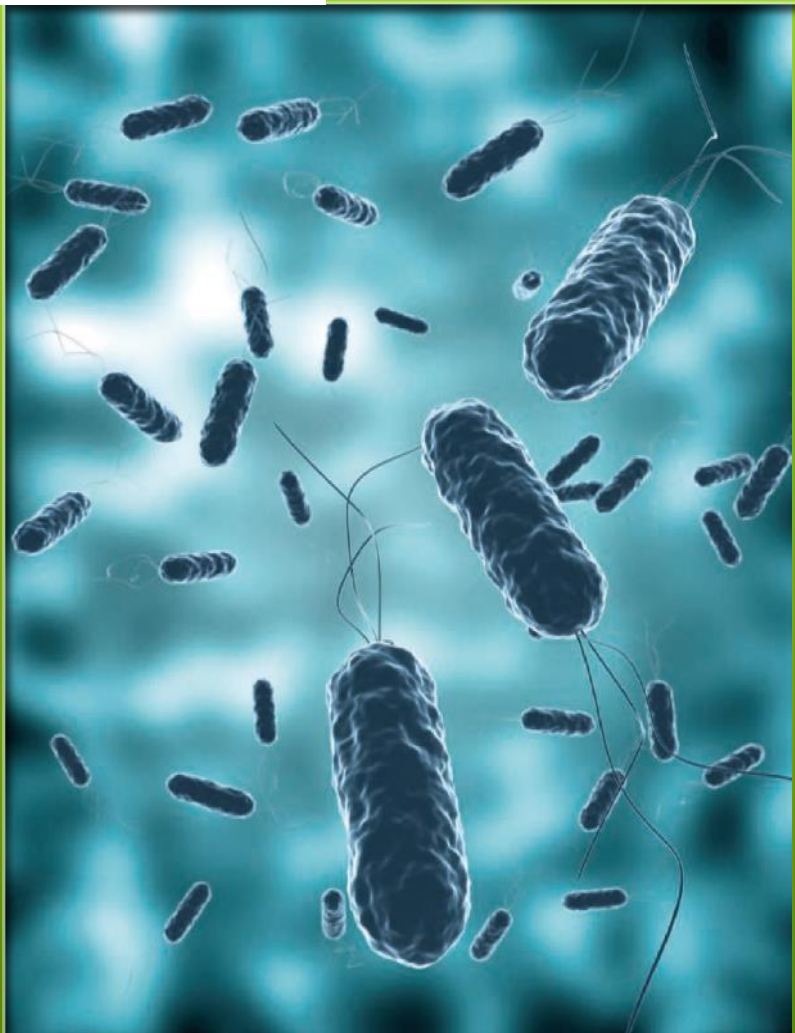


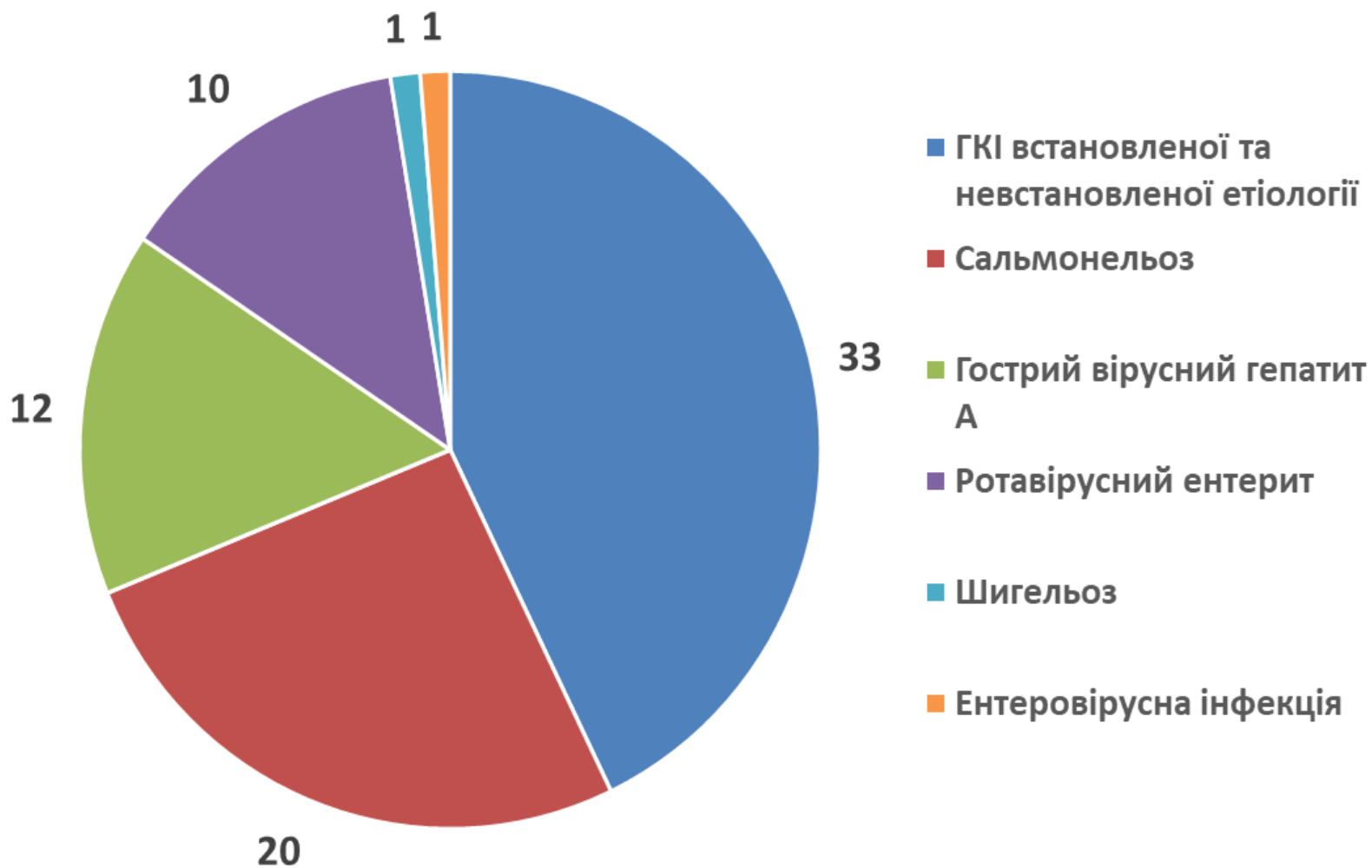


**ЩОДО ВИКОНАННЯ ЗАВДАНЬ  
ЗАКЛАДАМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я З  
ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРИХ  
КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ ТА ХОЛЕРИ В  
ЛІТНІЙ ПЕРІОД СЕРЕД ВНУТРІШНЬО  
ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ ЛУГАНСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ**

