



Лихорадка долины Рифт (ЛДР) или лихорадка Рифт-Валли

Последнее обновление: 2026-04-28

Ключевые факты

Чтобы лучше понять термины общественного здравоохранения, включенные в этот инструмент по заболеваниям (например, что такое определение случая? или что такое инфекционный агент?), посетите нашу страницу, посвященную основным концепциям эпидемиологии.

Важность

Лихорадка долины Рифт — это вирусное зоонозное заболевание, которое поражает в основном животных, но также может вызывать тяжелые заболевания у людей. Во время крупных вспышек возможны значительные экономические потери по причине гибели домашнего скота. Вирус был впервые обнаружен в 1931 году во время расследования эпидемии среди овец на ферме в долине Рифт в Кении. С тех пор вспышки лихорадки долины Рифт (ЛДР) регистрировались в других частях Африки к югу от Сахары, Египте, Саудовской Аравии и Йемене. В 1997–1998 годах крупная вспышка произошла в Кении, Сомали и Танзании после климатического феномена Эль-Ниньо и сильных наводнений. В результате торговли инфицированным скотом из стран Африканского Рога вирус ЛДР в сентябре 2000 г. был ввезен в Саудовскую Аравию и Йемен. Вспышки лихорадки долины Рифт в Африке тесно связаны с обильными осадками, которые сопровождают теплую фазу феномена Эль-Ниньо (ENSO) - колебаний Южного океана, поскольку комары распространяют зоонозные и трансмиссивные заболевания, а обильные осадки создают благоприятные условия для массового выведения комаров.

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 заболевания, позволяющие национальным органам здравоохранения интерпретировать данные в международном контексте. Однако во время вспышки определения случаев заболевания могут быть адаптированы к местному контексту, и Красный Крест и Красный Полумесяц должны использовать те, которые согласованы/установлены национальными органами здравоохранения. ПРИМЕЧАНИЕ: 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 заболевания, для которых может потребоваться лабораторное подтверждение.

Подозрительный случай заболевания человека определяют при регистрации у человека фебрильного синдрома, геморрагического синдрома (носовое кровотечение, кашель или рвота кровью, кровь в кале, кровоточивость десен, кровоподтеки) или менингоэнцефалита, а также в случае вероятного контакта с животными, инфицированными вирусом ЛДР. Подтвержденный случай ЛДР определяется на основании положительного результата лабораторного теста.

Ссылка на источник информации ВОЗ, содержащая определения случаев заболеваний:
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rift-valley-fever>

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.

Одиночный случай.

Факторы риска

- Во время вспышки лихорадки долины Рифт тесный контакт с животными, особенно с их биологическими жидкостями, либо непосредственно, либо через аэрозоли, считается наиболее значимым фактором риска заражения вирусом ЛДР. Распространение инфекции может происходить во время убоя или разделки туш, оказания помощи при родах животных, проведения ветеринарных процедур, а также при утилизации туш или плодов.
- Небезопасное потребление свежей крови, сырого молока или тканей животных. В эпизоотических регионах все продукты животного происхождения (кровь, мясо и молоко) должны быть тщательно приготовлены перед употреблением в пищу.
- Люди, проводящие время в сельской местности и ночующие на открытом воздухе в регионах, где происходят вспышки.
- Животноводы, работники скотобоен, ветеринары, фермеры и другие лица, работающие с

животными в районах, эндемичных по ЛДР.

- Люди подвергаются повышенному риску заражения, посещая эндемичные по РВЛ районы в периоды, когда происходят спорадические случаи заболевания или эпидемии.
- Вспышки ЛДР у животных учащаются при отсутствии устойчивой программы вакцинации животных.
- Лабораторные работники, которые могут подвергаться воздействию вируса ЛДР.
- Отсутствие надлежащих санитарно-гигиенических мер при работе с инфицированными животными или при приготовлении пищи.
- На сегодняшний день не зарегистрировано ни одного документально подтверждённого случая передачи лихорадки Риф-Валли от человека к человеку, а также нет данных о вспышках этой болезни среди людей в городских районах.

Уровень заболеваемости (УЗ)

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

Коэффициент заболеваемости будет различаться в зависимости от конкретной вспышки. В случае возникновения вспышки заболевания опирайтесь на последнюю информацию, предоставленную органами здравоохранения.

