



27.09.2023

ДИРЕКТИВЫ, АНОНСЫ СОБЫТИЙ

Будет ли в Казахстане новый карантин по коронавирусу

Министр здравоохранения Ажар Гиният на пресс-конференции в правительстве 26 сентября заявила, что в стране стабильная эпидемиологическая ситуация по коронавирусу. Она ответила на вопрос о том, есть ли необходимость в карантине, сообщает Zakon.kz.

Более 20 стран заявили о росте заболеваемости коронавирусной инфекцией. Но в Казахстане, по словам главы Минздрава, по сравнению с 2022 годом заболеваемость снизилась почти в 30 раз. Поэтому нужды в карантине нет, ситуацию держат под контролем.

«Пациенты, которые поступают с жалобами и лечатся в стационарах, сегодня имеются. Заполняемость инфекционных стационаров — всего 2%. Вакцины по всей стране есть, более 200 тысяч доз вакцин («Комирнати», «Файзер», «Синофарм») имеются, все желающие вакцинируются. Так как эпидемиологическая ситуация благополучная, никаких ограничительных мер не предполагается». Ажар Гиният.

Ажар Гиният также сообщила, что Минздрав ежемесячно генетически исследует коронавирусную инфекцию, которая циркулирует в Казахстане.

«За прошлый месяц мы новых видов коронавируса или «Омикрона» не выявили. Сейчас заканчивается исследование этого месяца, и я дополнительно информацию предоставлю, если появился новый вид штамма». Ажар Гиният.

При этом она отметила, что помимо коронавирусной инфекции вида «омикрон» циркулируют сейчас и энтеровирусная инфекция, аденовирус и менингококковая инфекция.

«Сказать, что появилась какая-то новая зараза — нет. Но идет уже сезон ОРВИ, по всей стране начата кампания вакцинации против гриппа. Также мы советуем пожилым людям, у кого иммунодефицитные состояния, привиться против коронавирусной инфекции». Ажар Гиният.

В августе ВОЗ сообщила о росте заболеваемости COVID-19 в мире. В организации подчеркнули, что COVID-19 по-прежнему представляет серьезную опасность, потому что организация призывает все страны сохранять инфраструктуру для противодействия болезни.

<https://news.mail.ru/society/57967634/?frommail=1>

ВЕДУЩИЕ КЛИНИЦИСТЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИ ОБСУДИЛИ ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ

В Стамбуле состоялся семинар ВОЗ по вопросам вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ), где приняли участие председатель Комитета санитарного эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения



РК Нуркан Садвакасов совместно с экспертами ведомства в области эпидемиологии, онкогинекологии.

В работе семинара, организованный Европейским региональным бюро ВОЗ совместно с Сотрудничающим центром ВОЗ по вопросам безопасности вакцин в Сантьяго-де-Компостела, также приняли участие руководители национальных программ иммунизации и ведущих клиницистов Казахстана, Армении, Грузии, Косово, Кыргызстана, Республики Молдова, Таджикистана и Узбекистана.

Основными задачами семинара было обсуждение информации о безопасности и воздействии ВПЧ вакцин, обмен опытом по

внедрению вакцинации против ВПЧ, разбор методов общения с родителями девочек-подростков о вакцинации против ВПЧ, разработка учебных материалов ВОЗ по вопросам вакцинации против ВПЧ для проведения обучающих семинаров с медицинскими работниками.

Обсуждение вопросов вакцинации на международной площадке является эффективным инструментом по совершенствованию знаний по вакцинации против ВПЧ и укреплению доверия населения к вакцинам и эффективности вакцинации в профилактике рака шейки матки.

<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/press/news/details/626198?lang=ru>

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕДЕРАЦИЯ ПО РЕСПИРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЕ И АКТУАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ОРВИ И ГРИППА

21 сентября 2023 года сотрудники Национального центра общественного здравоохранения МЗ РК приняли участие в Международной конференции по респираторной медицине и актуальным вопросам профилактики ОРВИ и

гриппа, которая была проведена на базе Больницы Медицинского Центра Управления Делами Президента РК в гибридном формате (офлайн и онлайн).



Организаторы — Центр санитарно-эпидемиологической экспертизы Медицинского центра Управления Делами Президента РК и Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства Здравоохранения Республики Казахстан. Конференцию открыли заместитель руководителя Медицинского центра УДП РК Бюрабекова Л.В., заместитель председателя КСЭК МЗ РК Ахметова З.Д. и представитель ВОЗ в Республике Казахстан Д-р Скендер Сыла. В работе конференции приняли участие представители Министерства здравоохранения РК, Всемирной организации здравоохранения, Американских центров по контролю и профилактике заболеваний в Республике Казахстан, ведущие национальные и зарубежные ученые и общественные деятели страны. Были представлены доклады директора НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева (г.Санкт-Петербург), заведующего кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии, ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Д.А.Лиознова (Россия); доктора медицинских наук, доцент, РСНПМ Центр эпидемиологии, микробиологии, инфекционных заболеваний Ташкентской медицинской академии Н. У. Таджиевой (Узбекистан), главного внештатного детского инфекциониста МЗ РК, профессора, доктора медицинских наук, заведующей кафедры детских инфекционных болезней Медицинского Университета Астана Д.А. Баешевой и других казахстанских ученых.

На конференции обсуждались актуальные вопросы клиники, эпидемиологии, диагностики и профилактики респираторных инфекций: гриппа и ОРВИ, Ковид-19, пневмококковой инфекции и др., факторы, связанные с доверием к вакцинации. В офлайн формате приняли участие 183, онлайн — 7677 практикующих врачей, эпидемиологов со всех регионов

Казахстана. В рамках конференции обсуждены профессиональные мнения специалистов, проведен обмен научно-практическим опытом.

<https://hls.kz/ru/archives/41184>

ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Yersenia pestis бактериясы тудыратын оба ауруы адамзатқа үлкен қауіп төндіріп келеді. Бұл ауру аса қауіпті инфекциялардың бірі ретінде жіктеледі және әлемнің түкпір-түкпірінде өзекті мәселе болып қала береді.



Обаның табиғи ошақтары Азия, Африка, Солтүстік және Оңтүстік Америкада, сондай-ақ мұхит аралдарында жиі кездеседі. Қазақстанда обаның табиғи ошақтары елдің батыс және оңтүстік өңірлерінде.

Инфекция көздері — түлкі, кеміргіштер және қоянтәрізділер сияқты жабайы жануарлар. Адам обаны инфекцияланған бүргеден шағу, жұқтырған жануарлармен байланысу немесе тіпті олардың етін жеу арқылы жұқтыруы мүмкін. Бактериялар ағзаға енгеннен кейін, көбінесе тыныс алу жолдары арқылы обаның өкпе түрі пайда болады.

Оба белгілері мыналарды қамтиды:

- температураның кенеттен көтерілуі;
- бастың ауыруы;
- жүрек айну және құсу;
- лимфа түйіндерінің ауырсынуы.

Обаның өкпе формасының белгілері:

- өңтігу;

- құрамында қаны бар қақырықпен жөтел.

Жеке гигиенаны сақтау және күнделікті өмірде абай болу оба инфекциясының алдын алуға көмектеседі. Міне, кейбір негізгі сақтық шаралары:

1. Қорғаныс құралдарын қолдану: табиғатқа шыққанда шағуды болдырмау үшін кенелер мен бүргелерден қорғайтын спрейлерді қолдану керек.

2. Азық-түлікті қауіпсіз сақтау: ластануды болдырмау үшін азық-түлікті жануарлардың жетпейтін жерлерде сақтау керек.

3. Тұрғын үй-жайларды таза ұстау: үйді үнемі таза ұстау инфекцияның алдын алуға көмектеседі.

4. Көкөністер мен жемістерді жуу: көкөністер мен жемістерді тұтынбас бұрын мұқият жуу ықтимал инфекцияны болдырмауға көмектеседі.

Оба — біз күресуге әрдайым дайын болуымыз керек ауру. Сақтық шараларын сақтау және негізгі белгілерді білу инфекция қаупін азайтуға көмектеседі.

Чума, вызываемая бактерией *Yersenia pestis*, продолжает представлять серьезную угрозу для человечества. Это заболевание классифицируется как одно из особо опасных инфекций и остается актуальной проблемой в разных уголках мира.

Природные очаги чумы распространены в Азии, Африке, Северной и Южной Америке, а также на океанских островах. В Казахстане природные очаги чумы находятся в Западном и Южном регионах страны.

Источниками инфекции являются дикие животные, такие как лисы, грызуны и зайцеобразные. Человек может заразиться чумой через укус зараженной блохи, контакт с инфицированными животными или даже при употреблении их мяса. После попадания бактерий в организм, чаще всего через дыхательные пути, возникает легочная форма чумы.

Симптомы чумы включают в себя следующее:

- внезапное повышение температуры;
- головную боль;
- тошноту и рвоту;
- болезненное увеличение лимфатических узлов.

Легочная формы чумы имеет симптомы:

- одышку;
- кашель с мокротой, содержащей кровь.

Соблюдение правил личной гигиены и осторожность в повседневной жизни могут помочь предотвратить заражение чумой. Вот некоторые основные меры предосторожности:

1. Использование защитных средств: При выходе на природу следует использовать защитные аэрозоли от клещей и блох, чтобы избежать укусов.

2. Безопасное хранение продуктов: Продукты следует хранить в местах, недоступных для животных, чтобы избежать их заражения.

3. Содержание жилых помещений в чистоте: Регулярная уборка и поддержание чистоты в доме помогут предотвратить заражение.

4. Мойте овощи и фрукты: Тщательное мытье овощей и фруктов перед употреблением в пищу поможет избежать потенциального заражения.

Чума – это болезнь, с которой мы должны быть готовы справляться. Соблюдение мер предосторожности и знание основных симптомов помогут снизить риск заражения этой опасной инфекцией.

[Көліктігі Санитариялық-эпидемиологиялық Бақылау Департаменті](#)

Режим ЧС из-за сибирской язвы сняли в селе Абайской области

12:22, 25 сентября 2023 В акимате Абайской области рассказали, что режим ЧС в селе Жетижар сняли, так как подозрения на сибирскую язву не подтвердили, сообщает Zakon.kz.

"В соответствии с решением акима района от 25 сентября 2023 года в связи с завершением работ по обеззараживанию в селе Жетижар отменен режим чрезвычайной ситуации", – говорится в сообщении.

Как отметили в ведомстве, результаты ПЦР-теста у жителя села Жетижар Бескарагайского района отрицательные, анализ крови и раневой жидкости не выявил признаков заболевания. У него обнаружили стафилококковый-стрептококковый карбункул области лица слева.

На данный момент мужчина продолжает лечение, состояние стабильное, температура тела находится в норме.

20 сентября режим ЧС из-за сибирской язвы ввели в селе Абайской области. На въезде в поселок Жетижар установили санитарный пост. Вывоз сельскохозяйственной продукции из села временно ограничили. Идет ревизия, которая должна выявить причину возникновения ЧС. Жителей села успокоили, напомнив, что сибирская язва не передается воздушно-капельным путем, и призвали верить только официальным сообщениям.

