



Чикунгунья

Последнее обновление: 2025-11-27

Ключевые факты

To better understand public health terms included in this Disease Tool (e.g. What is a case definition? or What is an infectious agent?), consult our page on Key concepts on epidemiology.

Важность

Чикунгунья была выявлена более чем в 60 странах Азии, Африки, а недавно также в Европе и Северной и Южной Америке. Вирус чикунгунья часто вызывает крупные взрывоопасные вспышки с высокой частотой атак, поражая от трети до трех четвертей населения в районах, где вирус циркулирует между многолетними периодами затишья. Международные поездки являются одним из основных факторов риска быстрого глобального распространения заболевания.

Постоянные тяжелые артралгии могут привести к длительной нетрудоспособности и потере рабочих дней, что приведет к значительному бремени для экономики и снижению производительности

Определение случая

Определение случая - это набор единообразных критериев, используемых для определения заболевания в рамках надзора за общественным здравоохранением. Оно позволяет должностным лицам здравоохранения последовательно классифицировать и подсчитывать случаи заболевания.

Ниже приведены стандартные определения случаев заболеваний, позволяющие национальным органам здравоохранения интерпретировать данные в международном контексте. Однако во время вспышки определения случаев заболеваний могут быть адаптированы к местному контексту, и Красный Крест и Красный Полумесяц должны использовать те, которые согласованы/установлены национальными органами здравоохранения.

ПРИМЕЧАНИЕ: Учтите, что во время наблюдения на уровне населения **волонтеры** должны

использовать широкие (упрощенные) определения случаев заболевания (называемые определениями случаев заболевания на уровне сообщества), чтобы распознать большинство или все возможные случаи, предоставить соответствующую информацию о риске и соответствующие действия и побудить людей обращаться за медицинской помощью. С другой стороны, другие участники, такие как **медицинские работники или исследователи**, изучающие причину заболевания, могут использовать более конкретные определения случаев заболеваний, для которых может потребоваться лабораторное подтверждение.

Острый клинический случай:

- **Клинические критерии:** острое начало лихорадки $>38,5^{\circ}\text{C}$ и сильная боль в суставах; и **эпидемиологические критерии:** проживание или посещение районов эпидемии, сообщение о передаче в течение 15 дней до появления симптомов; ИЛИ
- **Лабораторный критерий:** подтверждение лабораторией

Ссылка на источник информации ВОЗ, содержащая определения случаев заболеваний:

https://www.who.int/docs/default-source/outbreak-toolkit/latest-update---11-october/chik-outbreak-toolbox---25092019.pdf?sfvrsn=209b75c6_2

Оповещение/эпидемический порог

Порог тревоги - это заранее определенное количество предупреждений, свидетельствующих о начале возможной вспышки заболевания и требующих немедленного уведомления. Эпидемические пороги - это минимальное количество случаев, свидетельствующих о начале вспышки конкретного заболевания.

Значительное увеличение по сравнению со средними историческими показателями в эндемичных странах. Один подтвержденный случай, если нет известной вспышки, уже находящейся в стадии расследования

Факторы риска

- Комары *Ae. Albopictus* размножаются в местах, заполненных водой, таких как дупла деревьев, каменные бассейны или бамбуковые пни, или в искусственных контейнерах, таких как автомобильные шины или блюдца под горшками с растениями. *Ae. Aegypti* с другой стороны, больше ассоциируется с местами размножения в помещениях, такими как емкости для хранения воды, бетонные резервуары для воды в ванных комнатах и цветочные горшки, а также с теми же искусственными местами размножения на открытом воздухе, что и *Ae. Albopictus*.
- Усиление контактов между людьми и инфицированными комарами, особенно в городских районах, может привести к возникновению эпидемий.
- Вспышки заболевания вызывают особую озабоченность, когда они происходят в перенаселенных местах с неадекватным водоснабжением и услугами по удалению отходов, которые позволяют комарам легко размножаться.
- Беременность в регионах, где наблюдаются эпидемии чикунгуньи.

