

## О профилактике желтой лихорадки.

УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» информирует, что согласно письма Министерства здравоохранения Республики Беларусь (от 08.04.2016г. № 6-19/670) - по официальной информации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) с декабря 2015г. в Анголе зарегистрировано осложнение эпидемиологической ситуаций, связанной с ростом числа лиц, заболевших желтой лихорадкой. В настоящее, время Министерство здравоохранения Анголы сообщило о вспышке желтой лихорадки, охватившей 16 из 18-ти провинций страны, с числом заболевших свыше 1,5 тыс. человек, более 200 случаев заболевания закончились летальным исходом. Случаи заболевания путешественников, инфицированных в Анголе, регистрировались в 2016г. в Кении, Мавритании, Демократической Республике Конго и Китае.

Органы здравоохранения Анголы, принимают ответные меры, включая эпидемиологический надзор, лабораторное обследование и борьбу с переносчиками инфекции. С 3 февраля 2016г. в Луанде начался, первый раунд кампании по иммунизации, в стране планируют вакцинировать около 20 миллионов человек. ВОЗ направила в Анголу экспертов для оказания оперативной помощи, а также 6 миллионов доз вакцины для иммунизации населения.

В соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил 2005г. (далее - ММСП 2005г.) желтая лихорадка остается единственным заболеванием, требующим проведения вакцинации при въезде в страны, в которых существует риск заражения данной инфекцией.

Ежегодно ВОЗ публикует перечень стран, эндемичных по желтой лихорадке, в которых существует риск передачи данной инфекции и рекомендуется проведение вакцинации против данной инфекции (приложение 1), перечень стран, при въезде в которые требуется наличие международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки для всех путешественников (приложение 2) и перечень стран, при въезде в которые требуется наличие международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки для путешественников, прибывающих из эндемичных стран по желтой лихорадке (приложение 3).

Согласно оценке ВОЗ в настоящее время территории 30 стран Африки и 13 стран Южной и Центральной Америки (в основном тропические районы) с общим населением более 900 миллионов человек являются эндемичными по желтой лихорадке (приложение 4). Зонами наибольшего риска в настоящее время считаются тропические районы Африки и Южной Америки, а также Восточной Панамы в Центральной Америке и Тринидад в Карибском море, где имеются наиболее благоприятные условия для обитания и размножения переносчиков данной инфекции. В 2012 - 2015гг. отмечены вспышки желтой лихорадки в Демократической Республике Конго, Судане, Сенегале, Камеруне, Эфиопии, Чаде, Бразилии, Перу, Боливии.

С 1970 по 2010 годы, по данным ВОЗ, 9 случаев заболевания желтой лихорадкой были зарегистрированы также у не привитых путешественников из США и Европы, которые выезжали в Западную Африку и Южную Америку, из них 8 заболевших погибли.

Желтая лихорадка вирусное заболевание, передающееся человеку через-укус комаров рода *Aedes* и рода *Haemagogus*. По оценке ВОЗ, ежегодно в мире регистрируется от 84 000 до 170 000 случаев заболевания.

Заболевание существует в двух формах: лихорадка джунглей (передается комарами от заражённых обезьян) и лихорадка населённых пунктов - (передается комарами от человека к человеку), которая вызывает большинство вспышек и эпидемий. Природным резервуаром желтой лихорадки являются главным образом обезьяны.

Инкубационный период заболевания - 6 дней. Заболевание характеризуется острым началом, лихорадкой, тяжелой интоксикацией, тромбогеморрагическим синдромом, поражением почек и печени.

Около половины людей у которых развивается тяжелая форма болезни, умирает. Специфического лечения желтой лихорадки не существует.

Профилактическая вакцинация против желтой лихорадки является самым надежным средством предупреждения заболевания. Требования касающиеся вакцинации и порядок ее проведения определены приложениями 6 и 7 ММОП 2005г. Резолюцией 67-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (2014 г.) принято обновленное Приложение 7 ММСП 2005г, Резолюция WHA 67/13 продлила срок действия вакцинации от желтой лихорадки с 10 лет до конца жизни. Обращаю внимание на то, что обновленное Приложение 7 ММСП по информации ВОЗ, вступает в силу 2 июля 2016 г.

Вакцинация против желтой лихорадки осуществляется вакцинами сертифицированными ВОЗ. Иммуитет после введения вакцины против желтой лихорадки вырабатывается через 10 дней. Вакцинации подлежат взрослые и дети с 9-месячногр возраста.

