный номер: 20231106.8713014

## **ЧИКУНГУНЬЯ (06): АМЕРИКА, ЕВРОПА, АФРИКА, АЗИЯ**

[1] Случаи в различных странах

Америки

Центральная Америка

Панама . 15 октября 2023 г. (зарегистрировано) 13 случаев; Наиболее пострадавшие населенные пункты: Северная Панама в Алькальде-Диасе и Лас-Кумбрес; Сан-Мигелито, в секторе Хосе Доминго Эспинар; Панама-Оэсте, сектор Бурунга и столичные региональные секторы Эль-Чоррильо, Калидония и Лас-Гарсас; Чепо в Панаме-Эсте и Атала в Верагуасе.

<https://m.metrolibre.com/nacionales/bocas-del-toro-y-colon-las-provincias-con-mas-casos-de-dengue-HA5013797>

Южная Америка

Бразилия

— штат Минас-Жерайс. 26 сентября 2023 г. (подверг.) 19 790, (конф.) 68 148 случаев; Смерти: 38 подтвержденных, 19 под следствием.

<https://nationworldnews.com/september-26-2023-dengue-zika-and-chikungunya-in-minas-gerais-brazil/>— Бетим, штат Минас-Жерайс. 15 октября 2023 г. (вероятно) 1343 случая; Смертей: 2.

<https://www.brytfmonline.com/betim-begins-surveying-the-incidence-of-aedes-aegypti/>

Европа

Италия

— муниципалитет Сансеролькро в Тоскане. 6 октября 2023 г. (Конф.) 6 случаев.

<https://www.breakinglatest.news/health/new-cases-of-chikungunya-virus-detected-in-italy-total-of-6-in-2023/>

[Предположительно, большинство или все эти случаи были локально приобретенными. . Если они приобретены на месте, комар-переносчик не упоминается, но, скорее всего, это Aedes albopictus, который был комаром-переносчиком, участвовавшим в вспышке вируса чикунгунья в прошлом. - Mod.TY]

- Муниципалитет Парабьяго в Ломбардии. 31 октября 2023 г. (Конф.) Первый случай в муниципалитете.

<https://www.breakinglatest.news/health/terror-strikes-parabiago-as-chikungunya-outbreak-emerges-read-the-exclusive-report/>

Африка

Буркина-Фасо (Пуитенга, регион Центр-Восток [Центр-Восток]) 27 сентября 2023 г. (Конф.) 89 случаев.

[https://www-aa-com-tr.translate.goog/fr/afrique/burkina-faso-89-cas-confirm%C3%A9s-de-chikungunya-dans-le-centre-est/3002456?\\_x\\_tr\\_sl=hi&\\_x\\_tr\\_tl=en&\\_x\\_tr\\_hl=en&\\_x\\_tr\\_pto=wappB](https://www-aa-com-tr.translate.goog/fr/afrique/burkina-faso-89-cas-confirm%C3%A9s-de-chikungunya-dans-le-centre-est/3002456?_x_tr_sl=hi&_x_tr_tl=en&_x_tr_hl=en&_x_tr_pto=wappB)

Азия

Индия (штат Харьяна). 10 октября 2023 г. (зарегистрировано) 321 случай, максимум за 7 лет.

<https://timesofindia.indiatimes.com/city/qurqaon/hry-records-321-chikungunya-cases-highest-in-7-yrs/articleshow/104298620.cms?from=mdr>

Дата публикации: 2023-11-06 08:24:04 +06

Тема: PRO/EDR> Легионеллез – Америка (23): США (WA), внутрибольничный,

Архивный номер RFI: 20231106.8713010

## **ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ – АМЕРИКА (23): США (ВАШИНГТОН) БОЛЬНИЧНОЕ, ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ**

Дата: суббота, 4 ноября 2023 г. 09:54 EDT Источник: Mirage News [отредактировано]

<https://www.miragenews.com/two-cases-of-legionella-infection-identified-1117299/>

Два пациента прошли лечение в сентябре [2023 года] в Медицинском центре Вашингтонского университета. - У Монтгейка диагностирована инфекция легионеллы (болезнь легионеров). Эти случаи считаются возможными инфекциями, связанными со здравоохранением. Одного из этих пациентов выписали домой, еще один пациент остается госпитализированным.

Обширное тестирование воды в медицинском центре дало отрицательный результат на легионеллу.

[Медицинский центр Университета штата Вашингтон сообщил]: «Мы тесно сотрудничаем с органами здравоохранения Сиэтла и округа Кинг, Департаментом здравоохранения штата Вашингтон и Центрами по контролю и профилактике заболеваний, чтобы расследовать эти случаи и обеспечить безопасность всех наших пациентов и персонала.»

Медицинский центр UW - Монтлейк имеет надежный план управления водными ресурсами, который включает тестирование и мониторинг температуры воды, уровня хлора и присутствия передающихся через воду бактерий.

Дата публикации: 2023-11-06 08:22:48 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Лептоспироз - Индия (04): (KL) наводнение, предупреждение

Архивный номер: 20231106.8713009

## **ЛЕПТОСПИРОЗ – ИНДИЯ (04): (КЕРАЛА) НАВОДНЕНИЕ, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ**

Дата: четверг, 2 ноября 2023 г., 21:25 IST Источник: The Hindu [отредактировано]

<https://www.thehindu.com/news/cities/kozhikode/alert-against-leptospirosis-in-kozhikode/article67489893.ece>

Департамент здравоохранения в Кожикоде объявил предупреждение о лептоспирозе в этом районе в связи с ростом числа больных и смертей в октябре [2023 г.]. Каллаи, Бейпор и Надаккаву — одни из мест, где наблюдается большое количество пациентов.

Тем, кто отправляется в мутную воду, следует принять профилактическую таблетку доксициклин, поскольку они подвергаются высокому риску заражения инфекцией. Окружной врач сообщил, что таблетки можно бесплатно получить во всех государственных больницах. Те, у кого есть такие симптомы, как высокая температура, головная боль, сильная боль в теле, боль в суставах и покраснение глаз, должны немедленно обратиться к врачу. Представители здравоохранения заявили, что следует строго избегать самолечения, поскольку от лептоспироза существует надлежащее лечение.

**Дата публикации:** 2023-11-05 23:57:56 +06

**Тема:** PRO/AH/EDR> Обновление Денге/DHF (21):

**Архивный номер Америки:** 20231105.8713001

## ОБНОВЛЕНИЕ ДЕНГЕ/DHF (21): АМЕРИКА

[1] Случаи в различных странах

Страны ВОЗ/ПАОЗ в Америке, сообщающие о случаях денге

Источник: ПАОЗ [отредактировано]

Дата: суббота, 28 октября 2023 г.

<http://www.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-denque-en/denque-nacional-en/252-denque-pais-ano-en.html>

Зарегистрированные случаи лихорадки денге в Северная и Южная Америка по странам или территориям до 43 РЭБ 2023 г.

[неделя заканчивается (ж/д) 28 октября 2023 г.]

Случаи по странам / Обновление за неделю / Серотип / Всего / Подтвержденные / Тяжелые / Смертельные случаи

Северная Америка

США / 42 [с 21 октября 2023 г.] / D? / 914 / 914 / 12 / 0

Центральная Америка и Мексика

Белиз / 31 [с 5 августа 2023 г.] / D? / 4450 / 86 / 0 / 0

Коста-Рика / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D1,2,3,4 / 16 667 / 1893 / 1 / 0

Сальвадор / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D? / 4722 / 32 / 2 / 0

Гватемала / 40 [с 7 октября 2023 г.] / D1,2,3,4 / 37 584 / 4546 / 84 / 53

Гондурас / 39 [с 30 сентября 2023 г. 2023 г.] / D 1,2,3,4 / 18 532 / 713 / 147 / 11

Мексика / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D1,2,3,4 / 185 937 / 34 196 / 982 / 88

Никарагуа / 43 [с 28 октября 2023 г.] / D1,2,3,4 / 134 239 / 6144 / 14 / 2

Панама / 39 [с 30 сентября 2023 г.] / D1,2,3 / 2821 / 1871 / 7 / 0

Латинский Карибский бассейн

Доминиканская Республика / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D1,2 / 14 089 / 25 / 128 / 14

Пуэрто-Рико / 37 [с д.] 16 сентября 2023 г.] D1,2,3 / 598 / 561 / 21 / 0

Неплатинско-カリбские страны

Антигуа и Барбуда / 36 [с 9 Сентября 2023 г.] / D1,2 / 25 / 17 / 0 / 0

Аруба / 36 [с 9 сентября 2023 г.] / D? / 13 / 11 / 0 / 0

Багамские Острова / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D? / 196 / 196 / 0 / 1

Барбадос / 26 [с/д 1 июля 2023 г.] / D? / 274 / 11 / 0 / 0

Бермуды / 32 [с 12 августа 2023 г.] / 1 / 1 / 0 / 0

Гренада / 42 [с 21 октября 2023 г.] / D? / 602 / 0 / 4 / 1

Гваделупа / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D1,2 / 8481 / 896 / 23 / 6