- Люди, путешествующие в эндемичные/эпидемические районы/из них.
- Обилие *Ae. Aegypti* и *Ae. Albopictus* следуют сезонным закономерностям. Повышение температуры и характер выпадения осадков способствуют размножению и выживанию переносчиков.
- Дети и пожилые люди, которые спят днем в районах эпидемии, подвергаются большему риску.

Уровень заболеваемости (УЗ)

Уровень заболеваемости - это риск заразиться болезнью в определенный период времени (например, во время вспышки).

Уровень заболеваемости будет варьироваться от одной вспышки к другой. В случае вспышки заболевания ознакомьтесь с последней информацией, предоставленной органами здравоохранения

- Чикунгунья поражает от трети до трех четвертей населения в районах, где циркулирует вирус.

Группы с повышенным риском тяжелых заболеваний (наиболее уязвимые)

- Пожилые люди (≥ 65 лет).
- Новорожденные.
- Люди с такими заболеваниями, как высокое кровяное давление, диабет или болезни сердца, и ослабленной иммунной системой.
- Беременные женщины

Инфекционный агент

Инфекционные агенты - это бактерии, вирусы, грибы, прионы и паразиты. Болезнь, вызванная инфекционным агентом или его токсичными продуктами, определяется как инфекционное заболевание.

Вирус чикунгуньи.

Переносчик: Комары (*Aedes aegypti* и *Aedes albopictus*) являются переносчиками вируса *Чикунгунья*

Резервуар/хозяин

Резервуар инфекции - это живой организм или материал, в котором или на котором живет и/или обычно размножается инфекционный агент. Резервуарами являются люди, животные и окружающая среда..

Восприимчивый хозяин - это человек, подверженный риску заражения. Уровень восприимчивости зависит от возраста, пола, этнической принадлежности и генетических факторов. Специфический иммунитет также зависит от других факторов, которые влияют на способность человека сопротивляться инфекции или ограничивать ее способность вызывать инфекцию.

Зоонозная болезнь или зооноз - это инфекционное заболевание, перешедшее от нечеловеческого животного к человеку.

Нечеловекообразные и человекообразные приматы, вероятно, являются основными резервуарами вируса; другими потенциальными резервуарами являются различные позвоночные животные.

Как распространяется болезнь (способы передачи)

Категоризация путей передачи варьируется от одного агента к другому. Кроме того, некоторые инфекционные агенты могут передаваться более чем одним способом. Список путей передачи можно найти в ключевых концепциях, которые служат руководством для лучшего понимания заболеваний, включенных в этот веб-сайт.

- **Трансмиссивный:** от человека к человеку через укус комара (*Aedes aegypti* и *Aedes albopictus* и некоторые другие переносчики комаров в Африке). Комары обычно кусают в дневное время (пиковые периоды укусов приходится на раннее утро и вечер в сумерках).
- **Врожденная передача:** *Вирус чикунгуньи* редко передается от матери к новорожденному примерно во время рождения.
- **Передача через транспортное средство: Возможна передача через кровь**

Инкубационный период

Время от момента заражения до появления симптомов называется инкубационным периодом. Он составляет несколько дней и может быть разным для каждого заболевания.

От четырех до восьми дней (диапазон 2-12 дней)

Период инфицирования

Период заразности - это промежуток времени, в течение которого инфицированный человек может передавать инфекцию другим восприимчивым людям.

Вирус циркулирует в крови инфицированных людей в течение нескольких дней, примерно в то же время, когда у них развивается лихорадка чикунгунья. *Комары Aedes* заражаются вирусом, когда они питаются человеком в течение этого периода

Клинические признаки и симптомы

- у 40-85 процентов людей симптомы развиваются после заражения:
- Чикунгунья характеризуется резким повышением температуры, часто сопровождающимся мигрирующей болью в суставах, поражающей различные суставы.
- Другие распространенные признаки и симптомы включают мышечную боль, головную боль, тошноту, усталость и сыпь.
- Боль в суставах часто очень изнуряющая, обычно длится несколько дней или может длиться до недель.
- Большинство пациентов полностью выздоравливают, но в некоторых случаях боль в суставах может сохраняться в течение нескольких месяцев или даже лет.
- Серьезные осложнения встречаются нечасто, но у пожилых людей заболевание может стать причиной смерти.
- Геморрагические проявления встречаются редко

Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Лихорадка Денге, лептоспироз, малярия, менингит, инфекция, вызванная вирусом Зика, болезнь, вызванная вирусом Эбола, и другие инфекции

Диагностика

- ПЦР (полимеразная цепная реакция).
- Выделение вируса из образцов крови.
- Серологические тесты, такие как иммуноферментный анализ (ИФА)

Вакцина или лечение

Пожалуйста, обратитесь к соответствующим местным или международным рекомендациям по клиническому ведению. Всё клиническое ведение, включая назначение любого лечения, должно осуществляться медицинскими работниками.

Важные принципы терапии включают следующее:

- Специфического противовирусного медикаментозного лечения чикунгуньи не существует.
- Лечение направлено в первую очередь на облегчение симптомов, включая боль в суставах, с использованием препаратов, снижающих температуру, оптимальных анальгетиков и жидкостей.
- Чикунгунья и денге имеют схожие клинические проявления, и поэтому следует соблюдать осторожность при назначении таких лекарств, как аспирин или другие нестероидные противовоспалительные препараты (например, Ибупрофен, Напроксен). Это может увеличить риск кровотечения, если на самом деле речь идет о лихорадке Денге, а не о Чикунгунье.
- Коммерческой вакцины против чикунгуньи не существует

Иммунитет

Существует два типа иммунитета:

- **Активный иммунитет** возникает, когда воздействие какого-либо агента заставляет иммунную систему вырабатывать антитела к этому заболеванию.

- **Пассивный иммунитет** возникает, когда человеку дают антитела к заболеванию, а не вырабатывает их его собственная иммунная система..

Выздоровление от инфекции обеспечит пожизненный иммунитет

Какие мероприятия наиболее эффективны для профилактики и контроля?

Ниже приведен список мероприятий, в которых могут принимать участие волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца. Он не является исчерпывающим перечнем всех мероприятий по профилактике и борьбе с конкретным заболеванием.

- Сообщать о рисках, связанных с заболеванием или эпидемией, не только для обмена информацией о мерах профилактики и смягчения последствий, но и для поощрения принятия обоснованных решений, позитивных изменений в поведении и поддержания доверия к действиям Красного Креста

и Красного Полумесяца. Это включает в себя выявление слухов и дезинформации о заболеваниях - частое явление во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения - для их надлежащего пресечения. Волонтеры должны использовать наиболее соответствующие контексту методы коммуникации (начиная от социальных сетей и заканчивая личным общением).

- Наиболее эффективными мероприятиями по предотвращению чикунгуньи являются те, которые устраняют места размножения комаров (водоемы, где комар *Aedes Aegypti* может откладывать яйца). К ним относятся:
 - Накройте емкости с водой (чтобы они не стали местами размножения).
 - Регулярно опорожняйте и чистите емкости для воды.
 - Сократите любые естественные места обитания, заполненные водой.
 - Удалите стоячую воду из цветочных горшков.
 - Уберите использованные шины.
 - Кампании по уборке общин.
 - Избегайте накопления мусора; мусор должен оставаться в закрытых пластиковых пакетах.
- Значительная литература подтверждает гендерную роль в деятельности по борьбе с переносчиками болезней. Для того, чтобы заручиться поддержкой в борьбе с переносчиками, важно ориентироваться на мужчин и женщин отдельно и учитывать их конкретные гендерные роли.
- Действия по предотвращению укусов комаров в течение дня и раннего вечера:
 - Носите одежду, которая сводит к минимуму воздействие на кожу. Важно оценить, является ли это приемлемым с культурной точки зрения, доступным и недорогим в контексте вмешательства.
 - Экранирование в домах (оконные и дверные экраны).
 - Нанесите средство от комаров "DEET" на открытую кожу или одежду (в соответствии с инструкциями на этикетке продукта). Важно оценить, является ли это приемлемым с культурной точки зрения, доступным и недорогим в контексте вмешательства.
- Опрыскивание наружного пространства от летающих комаров, на поверхностях или вокруг контейнеров, где приземляются комары.
- Если у человека был диагностирован вирус чикунгунья, важно избегать укусов комаров, особенно в течение первой недели заражения. В противном случае человек может передать вирус комару, который, в свою очередь, может заразить других людей.
- Уничтожение личинок, которое заключается в нанесении инсектицидов на водные объекты, снижая плотность переносчиков. Обратите внимание, что это наиболее эффективно в районах, где водные среды обитания (где находятся личинки) легко идентифицируются и фиксируются. Уничтожение личинок будет дорогостоящим и менее эффективным в районах, где водные среды обитания преобладают, разбросаны и где их местоположение может варьироваться. Также важно проверить, какой тип ларвицида одобрен в стране. Наиболее часто для борьбы с личинками *Aedes Aegypti* используется фосфорорганический *темефос*; однако в Северной и Южной Америке была обнаружена устойчивость к *темефосу*, и это представляет угрозу для борьбы с комарами.

