



## БИОБЕЗОПАСНОСТЬ. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Статистика, обзоры, аналитика



Еженедельный почтовый Дайджест Научного Центра

особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева

050054 г. Алматы, ул. Жакансарина, 14 / +7(727)2233821 / nnscedi-1@nnscedi.kz

23.08.2023

### ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

#### **В РАМКАХ 70-ЛЕТИЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА СЕМЕЙ ЗАПЛАНИРОВАНЫ РЯД МЕРОПРИЯТИЙ**



#### **БАГДАРЛАМА**

«СЕМЕЙ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» ҚАҚ 70-ЖЫЛДЫГЫНА АРНАЛГАН  
Б.А. АТЧАБАРОВ АТЫНДАГЫ «ЭКОЛОГИЯ. РАДИАЦИЯ. ДЕНСАУЛЫҚ» XVI  
ХАЛЫКАРАЛЫҚ ГЫЛЫМЫН-ПРАКТИКАЛЫҚ КОНФЕРЕНЦИЯ

#### **ПРОГРАММА**

XVI МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ИМ.  
БАТЧАБАРОВА Б. А. «ЭКОЛОГИЯ. РАДИАЦИЯ. ЗДОРОВЬЕ» ПОСВЯЩЕННАЯ  
70-ЛЕТИЮ НАО-МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ»

#### **PROGRAM**

XVI INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE «ECOLOGY,  
RADIATION, HEALTH»-NAMED AFTER B.A. ATCHABAROV DEDICATED TO THE  
70TH ANNIVERSARY OF SEMEY MEDICAL UNIVERSITY, NCSC



<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/607233?lang=ru>

23 августа 2023 - 18:17 период с 18 августа по 1 сентября текущего года, в рамках празднования 70-летия НАО «Медицинский университет Семей», запланировано проведение ряда мероприятий.

Так, 19 августа 2023 года прошла XI конференция Общества интервенционных кардиологов и эндоваскулярных хирургов Казахстана. В работе конференции приняли участие более 100 докторов из разных регионов Казахстана, а также ведущие специалисты России.

Кроме того, запланирован официальный визит делегации из Японии в НИИ РМиЭ, как важный фактор укрепления научных связей и обмена передовыми практиками, проведение мастер-классов по хирургии, урологии, оперативной гинекологии, сердечно-сосудистой хирургии и ранней диагностике хронического легочного сердца, пленарное заседание конференции "Экология. Радиация. Здоровье", открытие музея НАО «Медицинский университет Семей», открытие выставки о последствиях взрывов атомных бомб в Хиросиме и Нагасаки.

Основные торжественные мероприятия состоятся 28 августа текущего года в 17.00 часов в театре имени Абая города Семей.

### ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

#### **Чума – особо опасная инфекция.**

Часто встречающиеся формы чумы — бубонная и лёгочная, существуют также такие формы, как септическая, кожная, лёгкая, кишечная, кожно-бубонная. Чумой могут заболеть, как животные, так и люди. Блохи и есть переносчики, основные носители возбудителя чумы. Человек может заразиться через укусы блох, от зараженных чумой грызунов (сурки, мыши, суслики, крысы, землеройки др.), при работе с тушками животных, также при легочной форме чумы, воздушно-капельным путем, от больного к здоровому человеку. Инкубационный период составляет 2—6 дней. У лиц с вакцинацией этот период длится около 12 дней. Срок условной защиты прививки около 1 года.

В настоящее время большинство людей полагают, что чума не существует, что болезнь в прошлом и нет никакого риска заражения. На самом деле чума никуда не делась. Рассадники чумы регистрируются почти во всех уголках земного шара, кроме Антарктиды и Австралии. В Республике Казахстан более 1 млн квадратных километров территории природных очагов чумы приходится на регионы западного и южного Казахстана, что составляет около 40 % от общей территории страны (ссылка на данные <https://pharmnewskz.com/>). В природных очагах ежегодно отмечается своего рода циркуляция (систематическое движение) чумного микробы, носителями которого являются грызуны. Следовательно, во время выезда на природу рекомендуется не находиться рядом с грызунами, контактировать с ними, приближаться к их норкам, устраивать рядом отдых, устанавливать палатки. К тому же с грызунами, водятся и эктопаразиты (блохи, клещи и т.п.), которые несут опасность для жизни человека.

К профилактике чумы относится: предупреждение людей о наиболее опасных районах, с точки зрения зоонозной чумы, не допускать укуса блохами, не контактировать с грызунами и лицами, болеющими легочной чумой, не соприкасаться с инфекционными материалами. Важно своевременно обращаться к врачу при внезапном проявлении таких симптомов, как тяжелое давящее состояние, высокая температура, сильная головная боль, дрожь, затрудненное дыхание, кашель с кровью. В виде профилактической меры для групп повышенного риска рекомендуется вакцинация.

Көліктегі Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Департаменті





Жамбыл Аудандық Сәб Басқармасы

«ОЛИМП» клиникалық-диагностикалық зертханасында 2023 жылдың басынан бері 17543 адам бруцеллезге тексерілді.

Зерттеу нәтижесі бойынша 17% адамда созылмалы бруцеллез, 8% адамда жіті бруцеллез анықталды. Инфекция ағзасында ұзақ уақыт бар пациенттердің көбісі - 50-65 жас аралығында.

Тексерілген әйелдер саны - 9240. Олардың 13%-нда созылмалы, 6%-нда жіті бруцеллез анықталды.

Қаралған ер адамдар саны - 8303. Олардың 22%-нда созылмалы, 11%-нда жіті бруцеллез табылды.

Бруцеллез анықталған пациенттердің көбісі - Жамбыл, Алматы, Жетісу, Қостанай, Павлодар облыстарының түрғындары.

Ауруды Brucella бактериялары тудырады.

Адамдар ауруды инфекцияланған ірі қара мал, шошқа, қой-ешкі мен иттерден жүқтывады.

Көбінесе мұндан жағдай малдың төлдеуі, малды сою мен терісін алу кезінде орын алады.

Сондай-ақ инфекцияны бруцеллезben ауыратын малдан алынған термиялық өндеуден өтпеген сүт өнімдерін (шикі сүт, одан жасалған қаймақ, айран, т.б.) тұтыну нәтижесінде жүқтыву мүмкін.

Бруцеллез симптомдары: ұзақ уақыт қалтырау, арқаның, бұындардың, бастың ауруы, дененің сырқырауы, әлсіздік, салмақ жоғалту.

Созылмалы бруцеллез жүктіліктің соңына дейін жетпеуіне және іштегі нәресте дамуының ақауларына жиі себеп болады.

\*\*\*

**Клинико-диагностическая лаборатория «ОЛИМП» с начала 2023 года обследовала 17543 человек на бруцеллез.**

По результатам лабораторных исследований хронический бруцеллез выявлен у 17% обратившихся, острый бруцеллез - у 8%.

Максимальное количество хронически инфицированных пациентов наблюдается в возрастной группе 50-65 лет.

Женщин обследовалось 9240. Среди них хронический бруцеллез выявлен у 13%, острый - у 6%.

Мужчин обследовалось 8303. Среди них хронический бруцеллез выявлен у 22%, острый - у 11%.

Наиболее часто бруцеллез диагностирован у жителей Жамбылской, Алматинской, Жетысусской, Костанайской, Павлодарской областей.

Возбудитель заболевания – бактерии Brucella.

Заражение людей происходит в результате контакта с больным крупным рогатым скотом, свиньями, козами, овцами и собаками. Часто такие ситуации возникают во время окота овец и отела коров, при забое и разделке туш.

Инфицирование возможно и при употреблении не прошедших термическую обработку молочных продуктов (сырое молоко, сливки, сметана, айран, полученные из него) от больных бруцеллезом животных.

Симптомы бруцеллеза: длительная лихорадка, боли в спине и суставах, артриты, ломота в теле, слабость, потеря веса, головная боль.

Хронический бруцеллез очень часто становится причиной невынашивания беременности и аномалий развития плода.