Гайана / 16 [с 22 апреля 2023 г.] / D3 / 92 / 92 / 0 / 0

Ямайка / 39 [с 30 сентября 2023 г.] / D2,4 / 1649 / 370 / 0 / 0

Мартиника / 41 [с 28 октября 2023 г.] / D2 / 9359 / 749 / 14 / 6

Монсеррат / 36 [ж/д 9 сентября 2023 г.] / D2 / 2 / 2 / 0 / 0

Сен-Бартелеми / 41 [ж/д 14 октября 2023 г.] / D? / 163 / 108 / 0 / 0

Сент-Китс и Невис / 32 [с 1 августа 2023 г.] / D? / 12 / 2 / 0 / 0

Сент-Люсия / 37 [с 16 сентября 2023 г.] / D? / 28 / 28 / 0 / 0

Сен-Мартен / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D? / 232 / 68 / 0 / 0

Сент-Винсент и Гренадины / 36 [с 23 сентября 2023 г.] / D? / 15 / 15 / 0 / 0

Сен-Мартен / 36 [с 9 сентября 2023 г.] / D? / 1 / 1 / 0 / 0

Суринам / 34 [с 26 августа 2023 г.] / D2,3 / 137 / 127 / 0 / 0

Тринидад и Тобаго / 38 [с 23 сентября 2023 г.] / D3 / 132 / 14 / 0 / 0

Острова Теркс и Кайкос / 36 [с 9 сентября 2023 г.] / D? / 10 / 2 / 0 / 0

Виргинские острова (Великобритания) / 36 [с 9 сентября 2023 г. 2023 г.] / D? / 5 / 3 / 0 / 0

Андский субрегион

Боливия / 40 [с 7 октября 2023 г.] / D1,2 / 140 246 / 22 974 / 827 / 83

Колумбия / 41 [с 14 октября 2022 г.] / D1,2,3,4 / 91 563 / 58 815 / 1309 / 74

Эквадор / 35 [с дн. 2 сентября 2023 г.] / D? / 17 370 / 17 370 / 70 / 20

Перу / 38 [с 23 сентября 2023 г.] / D1,2,3 / 257 089 / 183 377 / 999 / 424

Венесуэла / 21 [с 27 мая 2023 г.] / D1, 2,3,4 / 4809 / 1445 / 17 / 0

Южный конус

Аргентина / 41 [с 14 октября 2023 г.] / D1,2,3 / 123 169 / 123 169 / 0 / 65

Бразилия / 32 [с 12 августа 2023 г.] / D1,2,3,4 / 2 569 746 / 1 187 758 / 1396 / 912

Чили / 35 [с 2 сентября 2023 г.] / D? / 57 / 0 / 0 / 0

Парагвай / 41 [с 28 октября 2023 г.] / D1,2 / 8931 / 8931 / 0 / 15

Уругвай / 27 [с 8 июля 2023 г.] / D? / 35 / 35 / 0 / 0

Всего по Северной и Южной Америке / 3 663 165 / 1 663 951 / 5865 / 1786

**Случаи в различных странах, не упомянутых выше, или более поздние номера случаев:**

Северная Америка

США:

- Калифорния (Лонг-Бич, округ Лос-Анджелес). 2 ноября 2023 г. (конф.) 1 случай местного происхождения.

<https://www.mercurynews.com/2023/11/02/2nd-california-case-of-local-dengue-fever-reported-in-long-beach/>— Флорида. 31 октября 2023 г. (конф.) Всего 513 случаев, включая 98 случаев местного происхождения, из них 91 в округе Майами-Дейд; 200 завезенных случаев с Кубы.

<https://www.precisionvaccinations.com/2023/10/31/florida-reports-513th-dengue-cases-2023>

[Локальные случаи заражения в Калифорнии и Флориде указывают на то, что в районах этих штатов имеется достаточное количество комаров-переносчиков, как *Aedes aegypti*\_, так и *Ae albopictus*\_, чтобы осуществить передачу вируса среди людей, которые в основном восприимчивы. Пока погода остается теплой, могут возникнуть новые случаи. - Mod.TY]  
Мексика и Центральная Америка

Мексика. 18 октября 2023 г. (вероятно) 167 000 случаев; (конф.) 30 320 случаев на полуострове Юкатан, что на 337% больше, чем за тот же период прошлого года [2022]. Штаты с наибольшим количеством подтвержденных случаев: Юкатан - 7523 случая, Веракрус - 6402, Кинтана-Роо - 3369; Морелос 2300, Пуэбла 2082; Преобладающим типом денге является DENV-3.  
<https://mexiconewsdaily.com/news/dengue-cases-up-over-300-this-year-in-mexico-yucatan-most-affected/>

Панама. 15 октября 2023 г. (зарегистрировано) 8831 случай. Наиболее пострадавшие населенные пункты: Бокас-дель-Торо — 2 455 случаев; деля Колон 2107; Метро Панамы — 1 162 случая; Панама-Оэсте — 724, Панама-Норте — 614 случаев; смертей 6.  
<https://m.metrolibre.com/nacionales/bocas-del-toro-y-colon-las-provincias-con-mas-casos-de-dengue-HA5013797>

Карибский бассейн

Гваделупа. 16 июля 2023 г. (зарегистрировано) более 425 случаев; Затронуто 13 муниципалитетов.

<https://www.rfi.fr/fr/france/20230716-quadeloupe-inqui%C3%A9tude-face-%C3%A0-la-recrudescence-des-cas-de-dengue>

Барбадос. 8 октября 2023 г. (зарегистрировано) 518 случаев; Вирус денге типа 2.

<https://www.stvincenttimes.com/barbados-dengue-fever-outbreak-confirmed-by-the-islands-health-ministry/>

Ямайка. 18.10.2023. (конф.) по состоянию на 17.10.2023 — 434 случая; (подозрительные и вероятные) 103 случая; подтверждено 5 смертей, предположительно 2. Больше всего пострадали приходы: Кингстон и Сент-Эндрю сообщили о наибольшем количестве случаев (600), однако в Сент-Томасе был самый высокий показатель - 310,4 случая на 100 000 населения, за ним следовали Портленд и Сент-Мэри.

<https://jamaica.loopnews.com/content/7-dengue-related-deaths-now-either-confirmed-or-suspected>

Доминиканская Республика. 31 октября 2023 г. (подозрение) более 14 000 случаев, один случай внутриутробный; подтверждено смертей 13.

<https://elnacional.com.do/confirmman-primer-caso-de-dengue-por-transmision-intrauterina-en-rd/>

Южная Америка

Бразилия :

- Штат Минас-Жерайс. 26 сентября 2023 г. (подозревается). 401 816, (конф.) 282 591 дело; 176 человек погибли, еще 77 находятся под следствием.

<https://nationworldnews.com/september-26-2023-dengue-zika-and-chikungunya-in-minas-gerais-brazil/>— Бетим, штат Минас-Жерайс. 15 окт. 2023 г. (вероятные и подтвержденные) 10 854 случая; смерть 1.

<https://www.brytfmonline.com/betim-begins-surveying-the-incidence-of-aedes-aegypti/>

Колумбия. 24 июля 2023 г. (зарегистрировано) 57 604 дела; смертей (конф.) не менее 30 (вероятно и в стадии расследования). 187; серьезные случаи 801; Департаменты со смертельными случаями: Мета 5 смертей, Толима 5, Сукре 4, другие в Уиле, Кундинамарке, Норте-де-Сантандер, Амазонас, Антьокия, Боливар, Картагена, Сезар, Кордова, Ла-Гуахира, Магдалена, Нариньо и Сантандер.

[https://www.semana.com/salud/articulo/confirman-que-30-personas-han-muerto-por-dengue-este-ano-en-colombia-estas-son-las-regiones-mas-afectadas/\\_202318/](https://www.semana.com/salud/articulo/confirman-que-30-personas-han-muerto-por-dengue-este-ano-en-colombia-estas-son-las-regiones-mas-afectadas/_202318/)

Парагвай. 17 октября 2023 г. Вирус денге (DENV) типа 3 обнаружен впервые с 2006-2007 гг. В настоящее время в обращении находятся типы DENV-1 и DENV-2.

<https://www.prensa-latina.cu/2023/10/17/paraguay-confirma-possible-presencia-en-el-pais-de-dengue-hemorragico>

Перу. 10 июля 2023 г. (сообщается) госпитализировано 39 764 пациента с денге в 134 больницах; больницы (регион) с наибольшим количеством больных денге: Сан-Хосе-де-Чинча (Ика), Чулуканас (Пьюра) и Лас-Мерседес (Ламбайеке).

<https://elcomercio.pe/lima/ec-data-el-dengue-en-hospitales-hasta-39-mil-contagiados-fueron-atendidos-en-134-locales-del-minsa-noticia/?ref=ecr>

Венесуэла. 11 октября 2023 г. (зарегистрировано) 332 случая лихорадки денге в период с 17 по 23 сентября 2023 г.