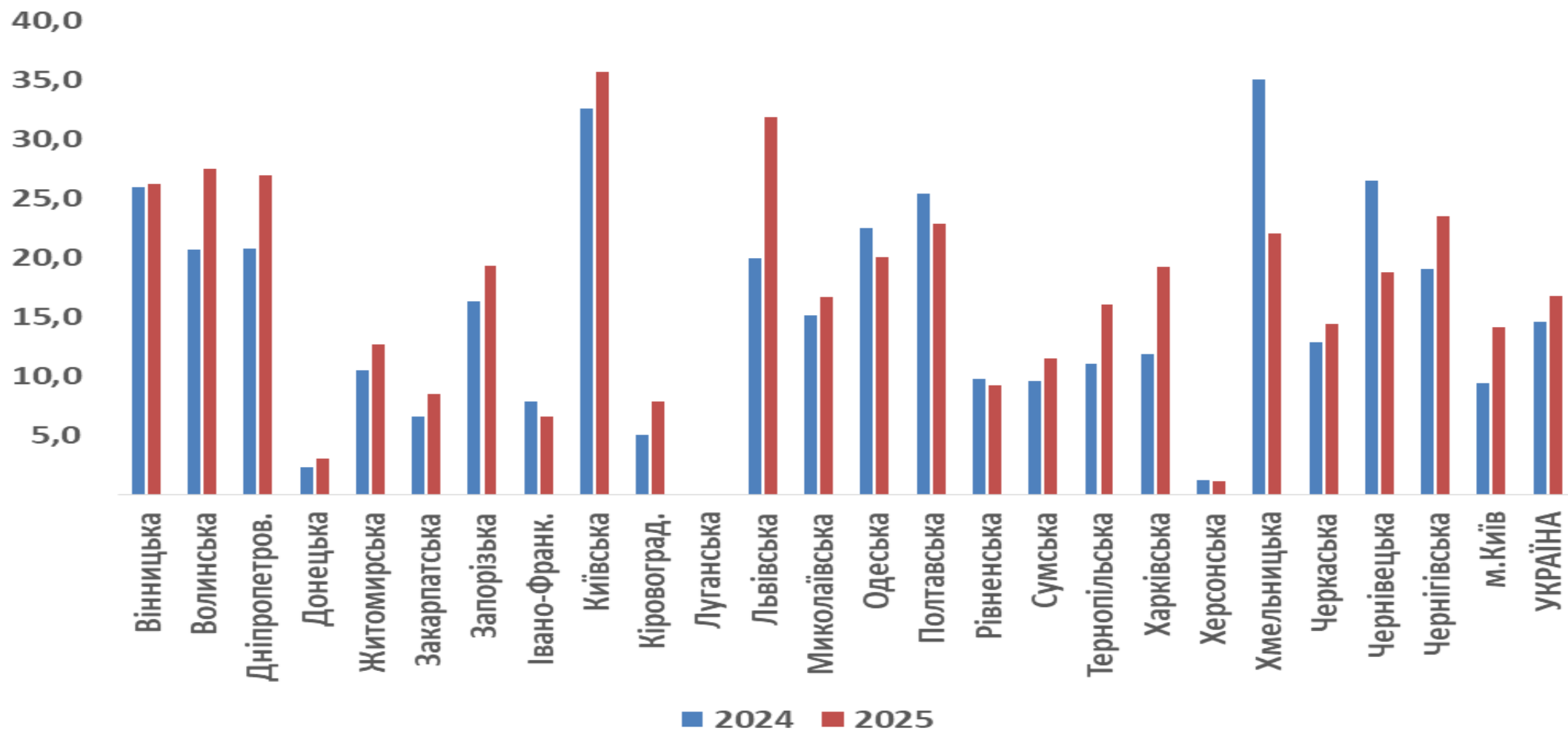
**ВОЛОДИМИР ЖДАНОВ**

**ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР ЛУГАНСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ**

# СТРУКТУРА СПАЛАХІВ ЗА НОЗОЛОГІЯМИ, УКРАЇНА, 2024 РІК



# ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГКІ, УКРАЇНА, 4 МІС. 2025 РОКУ



# ХОЛЕРА. ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ В СВІТІ



**Холера** — надзвичайно небезпечна хвороба, яка може спричинити важку гостру водянисту діарею з серйозними ускладненнями, значною смертністю та здатна швидко поширюватися при наявності несприятливих факторів середовища, відсутністю належного доступу до безпечної питної води та незадовільними санітарними умовами.

