

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

گزارش طغیان بیماریها در جهان

(۱۵ آوریل ۲۰۲۳)

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

اداره مراقبت

۲۶ فروردین ۱۴۰۲

گزارش رسمی طغیان در سایت سازمان جهانی بهداشت

مننژیت پنوموکوکی

در تاریخ ۱۱ آوریل ۲۰۲۳ وزارت بهداشت جمهوری توگو (کشور کوچکی در غرب آفریقا)، طغیان مننژیت پنوموکوکی را گزارش کرد. تا اواسط دسامبر ۲۰۲۲، تعداد ۱۴۱ مورد از جمله ۱۲ مرگ بعلت طغیان مننژیت در این کشور گزارش شده است. میزان کشندگی در طغیان اخیر ۸,۵٪ بوده است. نیمی از موارد در گروه سنی ۱۰ تا ۱۹ سال رخ داد. ۲۰٪ بیماران در گروه سنی بالای ۱۳ سال قرار داشتند. در مجموع در نمونه CSF ۲۲ نفر از بیماران یاد شده، استرپتوکوک پنومونیه تایید شد. از سال ۲۰۱۴، کشور توگو واکسن کونژوگه پنوموکوک ۱۳ والان (ظرفیتی) را در برنامه ایمن سازی خود استفاده می نماید که سه نوبتی است و در ماه های اول، دوم و سوم تولد تزریق می شود. اکثر بیماران درگیر در این طغیان قبل از سال ۲۰۱۴ متولد شده و واکسن پنوموکوک ۱۳ والان را دریافت نکرده اند. از سوی دیگر هنوز بطور دقیق مشخص نیست که آیا واکسن پنوموکوک مصرفی در این کشور، تا چه حد بر روی سروتایپ پنوموکوک مربوط به این طغیان موثر باشد.

آنفلوآنزای پرندگان H3 N8 در انسان

در تاریخ ۲۷ مارس ۲۰۲۳، شورای عالی سلامت ملی چین یک مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان H3N8 را گزارش کرد. این سومین مورد انسانی آنفلوآنزای پرندگان با ویروس H3N8 می باشد. هر سه مورد از کشور چین گزارش شده است. در میان موارد تماس نزدیک، مورد دیگری شناسائی نشده است. بر اساس اطلاعات موجود، ویروس به آسانی توانائی انتقال انسان به انسان را ندارد. لذا احتمال خطر انتقال انسان به انسان در حال حاضر پائین است، اما بدلیل تغییرات مداوم ویروس آنفلوآنزا، سازمان جهانی بهداشت بر نظام مراقبت ویروس آنفلوآنزای در چرخش که ممکن است

بر سلامت (انسان و پرندگان) تاثیر گذار باشد، بمنظور شناسائی تغییرات بالینی، ویروس، اپیدمیولوژیکی مورد تاکید قرار داده است.

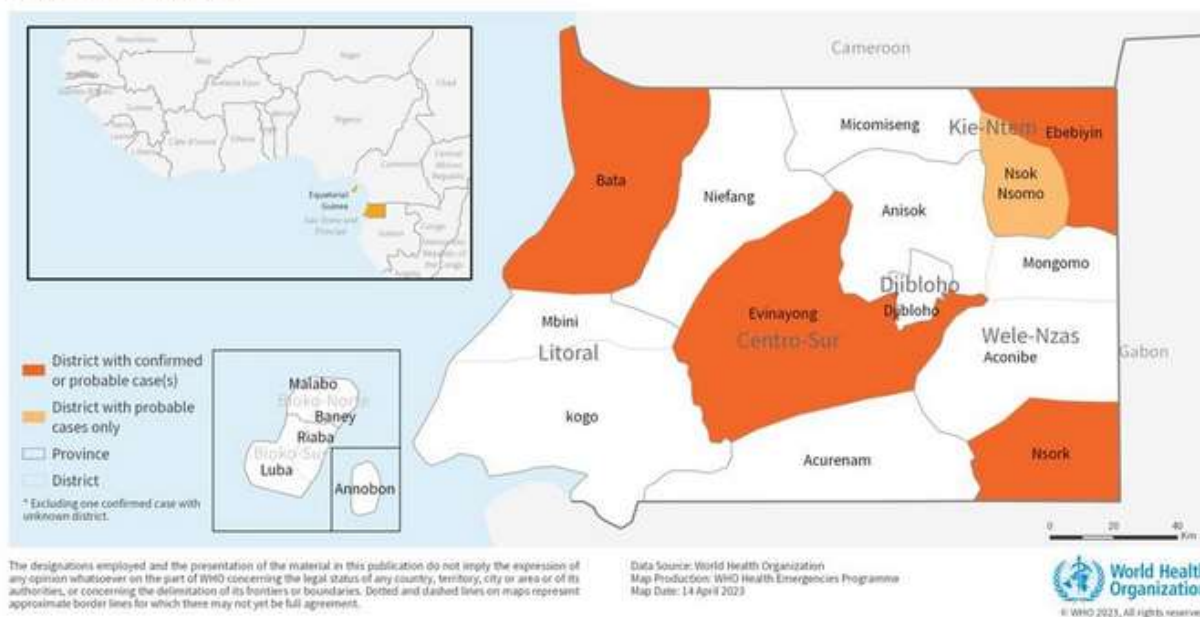
بیمار خانم ۵۶ ساله بوده که دارای چندین بیماری زمینه ای بوده و در نظام مراقبت SARI شناسائی و در تاریخ ۲۷ مارس ۲۰۲۳ گزارش شد. بیمار در تاریخ ۳ مارس بعلت پنومونی شدید بستری و در تاریخ ۱۶ مارس ۲۰۲۳ فوت شد. بیمار قبل از بروز علائم سابقه تماس با طیور زنده داشته است.