**Ерлан Сулейменов**

### **Тырысқақ – (холера) жедел жүқпалы ауру.**

Тырысқақ ауруының қоздырғышы vibrio cholera, холероген экзотоксинін бөліп, ағзада тұз су алмасуының бұзылуына әкеп соғады. Тырысқақ ауруының екі түрі анықталды. Бірінші түрі негізгі азиялық тырысқақ (классическая азиатская холера), екінші түрі Эль-Тор тырысқағы (холера Эль-Тор). Аурудың екі түрінің көзге көрінерлік айырмашылығы жоқ, адам өміріне қауіпі бірдей деуге болады: Тырысқақ қоздырғышы ұзақ мерзімге дейін адам денесінен сырт жерлерде өмір суруй мүмкін. Қоздырғыш ашық су қоймалары мен теніз суында бірнеше айға дейін, қайнамаған суда 25 күнге дейін тіршілігін жоймайды. Әсіресе іірім суда, монша суы жиналған жерде 106 күнге дейін өмір сүреді. Тырысқақ қоздырғыштары көкеніс-жеміс тағамдарында 7 күн, сары май, сүт, балмұздақта 14 күн, сүзбе, шикі етте 7 күн, тұздалған етте 21 күн тіршілік қабілетін жоймайды.

Дезинфекциялық дәрілерге тырысқақ қоздырғышы өте сезімтал келеді. Инфекция көзі: ауру адам және тырысқақ қоздырғышын тасмалдаушы адам

Берілу механизмі: нәжіс-ауыз арқылы, яғни қоздырғышпен ластанған нәжіспен әртүрлі берілу механизмімен ауыз арқылы адам организміне түсій.

Жұғу жолдары: тағам арқылы, су, тұрмыстық-қатынас

Тырысқақпен ауырған адам тұрмыстық жағдайда лас қолмен азық-түлікке араласып тағам дайында, үй мүлкін ұстаса қоздырғыштар адамның асқазанына түсіне үлкен жағдай туады. Тырысқақ сонымен қатар, сау адамға осы аурудың қоздырғышы түсken су арқылы да, көкөніс, жеміс тағамдары арқылы да жұғады.

Инкубациялық (жасырын) кезеңі бірнеше сағаттан 5 күнге дейін созылады.

Клиникалық көріністері: аурудың алғашқы белгісі бірден іш өту немесе құсу басталады әрі қарай жиі-жіңі іші өтіп, құсады, нәжісі сүйіліп, бірте-бірте табиғи түсін жоғалтады. Аз үақыттың ішінде нәжіс түсі мүлде өзгеріп, құріш сұнына ұқсайды. Басқа ішек жұқпаларынан айырмашылығы бастапқыда іш өту кезінде іші түйіліп, бүріп ауырмайды, іш өту бірден басталады, іш өту күніне 10 рет өтетін болса іші бүріп ауыруы мүмкін. Нәжіс іссіз, түссіз болады. Құсу іш өтуден кейін ешқандай жүрек айнусыз жиі, сұлы фонтан тәрізес болады.



Адам ағзасы сусызданып, әлсіреп, басы айналып, аяқ-қолының бұлшық еттері тартылып, денесі қалышылдайды. Адамның дене қызыу төмөндейді.

Тырысқақ балаларға да, ересектерге де қауіпті.

Тырысқақ және жалпы өткір ішек жұқпаларынан қалай қорғануға болады.

- Жазғы үақытта өсіреле, балаларға мүмкіндігінше қайнатылған су беру
- Ағынды суда, су бұрқақты суда шомылғанда абай болыныз.
- Кез келген жұқпалы аурулардан сақтану үшін қолды таза ұстай өте маңызды, яғни тамақ ішер алдында немесе тамақ дайында мас бұрын, тамақтан кейін қолды сабынмен жуу немесе әртүрлі антисептикалық заттармен өңдеу
- Қаптамаға салынған немесе жаңа пісірілген және ыстық күйінде ұсынылған

тағамдарды жеу керек.

• Шикі немесе піспеген ет пен теңіз өнімдерін, шикі немесе жеткіліксіз пісірілген жемістер мен көкөністерді қабығы болмаса жеуге болмайды.

• Көкөністерді ағынды суда тазалап жуып жеу керек.

Жоғарыда аталған ауру белгілері байқалса тез арада дәрігерге қаралыңыз, ағзаңыздың сусыздануы өміріңізге қауіп тәндірү мүмкін.

[Сәбб Отырар](#)

#### Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы – аса қауіпті жұқпалы ауруының алдын алу.

- Кенені қолмен ұстамаңыз;

-Кенені қолмен езбеу, жабысқан кенені пинцетпен алу;

-Кене шаққанда міндепті түрде емханаға медициналық көмекке жүгіну;

- Мал қорадан келген соң, киімдерді қағып, оны мұқият қарап шығу;

- Малға қарағанда арнайы сақтану киімдерді (қолғап, халат, шалбар) киу;
- Кене шаққан жерін йод ерітіндісімен немесе спирті бар ерітіндімен өңдеу;
- Қой қырқымы кезінде қолға қолғап, үстіңізге арнайы киім киу

#### Меры профилактики ККГЛ:

-При взятие клеща не трогать голыми руками и не раздавливать, клещ нужно вытащить пинцетом;

-Обращаться в мед учреждение при укусе клеща;

-Обработать йодом или спиртсодержащим раствором в местах укуса;

-При уходе за животными нужно пользоваться средствами индивидуальной защиты (перчатки, одежды с длинными рукавами, длинные брюки и т.д.)

-Осмотр кожные покровы после контакта с животными.

[Түркістан Облысы Сәбб](#)

Жамбыл аудандық санитариялық эпидемиологиялық бақылау басқармасы және аудандық үлттық саралтама орталығы филиалының мамандары, Жамбыл ауданы Бірлесу Еңбек ауылында Конго-Қырым геморрагиялық қызбасының табиғи ошағында жоспарлы залалсыздандыру жұмыстары жүргізілуде.



[Жамбыл Аудандық Сәб Басқармасы](#)

## Құс тұмауының алдын алу шаралары

Құс тұмауы – А типті тұмау вирусының штаммдарының бірімен шақырылатын құстар мен адамның жіті вирусты инфекциясы. Бұл инфекцияны құстардың көптеген түрлөрі қабылдағыш. Қебінесе оны таратушы болып суда жүзетін ұшып келетін жабайы үйректер болып табылады, олар осы инфекцияға онша сезімтәл емес, ал үй құстары, тауықтар, күркө тауықтар, қаздар және үйректер құс тұмауын тез жүқтәріп алады. Адам құс тұмауы вирусын жүқтәрудә соңғы буын болып табылады, осы күнге дейін осы вирустың адамға жүқтәріруы тіркелмеген.

● Ауру қоздырышының көзі – жабайы құстар (вирус тасымалдаушылар), ауру үй құстары. Құстарда аурудың жасырын кезеңі 3-7 күнде құрайды. Ауру жүқтәрған құстарда үйқышылдық, түшкіру, сырлылды тұныс алу, жоталар мен сырғалықтарының көгеруі, жас ағуы, қауырсындарының тікіреюі, мойын, аяқтарының салдануы, басы мен мойынының ісінуі, теңсіліп жүруі, ішінің өтуі, жұмыртқа табуының азаюы немесе мұлдем толық тоқтауы байқалады. Құстар 24-72 сағатта өлуі мүмкін.

● Аурудың адамға жүғу жолдары – жабайы құстармен, ауырған үй құстарымен қатынаста болу, термиялық дұрыс өндөлмеген ауру құстың ет өнімдерін жегенде жүғу мүмкін.

● Адамдарда инфекцияны жүқтәрған мезеттен алғашқы белгілері білінгенге дейін үш күннен аспайды. Адамдарда аурудың белгілері көдімгі тұмау белгілеріне ұқсас: дене қызыуының көтерілуі, қалтырау, бұлшық еттің ауырсынуы, жәтел және тاماқтың ауыруы, кейде конъюктивит байқалады. Кешірек науқаста өкпе-жүрек жетіспеушілігі, өкпенің ісінуі, геморрагиялық өкпе қабынуы түндауы мүмкін. Сонымен қатар тамырлардың жұмысының бұзылуы, көп реттік сұйық су тәріздес іштің өтуі, көп ретті құсу, мидың ісінуі мүмкін. Құс тұмауы кезінде адамдарды емдеу көдімгі адам тұмауының еміндегі қолданылады.