<https://efectococuyo.com/salud/los-casos-de-dengue-en-caracas-aumentaron-un-37-en-una-semana-alerta-monitor-salud/>

## **COVID-19**

### **Вакцинация от коронавируса в этом сезоне не нужна, сообщил Роспотребнадзор**

МОСКВА, 8 ноя — РИА Новости. Роспотребнадзор не требует и не предлагает прививаться от COVID-19 в этом сезоне, заявила глава ведомства Анна Попова. В России выявили десять пациентов с новым вариантом коронавируса «пирола».

«Сегодня они (риски. — Прим. ред.) таковы, что мы не требуем и не предлагаем иммунизироваться от ковида в этом сезоне», — сказала она во время выступления на «правительственном часе» в [Совете Федерации](#).

«Сегодня мы получили новые результаты... в стране выявлено 10 случаев инфицирования новым вирусом «пирола». До 3 ноября в РФ мы не регистрировали этот вирус», — сказала Попова журналистам.

Она уточнила, что все случаи завозные, однако ожидается распространение этого варианта в России.

При этом, по словам Поповой, россиянам стоит пройти вакцинацию против вируса гриппа.

В целом ситуация по гриппу и респираторным вирусным инфекциям (ОРВИ) в России после небольшого подъема стабилизировалась, тяжесть течения заболеваний не вызывает у [Роспотребнадзора](#) особой озабоченности.

В то же время, как сообщили накануне в федеральном оперативном штабе, показатель заболеваемости COVID-19 на сто тысяч населения за последнюю неделю увеличился на 31,7 процента и составил 24,13 случая. В больницы попали 5042 человека — на 33,4 процента больше, чем на предыдущей неделе. Рост числа госпитализаций отмечается в 64 регионах, из них в 33 он выше, чем в среднем по стране.

Умерли за неделю 63 человека, а выздоровели 22 993 человека — на 10,8 процента больше в сравнении с предыдущей неделей.

<https://news.mail.ru/society/58532330/?frommail=1>

### **Вирусологи объяснили, почему "Спутник V" перестал защищать от COVID-19**

06.11.2023 07:46 Вирусологи: "Спутник V" по-прежнему защищает от тяжелого течения коронавируса

Вместе с процессом размножения вируса происходят изменения в его геноме, в результате чего появляются различные варианты заболевания, отличающиеся от исходного. Таким образом вирусологи объяснили слова главы Центра им. Гамалеи, где разработали вакцину от COVID-19 "Спутник V", Александра Гинцбурга.



Специалист [ранее рассказал](#), что вакцина с появлением штамма "кракен" перестала защищать совсем.

По словам доктора медицинских наук, профессора НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи Анатолия Альтштейна, существуют вирусы со стабильным геномом, например, вирус натуральной оспы, а есть вирусы, которые включают в себя разные варианты. Они называются "серотипами" и четко отличаются друг от друга. К примеру, против полиомиелита применяется тривакцина, которая содержит ослабленный вирус всех трех серотипов.

"Когда новый коронавирус появился в конце 2019 года, мы о таких вещах в отношении этого вируса ничего не знали. Мы не знали, будет ли это стабильный вирус, который на протяжении нескольких лет сохранит свои свойства, или он начнет давать варианты, и что это будут за варианты", — [сказал](#) Альтштейн в беседе с РБК.

Вирусолог, доктор биологических наук, профессор МГУ Алексей Аграновский подтвердил, что вакцины основываются на разных принципах. Так, есть традиционные вакцины, которые создаются "раз и навсегда" и работают в течение десятилетий из-за малой изменчивости вирусного белка-мишени (вакцины против кори, оспы, полиомиелита). С COVID-19 это не так, поскольку S-белок — хорошая мишень для вакцинных антител, но в процессе эволюции вируса он меняется. А значит, надо обновлять вакцины.

"Спутник" состоит из двух принципиальных компонентов — платформы adenovируса и гена S-белка коронавируса. Вакцина делалась под S-белок «уханьского» штамма. Со временем появились новые доминирующие штаммы с существенно измененным S-белком", — добавил Аграновский.

Эксперты также сходятся во мнении, что первоначальная вакцина "Спутник V" по мере прохождения пандемии стала мало защищать от заражения COVID-19, но по-прежнему защищает от тяжелого течения болезни.

Альтштейн рассказал, что в НИЦЭМ им. Гамалеи уже разработан препарат против новых вариантов "омикрона", но процесс внедрения идет медленно. Вероятнее всего, новая вакцина появится в начале 2024 года.

Специалист добавил, что, несмотря на значительное ослабление пандемии, вакцина все еще нужна, чтобы защищать население из групп риска — пожилых людей и людей с хроническими заболеваниями.

Ранее сообщалось, что в ближайшие месяцы в Москве [пройдут клинические исследования](#) двух вакцин, адаптированных под новый вариант коронавируса ХВВ-1. Это двухкомпонентный "Спутник V" и однокомпонентный "Спутник Лайт", у которых обновили антигенный состав.

[https://profile.ru/news/society/virusologи-obyasnili-pochemu-sputnik-v-perestal-zashhishhat-ot-covid-19-1413835/?utm\\_source=smi2new&nowrocket=1](https://profile.ru/news/society/virusologи-obyasnili-pochemu-sputnik-v-perestal-zashhishhat-ot-covid-19-1413835/?utm_source=smi2new&nowrocket=1)

### Иммунолог сообщил о приближении пика заболеваемости COVID-19

Иммунолог Крючков: пик заболеваемости COVID-19 в России придется на декабрь

МОСКВА, 8 ноя — ПРАЙМ. Пик заболеваемости COVID-19 в России следует ожидать в декабре, заявил в интервью ["Ленте.ру"](#) глава компании "Клиникал Экселанс Групп", кандидат медицинских наук, иммунолог Николай Крючков. "В этом году, судя по всему, реальная заболеваемость будет поменьше, чем в прошлом году и значительно поменьше, чем в предыдущие омикрон-волны. Тем не менее, всплеск будет заметный", — спрогнозировал иммунолог. При этом он отметил, что в настоящий момент в России делают существенно меньше тестов, поэтому официальные данные о заболеваемости могут быть в определенной степени занижены. Вместе с тем Крючков дал четкий прогноз: "Пик будет в декабре. У нас совпадает сезонность с распространением "пиролы". Я думаю, доминирование "пиролы" может случиться в декабре, то есть буквально через месяц".

Оперштаб по борьбе с коронавирусом 7 ноября сообщил, что заболеваемость COVID-19 за неделю повысилась на 31,7%. Рост новых случаев зафиксировали в 73 регионах страны. В 18 из них выявили больше заражений, чем в среднем по России.

[https://1prime.ru/health/20231108/842199398.html?utm\\_source=smi2](https://1prime.ru/health/20231108/842199398.html?utm_source=smi2)

### В России выявили гонконгский грипп

19:51, 7 Ноября 2023

Роспотребнадзор РФ выявил несколько случаев гонконгского гриппа. Впервые заболевание пришло в Сахалинскую область, сообщается на сайте ведомства.

Ранее несколько случаев выявлены в Амурской, Тюменской, Орловских областях. Вирус характеризуется быстрым и резким развитием инфекции, которая длится долго и часто требует симптоматического лечения. Гонконгский грипп поражает слизистую носа и ротоглотки, вызывая воспаление.

Пандемия гонконгского гриппа в последний раз была в Гонконге в 1968 –1969 годах. Вирус привёл к смерти миллиона человек. Основными жертвами стали пожилые люди.

<https://62info.ru/news/russian/116316-v-rossii-vyyavili-gonkongskiy-gripp/>

## АКТУАЛЬНО

### В Казахстане началась дополнительная массовая вакцинация против кори

Сначала вакцинируют детей 6–11 месяцев, а с декабря — в возрасте 2–4 года.

АЛМАТЫ, 6 ноя — Sputnik. С 6 ноября в Казахстане стартовала дополнительная массовая иммунизация против кори, краснухи и паротита детей в возрасте 6–11 месяцев, сообщает пресс-служба Минздрава республики.

В сообщении отмечается, что с декабря начнется дополнительная вакцинация детей в возрасте 2–4 года, независимо от прививочного статуса кори.

Соответствующее постановление главный государственный санитарный врач Казахстана вынес 1 ноября 2023 года.

В Казахстане отмечается неблагополучная эпидемиологическая ситуация по кори. С начала 2023 года по Республике зарегистрирован 12 671 случай кори, из них 10 563 заболевших — это дети до 14 лет, подростков — 354, взрослых — 1 754.

70%, или 8 866 случаев, приходится на непривитых детей, в том числе по причине отказа от вакцинации — 5 286, медицинских противопоказаний — 1 555, недостижения прививочного возраста — 1 930, иные причины — 93. Еще 16%, или 2 062 случая, составляют лица с неизвестным прививочным статусом.

