



# Желтая лихорадка

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

Желтая лихорадка поражает страны Африки, Центральной и Южной Америки. Увеличение контактов между людьми и инфицированными комарами, переносчиками желтой лихорадки, может привести к увеличению передачи инфекции. Крупные эпидемии случаются, когда инфицированные люди заносят вирус в густонаселенные городские районы с высокой плотностью комаров *Aedes aegypti* и где у большинства людей практически отсутствует иммунитет. Противовирусного препарата не существует, но вакцины достаточно, чтобы обеспечить иммунитет на всю жизнь. Стратегия ликвидации эпидемий желтой лихорадки (ЭЖЛ), запущенная в 2017 году, направлена на создание глобальной коалиции для защиты групп риска, предотвращения международного распространения и быстрого сдерживания вспышек.

?

## 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: Любой человек с острым началом лихорадки, с желтухой, появляющейся

в течение 14 дней после появления первых симптомов.

Вероятный случай: подозреваемый случай и одно из следующих: наличие антител IgM к желтой лихорадке при отсутствии иммунизации против желтой лихорадки в течение 30 дней до начала заболевания; ИЛИ

положительная посмертная гистопатология печени; ИЛИ

эпидемиологическая связь с подтвержденным случаем или вспышкой.

Подтвержденный случай: а) Вероятный случай И отсутствие иммунизации против желтой лихорадки в течение 30 дней до начала заболевания И одно из следующих: обнаружение специфических для желтой лихорадки нейтрализующих антител.; ИЛИ

б) отсутствие иммунизации против желтой лихорадки в течение 14 дней до начала заболевания И одно из следующих: обнаружение генома вируса желтой лихорадки в крови или других органах с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) ИЛИ обнаружение антигена желтой лихорадки в крови, печени или других органах с помощью иммуноанализа ИЛИ выделение вируса желтой лихорадки.

Ссылка на источник информации ВОЗ, содержащая определения случаев заболеваний [здесь](#).

?

## 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.

Одного подтвержденного случая достаточно для выявления потенциальной вспышки, но это необходимо интерпретировать в контексте (например, история вакцинации, специфический серологический тест). Например, один подтвержденный случай среди невакцинированного городского населения требует немедленного вмешательства.

## Факторы риска

- Среды, в которых размножаются комары, такие как тропические леса, влажные и полувлажные среды, а также вокруг водоемов со стоячей водой внутри и вблизи человеческого жилья в городских условиях.
- Усиление контактов между людьми и инфицированными комарами, особенно в городских районах, где люди не были вакцинированы от желтой лихорадки, 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.
- Сезонность является фактором риска развития желтой лихорадки, хотя она может варьироваться географически. Например, в Западной Африке риск выше в конце сезона дождей и начале сухого сезона. Однако в Южной Америке риск заражения наиболее высок в сезон дождей.

?

## 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)

- Младенческий и пожилой возраст связаны с повышенной тяжестью и летальностью заражения вирусом желтой лихорадки.
- Лица с ослабленным иммунитетом, такие как получающие химиотерапию, реципиенты трансплантатов или носители ВИЧ.
- Люди с хроническими заболеваниями, такими как заболевания почек, рак, хронические заболевания легких или печени 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 желтой лихорадки.*

**Переносчик:** комары (*Aedes* и *Haemagogus*), которые переносят *вирус желтой лихорадки*.

?

## 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.

Обезьяны и 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.

**Трансмиссивный:** вирус *желтой лихорадки* передается людям главным образом через укусы инфицированных комаров вида *Aedes* или *Haemagogus*. Это в первую очередь дневной укус комара. Передача желтой лихорадки имеет три различных цикла: **джунглевый** (лесной), **промежуточный** (саванна) и **городской**. Важно знать разницу, чтобы убедиться, что используются правильные профилактические меры:

- Цикл **джунглей** (лесной) происходит, когда комары, обитающие в пологом лесу, заражают обезьян. Вирус может передаваться комарами от обезьян к людям, когда люди посещают джунгли или работают в них. Это не вызывает крупных эпидемий, но должно быть быстро предотвращено и взято под контроль.
- В Африке происходит **промежуточный** цикл (саванна), когда вирус передается от комаров людям, живущим или работающим на границе джунглей. Может произойти передача инфекции от человека к человеку.
- **Городской** цикл включает передачу вируса между людьми и городскими комарами, в первую очередь *Aedes aegypti*. Вирус обычно заносится в городскую среду человеком, который был заражен в джунглях или саванне. Это тот тип передачи, который может привести к крупным эпидемиям.

