

## Инфекционная и паразитарная карта мира



Все больше и больше россиян в последнее время стали выезжать за пределы своей родины: у некоторых – это деловые визиты, связанные с трудовой деятельностью, у других – работа за границей (и это основной доход для дальнейшего проживания в России), ну а многие просто хотят провести отпуск, отдохнуть, посмотреть мир, получить массу впечатлений и в дальнейшем с новыми силами приступить к своим трудовым будням на родине.

Туристический бизнес в разных странах набирает темпы и активно развивается, поэтому сервис для отдыхающих постоянно улучшается. Как правило, люди едут отдыхать в крупные зоны отдыха, города, в комфортабельные отели. Риск заразиться там инфекционным заболеванием при соблюдении всех правил санитарной культуры не велик. Необходимо употреблять только бутилированную воду, а не пить воду из-под крана или из каких-либо сомнительных источников, чаще мыть руки с мылом, питаться только в заведенных для этого местах и лучше употреблять в пищу хорошо обработанную термически еду и т.д.) Купаться только в специально отведенных для этого местах. На пляжах использовать лежаки (не садиться на песок и не ходить по нему босиком, так как в нем могут находиться личинки паразитов).

Хочется обратить Ваше внимание, что собираясь в путешествие все же нужно помнить, что в других странах другая культура, не только бытовая но и духовная, которую нужно уважать и принимать. И помимо отличий в культуре существует разница и в климатических условиях, различия во флоре и фауне, это и служит одной из причин существования в определенных регионах эндемичных заболеваний (встречающихся на данной территории).



### Северная Африка

*(Марокко, Алжир, Тунис, Ливия, Египет).*

В этом регионе встречаются *эндемичные болезни, передающиеся с водой и пищей*. Из них наиболее распространенными являются дизентерии и другие диарейные заболевания. Гепатит А распространен повсеместно, а гепатит Е эндемичен в некоторых регионах. Ежегодно на территории Российской Федерации регистрируются случаи вирусного гепатита А, привезенного туристами (в том числе и после употребления в пищу напитков со льдом, приготовленным из зараженной воды, так как очистные системы в этих странах несовершенны). Для некоторых территорий характерен также брюшной тиф. Часто встречаются алиментарные гельминтозы, лямблиоз и бруцеллез. Регистрируются эхинококкоз и отдельные случаи заболевания холерой.

Особенности климатических условий также способствуют распространению некоторых заболеваний, так пустынные территории характеризуются выраженным воздействием на человека природных факторов: большие суточные амплитуды температур обуславливают повышенную заболеваемость простудными болезнями, ОРВИ. В Египте на сегодняшний день регистрируются случаи птичьего гриппа, развившегося у людей при контакте с больными птицами.

*Болезни, передающиеся насекомыми*, большой опасности для путешественника не представляют. Но на территории региона встречаются: филяриоз (с очагами в дельте Нила), лейшманиоз, малярия, возвратная лихорадка, лихорадка Рифт-Уэлли (Rift Valley), флеботомная лихорадка, клещевой возвратный тиф, москитная лихорадка и лихорадка Западного Нила.

Также в некоторых районах опасность представляют трахома, бешенство, укусы змей и скорпионов. Регистрируются случаи Шистосомоза (личинки возбудителя встречаются в пресноводных водоемах, инфицирование людей происходит во время их контакта с зараженной паразитами водой при проникновении личинок паразита, выделяемых пресноводными брюхоногими моллюсками, через кожу) преимущественно находят в тропических и субтропических районах (в дельте и долине Нила, очаговые вспышки регистрируют и в других районах). Шистосомоз распространен в бедных районах, где доступ к безопасной воде недостаточный и отсутствует надлежащая санитария.

Африка к югу от Сахары (от Эфиопии до Анголы) – Кишечные гельминтозы, дизентерия, диареи, брюшной тиф, гепатиты А, В, Е, холера, малярия. Регистрируются клещевой возвратный тиф, вшивый, блошиный, клещевой сыпной тиф, очаги чумы. Широко распространены геморрагические лихорадки, менингококковая инфекция, бешенство.



## Центральная Африка.

*(Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Кабо-Верде, Центрально-Африканская Республика, Чад, Коморские острова, Берег Слоновой Кости, Демократическая Республика Конго, Джибути, Экваториальная Гвинея, Эритрея, Эфиопия, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея-Бисау, Кения, Либерия, Мадагаскар, Малави, Мали, Мавритания, Маврикий, Мозамбик, Нигер, Нигерия, о-в Реюньон, Руанда, Сан-Томе и Принсипе, Сенегал, Сейшельские острова, Сиерра Леоне, Сомали, Судан, Того, Уганда, Танзания, Замбия и Зимбабве).*