■ Құс тұмауының алдын алу үшін қандай шаралар қажет?

● Құс тұмауының алдын алу үшін үй құстарын жабайы құстармен қатынасуын болдырмай, бөлек қамауда ұстая ұсынылады. Құс есіретін шаруашылықтарда құс тұмауы бойынша қолтайлы аймақтардан ғана құстармен толықтырылуы ұсынылады. Жаңа түсінен құстарды 10 күн оқшаулап, жағдайын бақылауда ұстая. Құстардан ауру белгілері мен өлтөн құстарды байқағанда тез арада мемлекеттік ветеринарлық қызметке хабарлау қажет. Үй құстарын ұстайтын қораларда міндепті санитариялық жағдайларды – әрдайым тазалау, заарарсыздандыру шараларын қамтамасыз ету қажет. Құстарды бағуға арнайы бөлінген күй мен аяқ күйдерді қолдану, оларды тазалап, жуып отыру керек. Құстарды қоректендіруге тек сапалы және қауіпсіз жемдерді қолдану. Құстардың жемдеріне және қоректендіргенде синантропты құстардың (торғайлар, көгершіндер) қонуына жол бермеу.

● Сонымен қатар құс тұмауы тіркелген елдерге барғанда, зақымданған құстармен қатынасатын орындар – саябақтар, базарлар, құс фермаларына бармауды ұсынамыз. Шет елдік туристік сапарлардан экзотикалық құстарды әкелмеу керек. Құс тұмауы эпизотиясы тіркелген аумақтарда құс еті мен жұмыртқаларды рұқсат етілмеген сату орындарынан сатып алмау керек.

● Ауыз су ретінде тек бутилденген немесе қайнаган суды пайдалану қажет. Қолды жиі жуу, бетперде киу, бір реттік ылғалды майлықтарды қолдану. Тұмаудан, соның ішінде құс тұмауынан қорғанудың әсерлі тәсілі - вакцинация. Ауру белгілерінің алғашқы белгілері білінсе, дереу дәрігер көмегіне жүгініп, диагнозын анықтап, қажетті, уақытылы ем алған абзал. Себебі, емделуді кеш бастаса, асқынулардың түндауына әкеледі.

■ Сіздің денсаулығының, өзініздің қолыныңда екенін естен шығарманы!

### Меры профилактики птичьего гриппа

● Птичий грипп - острая вирусная инфекция птиц и человека, вызываемая одним из штаммов вируса гриппа типа А. К этой инфекции восприимчивы многие виды птиц. Наиболее частым переносчиком являются мигрирующие водоплавающие – дикие утки, которые к этой инфекции восприимчивы менее всего, а вот домашние пернатые, включая кур, индеек, гусей и уток быстро подхватывают вирус смертельного гриппа. Человек является конечным звеном в передаче вируса птичьего гриппа, так как до сих пор не зафиксировано случаев передачи этого вируса от человека к человеку.

● Источник возбудителя болезни – дикие птицы (носители вируса), домашние больные птицы. Скрытый период у птиц составляет 3-7 дней. У пораженной птицы наблюдается сонливость, чихание, хриплое дыхание, синюшность гребня и сережек, слезотечение, взъерошенность оперения, паралич шеи конечностей, отеки головы, шеи, шаткая походка, диарея, снижение или полное прекращение яйценоскости. Гибель птицы наступает

через 24-72 часа.

● Пути передачи - контакт с дикими птицами, больной домашней птицей, употребление мясной продукции птицы, не прошедшей термическую обработку.

● С момента заражения до момента проявления первых признаков инфекций составляет не более трех дней. Симптомы заболевания у человека идентичны тем, что проявляются при обычном гриппе: высокая температура, лихорадка, миалгия (мышечные боли), кашель и боли в горле, иногда конъюнктивит. В более поздние сроки у больного развивается легочно-сердечная недостаточность, отек легких, переходящий в геморрагическую пневмонию. Также проявляются сосудистые расстройства, многократный жидкий водянистый стул, многократная рвота, возможен отек мозга. Лечение человека при птичьем гриппе применяется, как и в терапии человеческого гриппа.

■ Что нужно для профилактики птичьего гриппа?

● Рекомендуется организация без выгульного содержания домашней птицы, исключающего ее контакт с дикой птицей. В птицеводческих хозяйствах комплектование хозяйств только из благополучных по птичьему гриппу регионов. Изолированное содержание и контроль состояния вновь поступившей птицы в течение 10 дней. При появлении признаков болезни, при обнаружении мертвых птиц нужно незамедлительно информировать государственную ветеринарную службу. Обеспечение должных санитарных условий содержания домашней птицы-регулярная чистка помещений для содержания птицы с последующей дезинфекцией. Осуществление ухода в специально отведенной для этой цели одежде и обуви, которую необходимо регулярно стирать и чистить. Использование и кормление птицы только качественных и безопасных кормов. Хранение кормов и кормление птиц в местах недоступных для синантропных птиц (воробьев, голубей).

● Также рекомендуем при посещении стран, в которых регистрировался птичий грипп, воздерживаться от посещения мест, где может быть контакт с инфицированной птицей – парки, рынки, птицефермы; не привозить экзотических птиц из зарубежных туристических поездок. Не рекомендуется покупать для питания мясо птиц и яйца в местах несанкционированной торговли на территориях, где регистрируются эпизоотии гриппа птиц. Для питья следует использовать только бутилированную или кипяченую воду.

● Рекомендуется чаще мыть руки, пользоваться масками, одноразовыми влажными салфетками. Наиболее эффективным способом защиты от гриппа, в том числе птичьего, является вакцинация. При появлении первых признаков заболевания необходимо срочно обратиться к врачу для установления диагноза и назначения адекватного и своевременного лечения, так как позднее начало лечения неизбежно приводит к развитию осложнений!

👉 Помните, Ваше здоровье в Ваших руках!  
Ско Сэбд

### Появились подробности о случае сибирской язвы в Воронежской области

Мужчина заразился из-за контакта с заболевшей коровой.

Сибирской язвой мужчина заразился от коровы в селе Красные холмы Панинского района. Хозяин зарубил животное и продал мясо неизвестным. После этого сельчанина госпитализировали, и болезнь подтвердилась, сообщили в управлении ветеринарии по Воронежской области в понедельник, 21 августа.

Шкура больного животного осталась в хозяйстве. Её ветеринары проверили и выявили ДНК возбудителя сибирской язвы. Оказалось, что хозяин коровы не проводил профилактический осмотр животного перед убоем и не прививал его.

Теперь ветеринары вакцинируют овец, коз, крупный рогатый скот, оленей, лошадей, ослов, свиней и пушных зверей (исключение – дикие животные). Это касается неблагополучных пунктов – сёл Красные Холмы и Ивановка 1-я, а также угрожаемых зон – посёлков Казиновка, Катуховские Выселки 2-е, Майский, сёл Новохреновое, Верхняя Катуховка, Нижняя Катуховка, Трудолюбовка Панинского района, а также села Хлебное Новоусманского района.

Ранее местные власти ввели в Панинском районе режим ЧС. Он будет действовать до 16 ноября. Всё это время район запрещено посещать посторонним, нельзя ввозить и вывозить туши животных. Подробнее об ограничениях читайте [здесь](#).

<https://vestivrn.ru/news/2023/08/21/poyavilis-podrobnosti-o-vspышke-sibirskoi-yazvy-v-voronezhskoi-oblasti/>

### Заражённое сибирской язвой мясо в Воронежской области сожгли

В местах, где оно хранилось, провели дезинфекцию.

23 августа в 09:40 631 Опасное мясо, заражённое сибирской язвой, сожгли. В местах, где оно хранилось, провели дезинфекцию. Об этом управление Россельхознадзора по Воронежской, Белгородской и Липецкой областям сообщило в среду, 23 августа.

Из камер хранения мяса на рынке «1000 мелочей» в Воронеже специалисты отобрали 14 проб и отправили их в белгородскую лабораторию. В двух образцах говядины обнаружили генетический материал возбудителя сибирской язвы.

