



Геморрагическая лихорадка Ласса

Последнее обновление: 2026-05-04

Ключевые факты

Чтобы лучше понять термины общественного здравоохранения, включенные в этот Инструмент по болезням (например, что такое определение случая? или что такое инфекционный агент?), обратитесь к нашей странице на сайте [КЛЮЧЕВЫЕ КОНЦЕПЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПО РЕАГИРОВАНИЮ НА ЭПИДЕМИИ](#) | Инструментарий для борьбы с эпидемией

Важность

Геморрагическая лихорадка Ласса является зоонозным заболеванием и, как известно, эндемична в Бенине, Гане, Гвинее, Либерии, Мали, Сьерра-Леоне, Того и Нигерии, но, вероятно, существует и в других странах Западной Африки. 80 процентов людей, инфицированных вирусом Ласса, не имеют никаких симптомов. Общий показатель летальности составляет один процент. Наблюдаемый уровень летальности среди пациентов, госпитализированных с тяжелыми случаями лихорадки Ласса, составляет 15-20%, но во время эпидемий может достигать 50% госпитализированных пациентов. Поскольку клиническое течение заболевания настолько изменчиво, выявление заболевания у пораженных пациентов было затруднено. Когда наличие заболевания подтверждается в сообществе, своевременная изоляция пострадавших пациентов, надлежащая практика профилактики инфекции и борьбы с ней, а также тщательное отслеживание контактов могут остановить вспышки

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 сообщества **волонтеры** должны использовать широкие (упрощенные) определения случаев заболеваний (называемые определениями случаев заболеваний на уровне сообщества), чтобы распознать большинство или все возможные случаи, предоставить соответствующую информацию о рисках, предпринять соответствующие действия и побудить обратиться 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.

Предполагаемый случай: Известно о контакте с человеком, у которого предположительно геморрагическая лихорадка Ласса И температура выше 38°C в течение менее трех недель ПЛЮС отсутствие признаков местного воспаления И двух основных признаков или одного основного и двух второстепенных признаков.

Основные признаки: кровотечение, отек шеи или лица, кровоизлияние в конъюнктиву или субконъюнктиву, самопроизвольный аборт, петехиальная или геморрагическая сыпь, новое появление шума в ушах или изменение слуха, стойкая гипотензия, отсутствие клинического ответа через 48 часов на противомаларийную терапию и/или антибиотикотерапию широкого спектра действия.

Незначительные признаки: головная боль, боль в горле, рвота, диффузная боль /болезненность в животе, боль в груди/за грудиной, кашель, диарея, общая боль в мышцах или суставах, сильная слабость.

Ссылка на источник информации ВОЗ, содержащая определения случаев заболеваний:

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/lassa-fever>

Факторы риска

- Люди, которые живут в эндемичных регионах (главным образом в Западной Африке) или посещают их и контактируют с крысой Мастомиис, а также с продуктами питания или предметами домашнего обихода, загрязненными мочой или фекалиями этих крыс.
- Лица, проживающие в сельских районах, где обычно водятся крысы Мастомиис, особенно в общинах с плохими санитарными условиями или перенаселенностью.
- Небезопасное хранение продуктов питания в домашних условиях.
- Незащищенный половой акт с инфицированными людьми во время вспышек.
- Отсутствие средств индивидуальной защиты, а также мер по профилактике и контролю инфекций (барьерные методы ухода) для медицинских работников и сотрудников лабораторий в эндемичных районах и во время вспышек заболеваний

Уровень заболеваемости (УЗ)

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

Частота вторичных приступов лихорадки Ласса в медицинских учреждениях варьируется в зависимости от качества практики профилактики и контроля инфекций (ПКИ)

Группы с повышенным риском тяжелых заболеваний (наиболее уязвимые)

- Женщины в третьем триместре беременности (более 80% всех случаев лихорадки Ласса заканчиваются летальным исходом в этот период).
- Лица с ослабленным иммунитетом, такие как получающие химиотерапию, реципиенты трансплантатов или носители ВИЧ.
- Люди с хроническими заболеваниями, такими как болезни почек, рак, хронические заболевания печени и легких и диабет

Инфекционный агент

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

Вирус Ласса

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.