На этой территории, полностью расположенной в полосе тропиков, растительность представлена тропическими лесами на западе и в центре, лесными степями на востоке, пустынями на севере, саваннами в Судане и влажными плодородными саваннами и лесами к северу и югу от экватора. Следовательно, условия для жизни и развития насекомых, которые являются переносчиками многих инфекций благоприятные. Многие из нижеприведенных болезней встречаются в локализованных очагах, чаще всего в незаселенных районах. О них информируют путешественников и медицинский персонал, осведомляя их о возможном риске, связанном с путешествием. **Болезни, переносимые насекомыми** являются основной причиной заболеваемости. Малярия распространена по всей территории, исключая участки, расположенные на высоте более 2600 метров над уровнем моря, а также острова Реюньон и Сейшельские острова. Широко распространены различные формы филяриоза, при котором заражение человека происходит при укусах комарами, реже клещами (поздняя стадия заболевания слоновость); Эндемичные очаги онхоцеркоза существуют во всех перечисленных странах, за исключением большей части Кении, а также Джибути, Гамбии, Мавритании, Мозамбика, Сомали, Замбии, Зимбабве и островных государств в Атлантическом и Индийском океанах. Однако онхоцеркоз существует на острове Биoko, принадлежащем Экваториальной Гвинее. Высокая численность переносчиков связана в тропиках с сезоном года и зависит главным образом от количества влаги. Заражение онхоцеркозом происходит при укусе мошек рода *Simulium*, личинки которых способны развиваться лишь в чистой проточной, богатой кислородом воде рек и ручьев. Кожный и висцеральный лейшманиоз (передается через укусы moskitov) обнаружен во всех регионах, особенно в менее влажных. Висцеральный лейшманиоз приобретает форму эпидемий в Восточном и Южном Судане. Трипаносомоз (сонная болезнь) передается человеку через укусы

определенных видов мух це-це. Они в основном встречаются в растительности у рек и озер, в галерейных лесах и на обширных участках лесистой саванны. В этих регионах велика вероятность заражения путешественников, посещающих эти страны, или работающих в сельской местности. Трипаносомоз в разрозненных очагах, характерен для всех стран, кроме Джибути, Эритреи, Гамбии, Мавритании, Нигера, Сомали и островных государств Атлантического и Индийского океанов. Уровень заболеваемости трипаносомозом высок в Судане и в Уганде и максимален в Анголе и Демократической Республике Конго. Встречаются возвратная лихорадка, тиф, передающийся через вшей, клещей и блох. Естественные очаги распространения чумы отмечены в Анголе, Демократической Республике Конго, Кении, Мадагаскаре, Мозамбике, Уганде, Объединенной Республике Танзании и Зимбабве. Широко распространен тунгиоз, который вызывается песчаной (земляной) блохой, обитающей в песке и попадающей в организм человека при хождении босиком по песку. Тунгиоз носит сезонный характер. Высока опасность заражения в период бурного развития растительности, когда блохи становятся активны и появляются в большом количестве. Множество вирусных заболеваний, некоторые в виде геморрагической лихорадки в тяжелой форме передаются москитами, клещами и др., распространены на всей территории. Периодически отмечаются вспышки желтой лихорадки.

***Болезни, передаваемые с водой и пищей*** очень эндемичны. Широко распространены алиментарные гельминтозы, дизентерии и диареи, включая лямблиоз, брюшной тиф и гепатиты А и Е. Холера быстро распространяется во многих странах, входящих в данный регион. В отдельных очагах найден дракункулез (в пресноводных водоемах обитают циклопы, инфицированные личинками возбудителя, при употреблении в пищу человеком такой зараженной воды возникает заболевание). Случаи заболевания парагонимозом отмечены в Камеруне, Габоне, Либерии, а недавно и в Экваториальной Гвинее. В животноводческих регионах широко распространен эхинококкоз, гепатит В.

Полиомиелит (также относящийся к болезням, передаваемым с водой и пищей) является эндемичным для Нигерии – это одна из четырех стран, которые на сегодняшний день являются эндемичными по полиомиелиту. Большинство стран, входящих в регион, являются странами с высоким риском распространения полиомиелита, кроме Кабо Верде, Коморских островов, Маврикия, Реюньона и Сейшельских островов. Шистосомоз (личинки возбудителя встречаются в пресноводных водоемах, инфицирование людей происходит во время их контакта с зараженной паразитами водой при проникновении личинок паразита, выделяемых пресноводными брюхоногими моллюсками, через кожу) распространен по всей территории, кроме Кабо Верде, Коморских островов, Джибути,

Реюньона и Сейшельских островов. Передвижения беженцев и миграция населения в городские районы способствуют проникновению болезни в новые районы. Рост численности населения и, соответственно, потребностей в энергии и воде часто приводит к таким схемам развития и изменениям в окружающей среде, которые также способствуют передаче инфекции. Широко распространена трахома. Среди других заболеваний, отмечены редкие случаи заболевания лихорадкой Ласа, геморрагической лихорадкой Эбола (Ebola) и Марбург (Marburg).

В период засухи в саваннах на территории тропической Африки могут происходить вспышки менингококкового менингита, особенно в Нигерии и Нигере, Чаде.

Другие факторы риска включают бешенство и змеиные укусы. Естественный очаг чумы представляет собой четко очерченную территорию, где экологические условия способствуют выживаемости вируса у грызунов (а иногда и у других животных) в течение долгого времени, и где эпизоотия чередуется с периодами покоя.



**Южная Африка.**

(Ботсвана, Лесото, Намибия, о-в Святой Елены, Южно-Африканская Республика и Свазиленд) состоит из пустынь Намиб и Калахари, плодородных плато и равнин и территорий с более умеренным климатом в районе южного побережья.

