**Памятка для выезжающих за рубеж**

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

Наибольшая регистрация:

- в **Африке** - 95% (69869 случаев заболевания с 1119 летальными исходами);

- в **Азии** зарегистрировано около 5% заболеваемости холерой (3439 случаев с 31

летальным исходом, в том числе 14 случаев завозной холеры без летального исхода);

- в **Америке** - 2 случая (без летального исхода);

- в **Европе** - 2 завозных случая заболевания холерой;

- в **Австралии и Океании** - 2 случая, из которых 1 завозной.

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

- **Азия:** Индия, Ирак, Индонезия, Афганистан, Бутан, Вьетнам, Иран, Камбоджа, КНР, Лаос, Мьянма, Непал, Филлипины, Япония;

- **Африка:** Бенин, Бурунди, Дем. Респ. Конго, Замбия, Кот-д~Ивуар, Малави, Мозамбик, Сомали, Уганда, ЮАР, Ангола, Буркина Фасо, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Экваториальная Гвинея, Джибути, Зимбабве, Кабо-Верде, Камерун, Кения, Коморские острова, Конго, Либерия, Мавритания, Мадагаскар, Мали, Малави, Мозамбик, Нигер, Нигерия, Руанда, Сан-Томе и Принсипи, Свазиленд, Сенегал, Сьерра-Леоне, Танзания, Того, ЦАР, Чад;

- **Америка:** Бразилия, Венесуэла, Гватемала, Никарагуа, Перу, Сальвадор, Эквадор;

- **Европа:** Нидерланды (завозные)

**Как происходит заражение**

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

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

**Как предупредить заболевание холерой?**

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

1. Мыть руки перед едой и после посещения туалета.

2. Мыть овощи и фрукты перед употреблением (мухи являются переносчиками вибриона холеры).

3. Не пить воду перед приёмом пищи и во время еды, так как употребляя воду мы разводим содержимое желудка (желудочный сок) и тем самым уменьшаем концентрацию соляной кислоты (соляная кислота губительна для вибриона).

4. По возможности употреблять для питья бутилированную или кипячёную воду.

5. При посещении водоёмов помнить, заражение возможно с заглатыванием воды при нырянии и купании, а также при умывании.

6. По возможности приобретать продукты и воду в местах официальной торговли.

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

- **Америка**: США, Боливия, Бразилия, Перу, Эквадор;

- **Африка:** Дем.респ. Конго, Замбия, Зимбабве, Мадагаскар, Малави, Мозамбик,

Намибия. Танзания, Уганда, Алжир;

- **Азия:** Вьетнам.

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

**Пути попадания возбудителя чумы в организм человека.**

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

**Как предупредить заболевание чумой?**

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

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

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

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

**Лихорадка Западного Нила и её профилактика**

Распространение этого заболевания охватывает огромные территории Южной, Центральной и Восточной Европы, юг Западной Сибири, Астраханскую область, Среднюю Азию, Казахстан, Южную и Юго-Восточную Азию, Африку, Океанию и Австралию, также заболеваемость регистрировалась в Северной Америке (Нью-Йорк и его окрестности), в Израиле, ЮАР, Алжире, Франции, Испании, Румынии, Белоруссии, Западной Украине, Чехии, Азербайджане, Таджикистане, Индии, Пакистане, Судане, Центрально-Африканской Республике, Заире, Египте, Эфиопии, на Мадагаскаре и в Нигерии.

**Заражение человека происходит при укусе комаром или клещём.**

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

**Лихорадки Марбург и Эбола и их профилактика**

Страны, где регистрируется заболеваемость населения лихорадками Марбург и Эбола:

- Уганда;

- ЮАР;

- Зимбабве;

- Кения;

- Заир;

- Судан.

Источники возбудителя: африканские зелёные мартышки, больной человек. Заражение (попадание вируса в организм человека) происходит при попадании капелек крови, содержащей вирус или мочи в микротравмы на коже и слизистых оболочках; факторами передачи могут быть медицинские инструменты, загрязнённые вирусами этих лихорадок. Возможно заражение в результате попадания носоглоточного отделяемого от больного человека здоровому при вдыханиии воздуха. Вирус также содержится в биологичесиких жидкостях организма: кровь, слизь из носоглотки, моче, сперме.

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

**Жёлтая лихорадка и её профилактика**

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

следующих странах:

- **Америка:** Боливия, Бразилия, Венесуэла, Гвиана Французская, Колумбия, Перу, Эквадор.

- **Африка:** Ангола, Бенин, Буркина - Фасо, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Дем. Респ. Конго, Камерун, Кот-де Ивуар, Либерия, Нигерия, Судан, Сьерра-Леоне.

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

1. Бенин;

2. Буркина Фасо;

3. Габон;

4. Гана;

5. Заир;

6. Камерун;

7. Конго;

8. Кот-д Ивуар;

9. Либерия;

10. Мавритания (для лиц, прибывающих на срок более 2-х недель);

11. Мали;

12. Нигер;

13. Руанда;

14. Сан-Томе и Принсипи;

15. Того;

16. Французская Гвиана;

17. Центрально-Африканская Республика.

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

Страны Южной Америки

1. Венесуэла;

2. Боливия (лицам, следующим в департаменты Бени, Чукисака, Кочабамба, Пандо, Санта-Круз, Тариха и Ла-Паа);

3. Бразилия (лицам, следующим в штаты Акра, Амапа, Амазонас, Гояс, Мараньян, Мату-Гроссо, Мату-Гроссо-ди-Сул, Минас Жерас, Пара, Рондония, Ророима и Токантинс);

4. Гайяна;

5. Колумбия (лицам, следующим в среднюю часть долины реки Магдалена, восточные и западные предгорья Восточных Кордилльер от границы с Эквадором и до границы с Венесуэлой, Урабу, предгорья Сьерра-Невады, восточные равнины (Ориноко) и .Амазонии);

6. Панама (лицам, следующим в провинцию Дарьен);

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

8. Суринам;

9. Эквадор.

Страны Африки

1. Ангола;

2. Бурунди;

3. Гамбия;

4. Гвинея;

5. Гвинея-Бисау;

6. Замбия;

7. Кения;

8. Нигерия;

9. Сенегал;

10. Сомали;

11. Судан;

12. Сьерра-Леоне;

13. Танзания;

14. Уганда;

15. Чад;

16. Экваториальная Гвинея;

17. Эфиопия.

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

Заражение человека жёлтой лихорадкой происходит при укусе комара.

Как предупредить заболевание?

Всем выезжающим в неблагополучные по жёлтой лихорадке страны необходимо сделать вакцинацию против этого вируса. При этом выдаётся Международное свидетельство о проведении вакцинации и ревакцинации против жёлтой лихорадки. Необходимо также предусмотреть защиту от комаров: использовать разрешённые к применению реппеленты (отпугивающие комаров вещества - "Москитол", "Таёжный", ДЭТА и др.), в помещениях можно применять фумигаторы, а также засетчивать окна и двери.

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

По вопросам вакцинации в прививочный кабинет можно позвонить по телефону: 2-719-901

**ПОМНИТЕ!**

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