Зоонозное заболевание: «Многососковая крыса» или *Mastomys natalensis* (*Mastomys* - *Мастомис*). Крысы, несущие вирус Ласса, не заболевают, но они могут выделять вирус со своей мочой и

фекалиями

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.

Передача инфекции через транспортные средства:

- Вирус Ласса передается человеку при контакте с пищевыми продуктами или предметами домашнего обихода, загрязненными мочой или фекалиями грызунов.
- Люди могут заразиться вирусом, вдыхая мельчайшие частицы в воздухе, загрязненном выделениями инфицированных грызунов. Это может произойти во время уборки, такой как подметание.
- Вирус Ласса может распространяться в зараженном медицинском оборудовании, таком как иглы, используемые повторно.

Контактная передача:

- Могут происходить инфекции от человека к человеку и лабораторная передача, особенно в больницах, где отсутствует надлежащая профилактика инфекций и контроль за ними.
- Вирус Ласса может распространяться между людьми при непосредственном контакте с тканями, кровью, мочой, фекалиями, вагинальной и семенной жидкостями или другими выделениями организма человека, инфицированного лихорадкой Ласса.

Половой путь передачи:

- Незащищенный половой акт с мужчиной, который выздоровел от лихорадки Ласса в первый год после выздоровления, так как вирус может оставаться в сперме в течение нескольких месяцев.

Случайный контакт (включая контакт кожа к коже без обмена биологическими жидкостями) не приводит к распространению вируса Ласса.

Инкубационный период

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

6—21 дней.

Период инфицирования

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

Люди остаются заразными до тех пор, пока в их крови содержится вирус. Считается, что сперма может все еще содержать вирус в течение периода до года после выздоровления пациента

Клинические признаки и симптомы

- Около 80 процентов людей, инфицированных вирусом Ласса, не имеют никаких симптомов или проявляются в легкой форме (например, небольшая лихорадка, головная боль) и остаются недиагностированными.
- Каждая пятая инфекция прогрессирует до тяжелого заболевания, при котором вирус поражает несколько органов, таких как печень, селезенка и почки.
- Начало заболевания, когда оно симптоматично, обычно происходит постепенно, начиная с лихорадки, общей слабости и недомогания.
- Через несколько дней могут возникнуть головная боль, боль в горле, мышечная боль, боль в груди, тошнота, рвота, диарея, кашель, нарушение дыхания и боль в животе. В тяжелых случаях может развиваться отек лица, жидкость в полости легких, кровотечение изо рта, носа, влагалища или желудочно-кишечного тракта и низкое кровяное давление.
- Возможны неврологические проблемы, включая потерю слуха, тремор и энцефалит
- На более поздних стадиях могут наблюдаться шок, судороги, тремор, дезориентация и кома.
- Смерть может наступить в течение двух недель после появления симптомов из-за полиорганной недостаточности.
- Глухота возникает у 25 процентов пациентов, которые выживают после этого заболевания. В половине этих случаев слух частично возвращается через один-три месяца. Глухота может развиваться как в легких, так и в тяжелых случаях.
- Во время выздоровления может произойти временное выпадение волос и нарушение походки

Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Другие геморрагические лихорадки (Марбургская геморрагическая лихорадка, лихорадка долины Рифт, Крымско-Конго, лихорадка денге), малярия, брюшной тиф, корь, шигеллез и другие инфекции

Диагностика

Лабораторные образцы могут быть опасны, и с ними необходимо обращаться с особой осторожностью. Инфекции, вызванные вирусом Ласса, могут быть окончательно диагностированы только в лаборатории с помощью любого из следующих тестов:

- Иммуноферментный анализ на антитела (ИФА).
- Анализ полимеразной цепной реакции с обратной транскриптазой (ОТ-ПЦР) (на ранней стадии заболевания).
- Выделение вируса с помощью клеточной культуры (через 7-10 дней, только в лаборатории с высокой степенью изоляции)

Вакцина или лечение

Пожалуйста, обратитесь к соответствующим местным или международным рекомендациям по клиническому ведению. Все клиническое ведение, включая введение лечения или вакцины, должно проводиться медицинским работником.

