



# Лихорадка долины Рифт (ЛДР)

Последнее обновление: 2024-10-07

## 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

ЛДР - это вирусный зооноз, который поражает в основном животных, но также может вызывать тяжелые заболевания у людей. Во время крупных вспышек экономические потери могут быть значительными из-за гибели домашнего скота. Впервые вирус был выявлен в 1931 году во время расследования эпидемии среди овец на ферме в Рифтовой долине Кении. С тех пор вспышки лихорадки долины Рифт (ЛДР) были зарегистрированы 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 явления Эль-Ниньо и обширного наводнения. После торговли зараженным скотом с Африканского рога в сентябре 2000 года ЛДР распространился на Саудовскую Аравию и Йемен. Вспышки ЛДР в Африке тесно связаны с обильными осадками, которые выпадают во время теплой фазы явления Эль-Ниньо-Южного колебания (ENSO), поскольку комары распространяют зоонозные и трансмиссивные заболевания, а обильные осадки позволяют вылупляться большему количеству яиц 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 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.*

Предполагаемый случай заболевания человека определяется как человек с лихорадочным синдромом, либо геморрагическим синдромом (носовое кровотечение, кашель или рвота кровью, кровь в кале, кровотечение из десен, кровоподтеки), либо менингоэнцефалитом, и вероятным контактом 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>

## Факторы риска

- Во время вспышки ЛДР тесный контакт с животными, особенно с жидкостями их организма, либо непосредственно, либо через аэрозоли, был определен как наиболее значительный фактор риска заражения вирусом ЛДР.
- 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 спящие ночью на открытом воздухе в регионах, где происходят вспышки.
- Скотоводы, работники скотобойни, ветеринары и другие лица, работающие с животными в районах, эндемичных по ЛДР.
- Люди повышают свои шансы заразиться этим заболеванием, когда они посещают места, эндемичные по ЛДР, в периоды, когда происходят спорадические случаи или эпидемии.
- Вспышки ЛДР у животных усиливаются, когда отсутствует устойчивая программа вакцинации животных.
- Лабораторные работники, которые могут подвергнуться воздействию вируса ЛДР.
- Отсутствие надлежащих санитарно-гигиенических мер при работе с инфицированными животными или приготовлении пищи.

?

## 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.**

## 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 ослабленная иммунная система.

?

## 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.*

**Переносчик:** Комары (обычно виды *Aedes* и *Culex* - вид варьируется в зависимости от региона) могут переносить вирус 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:** Хозяевами являются в основном одомашненные 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.

- **Контактная передача:** прямой или косвенный контакт с кровью или органами инфицированных животных при обращении с тканями животных во время забоя или разделки, оказания помощи при рождении животных, проведении ветеринарных процедур или при утилизации туш или плодов.
- **Передача через транспорт: употребление сырых или недоваренных продуктов животного происхождения** инфицированных животных. Вероятно, при употреблении непастеризованного или сырого молока инфицированных животных.
- **Воздушно-капельная передача:** вдыхание *вируса лихорадки долины Рифт*, который находится в воздухе в окружении инфицированных животных или в лабораториях.
- **Трансмиссивный:** укус инфицированных комаров (доминирующий вид комаров варьируется в зависимости от региона).

На сегодняшний день не было задокументировано ни одной 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.

До сих пор не было продемонстрировано передачи ЛДР от человека к человеку

## Клинические признаки и симптомы

- Начинается с лихорадки, головной боли, болей в суставах, мышцах, иногда ригидности шеи, чувствительности к свету и диареи.
- Может вызвать затуманенное или сниженное зрение и может привести 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, крымско-конголезская геморрагическая лихорадка, хантавирусный легочный синдром, лихорадка денге, болезнь, вызванная вирусом Эбола, лихорадка Ласса, чикунгунья, желтая лихорадка, японский энцефалит

## Диагностика

- Анализ полимеразной цепной реакции с обратной транскриптазой (ОТ-ПЦР).
- Иммуноферментный анализ на антитела к IgG и IgM (ELISA).
- Выделение вируса культурой клеток.

## 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.**

- Поскольку большинство случаев ЛДР у людей протекают относительно легко и непродолжительно, этим 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 против ЛДР. Предотвращая ЛДР у животных, меньше людей будут инфицированы от комаров, переносящих вирус, или от прямого контакта с больным 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, вероятно, обеспечит долгосрочную защиту от повторного заражения.

# Какие мероприятия наиболее эффективны для профилактики и контроля?

*The following is a list of activities considered for Red Cross Red Crescent volunteers to take part in. It is not an exhaustive list of all prevention and control activities for the specific disease.*

- 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:
  - Тщательно приготовьте/разогрейте все продукты 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 районах, где это заболевание является эндемичным. Однако вакцинацию не следует проводить, когда вспышка продолжается, из-за риска усиления вспышки (например, во время кампаний 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 вмешательства НЕ имеют доказательств и поэтому НЕ рекомендуются?