Россельхознадзор потребовал запретить продажу, перемещение и вывоз животноводческой продукции на рынке, также там остановили выдачу ветеринарных сопроводительных документов. На территориях Воронежа и Панинского района, прилегающих к очагам сибирской язвы, установлен карантин. Ограничения не коснутся воронежцев, которые не занимаются разведением скота или продажей мяса.



Очаг сибирской язвы выявили в панинском селе Красные Холмы 20 августа – местный житель [заразился опасной болезнью](#), зарубив больного телёнка. Спустя два дня стало известно об очаге в Воронеже – на рынок завезли заражённую инфекцией продукцию.

Источником сибирской язвы в селе [могли стать привозные корма для скота](#). По неофициальным данным, в сбыте заражённого мяса на рынок [участвовали нелегальные мигранты](#).

<https://vestivrn.ru/news/2023/08/23/zarazhyonnoe-sibirskoi-yazvoi-myaso-v-voronezhskoi-oblasti-sozhgli/>

### Румыния угрожает лихорадки Западного Нила, а в Молдавию вернулся Covid

21 августа 2023 В Румынии за последнюю неделю 7 человек заболели вирусом Западного Нила, трое инфицированных умерли от тяжелого менингоэнцефалита. Об этом сообщило сегодня, 21 августа, местное издание [adevarul.ro](#), отметив, что инфицированы были лица возрастом старше 50 лет.

Большинство случаев диагностировали, после того как пациенты поступили в больницу с менингитом или менингоэнцефалитом. По словам экспертов, распространению инфекции, передаваемой человеку через укусы комаров-переносчиков, способствует стоящая сейчас в стране аномальная жара.

Как уточнили в институте имени Иона Кантакузино в Бухаресте, эпидемиологи еще 6 июня начали наблюдение за этой вирусной инфекцией, более 10% комаров в Румынии — переносчики вируса Западного Нила. В 2018 году в Румынии от вируса умерли 36 человек. В 2019 году было несколько десятков подобных случаев заболевания с тремя летальными исходами.

Лихорадка Западного Нила — вирусное заболевание, которое у многих людей (80%) протекает бессимптомно, но может привести к смертельной неврологической болезни. У остальных могут возникнуть серьезные инфекции нервной системы, приводящие к параличу, судорогам, потере зрения и коме. Пожилые люди или люди с хроническими заболеваниями наиболее уязвимы к этому типу. Вирус передается людям в основном через укусы инфицированных комаров. Вакцин или профилактики от этого вируса пока нет.

[https://eadaily.com/ru/news/2023/08/21/rumynii-ugrozaet-lihoradki-zapadnogo-nila-a-v-moldaviyu-vernulsya-covid?utm\\_source=smi2aggr&utm\\_term=b3129d154f6e948db7bbc27ba844a010&utm\\_content=84683&utm\\_medium=pc](https://eadaily.com/ru/news/2023/08/21/rumynii-ugrozaet-lihoradki-zapadnogo-nila-a-v-moldaviyu-vernulsya-covid?utm_source=smi2aggr&utm_term=b3129d154f6e948db7bbc27ba844a010&utm_content=84683&utm_medium=pc)



Дата публикации: 2023-08-22 22:21:46 +06

Тема: PRO/AH/EDR>Крымско-Конголезский рубчик. лихорадка - Азия (25): Пакистан (BA)

Архивный номер: 20230822.8711794

### КРЫМСКО-КОНГО ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА – АЗИЯ (25): ПАКИСТАН (БАЛОЧИСТАН)

Дата: вторник, 22 августа 2023 г. Источник: The Nation – Пакистан [отредактировано]

<https://www.nation.com.pk/22-Aug-2023/количество-пациентов-с-конго-вирусом-растет-в-Белуджистане>

Еще два пациента с подозрением на вирус Конго были госпитализированы в грудную больницу Фатимы Джинны в Кветте (FJCHQ). Число положительных случаев, зарегистрированных в этом году [2023], выросло до 28, сообщили СМИ источники FJCHQ. По данным администрации, [Пациент H], 22 года, житель Кветты, и [Пациент N], 30 лет, житель Лоралай, были переведены в больницу вчера вечером [21 августа 2023 года] в критическом состоянии в связи с жалобой на кровотечение из носа и рта. По словам источников, образцы крови пациентов, доставленных в больницу с подозрением на вирус Конго, отправлены на лабораторные исследования. Они отметили, что в этом году было зарегистрировано 28 случаев заражения вирусом Конго, из которых 10 пациентов умерли.

Дата публикации: 2023-08-22 22:08:21 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Сибирская язва - Россия (16): (VR) источник невакцинированной коровы

Архивный номер: 20230822.8711793

### Сибирская язва - РОССИЯ (16): (ВОРОНЕЖ) ИСТОЧНИК НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ КОРОВ

Дата: Вт 22 августа 2023 09:17 МСК Источник: «Комсомольская правда»

<https://www.vrn.kp.ru/daily/27545/4812467/>

С 22 августа [2023 года] в некоторых районах Воронежа введен карантин из-за сибирской язвы. Как выяснилось, после заражения жителя одного из районов он продал мясо телки в райцентре. Его нашли в холодильнике в одном из торговых центров.

Соответствующее постановление о карантине в Воронеже подписал губернатор Александр Гусев. Документ опубликован на портале правовой информации.

Там же назван очаг заболевания. Это здание [торговый центр] находится на улице 20-летия Октября, 119А. Там находится торговый центр «Европа», где в холодильнике нашли зараженное мясо.

Карантинная зона была определена в радиусе 2 км [1,2 мили]. Туда выходят несколько улиц — Грамши, Матросова, Ворошилова, Домостроителей, 9 Января, Пешестрелецкая и другие. Карантин в Воронеже ввели до 23 октября 2023 года.

В зоне риска, а это в радиусе 5 км от очага, неблагополучными [под риском] названы также десятки воронежских улиц: Антонова-Овсеенко, бульвар Победы, Московский проспект, Ломоносова, Ленинский проспект, Остужева и так далее.

В неблагополучной зоне оказались и несколько садоводческих объединений - "Шинник-1", "Садовод-строитель", "Садовод-любитель", "Железнодорожник-2", "Лесовод-2" и другие.

В связи с этим в зоне очага заражения установлены ограничения на посещение территории посторонними лицами, ввоз и вывоз животных, а также их убой с целью получения мяса. Охота на диких животных также запрещена. Что касается угрожаемой зоны, то туда запрещен ввоз невакцинированных против сибирской язвы овец, коз, крупного рогатого скота, лошадей, ослов и пушных зверей.

Напомним, житель села Красные Холмы Панинского района был доставлен в больницу 18 августа [2023 года] с подозрением на заражение сибирской язвой. Мужчина рассказал, что убил телку, а затем продал ее мясо. Животное заразилось страшной болезнью. Мясо мужчина удалось продать, и оно оказалось в Воронеже, в торговом центре. А шкура животного осталась в хозяйстве. Так получилось, что болезнь передалась от него.

Карантин в Панинском районе и прилегающих к нему населенных пунктах Новоусманского района введен 20 августа 2023 года. Он будет действовать до 16 ноября 2023 года включительно.

Дата: Вт, 22 августа 2023 г., 16:48 MSK

Источник: Интерфакс <https://www.interfax.ru/russia/917333>

На отдельной территории Воронежа введен карантин в связи с выявлением вспышки сибирской язвы.

"Определить эпизоотическим очагом сибирской язвы холодильные камеры, расположенные в нежилом здании по адресу улица 20-летия Октября, 119а", - говорится в постановлении губернатора Воронежской области Александра Гусева. По данным Яндекс Карт, по этому адресу находится рынок «1000 мелочей».

Как сообщалось, несколько дней назад первый очаг сибирской язвы выявлен на территории Панинского муниципального района Воронежской области. Эпизоотический очаг — личное подсобное хозяйство в селе Красные Холмы Панинского района. На территории района введено чрезвычайное положение, которое будет действовать до 16 ноября 2023 года.

Кроме того, в Панинском районе зафиксирован один случай заболевания сибирской язвой человека. Причиной заболевания стало разделывание туши зараженного животного.

Как установил Россельхознадзор, причиной появления вспышки сибирской язвы в Панинском районе и заражения людей стало несоблюдение ветеринарных правил.