Группы с повышенным риском тяжелых заболеваний (наиболее уязвимые)

- Младенцы, маленькие дети.
- Пожилые люди с ослабленной иммунной системой.
- Люди с такими заболеваниями, как высокое кровяное давление, диабет или болезни сердца, а также с ослабленной иммунной системой.

Инфекционный агент

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

Вирус лихорадки долины Рифт.

Переносчики: Комары (обычно виды *Aedes* и *Culex* — виды различаются в зависимости от региона) могут быть переносчиками вируса и передавать его домашнему скоту и людям.

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: Носителями являются в основном домашние животные, включая крупный рогатый скот, овец, верблюдов и коз. Овцы и козы, по-видимому, более восприимчивы, чем крупный рогатый скот или верблюды.

Люди.

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.

- **Контактный путь передачи:** Прямой или косвенный контакт с кровью или органами инфицированных животных при обращении с тканями животных во время убоя или разделки, помощи при родах животных, проведении ветеринарных процедур или при утилизации туш или плодов.
- **Передача через пищевые продукты:** Употребление сырых или недоваренных продуктов животного происхождения от инфицированных животных. Вероятно, при употреблении непастеризованного или некипяченого молока инфицированных животных.
- **Передача воздушно-капельным путем:** Вдыхание *вируса лихорадки Рифт-Валли*, находящегося в воздухе в окружении инфицированных животных или в лабораториях.
- **Передача через переносчиков:** Укусы инфицированных комаров (доминирующий вид комаров различается в зависимости от региона).

На сегодняшний день не зарегистрировано случаев передачи ЛДР от человека к человеку.

Инкубационный период

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

От двух до шести дней

Период инфицирования

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

На данный момент не было доказано случаев передачи ЛДР от человека к человеку.

Клинические признаки и симптомы

- Начинается с лихорадки, головной боли, болей в суставах, мышцах, иногда ригидности затылочных мышц, светочувствительности и диареи.
- Может вызывать помутнение или ухудшение зрения и приводить к необратимой потере зрения (глазная форма).
- Некоторые пациенты страдают от потери памяти, галлюцинаций, спутанности сознания, дезориентации, головокружения, судорог, сонливости и комы.
- Наиболее тяжелая форма включает сыпь, желтуху и кровотечение из носа и десен (форма геморрагической лихорадки).

Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Малярия, инфекция, вызванная вирусом Западного Нила, геморрагическая лихорадка Крым-Конго, хантавирусный легочный синдром, лихорадка денге, болезнь, вызванная вирусом Эбола, лихорадка Ласса, чикунгунья, желтая лихорадка, японский энцефалит.

Диагностика

- Анализ с помощью полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР).
- Иммуноферментный анализ на антитела IgG и IgM (ИФА).
- Выделение вируса в клеточных культурах.

Вакцина или лечение

За информацией обращайтесь к соответствующим местным или международным руководствам по клиническому ведению. Ведение пациента, включая назначение лечения или вакцинацию, должно проводиться медицинскими работниками.

- Поскольку большинство случаев ЛДР у людей протекают относительно легко и непродолжительно, пациентам не требуется специального лечения.
- В более тяжелых случаях лечение заключается в общей поддерживающей терапии.
- Вакцины против ЛДР для людей не существует. Однако можно вакцинировать животных. Благодаря предотвращению ЛДР у животных меньшее количество людей заразится от комаров, переносящих вирус, или от прямого контакта с инфицированным животным.

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..

Естественная инфекция, как правило, обеспечивает долгосрочную защиту от повторного заражения.

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.

- Сообщайте о рисках, связанных с заболеванием или эпидемией, не только чтобы предоставить

информацию о мерах профилактики и смягчения последствий, но и чтобы способствовать принятию обоснованных решений, позитивным изменениям в поведении и укреплению доверия к деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца. Сюда относится выявление слухов и дезинформации о заболевании, которые часто появляются во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, с целью их устранения. Волонтеры должны использовать наиболее подходящие для данной ситуации методы коммуникации (от социальных сетей до личного взаимодействия).

