**Число больных с подозрением на холеру – 953 383 (1 473 с)**

**Данные по холере в странах мира (на 20.09.2019 г.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Регион | Страна,  территория | Больные с подозрением на холеру (смерти) | Число больных  холерой | Завозы холеры | Летальные |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Азия** | |  | **937 513 (1 314)** | **60 230** |  | **563** |
| *Юго-Западная. Азия* | | | *936 848 (1 313)* | *60 156* |  | *561* |
| 1 |  | Йемен | 936 848 (1 313) | 60 156 | — | 561 |
| *Южная Азия* | | | *665 (1)* | *74* | *—* | *2* |
| 2 |  | Индия | 665 (1) | 64 | — | 2 |
| 3 |  | Непал | — | 10 | — | — |
| **Африка** | |  | **15 870 (159)** | **46 310** | ***—*** | **535** |
| *Восточная Африка* | | | *12 940 (99)* | *24* *153* | *—* | *143* |
| 4 |  | Замбия | 318 (7) | 424 | — | 10 |
| 5 |  | Уганда | 110 (3) | 114 | — | 11 |
| 6 |  | Кения | 3 951 (27) | 3075 | — | 19 |
| 7 |  | Зимбабве | 13 | 10421 | — | 69 |
| 8 |  | Бурунди | 92 | 474 | — | 2 |
| 9 |  | Сомали | 188 (46) | 1317 | — | — |
| 10 |  | Танзания | 36 (1) | 385 | — | 7 |
| 11 |  | Малави | — | 30 | — | — |
| 12 |  | Мозамбик | 7052 | 7034 | — | 8 |
| 13 |  | Эфиопия | 1180 (15) | 879 | — | 17 |
| *Центральная Африка* | | | *1 576 (25)* | *20 554* |  | *368* |
| 14 |  | Ангола | — | 19 | — | — |
| 15 |  | Камерун | 515 (25) | 372 | — | 56 |
| 16 |  | ДРК | 1014 | 20 139 | — | 311 |
| 17 |  | Чад | 47 | 24 | — | 1 |
| *Западная Африка* | | | *1260 (29)* | *1 599* | *—* | *24* |
| 18 |  | Бенин | 25 | 39 | — | — |
| 19 |  | Либерия | 73 | 85 | — | — |
| 20 |  | Нигерия | 1162 (29) | 1471 | — | 24 |
| 21 |  | Кот-д’Ивуар | — | 4 | — | — |
| *Северная Африка* | | | *94 (6)* | *4* | *—* | *—* |
| 22 |  | Судан | 94 (6) | 4 | — | — |
| **Америка** | |  | **—** | **554** | **—** | **3** |
| *Страны Карибского бассейна* | | |  | *542* |  | *3* |
| 23 |  | Гаити | — | 542 | — | 3 |
| 24 |  | Доминиканская республика | — | 12 | — | — |
|  | **Всего в мире** | | **953 383 (1 473)** | **107 094** |  | **1001** |

 Эпидемическая обстановка в мире по холере продолжает оставаться напряженной, что обусловлено ежегодной регистрацией вспышек данного заболевания в развивающихся странах (преимущественно Африки и Азии) и высокой вероятностью завозов инфекции в страны Европы и Америки в условиях интенсивной международной миграции. Среди возможных причин заноса холеры на территорию Республики Беларусь обращают на себя внимание туристические (паломничество, шоп-туры, отдых), экономические и другие виды связей, осуществляемые различными видами транспорта, со странами, неблагополучными по холере.

Возбудителем заболевания холеры является холерный вибрион, который может длительно сохраняться в выделениях больных или носителей инфекции. Основной путь распространения инфекции - через воду, в которую вибрионы попадают с выделениями больного человека (при дефекации или рвоте). Из водоемов возбудитель холеры может попасть в организм человека при заглатывании воды во время купания, через посуду, овощи и фрукты, вымытые сырой водой. Факторами риска могут быть пищевые продукты, инфицированные в процессе их транспортировки, приготовления и хранения. Механическим переносчиком вибрионов с испражнений на продукты, предметы домашнего обихода являются мухи.

Продолжительность инкубационного периода заболевания составляет 3-5 суток.

Для холеры характерны внезапное начало заболевания с профузной диареи, иногда рвоты при нормальной или даже пониженной температуре тела. Быстро развивающееся обезвоживание организма больного вызывает снижение кровяного давления, что ухудшает кровоснабжение головного мозга и других органов и систем. При несвоевременно начатом лечении показатель летальности достигают 10%. Нередко наблюдаются легкие формы заболевания, проявляющиеся только диарейным синдромом. Может наблюдаться бессимптомное носительство вибрионов.

При выезде в страны, эндемичные по холере, необходимо употреблять только приобретенные в санкционированных торговых точках питьевую воду и продукты питания. Нельзя пить из природных водоисточников, употреблять в пищу немытые овощи и фрукты. Перед употреблением пищи необходимо мыть с мылом руки.

При купании не рекомендуется заглатывать воду источников. По пути следования из поездки и по приезде из нее в течение 5 суток следует наблюдать за своим здоровьем.

Отличить холеру от других типов желудочно-кишечных заболеваний по симптомам часто не представляется возможным без проведения бактериологических исследований (выделения холерного вибриона).

**При появлении симптомов, которые могут свидетельствовать о заболевании холерой (тошнота, рвота, жидкий стул, головная боль, головокружение), необходимо немедленно обратиться за помощью к врачу.** Лучше вызвать скорую медицинскую помощь на дом – это позволит госпитализироваться в стационар без дополнительного расширения круга контактных лиц. **Самолечение может усугубить Ваше состояние и привести к самым трагическим последствиям.**