Какие вмешательства не имеют доказательной базы и поэтому не рекомендуются?

- Противомоскитные сетки являются эффективным способом предотвращения укусов комаров; но при чикунгунье их следует использовать в качестве профилактической меры для тех, кто спит днем, например, для людей, поступивших в больницы. Поскольку комары кусаются днем, ночные сетки не будут самой эффективной профилактической мерой.

- Противомоскитные спирали и аэрозольные спреи от насекомых (содержащие инсектициды) не являются эффективными мерами защиты человека или домашнего хозяйства от укуса комара *Aedes aegypti*. Исследования показали, что там, где использовались противомоскитные сетки и аэрозольные инсектициды, заболеваемость чикунгуньей увеличивалась. Объяснение того, почему это произошло, заключалось в том, что домовладельцы, использующие катушки и аэрозоли, полагались исключительно на эти противомоскитные устройства и не принимали других, более эффективных профилактических мер. Стоимость этих предметов является еще одним фактором, препятствующим их использованию в широко распространенных общественных программах.

Характеристики эпидемии и показатели и цели КККП

В первой таблице приведены данные, которые необходимо собрать у органов здравоохранения и соответствующих неправительственных организаций, чтобы понять ход и особенности эпидемии в конкретной стране и районе вмешательства. Во второй таблице приведен список предлагаемых показателей, которые можно использовать для мониторинга и оценки деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца; формулировки показателей могут быть адаптированы к конкретным условиям. Целевые значения для конкретного показателя могут сильно различаться в зависимости от контекста, поэтому руководители должны определять их, исходя из особенностей населения, сферы деятельности и программных возможностей. В исключительных случаях некоторые показатели на этом веб-сайте могут включать целевые значения, если они согласованы на глобальном уровне в качестве стандарта; например, 80 процентов людей, спавших предыдущей ночью под обработанной инсектицидами сеткой (ITN) - нормативный показатель Всемирной организации здравоохранения для всеобщего охвата ITN..

Epidemic characteristics and progression

Предполагаемые/подтвержденные случаи в неделю (в разбивке по полу, возрасту)

Коэффициент летальности

Indicators for Red Cross Red Crescent activities

Количество волонтеров, прошедших подготовку по определенной теме (например, "Эпидемиологический контроль для волонтеров" (ECV))

Числитель: Количество волонтеров, прошедших обучение в ECV

Источник информации: Записи о посещении тренингов

Indicators for Red Cross Red Crescent activities

Процент населения с подозрением на чикунгунью, в отношении которого была запрошена консультация или лечение. *(ПРИМЕЧАНИЕ. Этот показатель требует внедрения системы в сотрудничестве с медицинским учреждением, при которой медицинские работники задавали вопрос пациентам, откуда они узнали об этой услуге)*

Числитель: Количество населения, в отношении которого были запрошены консультации или лечение в медицинском учреждении или поставщике медицинских услуг.

Знаменатель: Общее число опрошенных людей

Процент людей, которые знают причину, симптомы, лечение или профилактические меры (этот показатель можно разделить на три или четыре отдельных показателя)

Числитель: Количество людей, которые ссылаются на причину, симптомы, лечение или профилактические меры для чикунгуньи.