Регистрация кори отмечается во всех регионах страны.

Ранее заместитель премьер-министра Казахстана Тамара Дүйсенова поручила усилить работу по информированию населения о важности вакцинации против кори.

«Если люди отказываются от прививок, значит плохо ведется работа по информированию. Человек ведь сам себе не враг. Если он знает, что есть опасность, предпримет меры к защите. Министерство здравоохранения совместно с местными акиматами должны усилить работу в этом направлении», — сказала она на заседании правительства.

Кроме того, заместитель министра здравоохранения — главный государственный санитарный врач Айкан Есмагамбетова сообщала, что беспокойство вызывает рост заражения не только корью, но и гепатитом А. Большинство случаев выявлено у людей, не получивших соответствующую вакцину.

<https://news.mail.ru/society/58508135/?frommail=1>

### В Казахстане начата дополнительная массовая иммунизация против кори

В Казахстане отмечается неблагополучная эпидемиологическая ситуация по кори. С начала 2023 года по Республике зарегистрировано 12 671 случаев кори, из них 10 563 заболевших это дети до 14 лет, подростков — 354, взрослых — 1 754.

Следует отметить, что 70% или 8 866 случаев приходится на непривитых детей, в том числе по причине отказа от вакцинации — 5 286, медицинских противопоказаний — 1 555, недостижения прививочного возраста — 1 930, иные причины — 93. Еще 16% или 2 062 случая составляют лица с неизвестным прививочным статусом.

Регистрация кори отмечается во всех регионах страны.

Для стабилизации эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью принимаются меры срочного реагирования.

В целях предупреждения дальнейшего распространения заболеваемости корью среди населения Республики Казахстан и стабилизации эпидемиологической ситуации в стране вынесено постановление Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан от 1 ноября 2023 года № 7 «О проведении санитарно- противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий против кори».

В соответствии с указанным постановлением с 6 ноября текущего года планируется начать проведение дополнительной массовой иммунизации (ДМИ) против кори, краснухи и паротита (ККП) детям в возрасте 6-11 месяцев, с декабря — детям в возрасте 2-4 лет независимо от прививочного статуса кори.

<HTTPS://WWW.GOV.KZ/MEMLEKET/ENTITIES/KSEK/PRESS/NEWS/DETAILS/648621?LANG=RU>

### АШЫҚ АЛАҢ. «АШЫҚ АЛАҢ». ЕЛДІ ЕЛЕНДЕТКЕН ҚЫЗЫЛША ДЕРТІ



06.11.2023

Доступно видео:

<https://qazaqstan.tv/videos/184192?fbclid=IwAR3SHEjbSOwfF-dHYHzZRBsJjJc-i3tsZf4lquyBDugMSGtjy7KWxlpJ0kA>

### Профилактика кори

Комитет санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК

#### ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН ОТМЕЧАЕТСЯ НЕБЛАГОПОЛУЧНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО КОРИ.

Корь — является крайне заразной тяжелой вирусной инфекцией, при данном заболевании поражается центральная нервная система и другие важные органы человека.

Меры по снижению заболеваемости корью:

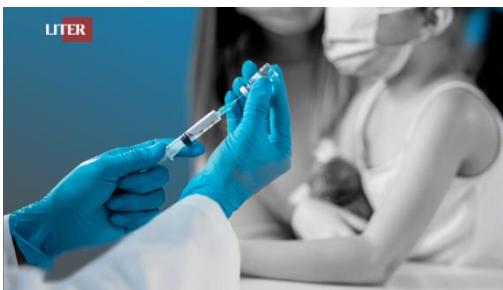
- ✓ вакцинация детей в соответствии с Национальным календарем прививок в возрасте 1 год, 6 лет (постановление Правительства РК от 24.09.2020г. №612);
- ✓ вакцинация непривитых лиц в возрасте до 30 лет, контактировавших с больным корью;
- ✓ дополнительная массовая иммунизация против кори, краснухи и паротита детей в возрасте от 6 месяцев до 10 месяцев 29 дней, от 2 лет до 4 лет 11 месяцев 29 дней (постановление Главного государственного санитарного врача РК от 01.11.2023г. №7).

<https://www.gov.kz/memleket/entities/ksek/press/news/details/648122?lang=ru>

## ПОТЕРЯЛИ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ? ПОЧЕМУ ПОЧТИ ПОБЕЖДЕННАЯ КОРЬ ВЕРНУЛАСЬ В КАЗАХСТАН

Дата Ноя 7, 2023 Стремительный рост заболеваемости корью среди казахстанцев вызывает опасения у Минздрава и сеет панику среди родителей. Так как заражаются, как правило, дети, ведомство даже было вынуждено

объявить о начале дополнительной иммунизации против кори, краснухи и паротита (ККП). Если раньше первую прививку от кори малыши получали в возрасте 12 месяцев, то сейчас уже с полутора лет. Как почти забытое заболевание вернулось в топ проблем казахстанских родителей, читайте в материале [Liter.kz](#).



В марте текущего года появились первые сообщения от Министерства здравоохранения РК о росте случаев заболевания корью. На тот момент с начала года было зафиксировано всего 56 случаев подозрения на корь. Большинство заболевших – дети. В 70% случаях они были непривиты.

Меньше, чем через полгода, на 1 сентября 2023 года зарегистрировано уже 4 306 случаев. Из них 83% – это дети до 14 лет. 70% из них были не привиты от кори.

Стоит отметить, что корь опасна своей очень высокой заразностью, или по-другому – контагиозностью. Она передается воздушно-капельным путем и представляет 100-процентную опасность для невакцинированных лиц. Если с больным корью будут контактировать 10 человек и они не будут вакцинированы, то все 10 заболеют корью. Особенно опасна корь для беременных, дети которых могут родиться с различными пороками внутренних органов.

Заболевание вызывает серьезные осложнения, такие как воспаление мозговых оболочек, легких, уха, возможен летальный исход заболевания. Специфического лечения от кори не существует.

Единственное надежное средство профилактики кори – это своевременная вакцинация. Плановая иммунизация детей проводится в возрасте одного года и шести лет. Однако казахстанцы все чаще отказываются от плановой бесплатной вакцинации.

К слову, по данным Минздрава Казахстана, для вакцинации используется комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита (ККП), производства Serum Institute of India. Производство данной вакцины имеет переквалификацию ВОЗ, которая гарантирует качество и безопасность производимых вакцин.

В 2022 году Минздрав РК и представительство детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане подготовили информацию о вакцинации детей в нашей стране. Так, на 1 января 2022 года в Казахстане зарегистрировано более 28 тысяч отказов от профилактических прививок. И такая накопительная тенденция ведется с 2013 года. Большая часть причин (16 469 случаев) основывались на личных убеждениях, 6 356 – по религиозным мотивам, 3 596 – из-за недоверия к вакцинам и 1 579 основаны на негативной информации из СМИ.

Спустя год ситуация почти не изменилась. Сейчас в сентябрьской волне заболевших большая часть детей непривиты, так как их родители отказались от вакцинации. Лишь 572 ребенка из 4 306 заболевших имели медицинские противопоказания к прививке.

По словам директора департамента профилактики инфекционных заболеваний Национального центра общественного здравоохранения Министерства здравоохранения РК, кандидата медицинских наук Каната Текебаева, на 1 октября 2023 года в Казахстане зарегистрировано 36 940 отказов от всех видов вакцин. На данный момент в национальный календарь вакцинации входит 11 видов вакцин, которые проводятся за счет средств республиканского бюджета и являются обязательными профилактическими прививками.

Для достижения коллективного иммунитета против кори необходим охват вакцинами 95% населения страны. За девять месяцев текущего года плановой вакцинацией против кори охвачено 75,8% детей одного года и 74,9% детей шести лет при рекомендуемом ВОЗ не менее 71,3% за девять месяцев. Однако до конца года охват будет увеличиваться, так как дети продолжают получать вакцины и более точные цифры будут известны к концу текущего года.

В 2010 году Всемирная ассамблея здравоохранения определила три основных этапа будущей ликвидации кори, которые должны были быть достигнуты к 2015 году: увеличить плановый охват первой дозой коревой вакцины (ВСК1) более чем на 90% в национальном масштабе и более чем на 80% в каждом районе; снизить и поддерживать ежегодную заболеваемость корью на уровне менее пяти случаев на миллион; и сократить расчетную смертность от кори более чем на 95% по сравнению с оценкой 2000 года.

Однако цель не была достигнута, – говорит Канат Текебаев.

Таким образом, основная причина роста заболеваемости корью – неполучение плановых прививок против кори.

### Вакцины и мифы

Не секрет, что официальный сайт Минздрава и лечащий врач сейчас не единственные источники информации о вакцинах. Наряду с сухими научными данными и выверенными цифрами на родителей воздействует более яркая подача информации – в виде красочных видеороликов из соцсетей, сообщений форумов, пугающих новостей об очередной ошибке медицинского персонала в процедурном кабинете.