**Болезни, передающиеся насекомыми**, такие как геморрагическая лихорадка Конго-Крым, малярия, чума, возвратная лихорадка, лихорадка Rift Valley, клещевая лихорадка и тиф, в основном передающийся через укусы клещей, распространены по всей территории кроме острова Святой Елены, и периодически регистрируются в виде sporadic случаев. В Ботсване и Намибии существует вероятность заражения трипаносомозом (сонной болезнью).

**Болезни, передающиеся с пищей и водой** характерны для некоторых регионов, особенно амебиаз и брюшной тиф. На данной территории распространен гепатит А.

**Другие заболевания.** В южноафриканских странах очень распространен гепатит В. Встречается Шистосомоз (личинки возбудителя встречаются в пресноводных водоемах, инфицирование людей происходит во время их контакта с зараженной паразитами водой при проникновении личинок паразита,

выделяемых пресноводными брюхоногими моллюсками, через кожу) эндемичен в Ботсване, Намибии, Южной Африке и Свазиленде. В некоторых регионах опасность представляют змеи.

Почти во всех странах Африканского континента регистрируется заболеваемость коклюшем, дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, дифтерией и столбняком – это все так называемые «вакциноуправляемые» инфекции, против которых в Российской Федерации согласно утвержденному на территории страны Национальному календарю профилактических прививок всем детям проводятся профилактические прививки, и взрослым против кори, краснухи, дифтерии и столбняка. Так что отправляясь в путешествие необходимо заранее побеспокоиться о прививочном статусе своего ребенка и лично Вас, знать свой прививочный анамнез и при необходимости начинать защищать себя еще до поездки, к тому же в связи с развитием туристического бизнеса для вас могут представлять опасность не только местные жители, но и туристы из других территорий, больных какой-нибудь инфекцией, так как в других странах тоже регистрируются случаи вакциноуправляемых инфекций.



### **Юго-Восточная Азия.**

*(Таиланд, Вьетнам, Мьянма, Камбоджа, Лаосская Народная Демократическая Республика, Индонезия, Малайзия, Бруней, Сингапур, Филиппины).*

Территория расположена в районе тропических лесов на северо-западе, саванн и сухих тропических лесов в районе Индокитайского полуострова и тропических лесов на островах на границе Южно- Китайского моря.

**Болезни, передаваемые насекомыми**, приводят к значительному росту заболеваемости и смертности на всей территории. Малярия и филяриоз эндемичны (свойственны определенной географической местности) для многих незаселенных районов во всех странах. Не встречаются местные случаи заболевания малярией в Бруней Даруссалам и Сингапуре, где регистрируются завозные. Во Вьетнаме и Мьянмаре обнаружены очаги чумы. Японский энцефалит, лихорадка Денге в виде эпидемий встречаются как на заселенных, так и на незаселенных территориях. Клещевой тиф регистрируется в большинстве стран на территориях, не занятых лесными массивами.

**Болезни, передаваемые с водой** и пищей, также имеют эпидемиологическое значение. Холера и другие диареи, передаваемые с водой, амёбная и бациллярная дизентерии, брюшной тиф, гепатит А и Е обнаружены во всех странах, входящих в данный регион.

Из гельминтозов, в большинстве стран, встречается:  
- фасциолез.

Его возбудитель обитает в пресных водоемах и на водной растительности. Инфицирование человека происходит при употреблении в пищу зараженной воды и растительности;

- клонорхоз.

Характерен для территории Индокитайского полуострова. Здесь встречаются рыбы и раки, инфицированные личинками возбудителя. Заболевание человека возникает при употреблении в пищу недостаточно термически обработанных инфицированных рыбы и раков;

- описторхоз.

Заболевание возникает при употреблении в пищу недостаточно термически обработанных инфицированных рыбы на территории Индокитайского полуострова на Филиппинах и в Таиланде;

- парагонимоз.

Встречается на территории большинства стран. Заболевание у человека развивается при употреблении в пищу без достаточной кулинарной обработки мяса рыбы и раков, плотоядных животных или зараженной воды;

- мелиоидоз.

Обнаруживается спорадически на всей территории. Его возбудитель может встречаться в воде стоячих водоемов, почве и продуктах. В организм человека проникает при употреблении в пищу зараженных продуктов или воды;

**Из других заболеваний** встречается вирусный гепатит В (для справки: путь передачи парентеральный (через кровь) и половой). Путешествуя в другие страны, лучше избегать каких-либо манипуляций с повреждением кожных покровов и видимых слизистых (посещение тату-салонов и других мест), незащищенные случайные половые связи так же могут привести к заражению. Одним из основных направлений в профилактике вирусного гепатита В является вакцинопрофилактика. Профилактические прививки против вирусного гепатита В входят в Национальный календарь профилактических прививок на территории Российской Федерации, и все жители нашей страны могут привиться, защитив себя от этого заболевания заранее.

Личинки возбудителя Шистосомоза встречаются в пресноводных водоемах. Инфицирование людей происходит во время их контакта с зараженной водой при проникновении личинок паразита, выделяемых пресноводными брюхоногими моллюсками, через кожу. Шистосомоз эндемичен в южной части Филиппин и в центральной части о-ва Сулавеси (Индонезия). Случаи заболевания зарегистрированы в малых очагах в дельте р. Меконг во

Вьетнаме.