- Оперативная изоляция пострадавших пациентов.
- Поддерживающий уход и лечение осложнений. Неспецифические противовирусные препараты, если это рекомендовано местными протоколами.
- В настоящее время не существует вакцины, защищающей от лихорадки Ласса.

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..

Иммунитет против повторного заражения действительно возникает после выздоровления от болезни, но неизвестно, как долго длится этот иммунитет

Какие мероприятия наиболее

эффективны для профилактики и контроля?

Ниже приведен список мероприятий, в которых могут принять участие волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца. Это не исчерпывающий список всех мероприятий по профилактике и контролю конкретного заболевания.

- 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).
- Мероприятия по просвещению и вовлечению общественности с целью поощрения принятия защитных моделей поведения:
 - Предотвращение контакта с грызунами и их экскрементами
 - Поддержание надлежащей гигиены дома и на рабочих местах, например, путем хранения продуктов питания в контейнерах, защищенных от грызунов; удаление мусора / отходов из дома; устранение продуктов питания или мусора, которые могут привлечь грызунов вокруг дома.
 - Использование крысоловок для борьбы с грызунами в домах и вокруг них может сократить популяцию грызунов. Широкое распространение этой конкретной крысы делает полный контроль над грызуном непрактичным.
- Управление окружающей средой на уровне сообществ и кампании по очистке территории.
- Барьерный уход и отсутствие контакта с кровью и биологическими жидкостями при уходе за больными людьми.
- В медицинских учреждениях медицинские работники должны соблюдать меры профилактики инфекции и контроля, включая использование соответствующих средств индивидуальной защиты.
- Отслеживание контактов и последующее наблюдение.
- Использование презерватива после выздоровления.
- В настоящее время нет доказательств того, что существует высокий риск передачи Ласса от мертвого тела. Некоторые министерства здравоохранения рекомендуют безопасные и достойные похороны.

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 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.

Эпидемические характеристики и прогрессирующее

Предполагаемые случаи

Подтвержденные случаи

Коэффициент летальности

Показатели для деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Количество волонтеров, прошедших обучение по определенной теме (например, «Эпидемиологический контроль для волонтеров» (ЭКВ/ECV); «Эпиднадзор на уровне сообществ» (ЭУС/CBS); обучение WASH; обучение программе здоровья и оказания первой помощи на уровне местных сообществ (ОПЗИОПП/СВНФА) и т. д.).

Числитель: количество обученных волонтеров

Источник информации: ведомости посещаемости тренингов

Подозрительные случаи, выявленные волонтерами среди тех, кому было рекомендовано обратиться за медицинской помощью и прибывшими в медицинское учреждение (*Прим. Этот показатель требует внедрения системы в сотрудничестве с медицинским учреждением, при которой медицинские работники задавали вопрос пациентам, откуда они узнали об этой услуге*)

Числитель: подозрительные случаи лихорадки Ласса, выявленные добровольцами за определенный период, предшествующий данному обследованию (например, за две недели), для которых в медицинское учреждение была запрошена консультация или лечение.

Знаменатель: Общее число людей с подозрением на лихорадку Ласса за тот же период, предшествующий опросу

Источник информации: Опрос

Процент людей, распознающих по крайней мере один путь передачи инфекции и по крайней мере одну меру по ее предотвращению

Числитель: Общее количество людей, которые во время опроса распознали по крайней мере один путь передачи инфекции и по крайней мере одну меру по ее предотвращению

Знаменатель: Общее число опрошенных людей

Источник информации: Опрос

Показатели для деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Процент людей, которые знают причину, симптомы, лечение или профилактические меры для передачи вируса Ласса

Числитель: Число людей, которые могут указать причину, симптомы, лечение или профилактические меры для передачи вируса Ласса