У світі щорічно реєструється від 1,3 до 4,0 млн. випадків захворювання на холеру та від 21 000–143 000 випадків смерті від цього небезпечного захворювання.

З початку 2025 року вже зафіксовано 111 359 випадків холери, з них 1 562 летальні.

У 2025 році випадки чи спалахи холери продовжують реєструвати в країнах Африки та Азії.

Протягом останніх шести місяців повідомляється про спалахи холери в деяких частинах Близького Сходу та Америки.

# ЛІКВІДАЦІЯ ХОЛЕРИ: ГЛОБАЛЬНА ДОРОЖНЯ КАРТА НА ПЕРІОД ДО 2030 РОКУ

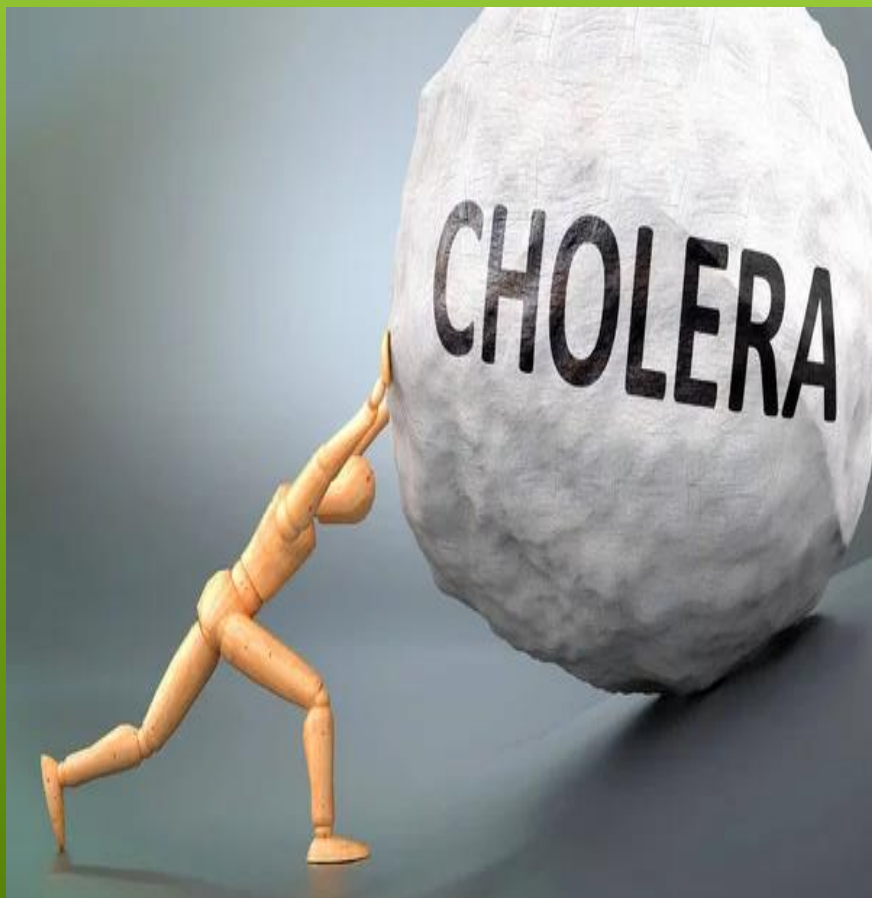
**Швидке виявлення та стримування спалаху.**