- Противомоскитные сетки являются эффективным способом предотвращения укусов комаров; но в случае лихорадки долины Рифт болезнь не только трансмиссивна, но и передается главным образом при контакте с биологическими жидкостями инфицированного домашнего скота и при потреблении инфицированных продуктов животного происхождения. Следовательно, меры вмешательства должны быть направлены на устранение всех различных способов передачи инфекции. Кроме того, некоторые комары, такие как вид *Aedes*, кусают в течение дня, и поэтому ночные сетки для кроватей не будут самой эффективной профилактической мерой.
- Безопасные и достойные похороны с использованием полного комплекта средств индивидуальной защиты (СИЗ) и других методов профилактики инфекционного контроля (как и при вмешательствах, связанных с Эболой) не являются необходимыми, поскольку документально не подтверждена передача вируса от человека к человеку.
- Распыление инсектицидов в сверхмалых объемах оказывает ограниченное влияние на скорость передачи ЛДР

# Характеристики эпидемии и показатели и цели КККП

The first table below includes data that should be gathered from health authorities and relevant non-governmental actors to understand the progress and characteristics of the epidemic in the specific country and area of intervention. The second table includes a list of suggested indicators that can be used for monitoring and evaluating Red Cross Red Crescent activities; wording of indicators may be adapted to specific contexts. Target values for a specific indicator can vary widely from one context to another and therefore managers should define them based on the specific population, area of intervention and programmatic capacity. Exceptionally, some indicators in this website may include target values when these are globally agreed as a standard; e.g. 80 per cent of individuals who slept under an insecticide-treated net (ITN) the previous night—the normative World Health Organization benchmark for universal coverage with ITNs.

| Epidemic characteristics and progression  |
|---|
| Случаи в неделю   |
| Коэффициент летальности   |
| Уровень заболеваемости (население)  |
| Indicators for Red Cross Red Crescent activities  |
| <p>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.).</p> <p><b>Числитель:</b> Количество обученных добровольцев<br/>Источник информации: ведомости посещаемости тренингов</p>   |
| <p>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)</p> <p><b>Числитель:</b> случаи с подозрением на ЛДР, выявленные добровольцами за определенный период, предшествующий данному обследованию (например, за две недели), в отношении которых в медицинское учреждение обращались за консультацией или лечением.</p> <p><b>Знаменатель:</b> Общее число людей с подозрением на ЛДР за тот же период, предшествующий опросу<br/>Источник информации: Опрос</p> |

## Indicators for Red Cross Red Crescent activities

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

**Числитель:** Общее число людей, которые указали по крайней мере один путь передачи и по крайней мере одну меру для его предотвращения во время опроса.

**Знаменатель:** Общее число опрошенных людей

Источник информации: Опрос

Процент людей, которые знают причину, симптомы, лечение или профилактические меры

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

**Знаменатель:** Количество опрошенных людей

### 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  |
|----------------------|--|
| <b>WASH</b>          | Вирус передается при контакте с кровью, мясом, молоком или органами инфицированных животных и употреблении их в пищу. Это может быть уменьшено с помощью надлежащих мер гигиены и санитарии при обращении с инфицированными животными.<br>Поскольку вирус также передается через укусы инфицированных комаров, для сокращения мест размножения комаров, особенно в сезон дождей или стихийных бедствий, важна надлежащая гигиена окружающей среды с использованием воды и отходов. |
| <b>Food security</b> | Люди могут заразиться при употреблении непастеризованного или сырого 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.   |
| <b>Nutrition</b>     | Недоедание увеличивает риск развития тяжелой формы лихорадки долины Рифт.  |



| Sector   | Link to the disease   |
|--|---|
| <b>Shelter and settlements (including household items)</b> | Люди, работающие в сельской местности и спящие на открытом воздухе, подвергаются повышенному риску ЛДР. Противомоскитные сетки и различные бытовые мероприятия, такие как скрининг в домах и накрывание емкостей для воды, являются хорошей профилактической стратегией для уменьшения передачи вируса ЛДР от комаров к людям.  |
| <b>Psychosocial support and mental health</b>              | ЛДР может оказывать несколько негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо только физических эффектов. 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.   |
| <b>Education</b>   | 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. Школы и другие учреждения, предназначенные для детей и молодежи, могут предоставить им важное пространство для участия, 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. |
| <b>Livelihoods</b>   | Люди, работающие со скотом, такие как скотоводы, фермеры, работники скотобойни или ветеринары, подвергаются более высокому риску заражения ЛДР. Болезнь приводит к снижению производительности труда, поскольку эти люди могут быть не в состоянии работать из-за тяжелых форм заболевания. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и отвлечения ресурсов на обращение за медицинской помощью. Постоянная потеря зрения во многих странах представляет собой существенную угрозу для средств к существованию пострадавшего человека и целых семей. Вакцинация домашнего скота защищает животных, на которых люди полагаются в качестве пищи и источника дохода.   |

## Рекомендации:

- ВОЗ (2018) *Лихорадка долины Рифт. информационный листок*. Доступно по адресу: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rift-valley-fever>