Ранее 15 человек [госпитализировали](#) с сибирской язвой в Акмолинской области. О симптомах и профилактике заболевания подробнее читайте [здесь](#).

<https://www.zakon.kz/obshestvo/6408003-rezhim-chs-izza-sibirskoy-yazvy-snyali-v-sele-abayskoy-oblasti.html>

Как проходит день Главного государственного санитарного врача?

Я отвечу вам, очень динамично. Сегодня был один из интересных дней. Подготовила выступление на Коллегию Комитета по проведению противоэпидемических мероприятий по ликвидации очага сибирской язвы в Жаркаинском районе, до обеда записали интервью с Оксаной Матасовой по эпидситуации по заболеваемости вирусным гепатитом А. Тема актуальная, так как в целом по Республике отмечается рост и наша область, к сожалению не исключение. С начала года зарегистрировано 6 случаев, что в полтора раза больше чем в прошлом году. Благодаря плановой вакцинации, на сегодня регистрируются спорадические случаи. Болеют только не вакцинированные. После обеда провели расширенное рабочее совещание с участием органов прокуратуры, управления здравоохранения, трудовой инспекции, палаты Атамекен по вопросам проведения медосмотров работников промпредприятий и профилактики травматизма, а также руководителями промпредприятий. И еще масса текущих вопросов. Подписывайтесь на страницу ДСЭК Акмолинской области и всегда будете в курсе всех новостей.



[Айна Мусина](#)

Сибирская язва – острая бактериальная зоонозная инфекция, протекающая преимущественно в виде кожной формы, реже наблюдается легочная и кишечная формы. Возбудитель сибирской язвы – *Bacillus anthracis*.

Источник инфекции – домашние животные (крупный рогатый скот, овцы, козы, верблюды, свиньи).

Сибирская язва у животных характеризуется следующими особенностями:

- короткий период заражения, обычно не превышающий 3-4 дня;
- тяжелое лихорадочное состояние, упадок сердечно-сосудистой деятельности, головные боли, кровавый понос и рвота;

- стремительное развитие болезни, заканчивается гибелью животных в течение, как правило, первых 2-3 суток.

Заражение человека может наступать при уходе за больными животными, убой сельскохозяйственных животных, обработке мяса, а также при контакте с продуктами животноводства (при обработке шкур, кожи, меховых изделий, шерсти, щетины).

Заражение может наступать через почву, в которой споры сибиреязвенного возбудителя сохраняются в течение 10 лет и более (например, в пастбище, зараженном испражнениями и мочой больных животных). Споры попадают в кожу через микротравмы при употреблении зараженных продуктов. Заражения человека от человека обычно не наблюдается.

*Подробнее: <https://www.facebook.com/ksekmzrk>

[Бородулиха Аудандық Сэбб](#)

Туляремия-лимфа түйіндерінің, терінің, кейде көздің, жұтқыншақтың және өкпенің зақымдануы бар, айқын интоксикациямен бірге жүретін табиғи ошақты жұқпалы ауру.

Инфекцияның негізгі көзі-кеміргіштер (ондатра, егеуқұйрықтар, тышқандар, гоферлер, қояндар). Аңшылар, фермерлер, аң терісін жинаушылар, қасапшылар көбінесе жұқтырған жануарлармен байланыста болған кезде, ұшаларды кесу кезінде жұқтырады. Туляремия тасымалдаушыларының инфекция көздері қан соратын жәндіктер болып табылады, қоздырғыш сонымен қатар зақымдалмаған тері арқылы немесе өкпе арқылы енуі мүмкін — шаңмен дем алғанда, сапасыз дайындалған тамақ пен ластанған су арқылы жаппай ластану мүмкін — сондықтан туляремия ықтимал биологиялық қару ретінде қарастырылады.

✓Эндемиялық аудандарда аурудың алдын алу кеміргіштермен күресуге дейін азаяды. Жұқтыру қаупі бар қызметкерлердің қауіпсіздік техникасын сақтауы. Эпидемиялық көрсеткіштер бойынша жоспарлы вакцина тірі туберкулезге қарсы вакцинамен профилактика жүргізіледі.



Туляремия — природно-очаговое инфекционное заболевание с поражением лимфатических узлов, кожных покровов, иногда глаз, зева и легких, сопровождающееся выраженной интоксикацией.

Основной источник инфекции — грызуны (ондатры, крысы, мыши, суслики, зайцы). Достаточно часто заражаются охотники, фермеры, заготовщики меха, мясники — при контакте с зараженными животными, при разделке туш. Источники заражения Переносчиками туляремии являются кровососущие насекомые, возбудитель также может проникать через неповрежденную кожу или через легкие — при вдыхании пыли, возможно массовое заражение через некачественно приготовленную пищу и загрязненную воду — именно поэтому туляремия рассматривается в качестве вероятного биологического оружия.

✓Профилактика заболевания в эндемичных районах сводится к борьбе с грызунами. Соблюдение техники безопасности работниками, подвергающимися риску инфицирования. По эпидемическим показаниям проводят плановую вакцина профилактику живой противотулярийной вакциной.

[Жанна Ахметова](#)

О профилактике туляремии

Туляремия – природно-очаговое зоонозное инфекционное заболевание бактериальной этиологии с разнообразными механизмами передачи возбудителя, характеризующееся общей интоксикацией, лихорадкой и в зависимости от механизма передачи возбудителя поражением лимфатических узлов, дыхательных путей, пищеварительного тракта, наружных покровов и других органов, и систем.

Резервуаром инфекции и его источником являются дикие грызуны, птицы, некоторые млекопитающие (зайцевидные, собаки, овцы и др.), переносчики – иксодовые клещи, комары, оводы, мухи-жигалки и др.

Больной человек не заразен. Заражение человека происходит при контакте с больными животными и их выделениями, при употреблении инфицированных продуктов питания и воды, при вдыхании пыли ввремя обмолота зерновых, обработки фуража и через укусы комаров, клещей, овода, мухи-жигалки и др.

Инкубационный период туляремии может составлять от одного дня до месяца, но чаще всего - от 3 - 7 дней. Туляремия любой локализации обычно начинается с повышения температуры тела до 38-40 градусов, развития интоксикации, проявляющейся слабостью, болями в мышцах, головной болью.

На территории Жамбылской области расположен тугайный природный очаг туляремии в устье реки Шу Мойынкусского района. На неблагоприятной территории расположены 4 населенных пункта Мойынкусского района с численностью населения более 11 тысяч человек.

За долгие годы на территории области заболеваемость туляремией среди населения не зарегистрировано, но отмечаются факты выявления положительных результатов из внешней среды.

В связи с чем, в целях недопущения заражения туляремией рекомендуем соблюдение следующих профилактических мер и правил :

Борьба с грызунами на предприятиях, в жилых помещениях и хозяйственных постройках, на садово-огородных участках. Применение масок или респираторов защищающие органы дыхания при проведении уборки в помещениях, где имеются грызуны, перчаток – при уборке мертвых грызунов.

Применение репеллентов против укусов комаров, слепней, клещей - переносчиков туляремии во время рыбной ловли, отдыха на природе. При посещении леса, сборе ягод, грибов и т.п. следует проводить само и взаимоосмотры, удаляя и уничтожая (но не раздавливая!) прикрепившихся клещей.



Охотникам и членам их семей, принимающих участие в разделке ондатр, зайцев рекомендуется соблюдать меры безопасности для исключения контакта открытых участков кожи с тушками животных, мясом и при их разделке использовать средства индивидуальной защиты – перчатки. На охоте рекомендуется дезинфицировать руки после снятия шкурок и потрошения пушных зверьков. Необходима тщательная термическая обработка их мяса перед употреблением его в пищу.

Не рекомендуется:

- пить воду из открытых водоёмов или неблагоустроенных колодцев на дачных участках;
- располагаться на отдыхе в стогах сена (соломы), излюбленного места обитания грызунов;
- ловить диких зверьков и брать в руки трупы мелких млекопитающих;
- купаться в непроточных водоёмах на неизвестной территории, где возможно нахождение природного очага туляремии.

Туляремию можно предупредить, сделав профилактическую прививку, которая надёжно предохранит от заражения. Прививка делается подкожно, легко переносима и действует в течение 5-6 лет. Вакцинацию проводят среди населения, проживающих в природном очаге туляремии и контингентов, подвергающихся риску заражения.

Соблюдая все эти правила, вы защитите себя от заражения данной инфекции!

[Жамбыл Облысының Сзб Департаменті](#)

ГЛПС. МЫШИНАЯ ЛИХОРАДКА

ГЛПС – вирусное заболевание, передающееся мышевидными грызунами

Пути заражения

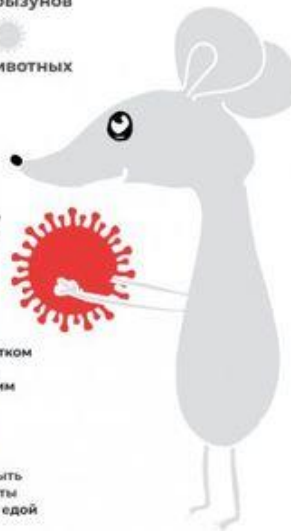
- воздушно-пылевой - при вдыхании пыли, загрязненной выделениями грызунов
- контактный - через поврежденную кожу при контакте с экскрементами инфицированных грызунов или со слюной в случае укуса зверьком
- пищевой - при употреблении продуктов, загрязненных выделениями животных

Симптомы:

- Температура тела до 38-40° С
- Головная боль, тошнота
- Боль в горле, воспаление лимфатических узлов
- Боли в пояснице и животе, сыпь

Профилактика ГЛПС на даче

- На даче провести влажную уборку с дезсредствами
- До и после уборки проветрить помещение
- Использовать средства индивидуальной защиты
- Посуду обдать кипятком или обработать дезинфицирующим средством
- Мягкий инвентарь просушить на солнце в течение нескольких часов
- Уничтожать грызунов на садовых и дачных участках
- Хранить продукты питания в плотно закрытых емкостях, недоступных грызунам
- Тщательно мыть овощи, фрукты и зелень перед едой



ОСТОРОЖНО! КРЫМСКАЯ ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА.
В последнее время в крае регистрируются случаи заболевания людей крымской геморрагической лихорадкой. Это особо опасное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом.

Переносчики вируса - клещи. Чаще всего они обитают на пастбищах и лесополосах, местах массового расселения грызунов.

Заражение людей возможно при укусе клеща, его раздавливании, снятии с животных и человека, а также убое и разделке заклещённых животных.

Клещи нападают на сельскохозяйственных животных и человека во время отдыха на природе.

ПОМНИТЕ: ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБРАТИТЕСЬ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ. САМОЛЕЧЕНИЕ ОПАСНО ДЛЯ ЖИЗНИ.

При попадании крови животного или слюны человека на кожу - немедленно обработайте место укуса или попадания крови 70% спиртом.