Знаменатель: Количество опрошенных людей

Источник информации: Опрос

Смотрите также:

- Для получения показателей вовлечённости сообщества и подотчетности (CEA) для мероприятий, сопровождающих действия ECV, пожалуйста, обратитесь к:
- Инструментарий МФОКК и КП ВСП *инструментарий (инструмент 7.1: шаблон ВСП, мероприятия и показатели)*. Доступно по ссылке: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>

Влияние на другие секторы

Sector	Link to the disease
WASH	Недостаточное водоснабжение и утилизация отходов позволяют комарам легко размножаться. Застойная вода в доме и вокруг него, такая как цветочные горшки, автомобильные шины или каменные бассейны, способствует увеличению мест размножения комаров.
Питание	Избыточный вес/ожирение и недоедание повышают риск развития тяжелых заболеваний и приводят к слабому иммунному ответу, что может ухудшить исходы заболевания.

Sector	Link to the disease
Жилье и поселения (включая предметы домашнего обихода)	<p>Люди, проживающие в сельской местности и спящие днем на открытом воздухе, подвергаются повышенному риску укусов комаров в эндемичных регионах.</p> <p>Ключевые действия на уровне домашних хозяйств, такие как скрининг в домах и покрытие емкостей для воды, являются хорошими стратегиями профилактики, позволяющими снизить передачу вируса чикунгунья от комаров к людям.</p>
Психосоциальная поддержка и психическое здоровье	<p>Как и в случае целого ряда других заболеваний, чикунгунья может оказывать несколько негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо только физических последствий. Психологические реакции могут включать страх социальной стигматизации, тревогу и беспокойство по поводу исхода или передачи инфекции плоду, социальную замкнутость и другие.</p>
Образование	<p>Если в детских садах и школах нет соответствующего оборудования, такого как оконные и дверные сетки, противомоскитные сетки для сна или закрытые емкости для воды, риск заражения возрастает. В этом случае дети могут подвергаться риску заразиться этим заболеванием, если будут посещать занятия, или риску потерять образование, если останутся дома из-за болезни.</p> <p>Важно отметить, что школы и другие учреждения, предназначенные для детей и молодежи, могут предоставить важное пространство для вовлечения, мобилизации и повышения осведомленности по вопросам санитарного просвещения. При поддержке, доверии и надлежащем наращивании потенциала молодые люди могут быть эффективными сторонниками принятия профилактических мер во время эпидемии и лучше всего подходят для мобилизации своих сверстников.</p>
Средства к существованию	<p>Потеря продуктивности в течение нескольких дней может быть результатом осложнений, вызванных длительной чикунгуньей, поскольку люди могут быть не в состоянии работать. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и отвлечения ресурсов на обращение за медицинской помощью.</p>

Sector	Link to the disease
Пол и гендер	<p>Женщины в последнем триместре беременности подвергаются высокому риску более тяжелого заболевания. Исследования показали, что, несмотря на то, что чикунгунья передается через комаров, а не непосредственно между людьми, случаи заболевания у людей распространяются в основном в одних и тех же домохозяйствах или в близлежащих домохозяйствах. Во многих странах женщины проводят большую часть своего времени дома в течение дня, в то время как мужчины, как правило, находятся вне дома в эти часы. Таким образом, женщины подвергаются особенно высокому риску заражения вирусом.</p> <p>Во многих культурах именно женщины несут основную ответственность за содержание емкостей для питьевой воды в домашних условиях и сосудов для стирки белья, которые являются основными местами размножения комара <i>Aedes</i>. Мужчины, с другой стороны, могут отвечать за утилизацию твердых отходов или за обслуживание больших емкостей для воды, хранящихся за пределами непосредственной жилой зоны. Поэтому важно понимать и учитывать гендерные роли в мероприятиях по борьбе с переносчиками болезней.</p>

Ресурсы:

- ВОЗ (2020) *Чикунгунья*. Информационные бюллетени. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya>
- Институт Пастера (2016). Чикунгунья распространяется в домах и вокруг них, где женщины подвергаются наибольшему риску. *The Research Journal*. Доступно по ссылке: <https://www.pasteur.fr/en/research-journal/news/chikungunya-spreads-and-around-homes-women-highest-risk>