- Просвещайте и привлекайте местное сообщество к участию в деятельности, направленной на выработку моделей защитного поведения:
 - Тщательная термическая обработка / подогрев продуктов животного происхождения (кровь, мясо и молоко) перед употреблением.
 - Безопасное обращение с больными животными (например, соблюдение гигиены рук, ношение перчаток и других соответствующих средств индивидуальной защиты).
- Вакцинация животных является наиболее эффективным способом предотвращения вспышек ЛДР в эндемичных районах. Однако проводить вакцинацию во время активной вспышки не рекомендуется, поскольку это может способствовать дальнейшему распространению инфекции (например, во время кампаний по массовой вакцинации в случае повторного использования игл или путем передачи неинфицированным животным от инфицированных животных, которые могут не проявлять признаков болезни).
- Карантин домашнего скота, ограничение передвижения скота и запреты на убой наиболее эффективны на этапах, предшествующих вспышке, и на этапах вспышки заболевания.

Какие меры НЕ имеют доказательной базы и поэтому НЕ рекомендуются?

- Противомоскитные сетки являются эффективным способом защиты от укусов комаров; но в случае лихорадки долины Рифт болезнь передается не только через переносчиков, но и в первую очередь через контакт с биологическими жидкостями зараженного скота и употребление в пищу зараженных продуктов животного происхождения. Следовательно, меры должны быть направлены на устранение различных способов передачи инфекции. Кроме того, некоторые комары, такие как вид *Aedes*, активны днем, и поэтому ночные надкроватные сетки не являются наиболее эффективной мерой профилактики.
- Безопасные и достойные похороны не требуют использования полного комплекта средств индивидуальной защиты (СИЗ) и других методов профилактики инфекций (как и в случае с мерами по борьбе с Эболой), поскольку документально не подтверждена передача вируса от человека к человеку.
- Распыление инсектицидов в сверхмалых объемах оказывает ограниченное влияние на показатели передачи ЛДР.

Характеристики эпидемии и показатели и цели КККП

Первая таблица ниже содержит данные, которые следует получить от органов здравоохранения и соответствующих неправительственных организаций для понимания хода и характеристик эпидемии в конкретной стране и районе вмешательства. Вторая таблица содержит 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 конкретного показателя могут значительно различаться в зависимости от контекста, поэтому руководители должны определять их на основе конкретной группы населения, района вмешательства и программного потенциала. В исключительных случаях некоторые показатели на этом веб-сайте могут включать целевые значения, если они являются глобально согласованными в качестве стандарта; например, 80% людей, которые спали под обработанной инсектицидом сеткой (ОИС) предыдущей ночью — нормативный показатель Всемирной организации здравоохранения для всеобщего охвата ОИС.

Характеристики и развитие эпидемии

Количество случаев в неделю

Коэффициент летальности

Коэффициент заболеваемости (население)

Показатели деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Количество волонтеров, прошедших обучение по определенной теме (например, «Эпидемиологический контроль для волонтеров (ЭКВ/ECV)»; «Эпиднадзор на уровне сообщества (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, направленные за медицинской помощью и обратившиеся в учреждение здравоохранения (*Примечание: этот показатель требует внедрения системы при сотрудничестве с медицинским учреждением, при этом медицинские работники специально опрашивают пациентов о том, как они узнали об услуге*)

Числитель: подозрительные случаи ЛДР, выявленные волонтерами в определенный период, предшествующий данному опросу (например, две недели), в отношении которых в медицинское учреждение обращались за консультацией или лечением

Знаменатель: общее количество подозрительных случаев ЛДР за тот же период, предшествующий опросу

Источник информации: опрос

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

Числитель: общее количество людей, которые в ходе опроса указали по крайней мере один путь передачи и по крайней мере одну меру для предотвращения заболевания

Знаменатель: общее количество опрошенных людей

Источник информации: опрос

Показатели деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Процент людей, знающих причину, симптомы, лечение или профилактические меры

Числитель: количество людей, которые указали причину, симптомы, лечение или меры профилактики

Знаменатель: количество опрошенных людей

Смотрите также:

- Показатели вовлечения и подотчетности сообщества (СЕА) для мероприятий, сопровождающих действия ECV, приведены в Инструментарии МФОККиКП по СЕА (*Инструмент 7.1. Шаблон СЕА матрицы логической структуры, мероприятий и индикаторов*). Доступно по ссылке: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>.