?

## Инкубационный период

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

Шесть-семь дней (диапазон от трех до десяти дней).

?

## Период инфицирования

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

Люди, инфицированные *вирусом желтой лихорадки*, могут заразить комара незадолго до того, как они заболеют лихорадкой, и в течение пяти дней после того, как они впервые заболеют. Зараженные комары продолжают заражать других людей.

## Клинические признаки и симптомы

- Большинство людей, инфицированных *вирусом желтой лихорадки*, не болеют или имеют только легкую форму заболевания, которая улучшается после первоначального проявления.
- Начальные симптомы включают внезапное повышение температуры, озноб, сильную головную боль, боли в спине, общие боли в теле, тошноту, рвоту, усталость и слабость.
- Примерно в 15 процентах случаев прогрессирует до развития более тяжелой формы заболевания после периодического ослабления симптомов в течение одного-двух дней. Это характеризуется высокой температурой, желтухой, кровотечением и, в конечном итоге, шоком и отказом многих органов.

## Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Другие геморрагические лихорадки (лихорадка денге, лихорадка долины Рифт, крымско-конголезская лихорадка, лихорадка Ласса, Марбургская геморрагическая лихорадка, болезнь, вызванная вирусом Эбола, южноамериканские геморрагические лихорадки), вирусные и неинфекционные заболевания печени, малярия, лептоспироз, клещевая рецидивирующая лихорадка, сыпной тиф и брюшной тиф.

## Диагностика

- Лабораторная диагностика желтой лихорадки путем тестирования сыворотки на выявление специфических к вирусу IgM-антител и нейтрализующих антител.
- Иногда вирус можно обнаружить в образцах крови, взятых на ранних стадиях заболевания.

## Вакцина или лечение

**Пожалуйста, обратитесь к соответствующим местным или международным рекомендациям по клиническому ведению. Все клиническое ведение, включая введение любого лечения или вакцины, должно осуществляться медицинскими работниками.**

Важные принципы терапии включают:

- Не было обнаружено никаких специфических методов лечения, приносящих пользу пациентам

с желтой лихорадкой. По возможности, эти пациенты должны быть госпитализированы для проведения поддерживающей терапии и тщательного наблюдения.

- Пациенты с желтой лихорадкой должны быть защищены от дальнейшего воздействия комаров (оставаться в помещении и/или под противомоскитной сеткой) в течение пяти дней после начала лихорадки. Таким образом, *вирус желтой лихорадки* в их кровотоке будет недоступен для неинфицированных комаров, что разорвет цикл передачи и снизит риск для окружающих их людей.
- **Желтую лихорадку можно предотвратить с помощью вакцины.**

?

## 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..

- Те, кто выздоравливает от желтой лихорадки, как правило, обладают стойким иммунитетом против последующей инфекции.
- Одноразовая вакцина обеспечивает эффективный иммунитет в течение 30 дней у 99 процентов вакцинированных лиц. Вакцинация обеспечивает пожизненный иммунитет.

## 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.*

- Основной мерой контроля является вакцинация. Полезным дополнительным мероприятием является снижение воздействия комаров с помощью средств индивидуальной защиты или уменьшения числа переносчиков (опрыскивание или санитарная обработка окружающей среды).
- 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:
  - 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).
- Покрытие емкостей для воды (мобилизация и действия на уровне общин).
- 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.
- Распыление против летающих комаров на открытом воздухе, на поверхностях или вокруг контейнеров, где приземляются комары
  - 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
- Социальная мобилизация для кампаний вакцинации.
- Общинное управление окружающей средой и кампании по очистке
- Остаточное распыление в помещении.
- 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.