Вакцинация, благодаря предположениям, домыслам и хайпу, обросла мифами, которые врачи уже какой год не могут разрушить в глазах убежденных "антиваксеров". Сомнению подвергается состав и способы хранения вакцин, эффективность и последствия.

Жительница Астаны Раушан Д. не считает себя ярой противницей вакцин. По ее словам, свою единственную дочь она привила лишь однажды – новорожденной в перинатальном центре сделали инъекцию витамина К и вакцину от туберкулеза БЦЖ. Но затем ей встретилась информация о том, что прививки часто становятся причиной возникновения тяжелых неврологических заболеваний, вплоть до ДЦП и летального исхода.

В интернете часто встречаются просьбы о помощи болеющему ребенку с инвалидностью. В истории болезни родители часто пишут, что дебют заболевания произошел после вакцинации. Я понимаю, что это может быть один случай на тысячу привитых, но играть в рулетку со своим ребенком я не хочу. Сейчас дочке семь лет,



она учится в школе, и проблем с вакцинацией у нас не было. В детский сад и школу ее приняли, так как количество привитых детей больше, чем непривитых. Пока я не буду спокойна насчет качества прививок, я буду оттягивать момент вакцинации, – считает Раушан.

Самое устойчивое убеждение – что прививки связаны с возникновением аутизма. По информации Национального центра общественного здравоохранения, мнение о том, что вакцина ККП (корь, краснуха, паротит) связана с аутизмом, возникло из-за одного недобросовестного ученого.

В 1995 году медицинский журнал The Lancet опубликовал статью группы ученых из Великобритании о развитии заболеваний кишечника у вакцинированных людей. Среди авторов статьи был врач гастроэнтеролог Эндрю Уэйкфилд, который выдвинул гипотезу о том, что вакцина ККП приводит к заболеваниям кишечника и нейропсихиатрическим расстройствам, в частности – к аутизму.

Спустя три года Эндрю Уэйкфилд и 12 соавторов опубликовали в том же издании описание серии случаев, где они предположили наличие связи вакцины ККП с последующим развитием аутизма у детей. В исследовании было описано всего 12 случаев, не было контрольной группы, отсутствовали описания причинно-следственной связи развития аутизма и вакцины ККП, а также не доставало описания выводов. Но статья все равно была опубликована.

Уэйкфилд рекомендовал использовать моновалентную вакцину вместо комбинированной от ККП. Он утверждал, что существует причинная связь между комбинированной вакциной от ККП и аутизмом. Эта статья получила широкую огласку в СМИ. Напуганные родители начали откладывать или полностью отказываться от вакцинации своих детей как в Великобритании, так и в США. Показатели вакцинации от ККП в Великобритании резко упали.

Позже стало известно, что Уэйкфилд подал заявку на патент противокоревой вакцины с одним антигеном в 1997 году, хотя в статье было заявлено об отсутствии конфликта интересов.

Проведенные в последующие годы исследования по изучению связи вакцины от ККП и развитием аутизма не подтвердили выводы Уэйкфилда и соавторов. В 2010 году журнал The Lancet полностью отозвал статью, а Генеральное Медицинское консульство Великобритании исключило Эндрю Уэйкфилда из медицинского реестра и лишило права заниматься медицинской деятельностью.

Последующие исследования доказали, что Уэйкфилд фальсифицировал данные о состоянии детей, и связи между вакцинами и различными расстройствами не были подтверждены.

Другие опасения связаны с составом вакцин. Больше всего родителей пугает присутствие алюминия и ртути. В вакцинах алюминий содержится в виде гидроксида и солей: алюминия гидроксифосфата сульфат, фосфата алюминия, сульфата алюминия. Он используется как адьювант – химическое соединение, которое усиливает иммунный ответ организма на антиген в вакцине.

Та концентрация соединений алюминия, что присутствует в вакцинах, была изучена в нескольких клинических исследованиях, которые подтверждают, что риск развития нежелательных последствий из-за его наличия очень мал.

Для сравнения, алюминия в вакцине от пневмококка содержится 0,125 мг/доза, а в грудном молоке 0,04 мг/л. В вакцине от гемофильной палочки: 0,225 мг/доза, в то время как в детской смеси 0,225 мг/л

Таким образом, дети получают намного больше алюминия с питанием, чем с вакцинами, полученными в первые шесть месяцев их жизни.

Что касается ртути, то она токсична для человека в виде паров чистого вещества, безопасна, если находится в составе химических соединений.

В фармацевтической промышленности ртуть чаще всего представлена тиомерсалом – ртутьсодержащим химическим соединением, используемым в качестве антисептического и противогрибкового средства. Тиомерсал присутствует в упаковке вакцин, чтобы сохранить их стерильность.

Все вакцины в казахстанском календаре вакцинации не содержат тиомерсала. Но даже если бы содержали, то он использовался бы как консервант. Когда тиомерсал попадает в организм, он разбивается на две части. Второй компонент, который содержит ртуть, не задерживается и быстро выводится из организма.

Почему же тогда есть опасения про токсичность ртутьсодержащих соединений в вакцинах? Одним из соединений ртути, ставшим причиной опасений, является метилртуть. Метилртуть содержится в некоторых видах рыбы и в большом количестве может быть токсичной. Однако в вакцинах содержится не метилртуть, а этилртуть, которая имеет другие свойства. Этилртуть не задерживается в организме надолго – накапливание этого соединения в организме намного маловероятнее, чем той же метилртуть.

### Вакцинация и религия

Как уже отмечали выше, на втором месте причин отказа от вакцинации – религиозные убеждения.

По данным Духовного управления мусульман Казахстана, есть несколько свидетельств о том, что в исламе вакцинация не запрещена. Более того, у мусульман существовал некий обряд, который можно истолковать как раннюю профилактику заболеваний. Это техника для новорожденного. То есть отец или старший уважаемый человек смазывал соком финика, который он прожевал, к небу ребенка (Имам ан-Навави, Шарху Сахих Муслим, 14 / 122-123). По этой причине искусственно укрепляется иммунитет малыша, и организм может противостоять различным болезням.

Ислам обязывает каждого должным образом заботиться о своем здоровье и искать способы предотвращения болезней. К примеру, посланник Аллаха сказал: “Лечитесь. Нет лекарства лишь от одной болезни, и это – старость” (Ахмад ибн Ханбал).

Согласно информации отдела шариата и фетвы ДУМК, вакцина не должна содержать вещества, запрещенные шариатом, и не наносить вред здоровью человека, усугублять болезнь или вызывать инвалидность.

Тем не менее можно использовать существующую вакцину, если это необходимо, например, если вакцина не опасна для жизни и нет другой халльянной вакцины. Это потому, что Всеевышил Аллах повелел: “Не обрекайте себя на гибель” (сурат “аль-Бакара”, 195), – говорится в статье.

В других религиях придерживаются того же принципа – жизнь человека превыше всего. К примеру, в христианстве нет запрета на обращение за медицинской помощью, к которой также можно отнести и вакцины. По данным ЮНИСЕФ Казахстан, во время эпидемии оспы в 1804 году, указом Синода, высшего церковного учреждения православной церкви, архиереям и священникам было рекомендовано разъяснять народу пользу вакцинации от оспы.

Тогда же основы прививания от этой болезни были включены в число общеобразовательных дисциплин в программе обучения будущих священнослужителей.

### Не каждый медотвод истинный

Часто родители ссылаются, что не делают прививки детям из-за имеющихся так называемых медоотводов. Но согласно перечню медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок, утвержденному Минздравом РК в 2020 году, таких медотводов намного меньше, чем перечисляют родители.

*Противопоказания бывают постоянными и временными. К постоянным противопоказаниям ко всем видам вакцин относятся сильная реакция, развивающаяся в течение 48 часов после предыдущего введения данной вакцины (повышение температуры тела до 40 градусов Цельсия и выше, синдром длительного, необычного плача три и более часов, фебрильные или афебрильные судороги, гипотонически-гипореактивный синдром). И тяжелая аллергическая реакция (в том числе анафилаксия) после введения предыдущей дозы вакцины или на любой из компонентов вакцины. Энцефалопатия (кома, угнетение сознания или продолжительные судороги), не связанная с иной доказанной причиной, развивающаяся в течение семи календарных дней после вакцинации, – говорит кандидат медицинских наук Канат Текебаев.*

По его словам, к постоянным противопоказаниям для использования живых вакцин относятся иммунодефицитные заболевания, включая болезнь, вызванную вирусом иммунодефицита человека независимо от его степени, злокачественные новообразования, беременность. К временным медотводам для всех видов вакцин относятся острые заболевания центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит), острый гломерулонефрит, острые инфекционные и неинфекционные заболевания средней и тяжелой степени тяжести. Полный список противопоказаний читайте [здесь](#).