Спустя 2-14 дней, но чаще всего через 3-5 дней от момента контакта, проявляются первые признаки болезни: повышение температуры тела до 39-40 градусов, боли в мышцах, суставах, головная, суставная, мышечная, головная боль, слабость. Через несколько дней начинается некроз тканей, появляются кровоизлияния, могут быть кровотечения из внутренних органов.

Заболевание протекает тяжело. В случае позднего обращения к врачу и установления причины болезни до половины зараженных умирает.

Крымская геморрагическая лихорадка



слизистые оболочки зева гиперемированы



склеры и конъюнктивы с покраснениями



геморрагический диатез

Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы - жедел трансмиссивті табиғи-ошақты, жоғары жұқпалы вирустық инфекция.

Қоздырғыштың негізгі тасымалдаушылары, вирустың сақтаушылары-иксод кенелері мен сүтқоректілер. Адамның инфекциясы жұқтырған кенелердің шағуы арқылы, науқастың қаны мен қанды секрециясы арқылы, құрамында вирусы бар материал теріге және шырышты қабаттарға тиген кезде, кенелердің мазмұнын кесу және малды кенелерден қолмен тазарту кезінде, науқастарға күтім жасау және медициналық көмек көрсету кезінде дененің ашық бөліктеріне тигізу нәтижесінде пайда болады.

✓ Алдын алу шаралары: Кенелермен кез келген байланыста болған әрбір адам тұрғылықты жері бойынша емдеу мекемесіне шұғыл түрде жүгінуі және 14 күн бойы диспансерлік бақылауда болуы қажет. Медициналық бақылау ККГЛ науқастарын ерте анықтау және инфекцияның одан әрі таралуын болдырмау мақсатында жүргізіледі. Денеге сорылған кенені пинцетпен немесе жіптен ілмекпен алып тастайды. Кенені пробосканың түбіндегі теріге мүмкіндігінше жақын ұстау керек, оны денеден маятник тәрізді қозғалыстармен алып тастау керек, ал мүмкіндігінше қолғап кию керек. Кенені алып тастағаннан кейін қолды сабынмен мұқият жуып, тістеген жерді йодпен өңдеу керек. Кенелерді қорғалмаған қолмен алып тастауға және басуға тыйым салынады. Табиғи биотоптарға барған кезде адамдар өздерін кене шағудан қорғау үшін келесі ережелерді білуі керек:

олардың киімге ену мүмкіндігін азайту үшін киіну керек;

киімге бағысқан кенелерді анықтау үшін әр 10-15 минут сайын өзін - өзі және өзара тексеруді үнемі жүргізіп отырыңыз;

Шөпке тікелей отыруға немесе жатуға болмайды, өйткені бұл жағдайда кенелердің киімнің астына түсуі жеңілдейді; табиғаттан оралғаннан кейін киім мен денені толық тексеріп көріңіз;

кенелер болуы мүмкін жаңа жыртылған шөптерді, бұтақтарды және сыртқы киімдерді тұрғын және өндірістік үй-жайға әкелмеу;

кенелерді болдырмау үшін арнайы құралдарды (репелленттерді) қолданыңыз. Есіңізде болсын, осы ұсыныстарды сақтай отырып, сіз Конго-Қырым геморрагиялық қызбасын жұқтырудан қауіпсіздігіңізді қамтамасыз ете аласыз.

Конго-Крымская геморрагическая лихорадка – острая трансмиссивная природно-очаговая, высоко контагиозная вирусная инфекция.

Основными переносчиками возбудителя, хранителями вируса являются иксодовые клещи и млекопитающие животные. Заражение человека происходит посредством укуса инфицированных клещей, через кровь и кровянистые выделения больного, при попадании вирусосодержащего материала на кожу и слизистые, в результате попадания содержимого клещей на открытые части тела во время стрижки и ручной очистки скота от клещей, при уходе и оказании медицинской помощи больным.

✓ Профилактические меры: Каждому человеку при любом контакте с клещами необходимо срочно обратиться к лечебному учреждению по месту жительства и находиться на диспансерном наблюдении в течение 14 дней. Медицинское наблюдение проводится с целью раннего выявления больных ККГЛ и предотвращения дальнейшего распространения инфекции. Присосавшегося к телу клеща удаляют пинцетом или петлей из нитки. Необходимо захватить клеща как можно ближе к коже у основания хоботка, маятникообразными движениями извлечь его из тела, при этом по возможности на руки должны быть одеты перчатки. После удаления клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом, а место укуса обработать йодом. Запрещается снимать и давить клещей незащищенными руками. При посещении природных биотопов, люди должны знать следующее правило, чтобы уберечь себя от укусов клещей: необходимо одеться таким образом, чтобы уменьшить возможность их проникновения под одежду;

постоянно проводить каждые 10-15 минут само- и взаимосмотры для обнаружения прицепившихся к одежде клещей;

не садиться и не ложиться непосредственно на траву, так как в этом случае облегчается попадание клещей под одежду; после возвращения с природы провести полный осмотр одежды и тела; не заносить в жилое и производственное помещение свежесорванные травы, ветки и верхнюю одежду, на которых могут оказаться клещи;

применять специальные средства (репелленты) для отпугивания клещей. Помните, что соблюдая этих рекомендаций можно обеспечить свою безопасность от заражения Конго-Крымской геморрагической лихорадкой.

[Жанна Ахметова](#)

Дезинфекцияның жасалу жолдары.



Дезинфекция - адам мен жануарларда, өсімдіктерде ауру қоздыратын микроорганизмдерді жоюға бағытталған шаралар жүйесі. Ол жұқпалы аурулардың кең таралып кетуін болдырмау шараларының бірі. Қазақ халқы залалсыздандыру тәсілдерін ерте заманнан бері қолданып келген. Мысалы, ауырған адамның ыдыс - аяғын бөлек ұстап қайнату, науқастан түскен шашты, тырнақты көміп тастау немесе өртеп жіберу, мал шаруашылығында қораларды, көң - қоқысты тазалап отыру, дөңді дақылдарды күнге кептіріп алу, т.б.

Қолдану мақсатына қарай залалсыздандыру жұмысы екі түрге ажыратылады: профилактикалық дезинфекция және ошақтық дезинфекция (күнделікті немесе ағымдық және қорытынды).

Залалсыздандыру шаралары ауруханаларда, оқшаулағыштарда, зертханаларда және жұмыс кезінде қолданылған құрал - саймандарға, науқастың киімдеріне және олардың нәжісіне, құсығына, арнайы қорғаныс киімдерге, т.б. заттарға жүргізіледі.

Профилактикалық дезинфекция - тағамдық өнімдерді дайындайтын, сақтайтын жерлерді, малдан алынатын шикізат, тағамдық заттар сақтайтын мекемелерді, мал қораларын, емхана, ауруханаларды, әжетханалар мен қоқыс жинайтын орындарды, жалпы адам болатын орындарды алдын-ала жоспарлы түрде арнайы тәсілдер қолданып өңдеу.

Ошақтық дезинфекция - ауырған адам мен малдың қасында болып, олар сауығып кеткенге дейін күнделікті бақылау жүргізіп отыру, ауруды емдеуге алып кете салысымен және аурудан жазылып кеткеннен кейін бірден ауру болған орындарды толық өңдеуден өткізу.



Дезинфекциялау тәсілдері:

Механикалық дезинфекция - жиһаз беттерінен, кірді, шаңды, майды, органикалық бөлшектерді механикалық жолмен алып тастауды білдіреді. Ол үшін дымқыл тазалау, шаңсорғышпен шаң жинау, ауаны желдету (вентиляция) қолданылады.

Физикалық дезинфекция - ультракүлгін, радиациялық, лазерлік сәулелермен, ультрадыбыспен өңдейді, қайнату, өртеу, бумен немесе ыстық ауамен өңдеу, т.б. пайдаланылады.

Химиялық дезинфекция - құрамында хлор секілді қосынды қосылған немесе Қазақстан Республикасы көлемінде дезинфекциялық ертінді есебінде пайдалануға рұқсат етілген құралдар көмегімен дезинфекциялау қолданылады.

Дезинфекция шараларының көлемі, қолданылу тәсілдері және тиісті дезинфекциялық ертінділерді таңдап алу жұқпалы аурудың берілу механизміне, қоздырғыштың төзімділігіне, өңдеуге алынған заттардың қасиетіне және санына қарай таңдап алынады.

Дезинфекция жұмыстарын арнайы лицензиясы бар дезинфекциялық мекемелер атқарады. Тұрғылықты жерлерді дезинфекциялап, залалсыздандырып отыру денсаулығымызды әртүрлі инфекциялық аурулардан сақтаудың бірден-бір жолы. Улы заттармен жұмыс жүргізілетіндіктен лицензиясы бар арнайы дезинфекциялық мекеме жүргізуі қажет.

Бозой обаға қарсы күрес

бөлімшесінің зертханашысы А.Б.Ахметова

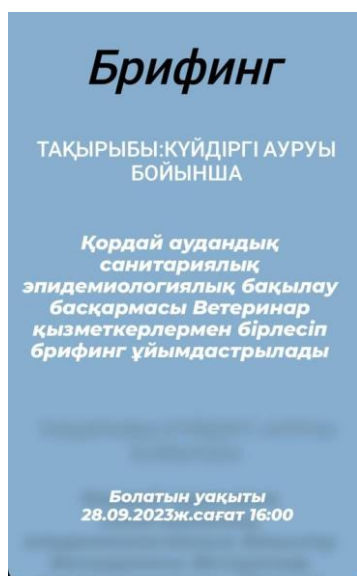
[Актюбинская Противочумная Станция](#)



С 19 по 22.09.2023г Шемонахинским районным отделением филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Восточно-Казахстанской области в присутствии специалистов РГУ "Шемонахинское районное управление санитарно-эпидемиологического контроля"

проведен осенний тур барьерных обработок природных очагов инфекционных заболеваний по борьбе с переносчиками клещевого энцефалита и туляремии.

[Шемонайха Аудандық Сэбб Рмм](#)



[Қордай Аудандық Сэбб](#)

Первый случай передачи оспы обезьян от человека к человеку зафиксировали во Вьетнаме Заболевших поместили в карантин.

17 сентября 25-летний житель Хошимина почувствовал недомогание, пишет [Caravan.kz](#) со ссылкой на [Tengrinews.kz](#)

Мужчина работает волонтером и много общается с разными людьми. У него появилась лихорадка, озноб, потливость, зуд и гнойники в паховой области. Он лечился в частной клинике, но состояние не улучшалось, и молодой человек решил обратиться в дерматологическую больницу Хошимина, где после обследования у него диагностировали оспу обезьян.

Такие же симптомы обнаружили и у его 22-летней девушки.

Пару отправили на карантин, круг их общения взяли на учет, а их дома и близлежащую территорию продезинфицировали.

Это первый в стране зафиксированный случай передачи оспы обезьян от человека к человеку. Во Вьетнаме нет [вакцины](#) или специального лечения от оспы обезьян, есть только вакцина от оспы.

