



# РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел



## *Чума: смертельная инфекция в 21 веке*

Информационный бюллетень

23.08.2018

С 1 августа по 30 октября 2017 г. Министерство здравоохранения Мадагаскара сообщило ВОЗ, в общей сложности, о 1801 подтвержденном, возможном и предполагаемом случае чумы, 127 из которых закончились смертельным исходом. Из них 1111 (62%) случаев были клинически классифицированы как случаи легочной чумы, включая 257 (23%) подтвержденных, 374 (34%) возможных и 480 (43%) предполагаемых случаев. Помимо случаев легочной чумы было зарегистрировано 261 (15%) случай бубонной чумы, один случай септической чумы и 428 (24%) случаев чумы не установленного на данный момент типа. По состоянию на 30 октября 2017 года вспышкой болезни были затронуты 51 из 114 районов Мадагаскара. С начала вспышки болезни у 71 работника здравоохранения развилась болезнь, сопоставимая с чумой. Никто из них не умер. Лабораторное подтверждение чумы проводилось в Институте Пастера Мадагаскара.

Был проведен бактериальный посев 23 изолятов *Yersinia pestis*, и все они оказались чувствительными к антибиотикам, рекомендуемым Национальной программой по борьбе с чумой. В связи с этими фактами, Республиканская научная медицинская библиотека предлагает ознакомиться с некоторыми материалами, касающимися классификации, лечения и эпидемиологических особенностей чумной инфекции, которыми располагает наш фонд.



ВОЗ активизирует ответные меры в связи со вспышкой чумы в Мадагаскаре, распространившейся в столицу и портовые города, — за несколько недель было инфицировано более 100 человек. Правительство Мадагаскара подтвердило, что смерть гражданина Сейшельских Островов произошла в результате легочной чумы. Тренер по баскетболу, посещавший остров в связи со спортивным событием, скончался в больнице Антананариву 27 сентября. Органы здравоохранения отслеживают лиц, имевших с ним контакты в последние дни, которые могли подвергнуться воздействию инфекции. Таким людям будут предоставлены антибиотики в качестве меры предосторожности для предотвращения развития инфекции. С момента выявления вспышки болезни в конце августа скончался 21 человек; инфицировано, по меньшей мере, 114 человек. «ВОЗ выражает обеспокоенность в отношении возможного распространения чумы в связи с ее выявлением в нескольких городах и начавшимся сезоном эпидемий, который обычно длится с сентября по апрель», — заявила д-р Шарлот Ндиае (Charlotte Ndiaye), представитель ВОЗ в Мадагаскаре. «Наши бригады прибыли в Мадагаскар для оказания технического содействия, проведения оценок, поддержания эпиднадзора и взаимодействия с местными сообществами, — добавила она. — Мы делаем все возможное для содействия деятельности правительства, включая координацию действий различных служб в области здравоохранения». На места прибывают другие сотрудники ВОЗ и партнеры в рамках Глобальной сети предупреждений о вспышках болезней и ответных действий (GOARN), а также расширяются поставки антибиотиков, средств индивидуальной защиты и других материалов.

*ВОЗ считает, что Ответные действия в области общественного здравоохранения должны включать следующие мероприятия:*

- Расследование новых случаев заболевания
- Изолирование и лечение всех пациентов с легочной чумой
- Усиленный поиск случаев заболевания
- Активный поиск, отслеживание и мониторинг контактов и бесплатное предоставление профилактического курса антибиотиков
- Усиленный эпиднадзор во всех затронутых районах
- Дезинфекция, включая борьбу с грызунами и другими переносчиками инфекции
- Повышение общественной осведомленности в отношении профилактики бубонной и легочной чумы
- Повышение осведомленности среди работников здравоохранения и предоставление информации в целях улучшения выявления случаев заболевания, принятия мер по инфекционному контролю и обеспечения защиты от инфекции.
- Предоставление информации о мерах по инфекционному контролю во время похорон.

ВОЗ выделила 300 тыс. дол. США в качестве чрезвычайного финансирования, а также критически важные средства и материалы медицинского назначения для быстрого проведения оперативных мероприятий и призывает выделить дополнительно 1,5 млн дол. для поддержки ответных действий. Чума является эндемической болезнью в Мадагаскаре, где ежегодно регистрируется около 400 случаев, в основном бубонной чумы. В отличие от прошлых вспышек болезни, нынешняя вспышка охватывает крупные городские районы, что повышает риск передачи инфекции. Число случаев заболевания, выявленных на сегодня, превышает ожидаемое число на этот период времени. Бубонная чума распространяется инфицированными крысами при укусах блох, а легочная чума — при личных контактах людей. Нынешняя вспышка болезни охватывает обе формы чумы. Почти половина выявленных на данный момент случаев — легочная чума. Чума — это болезнь нищеты. Она «процветает» в местах с плохими санитарными условиями и ненадлежащим доступом к медико-санитарным услугам. Без лечения она может быстро привести к смерти, но при своевременном предоставлении антибиотиков болезнь лечится. Последняя вспышка чумы, в основном бубонной, была зарегистрирована в декабре 2016 г. в отдаленном районе.