Судя по тревожной статистике отказов от обязательной вакцинации под угрозой коллективный иммунитет не только по кори, но и другим не менее опасным заболеваниям. Опасения вызывает и тот факт, что в настоящее время редкий родитель избегает поездок по другим странам с маленькими детьми. Это значит, что малыши с незащищенным иммунитетом могут привезти заболевания, не распространенные в Казахстане. Не последнюю роль в отказе от вакцинации играют и инфлюенсеры, мнение которых для некоторых родителей более значимое, чем рекомендация лечащего врача. Возможно, кейс с корью станет для всех примером, что вакцинация не должна проводиться спустя рукава? И стоит более строже подходить к сомнительным источникам информации.

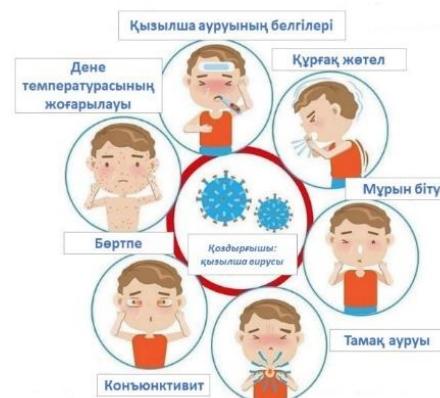
Источник: <https://liter.kz/potentiali-kollektivnyi-immunitet-pochemu-pobezhdennaia-kor-vernulas-v-kazakhstan-1699347383/>

[https://hls.kz/ru/archives/41561?fbclid=IwAR067IzvOmfvqFwFsqWBQ84bRdqD6cQY50LYTrAG\\_WIL-DRhjIWX8NIUs8](https://hls.kz/ru/archives/41561?fbclid=IwAR067IzvOmfvqFwFsqWBQ84bRdqD6cQY50LYTrAG_WIL-DRhjIWX8NIUs8)



### Қызылша туралы не білуініз керек Что нужно знать о Кори

Жанна Ахметова



Клара Адырбаева

## НАУКА

### Как антибиотики спровоцировали новую смертельную опасность для людей

05 ноября 2023 11725 В настоящее время чрезмерное использование антибиотиков широко признано в качестве одного из основных факторов, способствующих устойчивости к противомикробным препаратам – часто называемой «тихой пандемией»



Однако менее известен тот факт, что дефицит антибиотиков также играет определенную роль в развитии устойчивости к противомикробным препаратам (УПП).

Дефицит запасов детского амоксициллина, используемого для лечения стрептококка А, в конце прошлого года [возглавил заголовки](#) в Великобритании, где в результате вспышки инфекции умерли по меньшей мере 19 детей. Однако подобные случаи далеко не единичны: они широко распространены и затрагивают страны по всему миру, а их последствия могут быть весьма плачевными, как для здоровья людей, так и для распространения УПП. Это связано с тем, что нехватка антибиотиков первого ряда часто приводит к чрезмерному использованию специализированных антибиотиков или препаратов, которые хранятся в резерве на случай чрезвычайных ситуаций. Мало того, что эти заменители могут быть менее эффективными, они также могут увеличить риск развития лекарственной устойчивости и усложнить лечение инфекций в долгосрочной перспективе.

УПП, уже являющаяся одним из крупнейших убийц в мире, находится на подъеме. В 2019 году она стала непосредственной причиной [смерти примерно 1,27 миллиона человек](#) – больше, чем от ВИЧ/СПИДа и малярии вместе взятых – и имеет взаимосвязь с еще 4,95 миллионами смертей. До сих пор, глобальный ответ на этот растущий кризис сводился в основном к попыткам опередить лекарственно-устойчивые бактерии посредством разработки новых антибиотиков. Однако в краткосрочной перспективе имеются широкие возможности для снижения числа смертей от УПП, а также ее влияния на здоровье людей в целом, за счет устранения некоторых причин дефицита лекарств и улучшения доступа к соответствующим методам лечения.

Те же самые провалы рынка, которые привели к глобальному кризису УПП, также в значительной степени ответственны за дефицит антибиотиков. По сравнению с другими лекарственными средствами, производство антибиотиков зачастую [сложнее и дороже](#), к ним предъявляются более [строгие нормативные требования](#), и они [менее рентабельны](#). В результате за последние несколько десятилетий многие фармацевтические компании [значительно сократили или прекратили](#) исследования и разработку антибиотиков.

Мало того, что новых антибиотиков разрабатывается очень мало, так еще и производство уже имеющихся на рынке стало менее привлекательным, в том числе из-за [узких мест и нестабильности цепочки поставок](#). Достаточно нарушить поставки какого-либо ингредиента или контроль качества, повысить цены или полностью прекратить производство, чтобы глобальная цепочка поставок этих препаратов остановилась.

Но не меньшее значение имеет и нестабильный спрос на антибиотики, вызванный вспышками бактериальных инфекций и неэффективным управлением национальными поставками, что способствует возникновению дефицита. Хотя дефицит в фармацевтической промышленности не является редкостью, вероятность его возникновения для антибиотиков на [42%](#) выше, чем для других препаратов.

Несмотря на то, что достаточно сложно получить точные цифры, которые позволили бы раскрыть масштабы этой проблемы, значительной части этой неопределенности можно было бы избежать при более глубоком анализе рынка. Несмотря на то, что антибиотики менее прибыльны, чем другие препараты, при наличии точных данных фармацевтические компании все равно могут получать прибыль. Таким образом, улучшение прогнозирования может снизить риски для производителей и создать более мощный стимул для наращивания производства и расширения их рынков сбыта.

Кроме того, существует множество возможностей для совершенствования методов закупки, регистрации и управления жизненно важными препаратами, особенно в странах с низким уровнем доходов. Например, расширение возможностей национальных регуляторных органов позволит легче отслеживать и координировать поставки, а также создавать запасы для повышения устойчивости. Все это также помогло бы обеспечить большую определенность для производителей лекарств.

[SECURE](#), инициатива, возглавляемая Всемирной организацией здравоохранения и Глобальным партнерством по исследованию и разработке антибиотиков (исполнительным директором которого я являюсь), направлена на сотрудничество со странами с целью улучшения доступа к основным антибиотикам. Это предполагает изучение вопроса о том, каким образом национальные регулирующие органы могли бы выступать в качестве централизованных центров, помогающих мониторить, предотвращать и реагировать на дефицит. В конечном итоге SECURE намерена создать более динамичные и конкурентные рынки, поощряя страны к объединению закупок, что обеспечит более надежные поставки.

Нехватка антибиотиков является серьезной проблемой для всех стран, но многое можно – и нужно – сделать для ее предотвращения. Учитывая ускоряющееся распространение УПП и длительное время для разработки антибиотиков, мы не можем позволить себе продолжать игнорировать эту проблему. Не менее важно и то, что усилия по решению проблемы дефицита поставок могут помочь гарантировать, что, когда новые лекарства станут доступными, они дойдут до людей, которые в них нуждаются.

**Маника Баласегарам, исполнительный директор Глобального партнерства по исследованиям и разработкам антибиотиков**

© Project Syndicate 1995-2023

[https://forbes.kz/life/opinion/kak\\_defitsit\\_antibiotikov\\_vyizyivaet\\_ustoychivost\\_k\\_protivomikrobnym\\_preparkam/](https://forbes.kz/life/opinion/kak_defitsit_antibiotikov_vyizyivaet_ustoychivost_k_protivomikrobnym_preparkam/)

## **БИОБЕЗОПАСНОСТЬ**

### **Началось строительство первого в Китае фармацевтического завода компании Moderna**

07 ноября 2023 2016 В понедельник началось строительство первого в Китае фармацевтического завода американской биотехнологической компании Moderna с общим объемом инвестиций 3,6 млрд юаней /около 501 млн долл. США/, передает [Синьхуа](#).

По данным администрации шанхайского индустриального парка Синьчжуан, проект штаб-квартиры НИОКР и производства компании Moderna в Китае, расположенный в шанхайском районе Миньхан, занимает площадь около 18 га.

5 июля этого года Комитет по делам экономики и информатизации города Шанхай, народное правительство района Миньхан и компания Moderna подписали трехстороннее соглашение о стратегическом сотрудничестве. Они усилият сотрудничество в таких сферах, как инвестиции, НИОКР и коммерциализация биофармацевтической продукции.

Будучи одним из ведущих мировых разработчиков мРНК-вакцин, компания Moderna специализируется на иммунотерапии рака, занимается НИОКР в области лекарственных препаратов на основе мРНК и технологиями по профилактике заражения вирусами.

[https://forbes.kz/news/2023/11/07/newsid\\_312358](https://forbes.kz/news/2023/11/07/newsid_312358)

### **Руководитель Роспотребнадзора Анна Попова рассказала в Совете Федерации о реализации проекта "Санитарный щит - безопасность для здоровья"**

08.11.2023 8 ноября выступая перед сенаторами в рамках «Правительственного часа» в Совете Федерации руководитель Роспотребнадзора Анна Попова рассказала о реализации федерального проекта, рассчитанного до 2030 года «Санитарный щит страны — безопасность для здоровья».