Трахома существует в Индонезии, Мьянме, Таиланде и Вьетнаме. Другие факторы риска: бешенство в некоторых районах, укусы змей и пиявки.



### **Восточная Азия.**

*(Китай (включая Административный Регион Гонг-Конг), Корейская Народно-Демократическая Республика, Япония, Макао, Монголия и Республика Корея).*

Территория состоит из расположенных высоко над уровнем моря горных комплексов, пустыни и степей на западе, различных лесных зон на востоке, а также субтропических лесов на юго-востоке.

***Среди заболеваний, передаваемых насекомыми,*** в Китае распространена малярия, а в последнее время случаи заболевания малярией были зарегистрированы и на Корейском полуострове. Несмотря на ограниченное распространение, в южном Китае все еще регистрируются случаи заболевания филяриозом. В последнее время в Китае наблюдается подъем заболеваемости висцеральным лейшманиозом. Кожная форма лейшманиоза недавно была обнаружена в Синъяне, Автономный округ Гюгур. Чума встречается в Китае и Монголии. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, переносимая грызунами, а также Корейская геморрагическая лихорадка эндемичны на всей территории, кроме Монголии. В некоторых странах могут происходить эпидемии лихорадки Денге и Японского энцефалита. Клещевой и кустарниковый тиф может быть обнаружен в кустарниковых зонах южного Китая, в долинах некоторых рек в Японии и в Корейской Республике.

***Болезни, передающиеся через пищу и воду,*** такие как диарейные заболевания и гепатит А, распространены почти во всех странах. Гепатит Е наиболее распространен в западном Китае. Клонорхоз и парагонимоз обнаружены в Китае, Японии, Макао и Республике Корея.

В Китае обнаружен фасциолопсидоз, возбудитель которого обитает в пресных водоемах и на водной растительности. Инфицирование человека происходит при употреблении в пищу зараженной воды и растительности. В Китае также распространен бруцеллез. В некоторых странах, входящих в данную территорию, обнаружена холера. Встречается гепатит В. Эндемичная территория шистосомоза расположена в центральном районе



бассейна реки Чанг Янга (Янцзы) в Китае: активных очагов в Японии больше не существует. В Китае встречаются трахома и лептоспироз. В некоторых странах эндемичен вирус бешенства. В Китайской Народной Республике неблагоприятная эпидситуация по энтеровирусной инфекции, регистрируются случаи кори.



### **Центральная (Средняя) и Южная Азия.**

*(Азербайджан, Армения, Афганистан, Бангладеш, Грузия, Иран, Индия, Казахстан, Пакистан, Туркменистан, Таджикистан, Узбекистан).*

Здесь встречаются холера, диареи, брюшной тиф, гепатиты А, В, Е, гельминтозы, лейшманиоз, малярия, лихорадка Денге, случаи полиомиелита, дифтерия.

Афганистан, Индия и Пакистан — это три из четырех стран, которые по оценке ВОЗ на сегодняшний день являются эндемичными для полиомиелита (там до сих пор регистрируются местные случаи полиомиелита). В 2010 году на территории Таджикистана сложилась неблагоприятная эпидситуация по данному заболеванию.



### **Юго-Западная Азия.**

*(Бахрейн, Кипр, Ирак, Израиль, Иордан, Кувейт, Ливан, Оман, Катар, Саудовская Аравия, Сирийская Арабская Республика, Турция, Объединенные Арабские Эмираты и Йемен).*

Территория состоит из гор и степей на северо-западе и обширных пустынь и сухих тропических кустарниковых зон на юге.

**Болезни, передающиеся насекомыми**, кроме малярии, распространенной в некоторых районах, не представляют серьезной опасности для путешественника. Местная малярия не существует в Кувейте, Бахрейне, на Кипре, в Израиле, Иордане, Ливане и Катаре. Уровень заболеваемости в Сирийской Арабской Республике и Объединенных Арабских Эмиратах низкий, а в остальных странах эта болезнь встречается в определенных

районах.

Кожный лейшманиоз распространен на всей территории, висцеральный лейшманиоз, редко встречающийся в регионе в целом, распространен в центральном Ираке и в юго-западной части Саудовской Аравии, на северо-западе Сирийской Арабской Республики, в Турции (юго-восточная Анатолия) и западном Йемене. Эндемический блошиный и клещевой тиф характерен для некоторых стран. Существует клещевая возвратная лихорадка. В Ираке обнаружена геморрагическая лихорадка Конго-Крым. В Йемене встречаются очаги онхоцеркоза.

**Болезни, передающиеся с водой и пищей**, представляют в данном регионе наибольшую опасность. Брюшной тиф и гепатит А существуют во всех странах.

Дракункулез обнаружен в отдельных очагах в Йемене (в пресноводных водоемах обитают циклопы, инфицированные личинками возбудителя, при употреблении в пищу человеком такой зараженной воды возникает заболевание).