---

Дата публикации: 2023-08-22 20:20:48 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Вирусный энцефалит Повассан - США (03): (СТ)

Архивный номер: 20230822.8711790

### **ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ ПОВАССАН - США (03): (КОННЕКТИКУТ)**

Дата: понедельник, 21 августа 2023 г., 09:17 по восточному времени Источник: Новости WFSB [отредактировано]

<https://www.wfsb.com/2023/08/21/4-cases-powassan-virus-confirmed-ct/>

Всего 4 По словам представителей здравоохранения штата, случаи заражения вирусом Повассан были подтверждены в Коннектикуте. Департамент общественного здравоохранения (DPH) объявил в понедельник [21 августа 2023 г.], что в этом году у четырех жителей был положительный результат на клещевой вирус.

Среди пациентов были двое мужчин в возрасте 60 лет и старше, жители округов Миддлсекс и Личфилд. В DPH сообщили, что им стало плохо в начале июля [2023 года].

Остальные двое были пациентами женского пола в возрасте 50 лет и старше. Это были жители округов Виндхэм и Личфилд, которые заболели в конце июля [2023 года].

Лабораторные тесты, проведенные в лаборатории Центров по контролю и профилактике заболеваний в Форт. Коллинз, штат Колорадо, подтвердили наличие антител к Повассану, или POWV, у всех пациентов. В DPH сообщили, что пациенты сообщили об известном укусе клеща и были госпитализированы с заболеванием центральной нервной системы. С тех пор их выписали и они идут на поправку.

«Выявление у четырех жителей Коннектикута заболевания, связанного с вирусом Повассан, подчеркивает важность принятия мер по защите себя от укусов клещей с настоящего момента и до поздней осени», - сказала комиссар DPH Маниша Джутани, доктор медицинских наук. «Использование repellентов от насекомых, избегание мест, где вероятны клещи, и тщательная проверка на наличие клещей после пребывания на улице могут снизить вероятность заражения вас или ваших детей этим вирусом».

«В последние годы мы получали большее, чем обычно, количество клещей, и в этом году [2023] на данный момент лаборатория получила 4616 заявок на клещей, в том числе 3089 клещей с черными ногами, от жителей штата напрямую или через отделы здравоохранения и врачей. офисов по сравнению с 1889 клещами с черными ногами в 2022 году», — сказал доктор Гударз Молай, главный научный сотрудник, который также руководит Программой наблюдения за клещами и клещевыми патогенами в Коннектикуте на сельскохозяйственной экспериментальной станции.

«Постоянная и растущая угроза, исходящая от черногоных клещей, в сочетании с продолжающимся расширением ареала и внедрением в новых районах инвазивных клещей, азиатского длиннорогого клеща, клеща побережья Мексиканского залива и клеща одинокой звезды, а также подтверждение 4 Powassan случаев вирусных заболеваний среди жителей Коннектикута, подчеркивает растущие проблемы общественного здравоохранения, связанные с клещами и клещевыми заболеваниями».

По данным DPH, с 2016 по 2022 год в Коннектикуте было зарегистрировано 19 случаев заболеваний, связанных с POWV, в том числе 6 в 2022 году. Два из случаев заражения в прошлом году [2022] закончились смертельным исходом.

Вирус Повассан передается людям через укус инфицированного черногоного или оленевого клеща. После укуса инфицированного клеща требуется от одной недели до одного месяца, чтобы появились симптомы заболевания POWV, а вирус может передаваться всего через 15 минут после первого присоединения клеща.

По данным DPH, заболевания, связанные с вирусом Повассан, регистрировались с ранней весны до поздней осени. Хотя большинство людей, инфицированных POWV, скорее всего, не испытывают никаких симптомов или имеют легкое гриппоподобное заболевание, у некоторых людей развивается тяжелое заболевание, поражающее центральную нервную систему. По данным DPH, примерно один из 10 случаев тяжелого заболевания заканчивается смертельным исходом, и примерно половина выживших испытывают долгосрочные проблемы со здоровьем.

---

Дата публикации: 2023-08-22 19:59:08 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Лептоспироз - Украина (02): (LV)

Архивный номер: 20230822.8711788

### **ЛЕПТОСПИРОЗ - УКРАИНА (02): (ЛЬВОВ)**

Дата: Пн, 21 августа 2023 г., 20:22 EEST Источник: ZAXID NET [на украинском языке, машинный пер., отредактировано] <https://zn.ua/ukr/UKRAINE/u-ivovi-hospitalizuvali-vosmero-patsientiv-z-leptospirom.html>

Еще 8 больных лептоспирозом поступили в инфекционную больницу Львова. Больных лептоспирозом продолжат госпитализировать во Львовскую областную инфекционную больницу. В настоящее время на лечении находятся 8 пациентов, большинство из которых — жители Стрыйского района. Один из пациентов находится в реанимации, сообщила ZAXID.NET 21 августа 2023 заведующая 4-м диагностическим отделением больницы Тамила Алексанян.

Этим летом, по словам Тамилы Алексанян, число пациентов с диагнозом лептоспироз значительно возросло. В больнице есть и те, у кого этот диагноз пока не подтвержден, но есть подозрение на лептоспироз. Большая часть заболевших — жители Стрыйского района, Дрогобыча, Моршина.

«Из 8 пациентов, которые сейчас находятся на лечении в инфекционной больнице, большинство - из Стрыйского района, Дрогобыча, Моршина. За последний месяц с лептоспирозом госпитализировали 6 пациентов из этого района», - говорит Тамила Алексанян.

На прошлой неделе в инфекционную больницу поступил житель Львова, который играл в футбол на этом участке, а затем купался в реке Стрый. До этого он не плавал ни в каких других водоемах. Ему поставили диагноз лептоспироз.

Остальные пациенты, поступившие в больницу с этого направления, либо купались в водоемах, либо селились в подвалах без средств защиты.

---

Дата публикации: 2023-08-22 02:36:11 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Обновление Dengue/DHF (10): Европа (Италия)

Архивный номер: 20230821.8711779

### **ОБНОВЛЕНИЕ ДЕНГЕ/DHF (10): ЕВРОПА (ИТАЛИЯ)**

Дата: пятница, 18 августа 2023 г. Источник: Milano Today [на итальянском языке, машинный перевод, отредактировано] <https://www.milanotoday.it/cronaca/caso-febbre-dengue-lodi.html?fbclid=IwAR03W1NHI3vBZq-T6mv04IPsrAVTOqhEy3LpvvVPLmPFLAkDT2ovYLRBsac>

Выявлен первый в Ломбардии случай лихорадки денге, заболевания, переносимого комарами Aedes, широко известными как тигровые комары. Это мужчина старше 70 лет из провинции Лоди, госпитализированный в больницу Крема в хорошем состоянии. Об этом сообщило управление социального обеспечения региона Ломбардия, добавив, что профилактические отделы ATS [Agenzie di Tutela della Salute, или агентство по охране здоровья] Милана и Вальпаданы уже определили чрезвычайные меры

по дезинсекции в непосредственной близости от часто посещаемых мест. пациентом. Несколько дней назад в Монце произошел возможный случай лихорадки денге.

Сами ATS готовят предупреждение для врачей общей практики и больниц с отделениями неотложной помощи Asst [Azienda Socio Sanitaria Territoriale, или территориальных органов социального здравоохранения] Лоди-Крема, чтобы они распознали симптомы лихорадки денге и активировали определенные диагностические пути. О случае также сообщили в Министерство здравоохранения и Высший институт здравоохранения. «Граждане», напоминают в управлении социального обеспечения, «необходимо защищаться от укусов комаров, особенно пожилых людей или тех, кто наиболее подвержен риску последствий заболевания». Поэтому желательно использовать repellents от комаров на открытом воздухе и инсектициды (и противомоскитные сетки) в помещении.