Лица, совершающие поездку, у которых имеется Международное свидетельство, не считаются подозрительными на заражение, если даже они прибыли из неблагополучного района по желтой лихорадке, определенного ВОЗ. Лица, совершающие поездку, у которых отсутствует Международное свидетельство, въезжающие на территории стран, где имеются переносчики жёлтой лихорадки, а также совершающие поездки из стран, имеющие риски передачи желтой лихорадки, могут быть подвергнуты карантину на период инкубационного периода или иным профилактическим мерам, вплоть до отказа во въезде в страну, в соответствии со статьей 31 ММС11 2005г. Предъявлять сведения о проведении вакцинации транзитным пассажирам, находящимся в аэропорту менее 12 часов, не требуется.

Республика Беларусь при въезде иностранных граждан не требует обязательного предъявления данного сертификата.

Прививки против желтой, лихорадки в Республике Беларусь проворятся централизованно на базе 19 районной поликлиники г. Минска (проспект

Независимости, 119, контактный телефон тел. 267-07-22). Вакцинация проводится после предъявления справки установленного образца, выданной врачом организации здравоохранения по месту жительства гражданина, об отсутствии противопоказаний к вакцинации.

В 2015г. в Республике Беларусь привито против желтой лихорадки 2646 человек, (2014г.- 1268).

Учитывая напряженную эпидемиологическую обстановку в мире по желтой лихорадке, в соответствии с Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 года, «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь предлагаю обеспечить доведение указанной информации до сведения заинтересованных;

контроль за ранним выявлением (исчерпывающий сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза, с уточнением сведений о посещении неблагополучных, по желтой лихорадке и другим инфекционным заболеваниям стран, проведение дифференциальной диагностики) и изоляцией заболевших, информированием о выявленных случаях заболеваний в установленном порядке, своевременным проведением комплекса санитарно - противоэпидемических мероприятий, предусмотренных действующими нормативными правовыми актами;

постоянную готовность больничных и амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения к оказанию помощи лицам с симптомами инфекционных заболеваний;

усиление совместно с сотрудниками органов пограничной службы санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска в Национальном аэропорту «Минск» и других аэропортах, имеющих регулярное и чартерное сообщение с неблагополучными странами, при убытии граждан в Анголу и другие эндемичные по желтой лихорадке страны, проводить проверку наличия сертификата, предупреждать каждого из них о возможном применении ограничительных мер к физическим лицам в стране назначения в соответствии с ММСП 2005г. при его отсутствии, а также риске заражения и действиях в случае заболевания;

уведомление экипажей транспортных средств, осуществляющих международные рейсы, о рисках для здоровья, существующих в стране назначения и необходимости проведения профилактической иммунизации с оформлением Международного свидетельства, выезжающим в страны, эндемичные по желтой лихорадке, а также действиях в случае заболевания;

разработку наглядных печатных информационных материалов по профилактике желтой лихорадки с последующим распространением;

указание юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим туроператорскую и турагентскую деятельность, на проведение обязательного индивидуального информирования граждан, Планирующих выезд в эндемичные по желтой лихорадке страны, о возможном

риске заражения и необходимости проведения профилактической иммунизации с оформлением Международного свидетельства, а также действиях в случае заболевания с вручением памятки;

Приложение: указанное по тексту на 4 листах в 1 экземпляре:

Приложение 1

### **СПИСОК СТРАН, ЭНДЕМИЧНЫХ ПО ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКЕ,**

**при въезде в которые каждому путешественнику рекомендуется проведение вакцинации против желтой лихорадки**

Ангола	Либерия
Аргентина	Мали
Бенин	Мавритания
Боливия	Нигер
Бразилия	Нигерия
Буркина Фасо	Панама
Бурунди	Парагвай
Венесуэла	Перу
Гамбия	Руанда
Габон	Сенегал
Гайана	Сьера-Леоне
Гана	Судан
Гвинея	Южный Судан
Гвинея-Бисау	Суринам
Экваториальная Гвинея	Тринидад и Тобаго
Гвиана Французская	Того
Камерун	Уганда
Кения	Центральная Африканская Республика
Колумбия	Чад
Конго	Эквадор
Демократическая Республика Конго	Эфиопия
Кот-д Ивуар	

**СПИСОК СТРАН,  
требующих наличия международного свидетельства о вакцинации  
против желтой лихорадки для всех путешественников**