Тениоз (ленточный червь) распространен во многих странах данного региона и встречается чаще там, где занимаются свиноводством. Гиперэндемичная зона распространения тениоза (с уровнем поражения свиней 1,5 — 2% включает 3 обширных очага глобального значения): Азиатский — самый мощный — Китай, Индия, Индонезия, Филиппины, Южная Корея, Лаос, Тайвань. В китайских провинциях заражено до 10 — 20% свиней, в Тайване — 33%, в Южной Корее — до 22%. Тениозом заражено более 150000 человек, а в отдельных штатах Индии — до 17% людей. Стоит отметить, что заболевание у человека развивается при употреблении в пищу зараженного, недостаточно термически обработанного мяса свиней.

Бруцеллез распространен в большинстве стран, энихококкоз встречается на некоторых территориях.

Встречается Гепатит В. Шистосомоз распространен в Ираке, Саудовской Аравии, Сирийской Арабской Республике и Йемене.

Трахома и бешенство у животных существуют во многих странах. Наибольшую опасность для паломников в Мекку и Медину представляют жара и нехватка воды, если поездка совпадает по времени с жарким сезоном. Паломникам в Мекку рекомендуют вакцинацию против менингококковой инфекции.

Также напоминаем, что не следует слишком активно проявлять любовь к «братьям меньшим» — обезьянам и прочим теплокровным животным, какими бы милыми они не были. А особенно если это бродячие собаки или кошки. У них может быть бешенство, которое передается человеку при укусах, ослюнении больным животным. Исход при возникновении заболевания у человека летальный.

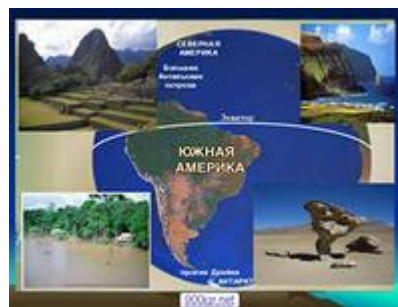
Необходимо помнить, что отправляясь в путешествие, вы можете заранее еще дома начать настраивать свой организм на защиту при встрече с инфекционными агентами. В поликлинике по месту жительства надо поинтересоваться, все ли прививки по возрасту имеете Вы и Ваши дети. Если нет, то сделать необходимый минимум. При ухудшении эпидемической обстановки в каком-либо регионе нужно сделать прививку по эпидемическим показаниям против вирусного гепатита А (например, перед поездкой в страны Центральной Азии), против гриппа и другие. Необходимо вести здоровый образ жизни, правильно питаться, больше двигаться, укреплять иммунную систему, чаще улыбаться — ведь сильный, здоровый организм лучше может справиться с проблемами и задачами, которые могут Южная Америка умеренного климата (Аргентина, Чили, Фолклендские острова (Мальвинские) и Уругвай). Материковая часть суши состоит из прибрежной полосы на западе от Анд, находящейся в средиземноморской климатической зоне, к востоку от Анд территория делится на степи и пустыню Патагонию на юге и зону прерий на северо-востоке.

**Болезни, передаваемые насекомыми**, малозначительны, за исключением американского трипаносомоза. (Болезнь Шагаса). У человека это заболевание возникает при укусах блохами, являющимися переносчиками трипаносом — возбудителей трипаносомоза. Эпидемии малярии имеют место время от времени в северо-западной Аргентине.

Случаи заболевания кожным лейшманиозом регистрируются в северо-восточной части страны. Лейшманиоз возникает при укусах москитами, которые являются переносчиками возбудителя. Сезон заражения связан с периодом лета. Среди местного населения болеют, в основном, дети, среди приезжих — люди любого возраста. Из болезней, передающихся через пищу и воду, наиболее распространенным является сальмонеллез, широко распространен гепатит А.

Также встречается тениоз. Источником заражения человека тениозом служит недостаточно обеззараженное мясо свиней и реже диких кабанов. Наибольшую опасность представляет свинина, непрошедшая ветеринарный контроль. Встречаются такие опасные заболевания, как брюшной тиф, вирусный гепатит.

Сибирская язва представляет собой производственную опасность в трех материковых странах. Менингококковый менингит встречается в Чили. В центральном, северном и юго-западном регионах Аргентины и в Чили встречается легочный хантавирусный синдром, который переносится грызунами. Риску заражения подвержены сельские жители, так или иначе контактирующие с грызунами.



## **Южная Америка тропическая.**

*(Боливия, Бразилия, Колумбия, Эквадор, Французская Гвиана, Гайана, Парагвай, Перу, Суринам и Венесуэла).*

Территория представляет собой узкую прибрежную полосу со стороны Тихого океана, высокий скалистый хребет Анд с множеством пиков, достигающих высоты 5000-7000 метров над уровнем моря и район тропических лесов в бассейне реки Амазонки, к северу и к югу ограниченный зоной саванн и сухих тропических лесов и кустарника.