## Предлагаем вашему вниманию

*Избранные вопросы* терапии инфекционных больных:  
Руководство для врачей / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю. В. Лобзина. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2005. – 912с.

616.9 И 32

В руководстве в систематизированном виде представлены сведения о принципах и направлениях терапии инфекционных больных, основных классах антимикробных и противопаразитарных средств, механизмах резистентности микроорганизмов, особенностях противовирусной и антибактериальной терапии, принципах фармакоэкономического подхода к применению противомикробных средств. Отдельные главы книги посвящены экстренной профилактике заболеваний.



*Возианова Ж. И.* Инфекционные и паразитарные болезни: В 3 т. / Ж. И. Возианова. – К.: Здоровье, 2002. – Т. 3. – 904с.

616.9 В 64

В книге представлены сведения об инфекционных заболеваниях, возбудители которых могут проникать в организм человека различными путями, что часто сказывается на клинических проявлениях болезни. Дана подробная информация о «новых» геморрагических лихорадках (Ласса, Эбола, Марбург), некоторых представителях карантинных инфекций (чума, оспа, сибирская язва), группы TORCH-инфекций (токсоплазмоз, краснуха, цитомегаловирусная инфекция, простой герпес) и других инфекционных заболеваниях.





1. **Актуальные** вопросы совершенствования специфической профилактики чумы и сибирской язвы / С. А. Витязева, С. В. Балахонов, В. И. Дубровина [и др.] // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2013. - №4. – С. 63-66
2. **Базанова Л. П.** Взаимоотношения возбудителя и переносчика чумы из разных паразитарных систем / Л. П. Базанова, Г. А. Воронова, С. А. Косилко // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2013. - №1. – С. 12-16
3. **Вержущий Д. Б.** О некоторых дискуссионных проблемах природной очаговости чумы / Д. Б. Вержущий, С. В. Балахонов // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2016. - №1. – С. 5-12
4. **Индукцированная** продукция IFN-у и IL-4 как показатель функциональной активности Th-1 и Th-2 – клеток у вакцинированных против чумы людей / Т. Н. Щуковская, Е. А. Смолькова, Т. П. Шмелькова [и др.] // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. – 2011. - №6. – С. 78-83
5. **Клюева С. Н.** Влияние серотонина на иммунокомпетентные клетки биомоделей в условиях вакцинации против чумы и туляремии / С. Н. Клюева, А. Л. Кравцов, Т. Н. Щуковская // Журнал микробиологии, эпидемиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2015. - №1. – С. 32-38
6. **Кутырев В. В.** Противочумная система Российской Федерации в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия / В. В. Кутырев // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2013. - №2. – С. 24-28
7. **Микшис Н. И.** Современные тенденции в конструировании рекомбинатных вакцин для специфической профилактики чумы / Н. И. Микшис, О. М. Кудрявцева, В. В. Кутырев // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2015. - №3. – С. 116-126
8. **О происхождении** гипервирулентности возбудителя чумы / Н. В. Анисимов, А. А. Кисличкина, М. Е. Платонов [и др.] // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2016. - №1. – С. 26-32
9. **Особенности** взаимоотношений блохи *Frontopsylla luculenta luculenta* (Jordan et Rothschild, 1923) и возбудителя чумы с различным плазмидным составом / Е. Г. Токмакова, Л. П. Базанова, Г. А. Воронова, С. В. Балахонов // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2016. - №1. – С. 38-41
10. **Совершенствование** типизации природных очагов чумы на основе эколого-генетического анализа *yersinia pestis* / В. В. Кутырев, Н. В. Попов, Р. А. Ерошенко, Т. В. Караваева // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013. - №5. – С. 107-111
11. **Чумакова И. В.** Роль эндопаразитов блох диких грызунов в энзоотии чумы / И. В. Чумакова, Ю. М. Тохов // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2013. - №1. – С. 18-20



## ***Электронная доставка документов***

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания пользователей

***РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ***

Новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у Вас будет возможность заказывать и получать электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

***НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!***

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, происходит создание электронной копии документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа, пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности, заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

- принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий и электронных копий информационных писем только из фондов РНМБ.
- одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться на электронный адрес: [med\\_library\\_don@mail.ru](mailto:med_library_don@mail.ru), или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел.: (062) 304-61-90, (062) 338-07-60.

Составитель: Горидько А. Ю.

Компьютерный набор и дизайн: Горидько А. Ю.

Редактор: Гуцина Л. А.

Донецк

2018г.