<https://www.caravan.kz/news/pervyj-sluchajj-peredachi-ospy-obezyan-ot-cheloveka-k-cheloveku-zafiksirovali-vo-vietname-959689/>



Дата публикации: 2023-09-27 06:54:59 +06

Тема: PRO/AN/EDR> Чума - США (03): (CO)

Архивный номер: 20230927.8712330

ЧУМА - США (03): (КОЛОРАДО)

Дата: вторник, 26 сентября 2023 г. Источник: The Messenger [отредактировано]

<https://themessenger.com/health/colorado-чума-архулета-округ-монтесума-бубонная>

чума вновь появляется в Колорадо — в 2023 году в штате зарегистрировано 2 случая

Власти южного Колорадо подтвердили случай чумы.

Служба здравоохранения бассейна Сан-Хуан (SJBPH) подтвердила случай заболевания в понедельник [25 сентября 2023 г.] в округе Арчулета, малонаселенном районе вдоль границы штата с Нью-Мексико. Текущее состояние неназванного человека неясно.

«От имени всех нас в SJBPH наши сердца сочувствуют семье, пока мы работаем с [государственными должностными лицами] над проведением тщательного расследования, чтобы обеспечить безопасность жителей», — заявила в своем заявлении Тиффани Свитцер, временный исполнительный директор SJBPH. «Хотя это заболевание очень редкое, важно знать, как вы можете заразиться и какие симптомы оно может вызвать. Если вы считаете, что у вас есть симптомы, соответствующие чуме, немедленно обратитесь за медицинской помощью и сообщите им, что вы, возможно, заразились.»

Центры по контролю и профилактике заболеваний сообщают о почти 500 подтвержденных случаях чумы в период с 1970 по 2020 год и говорят, что ежегодно происходит около 7 случаев. Эти случаи в основном сосредоточены в районе четырех углов, где встречаются Колорадо, Нью-Мексико, Аризона и Юта, и разбросаны по всей Калифорнии и остальной западной части США.

Около 80% случаев, возникающих в США, представляют собой бубонную чуму, также известную как «Черная смерть» —

смертельная болезнь, унесшая жизни от 30% до 60% населения Европы в середине 1300-х годов. По данным ВОЗ, ежегодно этим заболеванием заболевают около 2000 человек, обычно в малонаселенных сельских районах.

Это второй случай чумы, зарегистрированный на юге Колорадо в 2023 году, причем заболел и житель соседнего округа Монтесума. Чиновники округа Арчулета предупреждают, что луговые собачки в этом районе являются частыми переносчиками болезни.

«SJBPH расследует вымирание популяции луговых собачек на предмет наличия чумы. Если активная колония луговых собачек внезапно исчезает, пожалуйста, сообщите об этом в SJBPH. Жителям не следует уничтожать или убивать луговых собачек на своей территории, поскольку это увеличивает риск заражения зараженные чумой блохи», - пишет агентство.

Бактериальная инфекция часто передается от грызунов, таких как луговые собачки, к блохам, которые кусают животное. Позже блохи могут передать болезнь людям, которых они кусают. Чума также может передаваться от человека к человеку воздушно-капельным путем.

[Никаких подробностей по этому делу не сообщается. Типичным признаком наиболее распространенной формы чумы человека является увеличение и очень болезненность лимфатических узлов, сопровождающаяся болью. Набухшая железа называется «бубон». Бубонную чуму следует подозревать, когда у человека развивается опухание железы, лихорадка, озноб, головная боль и сильное истощение, а также в анамнезе возможного контакта с инфицированными грызунами, кроликами или блохами. Человек обычно заболевает бубонной чумой через 2–6 дней после заражения.

Если бубонную чуму не лечить, бактерии чумы проникают в кровоток. По мере того, как бактерии чумы размножаются в кровотоке, они быстро распространяются по всему организму и вызывают тяжелое и часто смертельное состояние. Септицемия может протекать без бубона, что затрудняет диагностику. Заражение легких чумной бактерией вызывает легочную форму чумы — тяжелое респираторное заболевание. У инфицированного человека может наблюдаться высокая температура, озноб, кашель, затруднение дыхания и выделение кровавой мокроты. Если больным чумой не проводить специфическую противомикробную терапию, болезнь может быстро прогрессировать и привести к смерти. Около 14% (1 из 7) всех случаев чумы в США заканчиваются смертельным исходом. Это легочная фаза, которая может передаваться другим людям, вызывая первичную пневмонию при контакте.

В большинстве случаев *Y. pestis* инфекции в США встречаются в районе штатов «4 угла»: Колорадо, Аризона, Нью-Мексико и Юта, хотя в Калифорнии и в меньшей степени в Орегоне также могут быть случаи. Округ Арчулета находится на крайнем юго-западе Колорадо. - Карта Mod.LL

Дата публикации: 2023-09-25 06:28:04 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Лептоспироз - США (03): (Вайоминг) человек, собака

Архивный номер: 20230925.8712307

ЛЕПТОСПИРОЗ - США (03): (ВАЙОМИНГ) ЧЕЛОВЕК, СОБАКА

Дата: пятница, 15 сентября. 2023 г. **Источник:** Департамент здравоохранения штата Вайоминг [отредактировано]

<https://health.wyo.gov/rare-bacterial-infections-reported-in-wyoming/>

Недавно у нескольких собак и собак была диагностирована редкая, потенциально серьезная бактериальная инфекция, известная как лептоспироз. По данным Департамента здравоохранения штата Вайоминг (WDH) и Совета по животноводству штата Вайоминг, один человек в округе Ларам.

Считается, что случай с человеком является первым зарегистрированным в штате. Пострадавшим является человек, который профессионально контактировал с животными.

«Лептоспироз у людей встречается крайне редко», — сказала доктор Эмили Каррен, государственный ветеринар общественного здравоохранения из WDH. «Но мы хотим прямо сейчас сообщить людям о потенциальном риске, особенно местным владельцам собак».

Лептоспироз — серьезная бактериальная инфекция, которая без надлежащего лечения может привести к поражению почек, печеночной недостаточности и даже смерти домашних животных и людей. Заболевание может передаваться человеку через мочу инфицированных животных или при контакте с водой или почвой, загрязненными их мочой. Многие виды диких и домашних животных могут переносить бактерии, включая крупный рогатый скот, лошадей, собак и грызунов.

У людей лептоспироз может вызывать широкий спектр симптомов, включая лихорадку, головную боль, озноб, желтуху (желтая кожа и глаза) и боли в животе. Некоторые люди могут начать чувствовать себя лучше на короткое время, а затем у них появятся более серьезные симптомы.

У домашних животных лептоспироз может не вызывать никаких клинических признаков или может вызывать неспецифические признаки, включая лихорадку, рвоту, отказ от еды и мышечные боли. Доктор Халли Хазель, государственный ветеринар, призвала владельцев собак: «Если вы подозреваете, что у вашего питомца может быть лептоспироз, немедленно обратитесь к ветеринару».

Рекомендуемые меры предосторожности для предотвращения заражения лептоспирозом включают:

- Надевайте перчатки и соблюдайте правила гигиены рук при контакте с мочой инфицированного домашнего животного.
- Владельцам собак следует проконсультироваться со своим ветеринаром по поводу вакцинации своих собак от лептоспироза. Вакцина против лептоспироза могла не включаться в другие плановые прививки.
- Избегайте плавания и захода в воду, которая может быть загрязнена мочой животных.
- Уменьшите среду обитания грызунов вокруг дома, на рабочем месте и в зонах отдыха, удалив кустарник, груды камней, мусор, захлапленные дрова и возможные запасы еды для грызунов.

Дата публикации: 2023-09-25 06:26:34 +06

Тема: PRO/EDR> Вирус Зика (05): Камбоджа, первый случай с 2016 г.

Архивный номер: 20230925.8712309

ВИРУС ЗИКА (05): КАМБОДЖА, ПЕРВЫЙ СЛУЧАЙ С 2016 ГОДА

Дата: суббота, 23 Сентябрь 2023 г. **Источник:** Министерство здравоохранения Камбоджи [на кхмерском языке, машинный перевод, отредактировано] <http://www.cdcmoh.gov.kh/>

Мы обнаружили 7-летнюю девочку, зараженную вирусом Зика, в деревне Попич, коммуна Чонг Донг, Район Барай, провинция Кампонгтхом. Девочка была госпитализирована в реферальную больницу Барай Сантук 18 сентября 2023 года в 18:25 в детское отделение скорой помощи.

Первые симптомы 18 сентября 2023 г.: высокая температура, рвота и диарея. После того, как врач оказал девочке помощь, она выздоровела, рвоты больше нет; врач сделал быстрый тест на лихорадку денге, но результат оказался отрицательным.

19 сентября 2023 г. образец был собран и отправлен в Институт Пастера 20 сентября 2023 г.; результаты, опубликованные 21 сентября 2023 года, оказались положительными в отношении вируса Зика.

Вирус Зика

Вирус Зика в основном передается комарами *Aedes*, которые кусают преимущественно в течение дня. У большинства людей с инфекцией Зика симптомы отсутствуют. Симптомы обычно включают сыпь, лихорадку, артрит, боль в мышцах и суставах, а также головную боль, которая длится 2–7 дней.

Инфекция Зика во время беременности может вызвать микроцефалию и другие врожденные дефекты, а также преждевременные роды и выкидыши.

Группы быстрого реагирования всех уровней и профессиональные сотрудники Департамента по контролю за инфекционными заболеваниями работают над предотвращением распространения заболевания и выяснением источника инфекции, чтобы эффективно ее предотвратить.

Пожалуйста, не допускайте укусов комаров, особенно маленьких детей и беременных женщин, и проводите уборку в доме. При появлении любого из вышеперечисленных симптомов обратитесь в поликлинику и больницу.

Дата публикации: 2023-09-24 05:34:52 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Обновление Денге/DHF (12): Америка (Ямайка, Барбадос)

Архивный номер: 20230923.8712294

ОБНОВЛЕНИЕ ДЕНГЕ/DHF (12): АМЕРИКА (ЯМАЙКА, БАРБАДОС)

[1] ЯмайкаДата: суббота, 23 сентября 2023 г.Источник: Fox News [отредактировано]

<https://www.foxnews.com/health/jamaica-declares-dengue-fever-outbreak-hundreds-confirmed-suspected-cases>

Представители здравоохранения на Ямайке объявили о вспышке лихорадки денге в субботу [23 сентября 2023 г.], при этом в этой карибской стране зарегистрировано по меньшей мере 565 подозреваемых, предполагаемых и подтвержденных случаев.

Министерство здравоохранения и благополучия Ямайки заявляет, что вспышка произошла после того, как Национальное подразделение надзора «сообщило, что Ямайка превысила порог эпидемии денге в июле и августе [2023 года] и находится на пути к тому же в сентябре [2023 года].»

«Доминирующим штаммом является денге типа 2, который в последний раз преобладал в 2010 году», — говорится в сообщении. «В настоящее время не зарегистрировано ни одного случая смерти, связанного с лихорадкой денге, однако 6 смертей расследуются».

Представители здравоохранения говорят, что в настоящее время на Ямайке зарегистрировано как минимум 78 подтвержденных случаев заболевания, передающегося комарами.