**Болезни, передаваемые насекомыми**, представляют здесь серьезную угрозу здоровью и наиболее распространены в сельской местности. Так, малярия встречается на всей территории, также как и американский трипаносомоз (болезнь Шагаса) и кожный, кожно-слизистый лейшманиоз. В Бразилии и Парагвае в последнее время был зарегистрирован рост этого заболевания. Висцеральный лейшманиоз характерен для северо-восточной части Бразилии, но случаи заболевания регистрируются и в других частях страны. Онхоцеркоз встречается в изолированных очагах незаселенных районов Эквадора, Венесуэлы и северной Бразилии. Данное заболевание у человека возникает при укусах мошками, являющимися переносчиками возбудителя. Мошки плодятся в реках и водоемах. Самки нападают на человека чаще утром и вечером. В жилые помещения они обычно не залетают. Высокая численность переносчиков связана в тропиках с сезоном года и зависит главным образом от количества влаги. Онхоцеркоз распространен в лесных районах вдоль рек и ручьев. Аллергические реакции могут быть вызваны укусами черной тли (blackfly). Бенкрофтозный филяриоз эндемичен (часто возникает в каком-либо определенном регионе или у какой-либо определенной части населения) в некоторых районах Бразилии, Гайаны и Суринама. Филяриоз — заболевание, характерное для жителей стран с тропическим и субтропическим климатом. Развивается в результате попадания в лимфатические сосуды паразитирующих нематод, которыми человек заражается через укусы различных комаров. Они вызывают воспаление и дальнейшую закупорку лимфатических сосудов, что приводит к отечности и припухлости окружающих тканей (Слоновость). Чума была обнаружена в естественных очагах в Боливии, Бразилии, Эквадоре и Перу. Среди вирусных заболеваний, передаваемых насекомыми, следует отметить

желтую лихорадку джунглей (передается через укусы москитов), обнаруженную в лесных районах всех стран за исключением Парагвая и территорий к востоку от Анд. В Бразилии заболевание встречается только в северных и западных штатах. Стоит подчеркнуть, что при посещении Французской Гвианы необходима прививка против желтой лихорадки и наличие международного свидетельства о вакцинации против этого заболевания.

Эпидемии вирусного энцефалита и лихорадки Денге характерны для некоторых стран, расположенных в данном районе. Бартонеллез или лихорадка Ороя, болезнь передающаяся москитами, обнаружена в руслах засохших рек на западных склонах Анд на высоте до 3000 метров. В горных районах Колумбии и Перу часто встречаются случаи заболевания сыпным тифом, переносимым вшами.

***Болезни, передающиеся через воду и пищу***, широко распространены и включают амебиоз, диарейные заболевания, гельминтозы и гепатит А. Парагонимоз, заражение которым происходит при употреблении в пищу плохо обработанных речных раков и крабов, зараженных возбудителем, зарегистрирован в Эквадоре, Перу и Венесуэле. Бруцеллез широко распространен в Перу. Заражение людей этим заболеванием чаще всего происходит при употреблении инфицированного молока, продуктов животного происхождения или непосредственно через поврежденную кожу. Встречается также и эхинококкоз. (Заболевание, которое распространено в странах с развитым пастбищным скотоводством). Основным источником заражения — домашние собаки, реже волки и шакалы, в тонкой кишке которых паразитируют половозрелые формы возбудителя. Зрелые яйца выделяются с фекалиями животных, загрязняя их шерсть и окружающую среду. Промежуточными хозяевами эхинококка являются овца, буйвол, верблюд, лошадь, свинья, заяц, человек. Заражение человека происходит при контакте с зараженными животными, при сборе ягод и трав, питье воды из загрязненных яйцами гельминта источников.

***Другие заболевания*** включают переносимую грызунами аренавирусную геморрагическую лихорадку, встречающуюся в Боливии и Венесуэле, переносимый грызунами легочный синдром, встречающийся в Бразилии и Парагвае.

Гепатиты В и D (delta hepatitis) эндемичны в бассейне реки Амазонки. Кишечная форма шистосомоза обнаружена в Бразилии, Суринаме и северной центральной части Венесуэлы. Бешенство обнаружено во многих регионах данной территории. В некоторых районах опасность представляют змеи и пиявки.



## Северная Америка.

*(Бермуды, Канада, Гренландия, Сен-Пьер и Микелон и Соединенные Штаты Америки (включая Гавайские острова)).*

Территория простирается от Арктики до субтропических песчаных отмелей в южных штатах США.

Время от времени встречаются чума, бешенство, переносчиками которого являются дикие животные, в том числе летучие мыши, пятнистая лихорадка Скалистых гор, туляремия и клещевой энцефалит, ханта-вирус, переносимый грызунами, преимущественно распространенный в западных штатах США и юго-западных провинциях Канады. Болезнь Лайма эндемична в северо-восточном, средне-Атлантическом и северной части средне-западного региона США. Случаи заболевания отмечены на Тихоокеанском северо-западе. В последнее время происходит рост заболеваемости некоторыми болезнями, передающимися с пищей, такими как сальмонеллез. Опасность для человека в этих местах представляют ядовитые змеи, ядовитый плющ и дуб. Стоит отметить, что во всех штатах США при поступлении в школу в обязательном порядке требуется предоставление справки о вакцинации против дифтерии, кори, полиомиелита и краснухи. Кроме того, в большинстве штатов требования при поступлении в школу включают вакцинацию против столбняка, коклюша и паротита.