**Дата публикации:** 2023-08-21 23:12:19 +06

**Тема:** PRO/AH/EDR>Крымско-Конголезский подол. лихорадка - Африка (05): Сенегал (ТБ)

**Архивный номер:** 20230821.8711777

### **КРЫМСКО-КОНГО ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА – АФРИКА (05): СЕНЕГАЛ (ТАМБАКУНДА)**

Дата: воскресенье, 20 августа 2023 г. Источник: Africa CDC [отредактировано]

<https://africacdc.org>

ССНФ в Сенегале

- 4 подтвержденных случая
- 1 смерть (CFR: 25%)
- Первое событие произошло 11 июля 2023 г.
- Местоположение: 4 медицинских округа

Обновление событий:

С момента последнего обновления (12 июля 2023 г.) Минздрав сообщил об одном новом подтвержденном случае и отсутствии новых случаев смерти от Крымско-Конго геморрагической лихорадки (ККГЛ). Случай произошел с 50-летним мужчиной, который 2 августа 2023 года обратился в медицинский центр Кумпентум с лихорадкой, головной болью, усталостью и кровотечением из отверстий. 14 августа 2023 года собранные образцы крови были подтверждены положительными на ССНФ с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) и Elisa IgM в Институте Пастера, Сенегал. Медицинский округ Кумпентум ранее сообщал о подтвержденном случае ККГЛ в феврале 2022 года. В общей сложности с апреля 2023 года в 4 из 14 регионов Сенегала было зарегистрировано 4 случая и одна смерть от ККГЛ (CFR: 25%): Дакар (1 случай; 1 смерть), Фатик (1; 0), Луга (1; 0) и Йембель (1; 0).

**Дата публикации:** 2023-08-21 02:41:56 +06

**Тема:** PRO/AH/EDR> Вирус Западного Нила (15): Европа (Румыния, Италия) смертельный

**Архивный номер:** 20230820.8711768

### **ВИРУС ЗАПАДНОГО НИЛА (15): ЕВРОПА (РУМЫНИЯ, ИТАЛИЯ) СМЕРТЕЛЬНО**

**[1] Румыния: 3 смертельных случая**

Дата: воскресенье, 20 августа 2023 г.

Источник: Euronews [отредактировано]

<https://www.euronews.com/2023/08/20/west-nile-virus-kills-three-people-in-one-week-in-romania>

По меньшей мере три человека в Румынии умерли после заражения вирусом Западного Нила. Вакцины или специфического противовирусного лечения от вируса, передающегося через укусы комаров, не существует.

Согласно недавнему исследованию Института Кантакузино в Бухаресте, более 10% комаров в Румынии являются переносчиками этого вируса.

На этой неделе по меньшей мере 7 человек в Румынии старше 50 лет заразились этой болезнью, трое из которых умерли от осложнений.

В большинстве случаев диагноз был поставлен после того, как пациенты поступили в больницу с менингитом или менингоэнцефалитом — инфекцией мозговых оболочек и головного мозга.

В редких случаях после заражения вирусом у пациентов может возникнуть серьезная инфекция нервной системы, приводящая к параличу, судорогам, потере зрения и коме.

Однако у 8 из 10 инфицированных симптомы отсутствуют. Наиболее уязвимы к вирусу пожилые люди или люди с хроническими заболеваниями.

Людям рекомендуется прикрывать все тело при посещении мест с большим количеством растительности и высокой влажностью, чтобы избежать укусов. Им также следует использовать спреи от комаров, устанавливать сетки на окна и опорожнять емкости с водой, где комары могут размножаться и размножаться.

**[2] Италия: случаи по провинциям**

Дата: воскресенье, 20 августа 2023 г.

Источник: Corriere Nazionale [на итальянском языке, машинный перевод, сокращенный, отредактированный]

<https://www.corrierenazionale.it/2023/08/20/west-nile-virus-finora-in-italia-94-casi-accertati-e-3-morti/amp/>

Подтвержденные случаи вируса Западного Нила (ВЗН) среди людей в Италии с начала мая [2023 г.] возросло до 94. Пострадавших 3.

«С начала мая [2023 года] подтвержденные случаи заражения людей вирусом Западного Нила (ВЗН) у людей в Италии возросли до 94 (в предыдущем бюллетене — 55)» [согласно еженедельному бюллетеню ISS (Istituto Superiore di Sanita)]. Из них 52 имели место в нейроинвазивной форме (9 в Пьемонте, 12 в Ломбардии, 6 в Венето, 23 в Эмилии-Романье, 1 в Апулии [Апулия] и 1 случай завезен из Венгрии); 26 случаев выявлены у доноров крови (4 Пьемонта, 17 Ломбардия, 1 Венето, 4 Эмилия-Романья) и 16 случаев лихорадки (2 Пьемонт, 5 Ломбардия, 7 Венето, 1 Эмилия-Романья, 1 Сардиния). Из подтвержденных случаев зарегистрировано 3 смертельных случая (2 Ломбардия, 1 Эмилия-Романья). Первый за сезон случай заражения человека ВЗН был зарегистрирован в Эмилия-Романье в июле [2023 г.] в провинции Парма.

Число провинций с доказанной циркуляцией ВЗН, относящихся к 8 регионам, возросло до 41: Пьемонт, Ломбардия, Венето, Фриули-Венеция-Джулия, Эмилия-Романья, Апулия, Сицилия и Сардиния.

«Сезон передачи болезней, передаваемых насекомыми, в этом году начался в Италии рано. Циркуляция вируса Западного Нила фактически была подтверждена наличием вируса в скоплениях комаров и среди птиц в стране. Уже в мае 2023 года. Поэтому профилактические меры по переливанию крови и трансплантации были активированы на ранних стадиях в пострадавших районах. Недавно ECDC также объявил предупреждение об инвазивных комарах и связанных с ними рисках для здоровья».

Кроме того, как сообщает ISS, «Гидрологические чрезвычайные ситуации из-за экстремальных климатических явлений произошли в различных регионах Италии. С 15 мая [2023 года] сильная волна непогоды особенно затронула многие провинции региона Эмилия-Романья, где Наводнения связаны с повышенным риском некоторых инфекционных заболеваний, включая передаваемые комарами арбовирусы, такие как вирус Западного Нила, эндемичный для Италии, а также вирусы денге и чикунгунья, которые вызвали спорадические вспышки в нашей стране».

«В настоящее время, — сообщает МКС, — вакцины от лихорадки Западного Нила не существует. Хотя вакцины изучаются, на данный момент единственным профилактическим средством против распространения инфекции является, прежде всего, снижение

риска укусов комаров во время период, благоприятный для передачи инфекции. Поэтому рекомендуется защитить себя от укусов и предотвратить легкое размножение комаров:

- Используйте репелленты и носите длинные брюки и рубашки с длинными рукавами, когда находитесь на открытом воздухе, особенно на рассвете и в сумерках;
- Используйте противомоскитные сетки на окна и пребывание в кондиционированных помещениях;
- часто опорожняйте емкости с застоявшейся водой (например, ведра, вазоны и блюда, тазы, урны и т. д.) и закрывайте те, которые невозможно снять;
- Часто меняйте воду в мисках для домашних животных и опорожняйте детские бассейны [небольшие неглубокие бассейны для игр детей], когда они не используются».

#### **Вирус Западного Нила: что это**

Лихорадка Западного Нила – заболевание, вызываемое вирусом Западного Нила (ВЗН), вирусом семейства Flaviviridae, выделенным впервые в 1937 году в Уганде, именно в Район Западного Нила (отсюда и название). Вирус широко распространен в Африке, Западной Азии, Европе, Австралии и Америке.

Резервуарами вируса являются дикие птицы и комары (чаще всего типа Culex), укусы которых являются основным путем передачи вируса человеку. Другими документально подтвержденными способами заражения, хотя и гораздо более редкими, являются трансплантация органов, переливание крови и передача инфекции от матери плоду во время беременности. Лихорадка Западного Нила не передается от человека к человеку при контакте с инфицированными людьми. Вирус поражает и других млекопитающих, особенно лошадей, но в некоторых случаях также собак, кошек, кроликов и других.