«Тем временем около 500 временных работников по борьбе с переносчиками были наняты и направлены по всему острову в общины повышенного риска, а также 213 постоянных работников».

Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) утверждают, что вирусы денге «передаются людям через укусы инфицированных комаров вида Aedes».

По данным CDC, примерно каждый четвертый инфицированный человек заболевает с легкими симптомами, включая тошноту, рвоту, сыпь, боли и боли.

Восстановление занимает около недели.

Примерно у 1 из 20 инфицированных развивается тяжелая форма лихорадки денге, которая, по словам Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC), «может привести к шоку, внутреннему кровотечению и даже смерти».

«Министерство и региональные органы здравоохранения провели необходимую подготовку к возможной вспышке», — сказал Кристофер Тафтон, министр здравоохранения Ямайки.

Министерство предупреждает общественность Ямайки, что комар Aedes aegypti_ «размножается в любой контейнерной среде», способной удерживать воду, например, в бочках, шинах, ведрах и контейнерах для кормления животных.

«Людям настоятельно рекомендуется внести свой вклад в сведение случаев к минимуму путем наблюдения за резервуарами для хранения воды на предмет размножения комаров, очистки окружающей среды от мусора, уничтожения или обработки потенциальных мест размножения комаров, ношения защитной одежды, использования репеллентов от комаров и, насколько это возможно, оставаться в помещении в сумерках с закрытыми окнами и дверями», — также говорится в сообщении.

Дата публикации: 2023-09-24 05:01:29 +06

Тема: PRO/AH/EDR> Лептоспироз - Греция: (ТС) наводнение, а также гастроэнтерит

Архивный номер: 20230923.8712293

ЛЕПТОСПИРОЗ - ГРЕЦИЯ: (ФЕССАЛИЯ И ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГРЕЦИЯ) НАВОДНЕНИЕ, ТАКЖЕ ГАСТРОЭНТЕРИТ

Дата: пятница, 22 сентября 2023 г.Источник: Новости радио Zarpa [на греческом языке, машина пер., отредактировано]

<https://www.zarpanews.gr/plimmyres-sti-thessalia-tria-nea-kroysmata-leptospirosis-ta-symptomata/>

В районах Фессалии, пострадавших от наводнений, в местные больницы поступило 1261 человек. было зарегистрировано за последние 24 часа. В частности, зарегистрирован 41 случай гастроэнтерита и 91 случай респираторных инфекций.

За последние сутки [21 сентября 2023 г.] было зарегистрировано 4 новых госпитализации из-за гастроэнтерита и 8 из-за респираторных инфекций. Кроме того, у одного человека методом молекулярного тестирования были обнаружены 2 энтеропатогена.

Кроме того, в регионе Фессалии было объявлено о 3 новых случаях лептоспироза, 2 из них в Кардице и один в Лариссе, как сообщила генеральный секретарь общественного здравоохранения Ирины Агапидеки.

COVID-19

О СОСТОЯНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ COVID-19 В МИРЕ И КАЗАХСТАНЕ НА СЕНТЯБРЬ 2023 ГОДА

Дата Сен 25, 2023 По данным ВОЗ к сентябрю 2023 года в мире зарегистрировано более 770 миллионов подтвержденных случаев заболевания COVID-19 и более 6,9 миллиона случаев смерти от него.

В Целом, с момента объявления ВОЗ пятого мая 2023 о завершении Пандемии COVID-19 в мире, во всех странах наблюдается устойчивая тенденция снижения заболеваемости коронавирусной инфекцией и смертности от нее.

В тоже время, согласно последних данных ВОЗ, за период с 31 июля по 27 августа 2023 года в мире было зарегистрировано более 1,4 миллиона новых случаев заболевания COVID-19 и более 1800 случаев смерти от него.

По сравнению с предыдущим 28-дневным периодом, заболеваемость COVID-19 выросла на 38%, в тоже время летальность от данной инфекции снизилась на 57%.

Заболеваемость за последний период наблюдения, с 31.07 по 27.08.2023 года выросла в трех регионах мира из шести, включая Американский, Европейский и Западно-Тихоокеанский регионы. В трех регионах – Африканском регионе, регионах Восточного Средиземноморья и Юго-Восточной Азии заболеваемость за данный период снизилась.

Рост заболеваемости связан с распространением нового штамма коронавируса EG.5, включая его новый активно распространяющийся в Великобритании и Индии подвариант EG.5.1 (неофициальное название «Eris» или Эрида).

Впервые «Eris» был выявлен еще в феврале текущего года и в настоящее время случаи заражения данным вариантом зарегистрированы в 50 странах мира.

В Европейском регионе «Eris» впервые был выявлен 31 июля 2023 года в Великобритании. Сейчас он является вторым по распространенности вариантом «Коронавируса» после варианта «Арктур». На его долю приходится 12% или каждый 10-й случай COVID-19 в Великобритании. Только за период с 4 по 27 июля 2023 года, общее число заболевших в Великобритании выросло на 200 000 человек.

В Индии, «Eris» был выявлен в мае текущего года в штате Махараштра, при этом в последующие 2 месяца (июнь, июль) увеличения заболеваемости коронавирусной инфекцией не наблюдалось. Увеличение заболеваемости в стране, вызванное данным вариантом штамма отмечается с августа 2023 года.

Наиболее распространенными симптомами «Eris» являются: насморк, головная боль, усталость, чихание и боль в горле.

По данным ВОЗ, тяжесть заболевания, вызываемого «Eris» не отличается от тяжести заболеваний, вызываемых другими вариантами «Омикрона», циркулирующими с 2021 года.

На данный момент нет никаких доказательств того, что «Eris» вызывает более тяжелое заболевание по сравнению с ранее циркулирующими вариантами «Омикрона» и общий уровень опасности остается небольшим.

Несмотря на рост заболеваемости COVID-19, в трех регионах, вызванного «Eris», смертность во всем мире продолжает снижаться.

В связи с увеличением распространения штамма EG.5, включающего EG.5.1 («Eris»), ВОЗ перевела его из списка штаммов для мониторинга в перечень штаммов, вызывающих интерес ВОЗ, что подразумевает более пристальное слежение за его распространением и течением инфекции.

Национальной референс-лабораторией по вирусным инфекциям Национального центра общественного здравоохранения Министерства здравоохранения РК за период Пандемии COVID-19 проведено секвенирование и загружено в международную электронную базу данных «GISAID» — 2 058 депонированных геномов Omicron (B.1.1.529).

В тоже время, согласно проводимых лабораторных исследований, материалов от больных коронавирусной инфекцией, на 15 сентября 2023 года в Казахстане циркуляция подварианта «Eris» до настоящего времени не установлена.

Всего, за весь период, начиная с начала Пандемии по сентябрь 2023 года в Казахстане зарегистрировано 1 504 832 случая COVID-19 (КВИ+ и КВИ-) и 19 267 случаев смерти от него.

За восемь месяцев 2023 года зарегистрировано 10 617 случаев заболевания, что в 38 раз меньше, чем за аналогичный период прошлого года, когда был зарегистрирован 403 941 случай. Из 10 617 заболевших умерло 26 человек, летальность составила 0,2%.

Вместе с тем, в августе текущего года в Казахстане также отмечается рост заболеваемости COVID-19, зарегистрировано 335 случаев, против 235 случаев за июль этого же года. Прирост заболеваемости за август месяц составил 42%.

Дальнейшее динамическое наблюдение за заболеваемостью COVID-19 в стране, в сентябре — ноябре текущего года позволит определить, увеличение заболеваемости в августе является временным явлением или устойчивой тенденцией роста, возможно, указывающей на новый всплеск заболеваемости коронавирусной инфекцией в стране.

На данный момент, в связи с завершением Пандемии COVID-19 в мире, Министерством здравоохранения республики все карантинно-ограничительные меры в отношении данной инфекции отменены и на постоянной основе осуществляется только мониторинг заболеваемости COVID-19 и лабораторный надзор за циркуляцией возбудителя инфекции (SARS-CoV-2) и его разновидностей в Казахстане и других странах мира.

Вместе с тем, населению в целях предупреждения заражения коронавирусной инфекцией, рекомендуется соблюдать следующие простые правила, которые также помогут защититься от гриппа и других ОРВИ, а именно:

- соблюдать здоровый режим, включая полноценный сон, употребление пищевых продуктов богатых белками, витаминами и минеральными веществами;
- вести активную физическую деятельность;
- не посещать различные массовые мероприятия;
- носить маски, особенно в местах массового скопления людей, в общественном транспорте и др.;
- избегать контакта с людьми, имеющими симптомы острых респираторных заболеваний (кашель, чихание, насморк);

- тщательно мыть руки с мылом после прихода с улицы или близкого контакта с людьми;
- чаще проветривать помещения, в котором находитесь и проводить влажную уборку в них с применением моющих и дезинфицирующих средств.

Необходимо особо подчеркнуть, что по-прежнему самым эффективным способом предотвратить заболевание COVID-19 является вакцинация, которая проводится в прививочных центрах государственных и частных медицинских организаций.

<https://hls.kz/ru/archives/41186>

COVID-19 вернулся? Что пишут мировые СМИ

Зарубежные эксперты все чаще начали высказываться о возвращении противокоронавирусных мер. По прогнозам экспертов, количество госпитализаций в мире резко возросло и число зараженных будет расти и дальше. Вернулся ли COVID-19? Подробнее - в материале [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

По данным международного агентства [Bloomberg](#), число госпитализаций, вызванных COVID-19, является самым высоким с марта. По последним имеющимся данным, за неделю, закончившуюся 9 сентября, число госпитализаций в США, вызванных вирусом, выросло на 7,7 процента по сравнению с предыдущей неделей и составило около 20 500 случаев, продолжая рост, начавшийся в июле.

Об этом говорится в эксклюзивном интервью с профессором кафедры инфекционных заболеваний медицинского факультета Университета Северной Каролины Дэвидом Вулом. По словам профессора, вирус COVID-19 уже не так смертоносен, как три года назад, и мир больше не сталкивается с такой острой нехваткой оборудования, как раньше.

По словам Уола, одной из важнейших причин постоянного мониторинга случаев заболевания является отслеживание новых вариантов.

"Симптомы COVID-19 включают лихорадку, кашель, усталость, потерю вкуса или обоняния и другие. Если у вас есть симптомы, то лучше всего пройти тестирование. После истечения срока действия чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения в мае этого года надежные системы отслеживания вируса и программы, предоставляющие вакцины и тесты бесплатно, были ликвидированы, в результате чего статус вируса стал неясен, а рекомендации остались на усмотрение отдельных людей", - заявил эксперт.

На такую новость отреагировал глава Tesla и SpaceX, владелец Twitter Илон Маск. Американский миллиардер выступил против вакцинации от COVID-19. Маск подчеркнул, что он верит в вакцины, но считает важным обсуждать их эффективность и потенциальные побочные эффекты открыто.

Также миллиардер опубликовал видео о том, как со временем менялась эффективность вакцин от COVID-19. Ролик начался с освещения ранних заявлений о том, что вакцины на 100 процентов эффективны, но затем были представлены отчеты, указывающие на снижение этой эффективности до 70 процентов.