Влияние на другие секторы

Сектор	Ссылка к болезни
WASH	Вирус передается при контакте с кровью, мясом, молоком или органами инфицированных животных, а также при их употреблении в пищу. Риск заражения можно снизить, соблюдая надлежащие меры гигиены и санитарии при обращении с инфицированными животными. Поскольку вирус также передается через укусы инфицированных комаров, для сокращения мест размножения комаров, особенно в сезон дождей или наводнений, важна надлежащая гигиена окружающей среды, включая управление водными ресурсами и отходами.
Продовольственная безопасность	Люди могут заразиться при употреблении непастеризованного или некипяченого молока инфицированных животных, а также при небезопасном употреблении свежей крови или тканей животных. В эпизоотических регионах все продукты животного происхождения (кровь, мясо и молоко) должны быть тщательно приготовлены перед употреблением.
Питание	Недоедание увеличивает риск развития тяжелой формы лихорадки долины Рифт.

Сектор	Ссылка к болезни
<p>Предоставление убежищ и размещение (включая предметы домашнего обихода)</p>	<p>Люди, работающие в сельской местности и спящие на открытом воздухе, подвергаются повышенному риску заражения ЛДР. Противомоскитные сетки и различные бытовые меры, такие как использование легких штор в жилых помещениях и накрывание емкостей с водой, являются хорошей профилактической стратегией для уменьшения передачи вируса ЛДР от комаров к людям.</p>
<p>Психосоциальная поддержка и психическое здоровье</p>	<p>ЛДР может оказывать ряд негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо физических проявлений. Психологические реакции могут включать страх социальной стигматизации, тревогу и беспокойство по поводу исхода, поскольку клиническое течение заболевания настолько изменчиво. Глазная форма, которая может привести к необратимой потере зрения, особенно влияет на жизнь людей после выздоровления от острого заболевания, и люди могут нуждаться в психосоциальной поддержке.</p>
<p>Пол и гендер</p>	<p>Гендерные роли влияют на подверженность лихорадке Рифт-Валли (ЛРВ). Мужчины и мальчики могут подвергаться повышенному риску из-за профессиональной деятельности, связанной с выпасом скота, убоем животных и ветеринарной помощью — деятельностью, которая увеличивает прямой контакт со скотом.</p> <p>Женщины и девочки могут подвергаться риску из-за своих домашних обязанностей, таких как уход за больными, приготовление пищи или помощь при родах, что может увеличить контакт и воздействие на скот.</p> <p>Социальные и гендерные нормы также могут задерживать обращение за медицинской помощью.</p> <p>Беременные женщины подвержены более высокому риску тяжелого заболевания и неблагоприятных исходов беременности, включая выкидыш, что подчеркивает необходимость ранней диагностики и доступа к услугам охраны материнского здоровья.</p>
<p>Образование</p>	<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 по причине болезни.</p> <p>Школы и другие учреждения, работающие с детьми и молодежью, могут стать ценной площадкой для просвещения и вовлечения в вопросы здравоохранения. При наличии поддержки, доверия и соответствующего обучения молодые люди могут стать активными сторонниками профилактических мер в период эпидемии и эффективно распространять информацию среди своих сверстников.</p>

Сектор	Ссылка к болезни
Средства к существованию	<p>Люди, работающие в сфере скотоводства, такие как животноводы, фермеры, работники скотобоен или ветеринары, подвергаются более высокому риску заражения лихорадкой долины Риф. Болезнь приводит к снижению производительности труда, поскольку эти люди могут быть не в состоянии работать в связи с тяжелыми формами заболевания. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и перенаправления ресурсов на медицинскую помощь. В многих странах необратимая потеря зрения представляет собой серьезную угрозу для жизнедеятельности пострадавшего человека и всей его семьи.</p> <p>Вакцинация домашнего скота защищает животных, которые являются источником пропитания и дохода для людей.</p>

Ссылки:

- ВОЗ (2018) Лихорадка долины Рифт. Информационный бюллетень. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rift-valley-fever>
- <https://www.woah.org/en/disease/rift-valley-fever/>
- https://www.woah.org/fileadmin/Home/eng/Animal_Health_in_the_World/docs/pdf/Disease_cards/RIFT_VALLEY_FEVER.pdf