**Цілеспрямований підхід до покращення профілактики: стратегія закликає країни та партнерів запобігати передачі холери в гарячих точках шляхом організації програм WASH та введення пероральної вакцини проти холери.**

**Координація людських, технічних та фінансових ресурсів: мобілізація партнерів із усіх секторів, щоб забезпечити надійну платформу для захисту, комунікації, збору коштів, міжсекторальної координації та технічної допомоги.**



# ЦІЛІ ГЛОБАЛЬНОЇ ДОРОЖНЬОЇ КАРТИ НА ПЕРІОД ДО 2030 РОКУ:



**Ліквідувати холеру до 2030 року у 20 країнах**

**Відсутність неконтрольованих епідемій холери**

**Зниження смертності від холери на 90 %**



**В Україні випадки холери реєструвалися у 1998, 1999, 2007 та 2011 роках:**

**1998 рік – 3 випадки: Донецька область (2), Крим (1)**

**1999 рік – 10 випадків: Дніпропетровська (2), Донецька (4), Запорізька (3), Одеська (1);**

**2007 рік – 1 випадок (м. Суми);**

**у 2011 році під час спалаху холери у м. Маріуполь Донецької області було зареєстровано 33 випадки захворювання та 24 випадки безсимптомного носійства. Цей спалах був викликаний токсигенними штамми вібріонів, занесеними з іншої країни.**

## Потенційні ризики та передумови



- збройна агресія РФ та продовження бойових дій
- масова міграція
- наявність припортових міст та транзитні шляхи
- використання відкритих водойм у літній сезон
- психоемоційне та фізичне виснаження населення
- відсутня інформація про епідситуацію та недостатній рівень епіднагляду на тимчасово окупованих територіях