Согласно исследованиям британских ученых, противовирусный препарат "Молнупиравир", который ВОЗ рекомендовала использовать для лечения коронавирусных пациентов с высоким риском госпитализации, может вызывать мутации вируса. Ученые составили карту мутаций вируса COVID-19, чтобы проследить, как и когда он развивался, и обнаружили необычные "мутационные события", которые были связаны с пациентами, принимавшими молнупиравир.

Исследователи из британского Института Фрэнсиса Крика, Кембриджского университета, Имперского колледжа Лондона, Ливерпульского университета, Кейптаунского университета и Агентства по безопасности здравоохранения Великобритании (UKHSA) изучили глобальные базы данных секвенирования вируса COVID-19, проанализировав "семейное дерево" из 15 миллионов последовательностей.

Исследователи опубликовали результаты работы в журнале [Nature](#), где отметили, что рост числа мутаций пришелся на 2022 год, что совпало с началом широкого применения молнупиравира. Кроме того, мутации чаще встречались у пожилых пациентов, которым чаще назначался препарат, поскольку они считались более подверженными риску госпитализации. Британские ученые обнаружили, что по крайней мере 30 процентов "мутационных событий" в Англии были связаны с применением молнупиравира.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сообщила о росте заболеваемости COVID-19 в мире еще в конце августа. Тогда за месяц число новых случаев подскочило на 63 процента и составило почти 1,5 миллиона. При этом подавляющее большинство зафиксировали в Южной Корее.

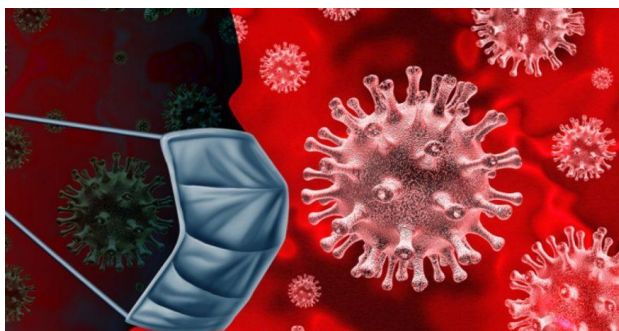
Между тем заведующий отделом молекулярной вирусологии государственного научного центра "Вектор" в России Валерий Локтев заявил, что период без крупных пандемий займет около 30 лет.

"Скорее всего, новые серьезные пандемии с коронавирусом возникнут тогда, когда уйдет это поколение с иммунитетом. То есть большие пандемии следовали через достаточно длинный период в несколько десятилетий", - процитировали слова ученого в агентстве [ТАСС](#).

По словам эксперта, период между пандемиями обычно занимает половину жизни человека. Так, по вирусу гриппа этот период составляет 57 лет, сказал ученый, подчеркнув, что коронавирус уже вошел в список сезонных заболеваний.

https://tengrinews.kz/world_news/covid-19-vernulsya-chto-pishut-mirovyie-smi-511694/

Проблемы с тестами на коронавирус: что не так с анализами



17:20, 27 Сен, 2023 В России возникла обеспокоенность возможным возвращением масочного режима и усилением мер по борьбе с коронавирусной инфекцией. В Подмосковье, например, введен режим самоизоляции для пожилых граждан, а жителей призывают соблюдать меры предосторожности. Тем не менее, в Кремле заявили, что пока не поступало никаких рекомендаций от медицинских специалистов о возвращении масочного режима. В связи с ажиотажем был поднят вопрос, что не так с тестами на Covid-19. «Царьрад» [дал](#) ответ.

Ситуация с коронавирусом

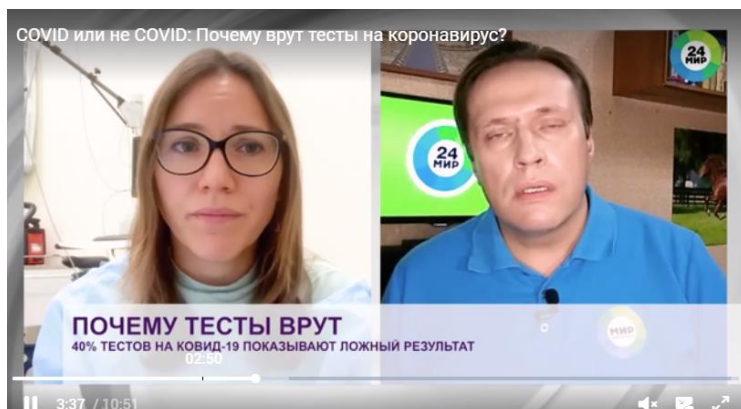
Пресс-секретарь президента России, Дмитрий Песков, подчеркнул, что власти тщательно отслеживают эпидемическую ситуацию и прислушиваются к мнению экспертов. По его словам, в последнее время в стране действительно наблюдается увеличение числа зараженных коронавирусом. Только с 24 по 25 сентября было выявлено положительное тестирование у более чем 23 миллионов человек.

Для разъяснения текущей ситуации, журналистка «Первого русского» Ольга Козловская обратилась к профессору и доктору медицинских наук Владиславу Шафалинову. В ходе беседы они обсудили вопрос о возможной новой волне COVID-19 и различиях между предыдущим и новым штаммами вируса.

Профессор Шафалинов подчеркнул, что коронавирусная инфекция известна уже давно, и сезонные вспышки заболевания обычно происходят весной и осенью, что сейчас и наблюдается. Он также рассказал о том, что известно о новом штамме вируса и его гриппоподобных характеристиках.

Что не так с тестами на Covid-19

Кэри Муллис, изобретатель ПЦР-тестов, выразил сомнения относительно всегда подходящего использования метода для диагностики инфекций. Он подчеркнул, что ключевым фактором является количество амплификационных циклов, и что излишне большое их число может привести к ложно положительным результатам для любой инфекции.



Этот технический аспект, как правило, остается незамеченным как среди обычных людей, так и среди медицинских работников.

Обсуждая тему опасений перед заражением COVID-19, собеседник подчеркнул, что эмоции и страхи в этом случае часто чрезмерны. Эксперт отметил, что домашние тесты на ковид, которые покупают для успокоения, не всегда заслуживают доверия. Он выразил свое недовольство тем, что за этими тестами стоят крупные корпорации, зарабатывающие большие деньги.

Собеседник считает, что вместо зависимости от ПЦР-тестов, следует ориентироваться на клиническую картину заболевания. ПЦР-тесты можно было бы

выбросить и что их результаты часто оказывались ложноположительными, отмечают на pronedra.ru со ссылкой на эксперта. Такие случаи создавали панику и недопустимо влияли на предоставление медицинской помощи.

Что касается действий при развитии клинической картины заболевания, собеседник утверждает, что первоначально необходимо определить природу заболевания, вирусную или бактериальную, и уже затем принимать соответствующие медицинские меры. Если у пациента возникают признаки одышки, рекомендуется провести компьютерную томографию для оценки степени нарушения функций дыхания.

Он заключил, что при наличии беспокойства и симптомов, пациенту следует консультироваться с доверенным врачом, который окажет необходимую помощь и рекомендации, чтобы обеспечить правильное лечение.

Специалисты подчеркивают, что не нужно поддаваться панике на фоне новостей об очередной потенциальной волне коронавируса.

Доступно видео:

https://pronedra.ru/problemny-s-testami-na-koronavirus-chto-ne-tak-s-analizami-704042.html?utm_source=smi2agr%20utm_campaign%3D95285&%20utm_term=84683

Как долгий COVID изменяет иммунитет и гормоны

01:10, 26 сентября 2023 Ученые из Йельского университета выяснили, что синдром долгого COVID изменяет работу иммунитета и гормонов человека. Результаты исследования, которое может привести к разработке терапии долгого COVID, сообщает [Zakon.kz](https://www.zakon.kz).

В журнале [Nature](https://www.nature.com) пишут о том, что синдром долгого COVID сопровождается различными симптомами (спутанностью сознания, болью, сильной усталостью) в течение нескольких месяцев после заражения вирусом SARS-CoV-2. Это состояние развивается примерно у 7,5% инфицированных людей.

Как уточняется, в исследовании проанализировали образцы крови 268 человек, которые сообщали о длительных симптомах COVID. Наблюдались значительные различия между работой антител и других клеток иммунной системы среди пациентов с длительным течением COVID и без него.

Отмечается, что у сообщавших о длительном COVID была выше концентрация антител, направленных на борьбу с вирусами, в том числе вируса Эпштейна-Барр – типа герпеса, который ранее был связан со многими видами рака. Кроме того, у этих пациентов наблюдался заметно более низкий уровень кортизола – стероидного гормона, вырабатываемого надпочечниками во время стресса.

Согласно опубликованным данным, сложность индивидуальных реакций каждого человека затрудняет разработку терапии этого состояния. Однако открытие может помочь в разработке новых методов диагностики и лечения.

<https://www.zakon.kz/nauka/6408088-kak-dolgiy-COVID-izmenyaet-immunitet-i-gormony.html>

Названы главные симптомы нового штамма COVID-19 «пирола»

Как проявляется болезнь?

Главные симптомы нового штамма COVID-19 «пирола» назвала «Ленте.ру» профессор, медицинский директор группы компаний «Медскан» Светлана Каневская. У зараженного может появиться температура, слабость, заложенность носа, кашель и другие характерные признаки болезни.

«При заражении пиролой у человека может пропасть аппетит, появиться диарея, тошнота и даже рвота. Как и в случае с другими штаммами COVID-19, может исчезнуть обоняние», — добавила врач.

По словам Каневской, пиrola более заразна, чем предыдущий штамм омикрон. Снизить риск заражения можно, соблюдая простые правила гигиены и социальной дистанции.

Кроме того, врач порекомендовала носить маску в общественных местах.

Ранее заболеваемость COVID-19 в Москве выросла в 2,5 раза за две недели.

https://health.mail.ru/news/nazvany_glavnye_simptomy_novogo_shtamma_covid19/

НАУКА

АНОНС.

Идет международная конференция по биотехнологии в г. Новосибирск РФ, доступна по адресу:

<https://online.openbio.ru/>

Новые вирусы, космические технологии и продление жизни: в Новосибирской области открылся форум биотехнологий OpenBio

26.09.2023 Более 1600 участников из 60 регионов России и 10 зарубежных государств – в наукограде Кольцово при поддержке Правительства региона начал свою работу X форум открытых коммуникаций OpenBio.

Площадка коммуникаций OpenBio объединяет научную конференцию, экспозицию биотехнологических предприятий и форум, публичные экспертные дискуссии и разноформатные встречи представителей бизнеса, науки и власти. В церемонии открытия форума принял участие врио министра науки и инновационной политики региона Вадим Васильев, который от лица Губернатора Андрея Травникова поприветствовал гостей и участников форума.