#### **Симптомы ВЗН**

Инкубационный период с момента укуса зараженного комара варьируется от 2 до 14 дней, но у лиц с нарушениями иммунной системы может достигать 21 дня. У большинства инфицированных людей симптомы отсутствуют. Среди симптоматических случаев около 20% имеют такие симптомы, как лихорадка, головная боль, тошнота, рвота, увеличение лимфатических узлов и кожные проявления. Эти симптомы могут длиться несколько дней, в редких случаях несколько недель, и могут сильно различаться в зависимости от возраста человека. У детей чаще наблюдается легкая лихорадка, тогда как у лиц молодого возраста симптоматика характеризуется умеренно высокой лихорадкой, покраснением глаз, головной и мышечной болью. Однако у пожилых и ослабленных людей симптомы могут быть более серьезными. Наиболее серьезные симптомы возникают в среднем менее чем у 1% инфицированных (1 из 150 человек) и включают высокую температуру, сильные головные боли, мышечную слабость, дезориентацию, трепет, нарушения зрения, онемение, судороги вплоть до паралича и комы. Некоторые неврологические эффекты могут быть постоянными. В наиболее тяжелых случаях (около 1 из 1000) вирус может вызывать смертельный энцефалит.

## **COVID-19**

### **В ВОЗ заявили о более вероятном естественном происхождении коронавируса**

**21 августа 2023, 13:31 Главный эксперт ВОЗ Фаррар заявил о наиболее вероятном происхождении COVID-19**

Становится все более вероятным, что коронавирус имеет скорее естественное, чем искусственное происхождение, заявил в интервью **Financial Times** главный научный сотрудник Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Джереми Фаррар.

«На самом деле естественное происхождение [коронавируса] становится все более вероятным», — сказал Фаррар.

Он подчеркнул, что по-прежнему открыт для всех гипотез о возникновении заболевания, включая случайную утечку из лаборатории Института вирусологии в Ухане или его передачу от животных, продающихся на городских рынках.

Эксперт ВОЗ также указал, что поддерживает идею новой миссии организации в Китай для выяснения источника заболевания, но в этом случае Пекин должен проявить готовность делиться всей информацией.

Споры о происхождении коронавируса, распространившегося по миру до масштабов пандемии, не утихают до сих пор. Как **заявил** главврач московской больницы «Коммунарка» Денис Проценко, это не первая пандемия в истории человечества, пандемии случаются раз в 50 лет и COVID-19 не искусственный вирус.

В США **настаивают** на том, что наиболее вероятной причиной пандемии коронавируса является непреднамеренная утечка из китайской лаборатории.

[https://www.gazeta.ru/social/news/2023/08/21/21115136.shtml?utm\\_source=smi2agr&utm\\_medium=exchange&utm\\_campaign=3364&utm\\_term=84683&es=smi2](https://www.gazeta.ru/social/news/2023/08/21/21115136.shtml?utm_source=smi2agr&utm_medium=exchange&utm_campaign=3364&utm_term=84683&es=smi2)

### **Роспотребнадзор: в национальную базу геномных последовательностей вируса SARS-CoV-2 загружено более 270 тыс. геномных последовательностей**

22.08.2023 г. В рамках молекулярно-генетического мониторинга за возбудителем коронавирусной инфекции по состоянию на 21.08.2023 года в базу VGARus с нарастающим итогом загружено более 270 тыс. геномных последовательностей, полученных в результате полногеномного и фрагментного секвенирования. Работа в данном направлении ведется на регулярной основе. На 33-ю неделю 2023 года зарегистрировано порядка 3,4 тыс. случаев заболевания COVID-19, преобладающими остаются варианты штамма "Омикрон".

[https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=25722](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=25722)

**КР ПІБ МО «Санитариялық-эпидемиологиялық саралтама орталығы» РМК директорының м.а. Г.Е. Нусупбаева, дәрігерлер Л.К. Қасабекова, А.С. Мұсагалиева ағымдағы жылдың 23 тамызында Қостанай облысының Денсаулық сактау басқармасының базасында өнірдін медицина қызметкерлеріне арналған шеберлік сағатын өткізді.**

Жұқпапты аурулардың вакцинопрофилактикасы, диагностика жасаудағы геномдық секвенирлеу әдістері және жұқпапты ауруларды эпидемиологиялық кадағалау, сондай-ақ менингококк инфекциясының зертханалық диагностикасы тақырыптарында баяндамалар ұсынылды.

COVID-19 пандемиясынан алған сабактар және елдегі қызылша ауруының есімі, халықтың ұжымдық денсаулығын қорғау үшін иммундаудың маңыздылығын, вакцинацияланбаған адамдарды иммундау қажеттілігін көрсетті.

Геномдық секвинатор сияқты заманауи технологиялар аурудың көздөргөшін анықтауға, оның шығу тегі мен инфекцияның шығу тегін анықтауға және микроорганизмдердің эволюциясын бақылауға көмектеседі. Жалпы, геномдық секвенирлеу жүқпалы ауруларды диагностикалау үшін және эпидемиологиялық бақылау жасау үшін күшті құрал болып табылады.

Шеберлік сағатына Қостанай облысының алғашқы медициналық-санитариялық көмек және стационарлық медициналық ұйымдардың басшылары, госпитальдық эпидемиологтар, зертханалар мен санитариялық-эпидемиологиялық қызмет мамандары қатысты.

Іс-шара барысында спикерлер халықты иммундаудың ұлттық бағдарламасын іске асыруды медициналық ұйым деңгейіндегі қазіргі проблемаларды және оларды шешу жолдарын атап өтті және медициналық көмек көрсетудің әртүрлі деңгейлерінде медицина қызметкерлерінің коммуникативтік дағыларын дамытуды және иммундау бағдарламасын іске асыру кезінде мультимодальды стратегияларды пайдалану мен коммуникация жоспарын қылыштастыруды ұсынды.



Катысушылар эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыру және иммундауды өткізу бойынша сұраптар қойды. Тренингке қатысушылар халықты вакцинамен басқарылатын инфекцияларға қарсы иммундау және ауруларды диагностикалау кезінде геномдық секвенирлеуді пайдалану, медицина қызметкерлерін иммунопрофилактика мәселелері бойынша оқыту жағеттілігі бойынша мәселелердің маңыздылығы мен дер кезінде талқыланып жатқандығын атап өтті.

Іс-шарага Қостанай облысының бастапқы медициналық-санитариялық көмек және стационарлық медициналық ұйымдардың 50 басшысы, госпитальдық эпидемиологтар, зертханалары мен санитариялық-эпидемиологиялық қызмет мамандары қатысты.

Шеберлік сағатының қатысушылары өз алғыстарын білдіріп, өткізілген іс-шараның жоғары деңгейде өткендігін атап өтті. Осы іс-шара аясында одан әрі ынтымақтастық мәселелері талқыланды.



**На базе Управления здравоохранения Костанайской области 23 августа текущего года, и.о. директора «Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы» МЦ УДП РК Нусупбаевой Г.Е., врачами Касабековой Л.К., Мусагалиевой А.С. проведен мастер класс для медицинских работников региона.**

Представлены доклады на темы: вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, методы геномного секвенирования в диагностике и эпидемиологическом надзоре за инфекционными заболеваниями, а также лабораторная диагностика менингококковой инфекции.

Полученные уроки пандемии COVID-19 и наблюдаемый рост случаев кори в стране подчеркивает важность иммунизации для защиты коллективного здоровья среди населения и необходимость проведение наверстывающей иммунизации лиц, которые не вакцинированы.

Современные технологии такие как геномное секвенирование может помочь идентифицировать возбудителя болезни, определить его происхождение и происхождение инфекции, а также отслеживать эволюцию микроорганизмов. В целом, геномное секвенирование является мощным инструментом в диагностике и эпидемиологическом надзоре за инфекционными заболеваниями.

Участниками мастер- класса были руководители медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи и стационаров, госпитальные эпидемиологи, специалисты лабораторий и санитарно-эпидемиологической службы Костанайской области.

В ходе мероприятия спикерами отмечены существующие проблемы на уровне медицинских организаций в реализации Национальной программы иммунизации населения и пути их решения и подчеркнуто развитие коммуникативных навыков у медицинских работников на разных уровнях оказания медицинской помощи и предложено использование мультимодальных стратегий и формирование плана коммуникации при реализации программы иммунизации.

Участниками были заданы вопросы по организации противоэпидемических мероприятий и проведению наверстывающей иммунизации. Участники тренинга отметили важность и своевременность обсужденных вопросов по иммунизации населения против вакциноуправляемых инфекций и использования геномного секвенирования при диагностике заболеваний, необходимости обучения медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики.