ویروس ماربورگ

از تاریخ ۲۱ مارس ۲۰۲۳ تاکنون، شش مورد قطعی دیگر ماربورگ در گینه استوائی گزارش شد و در مجموع از تاریخ اعلام طغیان در گینه استوائی (۱۳ فوریه ۲۰۲۳) تاکنون، ۱۵ مورد قطعی و ۲۳ مورد محتمل ماربورگ شناسائی شده است. در میان موارد قطعی، ۱۱ مورد مرگ رخ داده است. میزان کشندگی بیماری ۷۸٫۶٪ است. کلیه موارد محتمل فوت شدند.

ویروس ماربورگ موجب تب خونریزی دهنده می شود. تا تاریخ ۳۰ مارس ۲۰۲۳، سازمان جهانی بهداشت خطر بیماری را در سطح کشور گینه استوائی (بسیار بالا)، در سطح منطقه آفریقا (متوسط) و در سطح جهانی (پائین) ارزیابی کرده است.

Figure 2. Map of districts reporting MVD confirmed and probable cases as of 11 April, Equatorial Guinea.



پاسخهای بهداشتی شامل هماهنگی، نظام مراقبت، تقویت آزمایشگاه، مراقبت بالینی، رعایت موازین کنترل و پیشگیری عفونت، ارتباطات هنگام خطر و مشارکت اجتماعی، تشدید مراقبت های مرزی و ارزیابی ظرفیت و نیازها (بمنظور تقویت ظرفیت های پاسخدهی)، حمایت عملیاتی و لجستیکی و آمادگی در کشورهای همسایه است. سازمان جهانی بهداشت، دومین ارزیابی آمادگی در تمام حیطه را برای دو کشور همسایه بنام گابن و کامرون انجام داده و براساس خلاصه برای پاسخ دهی، فعالیت هائی را توصیه خواهد کرد. قرار است سازمان جهانی بهداشت با مسئولین ارشد گینه استوائی، گابن و کامرون جلساتی در خصوص مرزها برگزار کند.

منبع

WHO, Emergencies, Disease Outbreak News,

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news> (retrieved from 15 th April 2023)

گزارش غیر رسمی طغیان از سایت Outbreaknews today

وبا cholera

کشور مالاوی با بدترین طغیان وبا cholera در تاریخ این کشور درگیر است. از مارس ۲۰۲۲ تا ۱۵ آوریل سال ۲۰۲۳، تعداد موارد تجمیعی قطعی وبا به ۵۷۷۸۶ مورد و تعداد موارد تجمیعی مرگ وبا به ۱۷۳۶ مورد رسیده است. میزان کشندگی در این طغیان ۳٪ است.

تب دانگ

طی هفته منتهی به ۸ آوریل ۲۰۲۳، تعداد موارد تب دانگ در کشور آرژانتین، ۱۳۰۰۰ مورد افزایش یافت.

کزاز

استرالیا در تاریخ اول آوریل ۲۰۲۳، مرگ یک خانم ۸۰ ساله را بعلت کزاز گزارش کرد.

منبع

<http://outbreaknewstoday.com> (retrieved from 15 th April 2023)