«Новосибирская область – центр науки и инноваций и используя наш научный потенциал, мы регулярно проводим на своей территории форумы и экспертные площадки, выстраивая отраслевой диалог. Форум OpenBio – одна из таких площадок, которая работает уже 10 лет и собирает большое количество экспертов из России и зарубежных стран. Биотехнологии – сильная сторона нашего региона и один из наших приоритетов, который мы будем развивать. Это одно из направлений в СиббиоНОЦ, который сейчас получил «зеленый коридор» по всем направлениям поддержки нашего министерства», – отметил он.



Форум будет работать по 29 сентября. В числе главных тем повестки – современные подходы в разработке наборов реагентов для диагностики и мониторинга инфекционных болезней животных, изучение механизмов старения и долголетия, расшифровка генома вируса оспы обезьян и профилактика, создание методики для обнаружения новых вирусов, перспективы биотехнологических экспериментов в космосе.

Площадка является логическим продолжением серии мероприятий, направленных на обеспечение технологической независимости России, развития Новосибирской области как мощного научно-инновационного центра страны.

В этом году форум впервые включает экспертные сессии и дискуссии по вопросам развития и кадрового обеспечения отрасли, биотехнологий для космоса, а также блок искусства – создание «научной» музыки. Важная часть серии мероприятий на OpenBio – это конференция молодых ученых, где они могут представить результаты своих научных исследований, установить новые связи и контакты. Также в рамках форума пройдет детский форум «Наука без границ», цель которого – формирование и развитие у детей и юношества интереса к творческой и экспериментально-исследовательской деятельности.

Развернутая программа OpenBio-2023 представлена на официальном сайте форума.

https://ndn.info/novosti/313538-novye-virusy-kosmicheskie-tehnologii-i-prodlenie-zhizni-v-novosibirskoj-oblasti-otkrylsya-forum-biotekhnologii-openbio/?utm_source=smi2agr%20utm_campaign%3D52120&%20utm_term=84683

Как биотехнологии расширяют границы возможного в бизнесе

27 сентября 2023 3949 **Биоинженерия – направление науки, развивающее применение инженерных принципов в биологии и медицине, – сегодня используется в разных сферах, от здравоохранения и сельского хозяйства до производства товаров потребления и энергетики**

Потенциал у биоинженерии огромный: по оценкам экспертов McKinsey & Company, экономический эффект от широкого внедрения биотехнологий может составить от \$2 до \$4 трлн в год. Инвестиции в биоинженерию растут: согласно данным сообщества биологических инженеров SynBioBeta, компании из сферы синтетической биологии только в I квартале 2021 года привлекли финансирование на \$4,6 млрд.

Прогресс в области биотехнологий очевиден. Всего спустя несколько недель после начала пандемии коронавируса ученые секвенировали геном этого вируса. В 2002 году, когда мир переживал эпидемию атипичной пневмонии, тот же процесс занял порядка пяти месяцев. Кроме того, биотехнологии помогли ученым разработать новые методы диагностики и лечения коронавируса. Всё это стало возможным благодаря ряду таких научных прорывов в биоинженерии, как расшифровка генома человека, завершённая в 2003 году, и удешевление процесса секвенирования ДНК. Эти открытия тесно взаимосвязаны с развитием таких технологий, как анализ данных, машинное обучение и искусственный интеллект (ИИ).

Разносторонний эффект

На какие сферы больше всего повлияет развитие биоинженерии? По мнению экспертов McKinsey, в первую очередь это здравоохранение. Уже сейчас биотехнологии применяются для диагностики и лечения тяжелых и редких болезней и в антивозрастной терапии. Их применение кардинально изменит репродуктивную медицину и позволит разработать новые виды лекарственных препаратов. Прямой эффект применения биотехнологий в здравоохранении аналитики оценивают в \$1,3 трлн в течение ближайших 10–20 лет.

Биоинженерия крайне важна и для устойчивого развития сельского хозяйства. Это направление науки поможет



улучшить процесс разведения животных и растений, а также разработать новые продукты питания (к примеру, искусственное мясо). Кроме того, применение биотехнологий способно влиять на микробиоту (совокупность микроорганизмов) растений, почвы, воды и животных. Искусственное изменение микробиоты в свою очередь может увеличить продуктивность сельского хозяйства.

Биотехнологии могут оказаться полезными и для производителей потребительских товаров. Если предлагать человеку товары на основе биологических данных о нем, персонализацию можно вывести на новый уровень, считают в McKinsey. Всевозможные генетические тесты, на основе результатов которых потребителям предлагают наиболее подходящие им продукты, – это лишь первый шаг на пути к широкому применению биоинженерии на потребительском

рынке. Биотехнологии способны дать толчок появлению новых подходов и в таких сферах, как фитнес и уход за собой. Совершить революцию на рынке потребительских товаров сможет применение биоинженерии в разработке новых материалов и тканей (к примеру, самовосстанавливающейся одежды).

Перспективные вложения

С 2019 по 2021 год венчурные инвесторы вложили в биотехнологические компании, занимающиеся разработкой новых видов терапии, порядка \$52 млрд. Две трети этих денег привлекли стартапы в таких сферах, как разработка индивидуальных планов лечения болезней или увеличение эффективности существующей терапии. По мнению экспертов McKinsey, инвесторам в биотехнологии стоит присмотреться к следующим направлениям.

Первое – это клеточная терапия, способная эффективно бороться с разрастанием поврежденных клеток или тканей в организме человека. В McKinsey ожидают, что рынок клеточной терапии достигнет объема в \$20 млрд к 2026 году.

Второе – это генная терапия, которая предполагает редактирование ДНК и РНК с тем, чтобы побороть генетические заболевания. По данным McKinsey, сегодня ученые разрабатывают генную терапию для порядка 400 заболеваний. Количество исследований в этой области будет только расти.

Третье перспективное направление в биоинженерии – это высокоточная медицина, позволяющая выявлять болезни на ранних стадиях и разрабатывать индивидуальные протоколы лечения на основе генетических данных.

Четвертое – это разработка новых лекарств с использованием технологии машинного обучения, значительно ускоряющей этот процесс.

Пятое – использование биотехнологий для борьбы с болезнями, не поддающимися медикаментозному лечению.

И, наконец, шестое – разработка новых способов адресной доставки лекарственных препаратов к поврежденным тканям. Технология разработки вакцин на основе матричной РНК – один из примеров адресной доставки. Рынок подобных препаратов растет стремительно: сегодня ученые разрабатывают порядка 400 препаратов на основе матричной РНК.

Прийти к компромиссу

Биоинженерия развивается быстро, поэтому через несколько лет наши представления о биологии, скорее всего, сильно изменятся. Готовиться к этим изменениям необходимо начинать сегодня. В McKinsey считают, что при разработке биотехнологий необходимо руководствоваться не только деловыми интересами или научным честолюбием, но и потребностями общества. Применение биоинженерии в бизнесе открывает новые горизонты для предпринимателей, поэтому им необходимо пристально следить за новшествами в этой области. Что касается государств, то они должны следить за правомерным применением биотехнологий. Если все эти стороны придут к общему знаменателю в вопросе развития биотехнологий, мир от этого только выиграет.

<https://forbes.kz/actual/technologies/menyaya vseivoe 1695577638/>

БИБЕЗОПАСНОСТЬ

Как правильно принимать антибиотики без вреда для здоровья – советы врачей

В рамках Дней Медицинского центра УДП РК в Таразе высококвалифицированные врачи Астаны и Алматы проводят сложные операции и консультируют пациентов, делятся опытом и читают лекции медицинскому персоналу жамбылских клиник. Пользуясь случаем, корреспондент [МИА «Казинформ»](#) узнала, как правильно принимать антибиотики при болезни и не опасно ли это для организма.

Дни Медицинского центра УДП РК проходят в Жамбылской области с 25 по 29 сентября. Помимо медиков, своим наработанным опытом [поделится](#) сотрудники и других подведомственных организаций Медцентра - Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы, Центра медицинских технологий и информационных систем, лечебно-оздоровительного комплекса «Ок-Жетпес» и детского сада «Карлыгаш».

25 сентября в городской многопрофильной больнице Тараза консультировали и оперировали пациентов заместитель директора по хирургии БМЦ, врач высшей категории, нейрохирург Мынжылкы Бердиходжаев и заведующий Центром нейрохирургии ЦКБ, рентген-хирург Марат Саршаев.

Здесь же состоялись семинары по инновациям в современной медицине. Доктор медицинских наук, врач высшей категории, заместитель директора по лечебно-диагностической работе Раушан Карабаева прочитала врачам

городской многопрофильной больницы Тараза лекцию о рациональном применении лекарств, а также о роли антибиотиков в лечении различных заболеваний.

Сегодня активное и бесконтрольное употребление антибиотиков с раннего возраста вызывает резистентность - привыкание организма и невосприимчивость к такому виду лекарств. Антибиотики уже могут и не подействовать, когда человек заболевает. Устойчивость к противомикробным препаратам возникает, когда микробы развивают механизмы, которые защищают их от воздействия противомикробных препаратов. Устойчивые микробы труднее лечить, требуются более высокие дозы или альтернативные лекарства, которые могут оказаться более токсичными.

Помимо этого, человечество употребляет антибиотики не только в виде лекарственных препаратов, но и вместе с мясом животных, которых выращивают не на травяном откорме, а на искусственном. Врачи последнее время бьют тревогу и требуют, чтобы антибиотики не назначали без особой необходимости, и в аптеках не продавали без рецепта врача.

Своим мнением о лекции Раушан Карабаевой поделилась врач-инфекционист высшей категории Елена Пак.

«Лекция содержит большое количество как отечественной, так и зарубежной информации, - сказала она. - Причем это новейшая, аналитическая информация, много практических советов. Однозначно полезно для всех врачей, не только для реаниматологов».

Спикер напомнила, что сегодня весь мир сталкивается с проблемой резистентности антибиотиков.

«Считаю, что нам нужно везде ограничивать применение антибиотиков, особенно в амбулаторной практике. Как инфекционист, могу сказать, что будущее за бактериофагами. Антибактериальная эра отходит потихоньку назад, по крайней мере, инфекционисты в это верят. Будущее будет за бактериофагами. Сейчас уже ведутся разработки, все больше и больше бактериофагов выпускается к различным возбудителям. Антибиотики вместе с бактериофагами, в комплексе – скорее всего, так и будет выглядеть наше будущее», - сказала врач-инфекционист Таразской городской многопрофильной больницы Елена Пак.

Как сообщили в пресс-службе областного управления здравоохранения, 26 сентября в Жамбылском областном многопрофильном центре онкологии и хирургии будет работать заведующая отделением онкохирургии ЦКБ, врач-онкохирург высшей категории Галия Хорошаш.

27 сентября в городской многопрофильной больнице Тараза примут пациентов врач-уролог высшей категории ЦКБ Шарафутдин Азизов и врач-гинеколог высшей категории Айгуль Турсунова.

С начала года представители Медицинского центра уже посетили Актюбинскую, Акмолинскую, Восточно-Казахстанскую, Атыраускую, Костанайскую области, а также Шымкент.

https://www.inform.kz/ru/kak-pravilno-prinimat-antibiotiki-bez-vreda-dlya-zdorovya-soveti-vrachey-26dc67?fbclid=IwAR0JoyUfClnMdtlxc3NeCFiFuFf18YR_YMmEK35MFHbq973v_PcNTYG0NaA

25 СЕНТЯБРЯ - ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ФАРМАЦЕВТА!