### Какие вмешательства НЕ имеют доказательств и поэтому НЕ рекомендуются?

- Противомоскитные сетки являются эффективным способом предотвращения укусов комаров; но при желтой лихорадке их следует использовать в качестве профилактической меры для тех, кто спит днем. Поскольку комары кусают днем, ночные сетки для кроватей не будут эффективной мерой профилактики этого заболевания.

## 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

Охват вакцинацией (население)

## Epidemic characteristics and progression

Количество подозреваемых и количество подтвержденных случаев в день/неделю

Коэффициент летальности

Количество новых районов (или кластеров), затрагиваемых каждую неделю

## 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

Процент населения, выявленного волонтерами с подозрением на желтую лихорадку, для которых обращались за консультацией или лечением (*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:** Число людей, которые ссылаются на причину, симптомы, лечение или профилактические меры желтой лихорадки.

**Знаменатель:** Количество опрошенных людей

Источник информации: Опрос

При поддержке кампаний вакцинации:

Количество домохозяйств, охваченных мероприятиями по дополнительной иммунизации (МДИ)

Количество волонтеров, участвующих в МДИ

Количество прививок, проведенных в ходе МДИ (SIA)

Источник информации: Записи о вакцинации

### Смотрите также:

- Для получения показателей вовлеченности 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>
- О мероприятиях по вакцинации см.: Руководство МФОКК и КП (2020) по социальной мобилизации для кампании вакцинации и плановой иммунизации. Доступно по ссылке: [https://oldmedia.ifrc.org/ifrc/wp-content/uploads/2020/01/1\\_SM-Guide-RC\\_version-1.pdf](https://oldmedia.ifrc.org/ifrc/wp-content/uploads/2020/01/1_SM-Guide-RC_version-1.pdf)



# Влияние на другие секторы

Sector	Link to the disease
<b>WASH</b>	Недостаточное водоснабжение и утилизация отходов позволяют комарам легко размножаться. Застойная вода в доме и вокруг него, например, в цветочных горшках, автомобильных шинах или каменных бассейнах, способствует увеличению мест размножения комаров.
<b>Nutrition</b>	Недоедание увеличивает риск развития тяжелой формы желтой лихорадки.
<b>Shelter and settlements (including household items)</b>	<p>Люди, проживающие в сельской местности и спящие днем на открытом воздухе, подвергаются повышенному риску укусов комаров в эндемичных регионах.</p> <p>Различные действия в домашних хозяйствах, такие как скрининг в домах и накрывание емкостей с водой, являются хорошей профилактической стратегией для уменьшения передачи вируса желтой лихорадки от комаров к людям.</p>
<b>Psychosocial support and mental health</b>	Как и в случае целого ряда других заболеваний, желтая лихорадка может оказывать несколько негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо только физических последствий. Психологические реакции могут включать в себя страх социальной стигматизации, тревогу и беспокойство по поводу результата, социальную замкнутость и другие.
<b>Education</b>	<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, возрастает риск появления мест размножения комаров и последующей передачи инфекции. 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>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.</p>
<b>Livelihoods</b>	Болезнь приводит к снижению производительности, поскольку люди могут быть не в состоянии работать из-за болезни. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и отвлечения ресурсов на обращение за медицинской помощью.

Sector	Link to the disease
<p><b>Gender and sex</b></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:

- Всемирная организация здравоохранения (2007), *посвященная вопросам пола и гендера при инфекционных заболеваниях, подверженных эпидемиям*.  
<https://www.who.int/csr/resources/publications/SexGenderInfectDis.pdf> Доступно по ссылке:  
<https://www.who.int/csr/resources/publications/SexGenderInfectDis.pdf>
- Информационный бюллетень Всемирной организации здравоохранения по желтой лихорадке (2019).  
Доступно по адресу: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/yellow-fever>
- Центры по контролю и профилактике заболеваний (ЦКПЗ) (2021). Желтая лихорадка Доступно по ссылке:
- <https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2020/travel-related-infectious-diseases/yellow-fever>