Знаменатель: Количество опрошенных людей

Источник информации: Опрос

Влияние на другие секторы

Сектор	Связь с болезнью
WASH	Надлежащие меры личной гигиены и санитарии окружающей среды, препятствующие проникновению грызунов в дома, снижают передачу вируса Ласса.
Продовольственная безопасность	Вирус Ласса передается человеку при контакте с пищевыми продуктами, загрязненными мочой или фекалиями грызунов. Эффективные меры профилактики включают хранение зерна и других пищевых продуктов в контейнерах, защищенных от грызунов.
Питание	Недоедание увеличивает риск развития тяжелой формы лихорадки Ласса.
Жилье и поселения (включая предметы домашнего обихода)	Поддержание чистоты в домашних хозяйствах, рациональное обращение с отходами путем удаления мусора далеко от дома и содержание кошек являются эффективными мерами по предотвращению заражения. Поскольку в эндемичных районах так много многососковых крыс, уничтожить их из окружающей среды невозможно.

Сектор	Связь с болезнью
<p>Психосоциальная поддержка и психическое здоровье</p>	<p>Геморрагическая лихорадка Ласса может оказывать несколько негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо ее физических последствий. Психологические реакции могут включать в себя страх социальной стигматизации, тревогу и беспокойство по поводу результата, социальную замкнутость и другие. Изоляция, отслеживание контактов и социальное дистанцирование в сообществах являются очень стрессовыми ситуациями для людей и очень сложными на психологическом уровне. Люди с низкой жизнестойкостью больше страдают от тревоги и депрессии. Внезапная глухота у выживших, в том числе в легких случаях, резко влияет на жизнь людей, и может потребоваться психосоциальная поддержка.</p>
<p>Пол и гендер</p>	<p>Гендерные роли влияют на подверженность лихорадке Ласса. Женщины и девочки могут подвергаться повышенному риску из-за обязанностей по уходу за детьми, приготовления пищи и домашних дел, которые приводят к контакту с загрязненными поверхностями или пометом грызунов, что потенциально может задерживать их собственное лечение.</p> <p>Мужчины и мальчики могут подвергаться воздействию в результате сельскохозяйственной или профессиональной деятельности, особенно в сельской местности, где контакт с грызунами или загрязненной окружающей средой более вероятен.</p> <p>Гендерные нормы могут влиять на поведение в отношении обращения за медицинской помощью, при этом мужчины часто откладывают лечение.</p> <p>Беременные женщины сталкиваются со значительно более высоким риском тяжелого течения заболевания и смертности, особенно в третьем триместре, что делает раннюю диагностику, лечение и доступ к медицинской помощи для беременных крайне важными</p>

Сектор	Связь с болезнью
Образование	Отсутствие в школах чистой водопроводной воды, полноценного питания и надлежащей системы утилизации отходов может привести к росту популяции крыс вида <i>Multimammate</i> и увеличить риск передачи инфекции в регионах, где вирус Ласса является эндемическим. В результате дети могут подвергаться риску заражения, посещая занятия, или риску пропускать учебный процесс, оставаясь дома из-за мер изоляции. Школы и другие учреждения, предназначенные для детей и молодежи, могут стать важным пространством, где они смогут участвовать, мобилизоваться и повышать осведомленность по вопросам санитарного просвещения. При наличии поддержки, доверия и надлежащего наращивания потенциала молодые люди могут стать эффективными пропагандистами принятия профилактических мер во время эпидемии и являются теми, кто лучше всего подходит для мобилизации своих сверстников
Средства к существованию	Лихорадка Ласса приводит к снижению производительности труда, поскольку люди могут быть не в состоянии работать из-за болезни. Близкие контакты могут быть помещены в карантин или подвергнуться стигматизации при выполнении работы. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и отвлечения ресурсов на обращение за медицинской помощью. Долгосрочные симптомы, такие как глухота, серьезно влияют на средства к существованию людей.

Ресурсы:

- CDC (2019) *Лихорадка Ласса*. Доступно по адресу: <https://www.cdc.gov/vhf/lassa/index.html>
- ВОЗ (2017) *Лихорадка Ласса*. Информационные бюллетени. Доступно по адресу: <https://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs179/en/index.html>