Ангола

Бенин

Бурунди

Камерун

Центральноафриканская Республика

Конго

Кот-д'Ивуар

Демократическая Республика Конго

Гвиана Французская

Габон

Гана

Гвинея-Бисау

Либерия

Мали

Нигер

Руанда

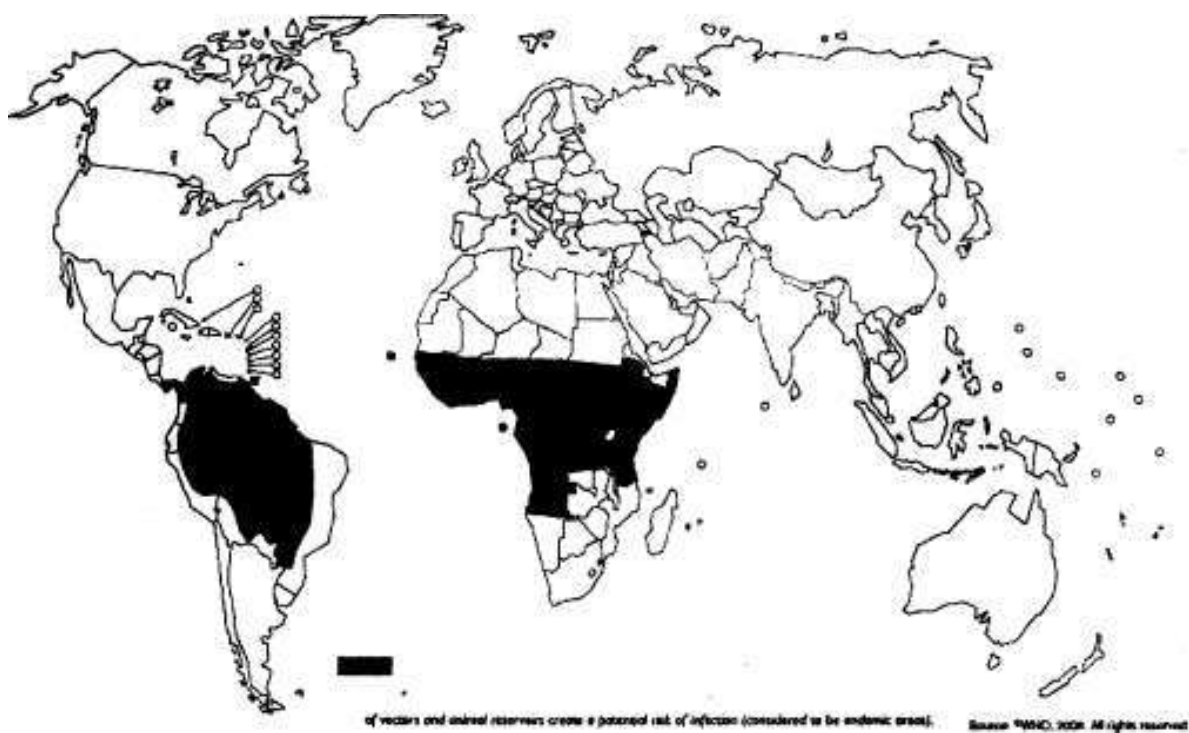
Сьерра-Леоне

Того

**Список стран, требующих наличия международного свидетельства о  
вакцинации против желтой лихорадки для путешественников,  
прибывающих из эндемичных стран по желтой лихорадке**

Афганистан	Казахстан	Сент-Китс и Невис
Алжир	Кения	Сен-Бертельми
Австралия	КНДР	Сан-Мартин
Албания	Китай	Сомали
Антигуа, и Барбуда	Коста Рика	Сейшелы
	Кирибати	Сальвадор
Бахрейн	Кюрасао	Сан Том Принсипи
Барбадос	Кыргызстан	Саудовская Аравия
Багамы		Соломоновы острова
Бангладеш	Лесото	Судан
Бенин	Лаос	Суринам
Буркина Фасо	Ливия	Свазиленд
Боливия		
Ботесвана	Майотта	Тринидат и Тобаго
Бруней	Мальта	Тунис
Бутан	Мадагаскар	Тристан-да Кулья
	Малайзия	
Вьетнам	Мартиника	Шри-Ланка
Восточный Тимор	Монсерат	
		Фиджи
Гваделупе	Непал	
Гамбия	Нигерия Сенегал	Чад
Гренада	Новая Каледония	
Гуана		Эквадор
	Оман	Эритрея
Джибонти		
	Пакистан	ЮАР
Замбия		
Зимбабве		Ямайка

## Карта географического распространения желтой лихорадки



Врач эпидемиолог  
УЗ «МЗЦГЭ»

Разгонов В.И.