

сы, из которых зараза (если пациент и впрямь болен) не пойдет дальше.

Разумеется, сейчас категорически не рекомендуются поездки в пострадавшие страны. К счастью, они не привлекательны для туристов. А ехать по популярным африканским маршрутам можно — например, в Тунис, Марокко, Египет. Но надо помнить о том, что там повышенный риск подцепить желудочно-кишечные недуги, в том числе дизентерию и гепатит А.

— Будет ли создана действенная вакцина против лихорадки Эбола?

— Такие разработки идут повсеместно. Экспериментальный вариант одной из вакцин был уже апробирован на врачах, которые заболели, помогая пострадавшим. Кого-то удалось спасти, кого-то нет. То есть о действенной вакцине говорить преждевременно.

Были подобные разработки и в нашей стране.

К сожалению, были и будут проблемы с финансированием разработок вакцин против лихорадки Эбола. Это международная проблема, связанная с тем, что все-таки заоблачные суммы денег предпочитают вкладывать в создание вакцин от заболеваний, которые угрожают распространиться глобально.

— То есть пандемии лихорадки Эбола не будет?

— Нет. Сейчас наблюдается развитие ситуации, но через некоторое время она пойдет на спад. О пандемии же можно говорить, когда заболевание распространяется по всему земному шару.

— А какая зараза (теоретически) может вызвать пандемию в будущем?

— Грипп. Пандемии гриппа бывают периодически. Самая печально известная — эпидемия «испанки» в 1918 — 1919 годах, которая привела к гибели (от гриппа и его осложнений) около одного процента населения планеты. Были пандемии в 1958 — 1959 годах, в 1968-м, в 2009 — 2010 годах, но со значительно меньшими последствиями.

— Известно ли, по какой причине кому-то из заболевших лихорадкой Эбола удается выжить? У них иммунитет, накопленный за поколения? Они переболели каким-то вирусом?

— Это очень интересный вопрос, и он, безусловно, исследуется. Но пока что в открытых медицинских источниках информации нет. Если появится четкий ответ на этот вопрос, ученые получат ценнейшие сведения, которые пригодятся при создании вакцин и препаратов против лихорадки Эбола.

Но нужно сказать, что ни от одной эпидемии человечество не вымерло и не вымрет.

— Интересовались ли военные вирусом лихорадки Эбола — на предмет использования в качестве биологического оружия?

— Насколько я знаю, такой интерес в свое время был, но не более. Напомню: разработка, производство, накопление и хранение биологического оружия запрещены международной конвенцией в 1972 году.

— Какие правила нужно соблюдать,



Прежде чем отправляться в далекое путешествие, выясните, какая эпидемиологическая обстановка в стране, которую вы намерены посетить.

чтобы снизить риск заразиться опасным заболеванием?

— Мы все должны помнить об элементарных правилах гигиены и безопасности. Расскажу о достаточно показательных случаях. В 2005 — 2006 годах была вспышка птичьего гриппа, унесшего жизни около 500 человек по всему миру. Так вот: я в 2006 году был командирован в Азербайджан, где было зафиксировано 8 случаев заболевания. Все заболевшие были дети, пятерых из них спасти не удалось. Почему они заразились?

Через Каспийское море проходят пути миграции диких птиц, в том числе лебедей-шипунгов. В то время среди лебедей как раз началась эпизоотия птичьего гриппа. Человек же птичьим гриппом может заразиться только при тесном контакте с больными птицами. Так вот. Десятки мертвых лебедей лежали на берегу. И нашлись родители, которые послали своих детей ощипывать перо с этих лебедей. У птиц вирус гриппа выделяется через желудочно-кишечный тракт. Птица чистит перья,

и со слюной вирус попадает на перья. Дети стали рвать перья, и от этих движений в воздух поднялся аэрозоль с вирусами, которые и вдохнули дети. Если бы они просто гуляли по берегу и не подходили к птицам, этого бы не случилось.

Мораль проста: не трогайте умерших или больных птиц. Вообще с дикими животными и птицами нужно быть предельно осторожными. Что касается птиц, то есть вполне реальная вероятность заразиться орнитозом. Орнитозная пневмония достаточно тяжело лечится, а возбудитель постоянно циркулирует в птичьей популяции.

— Когда-то всем делались прививки от оспы. Потом их отменили. Будут ли их вновь вводить в календарь прививок?

— Последний случай натуральной оспы был зарегистрирован в 1977 году. Через три года ВОЗ объявила о победе над оспой и рекомендовала прекратить прививочные кампании. Что и было сделано повсеместно. Тогда же было принято решение сохранить замороженные вирусы натуральной оспы в двух лабораториях — в США и у нас (в одном из институтов в Сибири). Это было сделано для того, чтобы в случае возникновения непредвиденных обстоятельств можно было быстро создать нужную вакцину. Например, на случай, если обезьяна оспа, циркулирующая в природе, но не передающаяся человеку, каким-то образом сможет преодолеть биологический барьер и начнет поражать людей.

Фото автора и Татьяны ПОЖИДАЕВОЙ

## СОВЕТЫ ВЫЕЗЖАЮЩИМ В ЮЖНЫЕ СТРАНЫ

1. Прежде чем купить путевку, выясните в турфирме, какая эпидемиологическая обстановка в выбранной вами стране. Турфирма обязана предоставить такую информацию. Можно обратиться и в Роспотребнадзор. В ряде стран рекомендована прививка от желтой лихорадки. Что касается малярии, то прививок нет, но есть профилактика с помощью специальных препаратов, которые назначаются до путешествия, во время путешествия и некоторое время после возвращения на родину. К слову, о малярии: в Петербурге время от времени регистрируются единичные случаи малярии. Все — завозные, в том числе из жарких стран, обещавших «райский отдых».

2. Гражданам, выезжающим в южные страны, рекомендуется сделать прививку против гепатита А. Эта прививка не помешает и в случае, если вы вообще не собираетесь уезжать из Петербурга.

3. О том, что нужно пить бутилированную воду (а по возможности и чистить ею зубы), слышаны все. Но также не рекомендуется пить воду из кулеров (вы не знаете, какую воду в них заливали), разбавленные соки (по той же причине). Пейте пакетированные соки, чай, кофе.

4. Овощи, фрукты — желательно после термообработки или те, которые можно очистить. Какой водой помыли фрукты в кафе, да и в отелях, вы не знаете.

5. Не общайтесь с людьми, которые жалуются на недомогание, на повышенную температуру, проблемы с животом. Возможно, у них солнечный удар или банальное расстройство желудка, но лучше перестраховаться.

6. Что касается путешествия в Крым, то там все спокойно. Но от гепатита А и прочих желудочно-кишечных нападений вас никто не застрахует.



Действенная вакцина против лихорадки Эбола пока не создана.