25 сентября, во всем мире свой профессиональный праздник отмечают фармацевты. Сегодня мы отдаем дань уважения многим поколениям ученых, химиков, провизоров, технологов и фармацевтов. Тем, кто создает качественные, а главное, эффективные лекарственные препараты, заботится о здоровье миллионов людей, обслуживают население в аптечных организациях, контролируют качество лекарств, работают на аптечных складах.

В Казахстане активно развивается фармацевтическая отрасль. Сегодня в стране создаются благоприятные условия, привлекаются инвестиции и крупные иностранные компании для открытия собственного производства.

Фармацевтический работник всегда остается одной из ключевых фигур в системе здравоохранения. От вашего труда зависит эффективность профилактики и лечения различных заболеваний.

Комитет медицинского и фармацевтического контроля поздравляет всех сотрудников фармотрасли с профессиональным праздником! Желаем вам крепкого здоровья, профессиональных успехов, почта в обществе и покорения новых вершин!

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

Жалған ақпарат вирусін тоқтатамыз

26-27 қыркүйекте Астанада UNICRI ұйымдастырған химиялық, биологиялық, радиологиялық және ядролық тәуекелдер саласындағы жалған ақпарат вирусін тоқтатуға қатысты семинарға қатыстым.

Мемлекеттік органдардың баспасөз хатшылары мен сарапшылары қатысқан семинар жұмысында жалған ақпаратты таратудың, анықтаудың, жоққа шығарудың тәсілдері қарастырылды.

✓ Нақтырақ айтқанда, контенттік манипуляция, ғылыми пікір-таластардың имитациясы, эмоцияға жүгіндіру, астротурфинг және өзге де әдістердің тиімді қолдану мәселелері талқыланды.

✓ Ерекше атап өтетін нәрсе, "Ақиқат сэндвичі" және "Жалған ақпаратта жаңа ештеңе жоқ" принциптері шеңберінде практикалық тапсырмалар орындау мен ойындар семинар жұмысын айшықты етті.

📄 Семинар соңында қатысушыларға арнайы сертификаттар табысталды.

👤 Жалпы, семинар қызықты өтті, ұйымдастырушыларға, FastCheck.KZ жобасының жетекшісіне, Ұлыбритания, Италия елдерінен келген спикерлерге алғыс білдіремін.



[Жасулан Алпысбаев](#)

АНОНС.

Участникам международных учений команд быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера с использованием мобильных лабораторий

27.09.2023 г. Уважаемые друзья!

Приветствую вас по случаю открытия международных учений команд быстрого реагирования на чрезвычайные санитарно-эпидемиологические ситуации, которые во второй раз пройдут на российской территории.

Угроза опасных инфекционных заболеваний носит трансграничный характер, и противостояние ей, несомненно, обуславливает необходимость конструктивного международного сотрудничества по линии санитарно-эпидемиологических служб. Важнейшей задачей является регулярная отработка практических совместных действий по своевременному выявлению и ликвидации очагов инфекций, имеющих пандемический потенциал.

Учения с участием специалистов из двух десятков стран и представителей ряда международных организаций, которые в этот раз проводятся в Астрахани, предоставляют уникальную возможность для обмена профессиональным опытом и согласования оптимальных методик реагирования на чрезвычайные ситуации. И, конечно, особое значение имеют предстоящие испытания мобильных лабораторий и специализированной техники различного назначения.

Уверен, что столь масштабные совместные учения будут весьма полезны для всех участвующих в них санитарно-эпидемиологических структур, позволят повысить их готовность к защите здоровья и благополучия людей.

Искренне желаю вам успехов и всего самого доброго.

Владимир Путин

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=25958

А. Попова открыла II международные учения мобильных лабораторий быстрого реагирования

27 сентября в Астрахани состоялась церемония открытия II международных учений быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера с использованием мобильных лабораторий.

В ней приняли участие руководитель Роспотребнадзора Анна Попова и губернатор Астраханской области Игорь Бабушкин. Участникам учений Анна Попова зачитала обращение Президента РФ Владимира Путина. «Приветствую вас по случаю открытия международных учений команд быстрого реагирования на чрезвычайные санитарно-эпидемиологические ситуации, которые во второй раз пройдут на российской территории. Угроза опасных инфекционных заболеваний носит трансграничный характер, и противостояние ей, несомненно, обуславливает необходимость конструктивного международного сотрудничества по линии санитарно-эпидемиологических служб. Важнейшей задачей является регулярная обработка практических совместных действий по своевременному выявлению и ликвидации очагов инфекций, имеющих пандемический потенциал», - говорится в обращении Президента.

С видеообращением к участникам выступила заместитель Председателя Правительства РФ Татьяна Голикова. «В результате работы с нашими зарубежными коллегами в рамках «Санитарного щита» создали 4 центра изучения инфекционных болезней – в Гвинее, Вьетнаме, Венесуэле и Бурунди. Плодотворно работаем с нашими ближайшими соседями по Содружеству Независимых Государств, с которыми нас связывает единое эпидемиологическое пространство. В 6 странах СНГ, а также Монголии, Вьетнаме, Демократической Республике Конго сегодня работают мобильные лаборатории, разработанные Роспотребнадзором. До конца года такие лаборатории будут поставлены в Бурунди и Уганду. Это позволит своевременно выявлять и реагировать на инфекции практически в любой точке мира, не допустить их распространения и осложнения эпидемиологической ситуации», - отметила вице-премьер РФ Татьяна Голикова.

В международных учениях примут участие почти 120 ведущих российских и зарубежных специалистов из 19 стран. Многие из участников учений имеют практический опыт по ликвидации вспышек инфекционных болезней в разных странах мира. В течение четырех дней команды специалистов будут отрабатывать навыки практического взаимодействия специалистов мобильных лабораторий по совместному реагированию в случае вспышки инфекционного заболевания. Для команд разработаны специальные вводные по которым им предстоит отработать алгоритм действий при получении информации о регистрации инфекционных заболеваний. «Осенью 2021 года в Казани мы провели первые широкомасштабные международные учения команд быстрого реагирования на биологические угрозы. Разработанные нами стандарты в настоящее время активно используются странами СНГ и эксплуатируются ВОЗ», - отметила руководитель Службы Анна Попова.

Губернатор Астраханской области Игорь Бабушкин отметил, что международные учения станут отличной площадкой для наработки навыков ликвидации возможных ЧС с применением самого современного оборудования, а команды смогут приобрести бесценный опыт совместной работы. Директор Российского противочумного института «Микроб» Роспотребнадзора Владимир Кутырев указал, что мобильные формирования – ключевое звено системы реагирования на биологические угрозы в РФ и за рубежом.

В рамках учений Роспотребнадзор представит современный мобильный комплекс специализированной противоэпидемической бригады (МК СПЭБ), а также мобильные лаборатории различного формата: мобильная лаборатория индикации и мониторинга особо опасных инфекций на базе автошасси (МЛИМ), переносная мобильная лаборатория на базе пневмокапсульного модуля (ПМЛ), мобильная лаборатория мониторинга и диагностики на базе автошасси (МЛМД). В учениях примет участие и мобильная лаборатория Республики Казахстан. Кроме того, будет рассмотрен опыт разных стран в организации противоэпидемических мероприятий в зонах ЧС санитарно-эпидемиологического характера, принципы формирования и организация работы команд быстрого реагирования, а также использование мобильных лабораторий. Также пройдет пленарное заседание и ряд выступлений в ходе деловой программы.

Прямую трансляцию II международных учений мобильных лабораторий быстрого реагирования можно посмотреть на сайте

https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=25961

Фотоотчет доступен по адресу:

<http://mobilelaboratory2023.tilda.ws/#rec643403898>

О создании Технического комитета по стандартизации «Биологическая безопасность»

25.09.2023 «QazBioPharm» создан технический комитет по стандартизации «Биологическая безопасность», в соответствии с подпунктом 11) пункта 4 статьи 11 Закона Республики Казахстан «О стандартизации» и Правилами создания, работы и ликвидации технических комитетов по стандартизации, утвержденными Приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 26 декабря 2018 года № 919. Зарегистрирован в реестре национальной системы стандартизации за № 121.

Технический комитет – является формой добровольного сотрудничества заинтересованных научно-исследовательских, предприятий и организаций, органов государственного управления, ассоциаций, органов по подтверждению соответствия, имеющих наиболее высокий научно-технический потенциал и опыт работы в сфере биологической безопасности и/или в сфере стандартизации.

Основные цели создания Технического комитета по стандартизации «Биологическая безопасность»: • Реализация Закона Республики Казахстан «О биологической безопасности Республики Казахстан» от 21 мая 2022 года №122-VII ЗРК

• Участие в формировании системы технического регулирования в сфере Биологической безопасности • Реализация Закона Республики Казахстан «О стандартизации» от 5 октября 2018 года №183-VI и смежных с ним законодательных актов

• Содействие повышению эффективности работ по стандартизации на национальном и международном уровнях
Задачи и функции Технического комитета по стандартизации «Биологическая безопасность»:

• Деятельность Технического комитета направлена на разработку и постоянное повышение качественного уровня национальных стандартов, с учетом требований международных стандартов для обеспечения конкурентоспособности на внутреннем и внешнем рынках;

• Технический комитет поможет разработать и внедрить стандарты, которые обеспечат надежность в использовании элементов биологической безопасности, установить стандарты для оценки биологических рисков в различных сферах жизнедеятельности людей. Это поможет сравнивать различные подходы и оценить их экологические и экономические выгоды;

• Участие в разработке документов по стандартизации;

• Подготовка предложений по определению основных направлений развития национальной системы стандартизации по закрепленным объектам и направлениям деятельности;

• Подготовка предложений по разработке технических регламентов и национальных стандартов, подготовка предложений к ежегодным планам работ национальной стандартизации;

• Подготовка предложений и проведение работ по унификации гармонизации применяемых в республике нормативных документов с международными, межгосударственными, региональными и национальными стандартами и документами по стандартизации зарубежных стран;

• Разработка, рассмотрение стандартов организаций, рекомендаций по стандартизации Республики Казахстан по закрепленным за Техническим комитетом объектам;

• Мониторинг наличия применяемости нормативных документов по стандартизации, относящихся к области деятельности Технического комитета; •

Анализ действующих нормативных документов по стандартизации в соответствии с областью деятельности Технический комитет;

• Оценка технического уровня и достигнутого уровня стандартизации по объектам, закрепленным за Технический комитет;

• Организация технического обсуждения проектов национальных стандартов, согласно закрепленным за Технический комитет направлениям.

<https://qbp-holding.kz/ru/news/1101>



**Национальный научный центр
особо опасных инфекций**

<https://nscedi.kz/>
nnscedi-1@nscedi.kz



**Управление биостатистики и цифровизации
к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**

E-mail office: DInform-1@nscedi.kz

E-mail home: kz2kazakov@mail.ru

моб. +77477093275