

## **В КЕНИИ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСОМ ЭБОЛА**

### **Происхождение вируса:**

Вирус Эбола является одной из форм геморрагической лихорадки у высших приматов. Вирус передается при прямом контакте с кровью и другими жидкостями зараженного человека.

Заболевание берет свое название от реки Эбола (Демократическая Республика Конго), расположенной рядом с местом возникновения первых вспышек заболевания. Вирус Эбола вызвал уже несколько серьезных эпидемий со времени открытия вируса в 1976 году.

Эти вспышки, как правило, происходят в отдаленных районах, расположенных вблизи тропических лесов в Центральной Африке. Тем не менее, самая серьезная за всю историю вспышка заболевания в настоящее время происходит в четырех странах Западной Африки: Гвинее, Либерии, Сьерра-Леоне и Нигерии.

Считается, что источником и переносчиком заболевания являются летучие мыши, живущие в тропических африканских лесах. Вирус представляет опасность не только для человека: по данным ВОЗ примерно треть горилл погибла в заповедниках.

### **Распространение Эболы:**

Вирус Эбола не распространяется воздушно-капельным путем, через воду или пищу; он распространяется только путем прямого контакта с кровью и другими жидкостями зараженного человека. Так образом, для путешественников при отсутствии контакта с телом зараженного человека или животного риск заражения является минимальным.

### **Риск заражения для въезжающих в Кению:**

В целом риск заражения вирусом Эбола для путешественников оценивается как очень низкий, так как для передачи заболевания необходим прямой контакт с жидкостями тела зараженного человека.

Министерство здравоохранения тщательно следит за развитием событий в Западной Африке. Это вспышка признана самой масштабной за всю историю заболевания, т.к. показатели распространения вируса и смертности являются рекордно высокими, и вспышку не удастся погасить достаточно длительно время.

Уже известно о подтвержденных случаях заболевания на 3 континентах: в Африке, Америке и Европе. В Кении еженедельно осуществляется более чем 76 рейсов из стран, где распространен вирус. Большинство рейсов выполняют Кенийские авиалинии, Эфиопские авиалинии и Руанда Эйр. Таким образом, между странами Западной Африки и Кенией проходит большой пассажиропоток, что обуславливает необходимость обширной подготовки к предотвращению возможного появления вируса в стране.

Министерство принимает следующие меры для профилактики появления заболевания, выявления на ранних стадиях и быстрого реагирования.

### **Меры безопасности, предпринимаемые Министерством здравоохранения Кении**

1. Несмотря на то, что в Кении не зафиксировано ни одного случая заболевания вирусом Эбола, Правительство Кении учредило специальную организацию Ebola Task Force, которая в течении трех месяцев активно проводит встречи и оценивает ситуацию на местном, региональном и глобальном уровнях, а также разрабатывает меры и активности, в дальнейшем применяемые Министерством. В данную организацию входят эксперты и заинтересованные стороны в области здравоохранения.
2. Министерство опубликовало уже 2 заявления (27 марта и 8 июля соответственно), в котором информирует население страны о заболевании в Западной Африке. Данные заявления повышают уровень распространения информации о заболевании, а также мобилизуют все заинтересованные стороны коллективно разрабатывать стратегии предотвращения вспышки заболевания в Кении.



3. Министерство активно работает с авиакомпаниями. Последних обязали сканировать всех приезжающих из Западной Африки. Для таких пассажиров разработана детальная информация о первых симптомах заболевания. К данному моменту более 10 000 пассажиров из Западной Африки были обследованы.
4. В Кенийском медицинском исследовательском центре (KEMRI) оборудована диагностическая лаборатория для изучения вируса Эбола и других геморрагических лихорадок.
5. Разработана памятка о вирусе Эбола, в которой описаны все признаки и симптомы заболевания, меры предотвращения и способы лечения. Данную памятку распространяют среди работников области здравоохранения и всех пассажиров, летающих по западноафриканским маршрутам.
6. Министерство оборудовало специальные комнаты в Международном аэропорту им.Джомо Кениатты в Найроби (JKIA). Все пассажиры, у которых будет выявлено подозрение на заболевание, будут находиться в данных комнатах до момента отправки в медицинские центры.
7. Изоляционные комнаты уже оборудованы в Кенийском национальном госпитале и в скором времени аналогичные комнаты появятся в госпитале района Мбагати в Найроби. В данный момент рассматривается возможность введения данного оборудования в других крупных и портовых городах Кении.
8. Министерство обеспечило все региональные больницы средствами индивидуальной защиты для медицинского персонала.
9. На данный момент 100 медицинских работников прошли дополнительное обучение быстрому реагированию на распространение вируса. В следующие 3 недели планируется обучение еще двухсот человек.

Министерство здравоохранения будет и дальше тщательно следить за обстановкой, и плотно работать со всеми международными и местными заинтересованными сторонами, чтобы усилить готовность к возможному появлению вируса в стране.

Расстояние между Западноафриканскими странами (Сьерра-Леоне), в которых зафиксированы случаи заболевания, и Кенией составляют 7,760км (Google maps)







**Страны, где зафиксирован вирус, и расстояние между их столицам и столицей Кении:**

Гвинея – 5,386км

Либерия – 5,307км

Нигерия – 3,900км

Сьерра-Леоне – 7,760км



**Дальнейшую информацию можно отслеживать на официальном сайте Министерства здравоохранения Кении:**

<http://www.health.go.ke/index.php/media-center/news-and-events/264-press-statement-ebola-statement-from-the-director-of-medical-services>