## Потенційні ризики та передумови

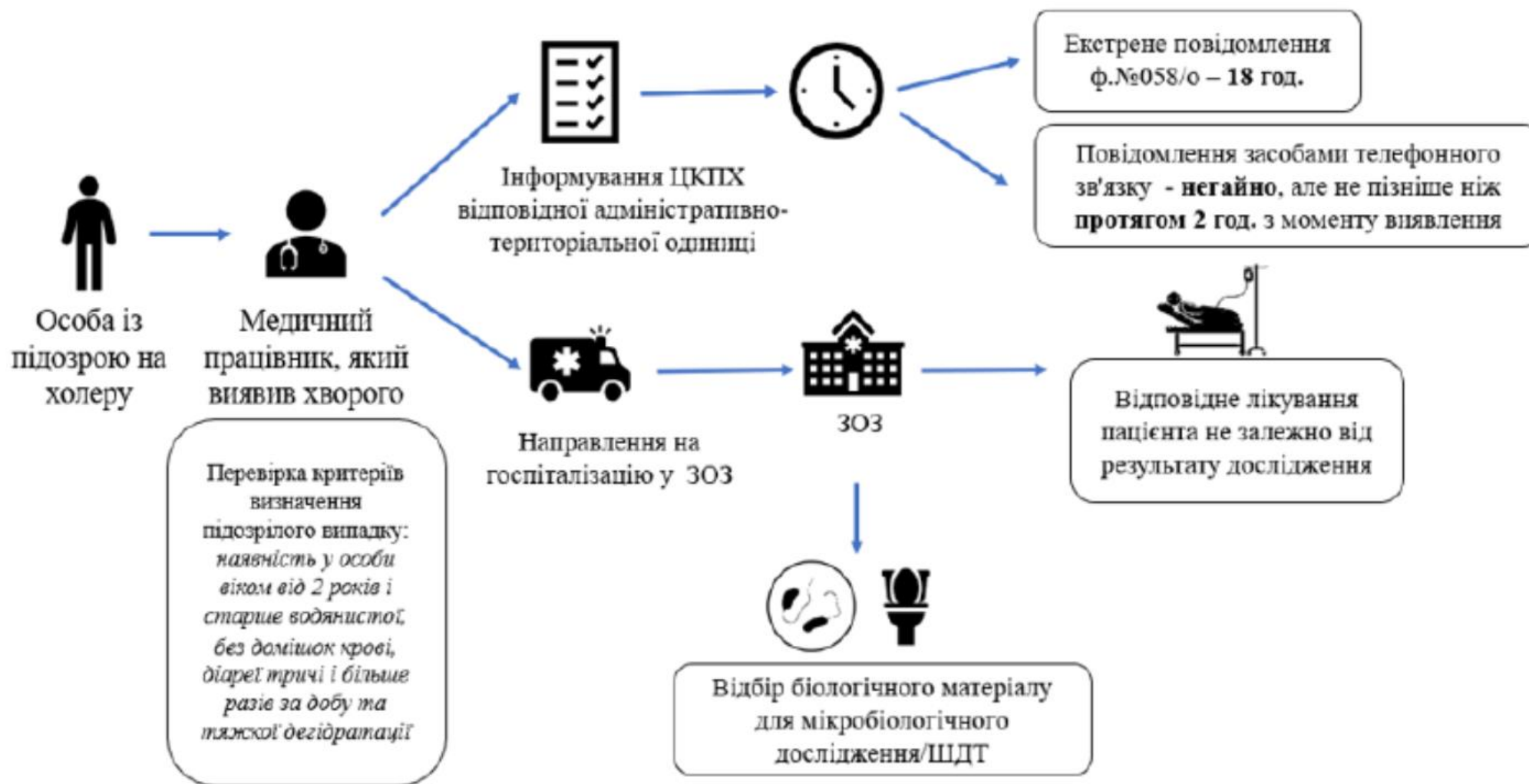
- значні ризики тяжких епідемічних ускладнень внаслідок руйнування інфраструктури системи життєзабезпечення територій - систем водопостачання та водовідведення, обмеження доступу населення до якісної та безпечної питної води. Проблеми з централізованим водопостачанням, якістю оброблення та знезараження питної води
- руйнування в ході бойових дій гідротехнічних споруд, забруднення джерел водопостачання
- проблеми в організації роботи комунальної, медичної служб, служби протиепідемічного захисту
- недостатні обсяги обстеження на холеру пацієнтів з дисфункцією кишкового тракту та об'єктів навколишнього середовища



# ПІДГОТОВКА МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЗОЗ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ З ПИТАНЬ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ, ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ХОЛЕРИ



# ОРІЄНТОВНА СХЕМА КЛІНІЧНОГО МАРШРУТУ ПАЦІЄНТА



# РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Відкоригувати та затвердити клінічні маршрути пацієнтів з підозрою на особливо небезпечну інфекцію, у тому числі холеру, на рівні закладу охорони здоров'я на території тимчасового розміщення.
2. Узгодити клінічний маршрут пацієнтів з підозрою на особливо небезпечну інфекцію, у тому числі холеру, з обласним Центром контролю та профілактики хвороб та Департаментом охорони здоров'я за місцем розташування релокованого закладу охорони здоров'я Луганської області.



# РЕКОМЕНДАЦІЇ



3. Забезпечити впровадження системи заходів, СОП направлених на своєчасне виявлення та лікування хворих на холеру та вібріононосіїв.

4. Оновити схеми оповіщення та передачі оперативної інформації при виявленні хворих або підозрілих осіб з ознаками інфекційних хвороб, що мають міжнародне значення.

5. Продовжити проведення заходів з підготовки лікарів, у тому числі інфекціоністів, педіатрів, терапевтів, лікарів сімейної медицини, реаніматологів, екстреної допомоги та лікарів інших спеціальностей з питань епідеміології, діагностики, лікування холери та організації проведення профілактичних і протиепідемічних заходів.

# РЕКОМЕНДАЦІЇ



6. Провести до 16.06.2025 учбово-тренувальні заняття по відпрацюванню алгоритму дій при виявленні випадку захворювання з підозрою на холеру в сучасних умовах у всіх ЗОЗ.

7. Активізувати санітарно-просвітницьку роботу серед населення, у тому числі з внутрішньо переміщеними особами, з розповсюдженням пам'яток, інформаційних матеріалів, інформувати населення через соціальні мережі щодо заходів з профілактики ГКІ та холери.



Матеріали доповіді доступні на  
сайті: <https://lg.cdc.gov.ua/>