## Центральная Америка.

*(Белиз, Коста Рика, Эль Сальвадор, Гватемала, Гондурас, Мексика, Никарагуа, Панама. Территория расположена в зоне пустынь на севере и тропических лесов на юго-востоке).*

*Из болезней, передающихся насекомыми, во всех восьми странах распространены малярия, кожный и кожно-слизистый лейшманиоз. Висцеральный лейшманиоз встречается в Эль Сальвадор, Гватемале,*

Гондурасе и Мексике. Передающийся мошками онхоцеркоз локализован в двух маленьких очагах на юге Мексики и в двух очагах в Гватемале. Американский трипаносомоз зарегистрирован в локализованных очагах, расположенных в сельской местности во всех восьми странах. Банкрофтозный филяриоз распространен в Коста Рике. Лихорадка Денге и Венесуэльский конский энцефалит встречаются во всех странах, входящих в регион.

**Болезни, передающиеся с пищей и водой**, включая амебную и бациллярную дизентерию и другие диарейные заболевания, а также брюшной тиф распространены по всей территории. По всей территории распространен и гепатит А. Случаи заболевания гепатитом Е зарегистрированы в Мексике. Распространены гельминтные инфекции.

Случаи заболевания парагонимозом отмечены в Коста Рике, Гондурасе и Панаме. Бруцеллез распространен в северной части региона. Также встречаются сальмонеллез и дизентерия. Распространенным заболеванием среди животных является бешенство. В некоторых районах опасность для человека представляют змеи.



**Страны Карибского бассейна.**

*(Антигуа и Барбуда, Аруба, Багамские о-ва, Барбадос, Британские Виргинские острова, Каймановы острова, Куба, Доминика, Доминиканская Республика, Гренада, Гваделупе, Гаити, Ямайка, о-в Мартиника, Монсеррат, Голландские Антильские о-ва, Пуэрто Рико, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Тринидад и Тобаго, Туркс и Каикские острова, Вирджинские острова (США)).*

Островная территория, некоторые острова гористые, с пиками высотой 1000-2500 м над уровнем моря, климат ровный тропический с ливневыми дождями и порывистым ветром в определенное время года.

**Среди болезней, переносимых насекомыми**, малярия в форме эпидемий характерна для Гаити и некоторых регионов Доминиканской Республики. В Доминиканской Республике встречается диффузный кожный лейшманиоз. Банкрофтозный филяриоз и разновидности филяриоза встречаются на Гаити и некоторых других островах. Человеческая форма фасциолеза (гельминтозное заболевание) эндемична на Кубе. Эпидемии геморрагической лихорадки Денге также зарегистрированы

на данной территории. Туляремия распространена на Гаити.

*Среди болезней, передающихся с водой и пищей*, распространены бактериальные и амёбные дизентерии. На территории островов, расположенных на севере, выявлены случаи заболевания гепатитом А. Шистосомоз эндемичен в Доминиканской Республике, Гваделупе, Мартинике, Пуэрто Рико и Сент-Люсии. Спорадически шистосомоз появляется и на других островах. Опасность для путешественника может исходить от позвоночных морских ежей или кишечнорастворимых (кораллы и медузы) и змей. На нескольких островах зарегистрированы случаи заражения бешенством, выявленным у животных, главным образом у мангуст.



### **Австралия, Новая Зеландия.**

Материковая часть Австралии представляет собой тропические муссонные леса на севере и востоке, сухие тропические леса, саванны и пустыни в центральной части и средиземноморские кустарниковые и субтропические леса на юге. В Новой Зеландии умеренный климат, с субтропическими лесами на острове Норт-Айленд и степной растительностью и темнохвойными лесами на острове Саут-Айленд.

*Болезни, переносимые насекомыми* (переносимый москитами эпидемический полиартрит и вирусный энцефалит) встречаются в некоторых незаселенных районах Австралии. В последнее время было зарегистрировано несколько случайных эпидемий лихорадки Денге в северной Австралии. Опасность для купальщиков могут представлять кишечнорастворимые (кораллы и медузы).



### **Океания.**

*(Самоа, о-ва Кука, о-в Пасхи, Фиджи, Французская Полинезия, Гуам, Кирибати, о-ва Маршалла, Микронезия (Федеральные Штаты), Науру, Новая Каледония, Ниуе,*



*Палау, Папуа, Новая Гвинея, Самоа, Соломоновы о-ва, Токелау, Вануату, о-ва Уоллис, о-ва Футуна).*

Территория представлена большими островами с гористой местностью, тропическими и муссонными лесами на западе и малыми островами в виде вулканических пиков и коралловых островов на востоке. Болезни, переносимые насекомыми, существуют на большинстве островов. Малярия эндемична в Папуа-Новой Гвинее, на Соломоновых островах и Вануату. Филяриоз широко распространен, но уровень распространения различен на разных островах. Клещевой тиф обнаружен в Папуа и Новой Гвинее. Лихорадка Денге, включая ее геморрагическую форму, проявляется в форме эпидемий практически на всех островах. **Болезни, передающиеся с пищей и водой**, такие, как диарейные заболевания, брюшной тиф и гельминтные инфекции распространены широко. При употреблении в пищу сырых или недостаточно термически обработанных рыбы и моллюсков может возникнуть биоинтоксикация. В регионе распространен гепатит А. Встречается Гепатит В. В некоторых районах Меланезии обнаружена трахома. Опасность для купальщиков представляют кишечнополостные, ядовитая рыба и морские змеи. Выезжающим в эти страны рекомендуют профилактические прививки:

- детям — против дифтерии, столбняка, полиомиелита, коклюша, эпидемического паротита, краснухи, туберкулеза, гепатита В, кори;
- взрослым — против дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В, кори (всем до 35-ти лет), краснухи (девушкам и женщинам до 25-ти лет).



