

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ПИСЬМО
от 29 октября 2010 г. N 32-024/761

**ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКЕ ПО ХОЛЕРЕ В МИРЕ
И ГОТОВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ К РАБОТЕ НА СЛУЧАЙ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАВОЗА ХОЛЕРЫ НА ОБСЛУЖИВАЕМЫЕ ТЕРРИТОРИИ**

По данным Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) в текущем году в мире складывается неблагоприятная эпидемическая ситуация по холере в ряде стран Азии и Африки с выносами инфекции на другие континенты. По данным зарубежных источников, эпидемии холеры летом 2010 года наблюдались в Замбии, Сомали, Мозамбике, Камеруне, Зимбабве, Вьетнаме (дельта реки Меконг), Индии, Пакистане, Лаосе. На начало октября крайне неблагоприятная обстановка имеет место в Центральной Африке (Камерун, Нигер, Нигерия и Чад), где зарегистрировано более 40 тысяч случаев инфекции, из которых около 2 тысяч закончились летальными исходами.

Неблагополучная эпидемиологическая обстановка в мире усугубляется межконтинентальными, меж- и внутригосударственными заносами инфекции. Так, с 2000 г. в мире зарегистрировано более 960 импортированных случаев холеры, в том числе в страны Европы - более 200 (Великобританию, Германию, Испанию, Италию, Швейцарию, Швецию, Норвегию, Францию, Словению и другие).

Об эпидемиях холеры и вспышках за период с 2000 по 2009 год информировали ВОЗ 26 стран Азии с эндемичными субрегионами в Индии, Бангладеш, Филиппинах, Малайзии, Китае, Афганистане и Ираке.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информирует, что на острове Гаити наблюдается эпидемическое распространение холеры.

По данным Министерства здравоохранения Гаити, по состоянию на 25.10.2010 среди жителей государства зарегистрировано более 3,1 тысяч случаев заболевания холерой, из которых 253 закончились летальным исходом.

По данным официальных источников, причиной эпидемического распространения болезни стало употребление недоброкачественной воды (река Артинибонит) в условиях дефицита водоснабжения и неудовлетворительные санитарные условия проживания жителей после землетрясения, произошедшего в январе 2010 года. Во время стихийного бедствия погибло более 300 тысяч человек, а в настоящее время около 1,3 млн. жителей страны проживают в переполненных палаточных городках.

В мире сохраняется высокая степень опасности эпидемических проявлений холеры в ряде стран Азии и Африки с выносами инфекции на другие континенты, что определяет в целом неблагоприятный прогноз по холере на текущий и последующие годы.

Обстановка по холере на территории Российской Федерации оценивается как неустойчивая и остается неблагоприятной в плане возможных заносов инфекции всеми видами международного транспорта. За последнее десятилетие (2000 - 2009 гг.) в 45 субъектах Российской Федерации из воды поверхностных водоемов, сточных вод, ила, гидробионтов выделено 626 штаммов *V. cholerae* O1 и 16 - *V. cholerae* O139 серогруппы.

Холерные вибрионы O1 обнаружены в зонах санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (Астраханская и Ростовская области, Ставропольский, Краснодарский и Приморский края и др.), в местах сброса хозяйственно-бытовых сточных вод (Приморский край, Республика Калмыкия, Забайкальский край, Республика Горный Алтай), а также в местах неорганизованного рекреационного водопользования (Краснодарский край, Республика Калмыкия).

В странах СНГ вспышки и спорадические случаи отмечены на Украине (2000 - 2001, 2003 гг.), в Казахстане (2005, 2008 гг.), Азербайджане (2001, 2009 гг.) и Таджикистане (2009 г.), в основном заносного происхождения. Изоляция при этом различных по эпидемической значимости холерных вибрионов из поверхностных водоемов и других объектов окружающей среды в указанных и других странах СНГ позволяет в целом оценить ситуацию как неустойчивую и нестабильную.

В целях обеспечения эпидблагополучия по холерной инфекции среди обслуживаемого населения и континентов, а также готовности медицинских учреждений к проведению профилактических мероприятий на случай завоза холерных больных на обслуживаемые территории предлагаем:

1. Обеспечить деятельность по профилактике холеры и острых кишечных инфекций строго в соответствии с требованиями СП 3.1.1.1117-02 "Профилактика острых кишечных инфекций", СП 3.1.1.2521-09 "Профилактика холеры" и методическими указаниями МУК 4.2.2218-07 "Лабораторная диагностика холеры".

2. Совместно с руководителями территориальных органов организовать обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики, лечению и профилактики холеры.

3. Обеспечить готовность медицинских учреждений к организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных (подозрительных) холерой, взять на контроль готовность к приему больных лечебно-профилактическими учреждениями.

4. Обратит внимание юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность, на проведение обязательного информирования граждан, планирующих выезд в неблагополучные в эпидемическом отношении страны (в том числе на о. Гаити и Доминиканскую Республику), о возможном риске заражения холерой.

5. Обеспечить проведение лабораторных исследований на холеру.

Заместитель руководителя
В.В.ПОМАНОВ