А. Попова отметила, что это беспрецедентный и наукоемкий проект, разработанный на основе анализа и опыта реагирования на пандемию. Важно, что Россия сохраняет систему вертикально интегрированной санитарно-эпидемиологической службы, имеющей собственную научную базу и биологический суверенитет в мире. «Нам удалось выстроить эффективную трехуровневую систему мониторинга инфекций.

Для этого внедрена лабораторная сеть, созданы 153 центра ПЦР в 114 крупных городах, а также 48 центров секвенирования. Чтобы не допустить опасные инфекции в страну, на пунктах пропуска через границу запущена автоматизированная система анализа эпидемиологической ситуации «Периметр», - подчеркнула Анна Попова. Для санитарно-карантинного контроля и экспресс-диагностики к концу 2023 года 14 мобильных лабораторий высокого уровня биобезопасности, разработанные Роспотребнадзором будут обеспечивать субъекты с наибольшим трансграничным потоком. В н.в. 10 таких лабораторий уже работают в городах – миллионниках.

Разработаны 30 новых быстрых тест-систем, для диагностики инфекций в течение 60 минут. Создана первая российская база данных, в которую загружено почти 300 тыс. геномов последовательностей микроорганизмов. В дальнейшем этот подход будет распространен на грипп, гепатиты, ВИЧ и другие инфекции.

Службой создан «Национальный интерактивный каталог патогенных микроорганизмов и биотоксинов», включающий свыше 23 тыс. штаммов. Он позволит прогнозировать эпидемиологические риски, выявлять инфекции, разрабатывать тесты и вакцины.

В 2023 году в 8-ми pilotных регионах реализована коммуникационная стратегия «Санпросвет», уровень охвата прививками против гриппа в этих субъектах превышает средний по стране. Со следующего года проект будет расширен во все субъекты РФ. В масштабе единой системы предупреждения и реагирования на ЧС санитарно-эпидемиологического характера отработаны механизмы координации в рамках Евразийского экономического союза, СНГ, ОДКБ.

В страны СНГ переданы 24 российских мобильных лаборатории, проведены 14 учений по реагированию на вспышки опасных инфекций. В рамках взаимодействия со странами Африки, Юго-Восточной Азии, Латинской Америки за 5 лет подготовлены 3 тыс. зарубежных специалистов, реализованы 7 программ сотрудничества, которые снижают риски глобальной и региональной биологической безопасности.

Созданы 4 совместных научных центров по изучению инфекций во Вьетнаме, Гвинее, Венесуэле и Бурунди. Более 40 средств диагностики разработаны в результате работ российских специалистов за рубежом. Получены уникальные данные о свойствах возбудителей и их распространенности в странах Африки, Юго-Восточной Азии и Южной Америки. Разработана вакцина против лихорадки Эбола.

«В сложившихся условиях беспрецедентного санкционного давления в рамках «Санитарного щита» успешно решаем задачи по обеспечению биологического суверенитета и снижения зависимости от импортных разработок. Научными организациями Роспотребнадзора обеспечено 100% импортозамещение производством отечественных тест-систем для диагностики инфекционных заболеваний с выпуском до 1 млн наборов в год», - отметила глава Роспотребнадзора Анна Попова.

Инструменты проекта «Санитарный щит» активно внедряются в регионах. Проводится работа в сфере организации и проведения противоэпидемических мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций, а также инфекций, общих для животных и человека.

[https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=26297](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=26297)

### **Кабмин определит правила ведения реестра товаров для биобезопасности**

08.11.2023 13:16:25 Правительство РФ получило право формировать и вести реестр продукции для обеспечения биологической безопасности населения.

Соответствующий закон Совет Федерации одобрил на 554 пленарном заседании.

Речь идет о двух реестрах. В один войдет продукция, необходимая для обеспечения биологической безопасности населения и организации оказания медицинской помощи населению. Во второй - предприятия, имеющие резерв мощностей для производства такой продукции.

По мнению сенаторов, закон повысит качество работы по анализу и учету продукции, необходимой для обеспечения биологической безопасности и в случае необходимости позволит оперативно наращивать выпуск таких товаров.

Закон вступит в силу с 1 сентября 2024 года.

<https://vmeiste-rf.tv/news/kabmin-opredelit-pravila-vedeniya-reestra-tovarov-dlya-biobezopasnosti/>

### **ЮНИСЕФ передал медучреждениям Кыргызстана средства для безопасного управления отходами**

07 ноября 2023 ЮНИСЕФ передал медицинским учреждениям по всей стране ножницы, специальные контейнеры для использованных игл, ведра и санитарные пакеты для улучшения управления медицинскими отходами, пишет агентство Кабар.

Как сообщили в Минздраве КР, поставки направлены на повышение безопасности обращения с медицинскими отходами.

Общая стоимость поставок составляет более 15 млн сомов. Средства предоставляются в рамках программы Gavi по улучшению вакцинации и борьбы с COVID-19 (CDS).

Эти средства будут распределены по 1735 пунктам вакцинации по всей стране. Ожидается, что запасы покроют потребности этих учреждений почти на два года.

«Безопасность медицинского персонала и населения в целом имеет первостепенное значение для ЮНИСЕФ. Мы продолжим поддерживать Кыргызстан в обеспечении правильной утилизации медицинских отходов и укреплении устойчивости этой системы», - говорит и. о. представителя ЮНИСЕФ в Кыргызстане Кристина Бруджиоло.

Эта помощь является частью постоянной поддержки ЮНИСЕФ по усилению иммунизации в Кыргызстане в рамках программы Гави по поддержке доставки вакцин против COVID-19 (CDS).

В Кыргызстане система здравоохранения ежегодно производит более 10 тыс. тонн отходов. Несмотря на то, что они составляют всего около 2-3% от общего количества отходов, медицинские отходы являются одним из самых опасных. Они содержат опасные микроорганизмы, токсичные лекарственные средства и несут радиологическую опасность. Поэтому к вопросу их утилизации нужно отнестись очень серьезно. С каждым типом медицинских отходов необходимо обращаться наиболее устойчивым и экологически безопасным способом.

[https://forbes.kz/news/2023/11/07/newsid\\_312373](https://forbes.kz/news/2023/11/07/newsid_312373)

### **Инфекция или вакцина: в ЗКО не могут установить, что косит домашний скот**

18:48, 06 ноября 2023 За два месяца в регионе от инфекционного заболевания – предположительно эмфизематозного карбункула – погибло 13 голов телят. Сельчане в солсатях делятся, что болеть и гибнуть скот начал именно после вакцинации против этой болезни. Zakon.kz поговорил с ветспециалистами региона.

Сами ветеринарные специалисты не исключают у животных эмкар, но заявляют, что вакцина не может стать причиной падежа скота. При этом в ветеринарной инспекции все-таки изъяли один флакон вакцины для исследования



его эффективности в Национальный референтный центр ветеринарии. На сегодня, по данным ветстанции Бурлинского района, новых случаев гибели скота не выявлено.

Одним из первых тревогу в солсатях забил фермер из Пугачевского сельского округа Бурлинского района Бахыт Балабаев. Он написал, что в районе после вакцинации начался падеж скота. Все симптомы совпадают с болезнью карасан (это тот самый эмкар или эмфизематозный карбункул). В зоне бедер, шеи и груди у животных образовались уплотнения. Там скапливается вода, начинается внутреннее кровотечение и в течение 2-3 дней животное погибает.

"С сентября 2023 года и по настоящее время в Бурлинском районе ЗКО было зарегистрировано два факта массового падежа молодняка крупного рогатого скота. Всего по району погибли 13 голов крупного рогатого скота. Например, 4 сентября 2023 года в к/х "Руслан" Каракудыкского сельского округа Бурлинского района пало 7 голов молодняка крупного рогатого скота", – отметили в пресс-службе Управления ветеринарии ЗКО.

В тот же день ветеринарный врач округа взял патологический материал от трех павших животных и направил его в областную ветеринарную лабораторию с подозрением на эмфизематозный карбункул. Но по итогам лабораторных исследований этот диагноз... не подтвердился.

А вот в конце октября-начале ноября 2023 года у жителей Карагандинского сельского округа заболело 7 голов молодняка крупного рогатого скота, из них 6 голов пало, один теленок выздоровел. 31 октября и 3 ноября от павших животных был взят патологический материал и направлен в лабораторию с подозрением на эмфизематозный карбункул. Результаты лабораторных исследований будут готовы по истечении 8 рабочих дней.

"Все поголовье крупного рогатого скота в возрасте от 3 месяцев до 4 лет в Бурлинском районе – это 15 265 голов молодняка – в августе-сентябре 2023 года было вакцинировано против эмфизематозного карбункула препаратом, произведенным научно-производственным предприятием в Алматинской области. Дата изготовления вакцины – апрель 2023 года. Срок ее годности составляет 12 месяцев", – пояснили в Управлении ветеринарии ЗКО.