### **Южная Европа.**

*(Албания, Андорра, Австрия, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Франция, Гибралтар, Греция, Венгрия, Италия, Лихтенштейн, Мальта, Монако, Португалия, (с Азорскими о-вами и о. Мадейра), Румыния, Сан Марино, Словения, Испания (с Канарскими островами), Швейцария, Бывшая Югославская Республика Македония и Югославия).*

Территория состоит из лиственных лесов на северо-западе, Альпийских гор, прерий и зоны кустарниковой растительности в районе Средиземного моря на юге и юго-востоке.

**Среди болезней, передающихся насекомыми**, в некоторых странах, граничащих со средиземноморским побережьем, спорадически встречаются блошинный и клещевой тиф и лихорадка Западного Нила (передается через укусы комаров). Встречаются на данной территории и кожный и

висцеральный лейшманиоз (переносчики – москиты) и изредка флеботомная лихорадка (передается москитами рода Флеботомус). Клещевой энцефалит, для профилактики которого существует вакцина, болезнь Лайма и переносимая грызунами геморрагическая лихорадка с почечным синдромом существуют в восточном и южном районе данного региона.

**Болезни, передаваемые с пищей и водой** – бациллярная дизентерия и другие диареи, брюшной тиф – проявляются, как правило, летом и осенью, показатели заболеваемости высоки в юго-восточном и юго-западном районах. Бруцеллез обнаружен в юго-восточной и юго-западной частях региона, а в юго-восточной части – эхинококкоз. Гепатит А распространен на территории восточноевропейских государств. В некоторых странах встречается сальмонеллез, дизентерия, кампилобактериоз. Во всех странах южной Европы, встречается Гепатит В, против которого на территории РФ проводится вакцинация и взрослых и детей. Бешенство животных существует практически во всех странах южной Европы.



### **Западная Европа.**

*(Беларусь, Бельгия, Чешская Республика, Дания (включая о-ва Фаро), Эстония, Финляндия, Германия, Исландия, Ирландия, Латвия, Литва, Люксембург, Нидерланды, Норвегия, Польша, Молдова, Российская Федерация, Словакия, Швеция, Украина и Великобритания).*

Территория, которую занимают данные государства, простирается от зоны лиственных лесов и равнин на западе до северных и смешанных лесов на дальневосточном тихоокеанском побережье.

**Из болезней, передающихся насекомыми**, в восточной и центральной части Сибири существуют малые очаги клещевого тифа. Клещевой энцефалит, для профилактики которого существует вакцина, а также болезнь Лайма обнаружены в лесах – местах обитания энцефалитных клещей. Южная часть Российской Федерации эндемична для лихорадки Западного Нила, которая передается комарами.

**Болезни, переносимые с водой и пищей**, встречаются на всей территории региона. Повсеместно распространены диарейные заболевания, тениоз и трихинеллез.

Встречается дифиллоботриоз, который вызывается употреблением сырой или не прошедшей тепловой обработки пресноводной рыбы. Гепатит А распространен в восточноевропейских государствах. В некоторых

странах значительно возросла заболеваемость некоторыми болезнями, передаваемыми с пищей, такими как сальмонеллез и кампилобактериоз. Бешенство встречается у диких животных (особенно у лис) в незаселенных районах северной Европы. Климатическим фактором риска в отдельных районах северной Европы является холод в зимнее время.



### Северная Европа.

*(От Англии до Эстонии и Украины).*

На территории встречаются гельминтозы, гепатит А, сальмонеллез, редко – холера, клещевой энцефалит. Почти во всех странах регистрируется заболеваемость коклюшем, дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, дифтерией. Стоит отметить, что это все так называемые «вакциноуправляемые» инфекции, против которых в Российской Федерации согласно утвержденному на территории страны Национальному календарю профилактических прививок проводятся детям профилактические прививки и взрослым против кори, краснухи, дифтерии и столбняка. Таким образом, при посещении европейских стран обязательны прививки: - у взрослых против гепатита В, дифтерии и столбняка, кори лицам до 35-ти лет, против краснухи девушкам и женщинам до 25-ти лет; - у детей все перечисленное плюс коклюш, полиомиелит, туберкулез, Эпидемический паротит, краснуха. При ухудшении эпидемической обстановки в каком-либо регионе рекомендуются прививки по показаниям. Например, при поездке летом в эндемичные районы по клещевому энцефалиту желательна заблаговременная вакцинация против клещевого энцефалита.

***И в завершении хочется пожелать всем путешественникам: путешествуйте с хорошим настроением, хорошим иммунитетом и теперь уже с хорошими знаниями о стране.***

Елена Медяник,  
врач-методист ГКУЗ ВОЦМП