В мероприятии приняли участие 50 руководителей медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи и стационаров, госпитальные эпидемиологи, специалисты лабораторий и санитарно-эпидемиологической службы Костанайской области.

Участники мастер класса выразили благодарность и отметили высокий уровень проведенного мероприятия. В рамках данного мероприятия обсуждены вопросы дальнейшего сотрудничества.

**РГП Центр санэпидэкспертизы МЦ УДП РК**

## **БИОБЕЗОПАСНОСТЬ**

**Роспотребнадзор окажет содействие странам СНГ в обеспечении эпидблагополучия по чуме и другим опасным инфекциям**

22 августа 2023 года в формате видеоконференции состоялось внеочередное заседание Координационного совета по проблемам санитарной охраны территорий государств – участников Содружества Независимых Государств

от завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней. Участие в нем приняли представители Беларуси, Казахстана, Киргизии, Таджикистана, Узбекистана и Исполнительного комитета СНГ.

В ходе заседания Роспотребнадзор проинформировал участников о продолжении реализации в 2023 году при поддержке Правительства Российской Федерации программ содействия государствам – участникам СНГ в области обеспечения эпидемиологического благополучия по чуме и другим опасным инфекционным болезням и реализации Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по таким направлениям как подготовка специалистов, проведение совместных учений, совместная экспедиционная работа и укрепление материально-технической базы профильных учреждений стран – членов СНГ.

Обсуждались вопросы актуализации Положения о Координационном совете, работы над проектом методических рекомендаций «Санитарная охрана территорий государств – участников СНГ» и актуализации реестра специалистов организаций санитарно-эпидемиологического профиля государств – участников СНГ для совместной работы в зоне чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

[https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=25731](https://www.rosпотребnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=25731)

## Видеомост "Биобезопасность стран ЕАЭС" - трансляция

С какими угрозами приходится сталкиваться государствам-участникам Евразийского экономического союза в сфере биологической, химической и радиационной безопасности, рассказывает Геннадий Онищенко

Видеомост "Биобезопасность стран ЕАЭС" объединил журналистов из Астаны, Бишкека, Еревана, Минска и Москвы, которые могут задавать вопросы академику Российской Академии наук, заместителю президента Российской академии образования Геннадию Онищенко.

**Подробнее - в видеотрансляции.**

Видеомост проходит на площадке мультимедийного пресс-центра Sputnik Казахстан.

**Видеозапись доступна по адресу:**

<https://ru.sputnik.kz/20230823/videomost-biobezopasnost-stran-eaes---translyatsiya--37884989.html>

## ЕЭК УПРОЩАЕТ РЕГИСТРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

На заседании профильного экспертного комитета Комиссии по лекарственным средствам были рассмотрены вопросы упрощения процедуры приведения в соответствие регистрационных досье лекарственных препаратов с требованиями Евразийского экономического союза.

Как отмечают в ЕЭК, упрощение регистрационных процедур постоянно обсуждаются на дискуссионных площадках форумов и конференциях, встречах с бизнесом.

Возможность такого упрощения предусматривается рассмотренным и одобренным членами комитета в ходе заседания проектом решения Совета Евразийской экономической комиссии «О внесении изменений в Правила регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения».

Документом предусматривается корректировка ряда положений Правил, в частности, изменены правила выдачи бессрочных регистрационных удостоверений лекарств в рамках процедуры приведения в соответствие, зарегистрированных более 5 лет в референтном государстве. При этом оптимизированы возможности внесения изменений в регистрационное досье одновременно с процедурой приведения в соответствие.

Кроме этого, изменениями уточнены требования к объему представляемых документов в составе регистрационного досье в отношении уже обращающихся на рынке ЕАЭС лекарств.

Проект будет рассмотрен на заседании Коллегии в IV квартале 2023 года, после чего будет принято распоряжение о его одобрении.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/kmfpk/press/news/details/606525?lang=ru>

Қызылорда қаласының санитарлық-карантиндік бақылау бөлімінің маманы Қызылорда қаласы «Қорқыт Ата» халықаралық әуежайында «Денге безгегі» тақырыбында маңызды шара өткізді. Іс-шара осы вирустық инфекция туралы хабардарлықты арттыруға және әуежай қызметкерлерін қорғау және алдын алу құралдарын ұсынуға бағытталған.



Денге безгегі – адамға жұқтырыған масалар шағу арқылы берілетін вирустық ауру. Ол дүние жүзіндегі тропиктік және субтропиктік аймақтарда кеңінен таралған. Был Қазақстанда Таиланд сияқты қанды безгегі бойынша эпидемиологиялық жағдайы қолайсыз елдерден оралған адамдар арасында аурудың екі жағдайы тіркелді.

Аурудың белгілері жоғары температура, қатты бас ауруы, жүрек айну, құсы және бөртпелерді қамтиды. Бұл белгілер әдетте инфекциядан кейін 4-10 күннен кейін пайда болады.

Вирусты жұқтырудың алдын алу үшін сақтық шараларын сақтау маңызды:

1. Масалар репелленттерін қолдану: әсіресе масалар ең белсенді кезеңдерде арналы репелленттер мен масалардың репелленттерін қолдануды ұмытпаңыз.

2. Москит торларын орнату: масалардың үй-жайға кіруіне жол бермеу үшін терезелер мен есіктерге москит торларын қойыңыз.

3. Жабық киім кио: Ашық ауада, әсіресе масалар көп таралған жерлерде, шағу қаупін азайту үшін ұзын женді киім мен шалбар киіңіз.

Семинар Қорқыт Ата халықаралық әуежайының жеке құрамының қауіпсіздігі мен әл-ауқатын қамтамасыз етуге бағытталған. Денге безгегі туралы көбірек білу және сақтық шараларын қолдану осы қауіпті инфекцияны жұқтыру қаупін азайтуға көмектеседі.

**Специалист санитарно-карантинного контроля города Кызылорды провел важное мероприятие на тему "Лихорадка Денге" в международном аэропорту "Коркыт Ата", город Кызылорда. Мероприятие имело целью**

**повышение осведомленности о данной вирусной инфекции и предоставление средств для защиты и профилактики среди персонала аэропорта.**

Лихорадка Денге - это вирусное заболевание, передающееся человеку инфицированными комарами через укусы. Оно широко распространено в районах с тропическим и субтропическим климатом по всему миру. В текущем году в Казахстане было зарегистрировано два случая заболевания среди лиц, вернувшихся из стран с неблагополучной эпидемиологической ситуацией по Лихорадке Денге, таких как Таиланд.

Симптомы болезни включают высокую температуру, сильные головные боли, тошноту, рвоту и сыпь. Эти симптомы обычно проявляются через 4-10 дней после заражения.

Для предотвращения заражения вирусом важно принимать меры предосторожности:

1. Использование средств защиты от комаров: Не забывайте о применении специальных репеллентов и средств от комаров, особенно в периоды, когда комары наиболее активны.

2. Установление противомоскитных сеток: Обеспечьте установку противомоскитных сеток на окнах и дверях, чтобы предотвратить доступ комаров внутрь помещений.

3. Ношение закрытой одежды: При нахождении на открытом воздухе, особенно в местах, где много комаров, наденьте одежду с длинными рукавами и брюками для минимизации риска укусов.

Семинар направлен на обеспечение безопасности и благополучия персонала международного аэропорта "Коркыт Ата". Расширенные знания о Лихорадке Денге и принятие мер предосторожности помогут сократить риск заражения этой опасной инфекцией.

***Көліктегі Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Департаменті***

**АНОНС. Международная научно-практическая конференция**

**«Биотехнология и биологическая безопасность: достижения и перспективы развития», посвященная 65-летию Научно-исследовательского института проблем биологической безопасности (бывший НИСХИ)**

Алматы, Казахстан

7-8 сентября 2023 года

Подробная информация о встрече будет регулярно обновляться.

Информационное письмо Конференция

<https://biosafety.kz/%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%84%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D1%8F/>



**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: [Dlnform-1@nscedi.kz](mailto:Dlnform-1@nscedi.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275