Третьего ноября 2023 года руководители Западно-Казахстанской областной инспекции Комитета ветеринарного контроля и надзора МСХ РК и Управления ветеринарии ЗКО выезжали в Бурлинский район, встречались с жителями, разбирались в сложившейся ситуации. В тот же день специалисты ветеринарной инспекции изъяли один флакон вакцины для исследования его эффективности.

"Изменений на 6 ноября нет. Новых массовых заболеваний и падежа скота в селах не зафиксировано. Мониторинг состояния поголовья скота ветинспекторы ведут ежедневно". Начальник ветеринарной станции Бурлинского района Жанболат Махмудов

Начальник ветеринарной станции Бурлинского района Жанболат Махмудов пояснил, что от инфекционного заболевания эмкар страдает в основном молодняк в возрасте от 4 месяцев до 2 лет. Симптомами болезни являются

хромота, угнетенное состояние, отсутствие аппетита. Животные в отгоне могут отставать от стада. У заболевших телят возникают опухоли в районе заднего круга, шейного отдела, передних лопаток. Если эту болезнь моментально не начать лечить, то в течение суток животное может погибнуть.

Жанболат Махмудов подчеркнул, что практически всех погибших животных чабаны нашли в степи уже на 2-3 день после гибели. Не все их биоматериалы можно было сдать в лабораторию – для вскрытия они были уже непригодны. По результатам первого исследования у погибших телят не было выявлено ни эмкара, ни каких-либо других инфекционных заболеваний.

Спустя почти месяц падеж молодняка начался в селе Караганды, что в 30-40 километрах от Каракудука. В стаде к/х "Салакбаева" погибло 6 голов молодняка и заболел один теленок из личных подворий сельчан. Фермерский скот, который находился в том же гурте, от болезни не пострадал.

"Одного теленка из числа заболевших мы успели спасти – вылечили. Остальные 6 голов молодняка пали не за один день. После заражения инфекционным заболеванием они погибли в течение 2-3 дней", – сообщил Жанболат Махмудов.

Сейчас ветинспекторы Бурлинского района ждут результаты экспертизы по биоматериалам недавно погибших телят – областная ветлаборатория предоставит их в течение 10 дней.

При этом Жанболат Махмудов практически уверен, что у телят – эмкар. Так, при визуальном осмотре спасенного теленка ветврачи обнаружили у него опухоли заднего круга, шейного отдела, а также в подлопаточной зоне, свойственные только эмкар.

Он отметил, что если бы чабаны вовремя обнаружили больных телят в стаде, то ветврачи могли бы их вылечить. Сейчас крестьяне задаются вопросом, а могли ли эти животные заболеть при получении вакцины от эмкара?

"Я больше 25 лет работаю в сфере ветеринарии и знаю, что заболевание возможно лишь в том случае, когда имеет место быть передозировка вакцины. Таких случаев в Бурлинском районе не было зафиксировано. От установленной дозы вакцины животные погибнуть не могут", – высказался начальник ветинспекции Бурлинского района.

По его словам, после вакцинации прошло больше месяца, и специалисты районной ветстанции были спокойны относительно эмкара. Но любая вакцина имеет погрешность 20-30%. И здесь все зависит от организма животного. Если теленок хилый, иммунитет у него слабый, то вакцина от эмкара его не защитит: если вирус есть в воздухе, животное заболевает.

По словам Жанболата Махмудова, сейчас ветинспекторы района ждут результаты лабораторного исследования: если подтвердится, что у погибших в Караганды телят выявлен эмкар, то ситуацию под свой контроль возьмет противоэпизоотический отдел области.

Сейчас ветврачи района проводят разъяснительную работу среди сельчан: они просят их наблюдать за своим скотом и при первых признаках эмфизематозного карбункула у животных звонить ветинспектору, чтобы вовремя начать лечение.

<https://www.zakon.kz/stati/6412967-infektsiya-ili-vaktsina-v-zko-ne-mogut-ustanovit-chto-kosit-domashniy-skot.html>

#### КОМИТЕТОМ МЕДФАРМКОНТРОЛЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ СОВМЕСТНАЯ РАБОТА С КОМАНДОЙ PQM+



Сегодня, в рамках развития фармацевтической промышленности и внедрения системы менеджмента качества, состоялась очередная встреча с представителями Программы USAID «Продвижение лекарственных средств ПЛЮС» (PQM+) по вопросам дальнейшего сотрудничества.

В совещании принимали участие Председатель Комитета медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК Нурлан Искаков, генеральный директор Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий Еркен Даутбаев, Старший советник по вопросам управления здравоохранением USAID Жан-Жак Фрер, Директор по элементам здравоохранения, ответственный за деятельность Программы в Центральной Азии Арчил Салакая, а также другие представители регуляторных органов Республики Казахстан и Программы PQM+.

В ходе встречи обсуждался вопрос по проекту диверсификации азиатской фармацевтической цепочки поставок (DAPSC).

DAPSC является частью технической помощи PQM+ Правительству Казахстана в развитии фармацевтической промышленности. Этот проект рассчитан на укрепление местного потенциала в конкурентоспособном производстве. Особое внимание было уделено вопросам оптимизации системы управления, исследований и разработки перспективных технологий и др.

Стороны также обсудили вопросы повышения деловой готовности и коммерческой жизнеспособности местной фармпромышленности для привлечения инвестиций.

В завершение встречи участники поблагодарили друг друга за конструктивный диалог и выразили готовность для дальнейшего обсуждения вопросов по программе PQM+.

[Комитет медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК](#)

## 2023 жылғы 1-4 қарашада Мәскеу қаласында өткен жас ғалымдар форумына қатысу туралы

2023 жылғы 1-4 қарашада Мәскеу қаласында Ресей ғылым академиясының 300 жылдығын мерекелеуге арналған Үлкен Еуразия елдерінің жас ғалымдарының «Ғылым континенті» Академиялық форумы өтті. Форумға Әзәрбайжан, Армения, Беларусь, Вьетнам, Үндістан, Индонезия, Қазақстан, Қыргызстан, Монголия, Пәкістан, Ресей, Тәжікстан, Өзбекстан, Эфиопиядан кепген жас ғалымдар қатысты.

Форумға қатысушылар алты бағыт бойынша өздерінің ғылыми зерттеулерінің нәтижелерін ұсынды:

- Биоқауіпсіздік және азық-түлік қауіпсіздігі
- Дені сау үрпақ (био- және медициналық технологиялар, климат, экология)
- Жасанды интеллект (математика, ақпараттық және коммуникациялық технологиялар)
- Физика (нанотехнологиялар, кванттық технологиялар)
- Химия және материалдар туралы ғылымдар
- Құралы сақтау (гуманитарлық ғылымдар, әлеуметтік ғылымдар)

ҚР Президентінің жаһандағы Үлттық Ғылым Академиясының делегациясы 27 жас ғалымдармен алты бағыт бойынша осы форумға қатысты. М. Айкимбаев атындағы АҚИҰФО-нан «Қазақстандағы ортохантавирустарды серологиялық және молекулярлық-генетикалық зерттеу» атты баяндамасымен табиғи ошақты вирустық инфекциялар зертханаасының ғылыми қызметкери PhD Туханова Нұр Байбактықызы қатысты.

## ОБ УЧАСТИИ В ФОРУМЕ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ В Г. МОСКВЕ 1-4 НОЯБРЯ 2023 ГОДА

1-4 ноября 2023 года в г. Москве прошел Академический форум молодых ученых стран Большой Евразии «Континент науки» посвященный празднованию 300-летия Российской академии наук. На форуме участвовали молодые ученые из Азербайджана, Армении, Белоруссии, Вьетнама, Индии, Индонезии, Казахстана, Киргизии, Монголии, Пакистана, России, Таджикистана, Узбекистана, Эфиопии.

Участники форума представляли результаты своих научных исследований по шести направлениям:

- Биобезопасность и продовольственная безопасность
- Здоровое поколение (био- и медицинские технологии, климат, экология)
- Искусственный интеллект (математика, информационные и коммуникационные технологии)
- Физика (нанотехнологии, квантовые технологии)
- Химия и науки о материалах
- Сохраняя наследие (гуманитарные науки, социальные науки)



Делегация Национальной Академии Наук при президенте РК с 27 молодыми учеными участвовали в данном форуме по шести направлениям. От ННЦОИ им. М. Айкимбаева приняла участие научный сотрудник лаборатории природно-очаговых вирусных инфекций PhD Туханова Нұр Байбактыевна с докладом «Серологические и молекулярно-генетические исследования ортохантавирусов в Казахстане».

**Национальный Научный центр особо опасных инфекций МЗ РК**



**Национальный научный центр  
особо опасных инфекций**  
<https://nscedi.kz/>  
[nnscedi-1@nscedi.kz](mailto:nnscedi-1@nscedi.kz)



**Управление биостатистики и цифровизации**  
к.м.н., Казаков Станислав Владимирович  
E-mail office: [Dlinform-1@nscedi.kz](mailto:Dlinform-1@nscedi.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275