«О профилактике желтой лихорадки»

Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарной охраны территории Российской Федерации информирует:

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

Ежегодно в мире регистрируется более 200 тысяч случаев желтой лихорадки, 30 тысяч из которых заканчиваются летальным исходом, 90 % из них - в Африке. Согласно оценке ВОЗ в настоящее время территории 42 стран (29 стран Африки и 13 стран Южной и Центральной Америки) являются эндемичными по желтой лихорадке.

За прошедшие 20 лет самой серьезной в мире является вспышка заболеваний желтой лихорадкой в Судане. В 2012 г. в Судане было зарегистрировано в Дарфуре более 850 больных желтой лихорадкой и 171 погибших, в 2013 г. в Кордофане — 44 заболевших и 14 погибших.

В декабре 2015 года началась эпидемия желтой лихорадки в Луанде (Ангола) и охватила 16 из 18 провинций Анголы. С момента начала эпидемии в Анголе зарегистрировано 891 лабораторно подтвержденных случаев (369 — летальных). В Демократической Республике Конго случаи заболевания регистрировались в 8 из 26 провинций. Сообщалось о 2513 случаях подозрения на заболеваемость желтой лихорадкой, лабораторно подтверждены 75 случаев (16 — летальные), 57 были завезены из Анголы. Также, случаи желтой лихорадки, завезенные из Анголы регистрировались в Кении (два случая) и в Китайской Народной Республике (11 случаев). В Анголе проведены 2 компании по вакцинированию населения, вакцинировано более 4 млн. человек.

В марте-апреле 2016 года была зарегистрирована вспышка желтой лихорадки в Уганде, подтверждены 30 случаев заболевания (7 - летальные).

В ряде Африканских стран (Чад, Гана, Гвинея, Республика Конго и Уганда) и в некоторых странах Южной Америки (Колумбия и Перу) регистрировались единичные случаи желтой лихорадки в 2016 году.

В Бразилии на 27 января 2017 года зарегистрированы 550 случаев с подозрением на заболеваемость желтой лихорадкой, 72 случая лабораторно подтверждены (105 — летальных). Случаи были зарегистрированы в штате Минас-Жерайс, Эспириту-Санту, Байя, Сан-Паулу, Гояс, Мату-Гросу-ду-Сул. С начала года Министерство здравоохранения Бразилии направило дополнительные 4,2 миллиона доз вакцины против желтой лихорадки для регионов, в которых регистрируются случаи заболевания, а также в граничащие с ними области.

Желтая лихорадка - это вирусное заболевание, передающееся человеку через укус комаров рода Aedes и рода Haemogogus. Заболевание существует в двух эпидемиологических формах: лихорадка джунглей (передается комарами от зараженных обезьян) и лихорадка населенных пунктов (передается комарами от человека к человеку). Последняя вызывает большинство вспышек и эпидемий. Природным резервуаром желтой лихорадки являются обезьяны. Инкубационный период желтой лихорадки составляет шесть дней.

Профилактическая вакцинация против желтой лихорадки лиц, направляющихся в эндемичные по данной инфекции страны, является единственным и самым надежным средством предупреждения заболевания.

Вакцины против желтой лихорадки обеспечивают защиту от инфекции по истечению 10 дней после проведения прививки и устойчивый пожизненный иммунитет после однократной вакцинации против желтой лихорадки, что изложено в обновленном приложении 7 ММСП (2005 г.), вступившем в силу 2 июля 2015 года. Вакцинации подлежат взрослые и дети с 9-месячного возраста.

В соответствии с требованиями ММСП (2005 г.) лица, подвергшиеся вакцинации, получают международное свидетельство о вакцинации или профилактике. Свидетельства о вакцинации являются действительными только в тех случаях, если применяемая вакцинация разрешена ВОЗ.

Свидетельства о вакцинации полностью заполняются на английском или французском языках. В дополнение они могут быть заполнены на русском языке. На свидетельстве обязательно проставляется штамп учреждения, где проведена процедура. Свидетельства о вакцинации считаются индивидуальным документом.

В случаях имеющихся противопоказаний к проведению вакцинации врач-клиницист должен изложить имеющуюся причину медицинского отвода на английском или французском языках.

Ежегодно Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) публикует перечень стран, в которых существует наличие риска передачи желтой лихорадки, а также перечень стран, при въезде в которые требуется наличие международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки для путешественников.

Лица, совершающие поездку, у которых отсутствуют свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки, въезжающие на территории стран, где присутствуют переносчики желтой лихорадки, совершающие поездки из стран, имеющие риски передачи желтой лихорадки, могут быть подвергнуты карантину на период инкубационного периода (шесть дней), медицинскому обследованию или иным профилактическим мерам вплоть до отказа во въезде в страну в соответствии со статьей 31 Международных медико­санитарных правил (2005 г.).

Члены экипажей транспортных средств, пересекающих границу, и лица, работающие в пунктах пропуска в районах, в котором ВОЗ определила наличие риска передачи желтой лихорадки, должны иметь действительное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки.

Предъявлять сведения о проведении вакцинации транзитным пассажирам, находящимся в аэропорту менее 12 часов, не требуется.

В соответствии с ММПС (2005 г.) каждое государство самостоятельно определяет на своей территории центры вакцинации против желтой лихорадки, чтобы обеспечить качество и безопасность применяемых препаратов и процедур.

В Российской Федерации эти функции возложены на органы исполнительной власти в субъектах Российской Федерации в сфере охраны здоровья, по решению которых в настоящее время в 43 субъектах Российской Федерации функционируют центры вакцинации против желтой лихорадки (приложение № 3). Перечень центров вакцинации против желтой лихорадки ежегодно размещается на официальном сайте Роспотребнадзора.

Список стран, требующих наличия международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки для всех

путешественников

Ангола Бурунди Г абон Гана

Гвиана Французская Гвинея-Бисау

Демократическая Республика Конго

Конго

Камерун

Кот - д'Ивуар

Либерия

Мали

Нигер

Сьерра-Леоне

Того

Центральноафриканская Республика

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Афганистан | Кабо-Верде | Руанда |
| Алжир, | Камборджа | Реюньон |
| Австралия | Казахстан |  |
| Албания | Кения | Сингапур |
| Антигуа и Барбуда | КНДР | Сент-Люсия |
|  | Китай | Сент-Китс и Невис |
| Бахрейн | Коста Рика | Сен-Винсент Гренадины |
| Барбадос | Кирибати | Сен-Бертельми |
| Бутан | Кюрасао | Сен-Мартен |
| Багамы | Кыргызстан | Сомали |
| Бангладеш |  | С ей шеллы |
| Бенин | Лесото | Сальвадор |
| Белиз | Лаос | Сан Том Принсип |
| Буркина Фасо | Ливия | Саудовская Аравия |
| Боливия |  | Соломоновы острова |
| Ботсвана | Майотта | Судан |
| Бонэйр, Саба | Мальта | Суринам |
| Бруней | Мадагаскар | Свазиленд |
|  | Малайзия | Самоа |
| Вьетнам | Мартиника | Сенегал |
| Восточный Тимор | Монсерат |  |
|  | Малави | Тринидат и Тобаго |
| Гваделупе | Мальдивские острова | Таиланд |
| Гватемала | Мавритания | Тристан-да-Кунья |
| Гамбия | Маврикий | Таиланд |
| Гренада | Мозамбик | Танзания |
| Гвинея | Мьянма | Уганда |
| Гайана  Гондурас | Непал | Филиппины |
|  | Нигерия | Французская Полинезия |
| Джибути | Новая Каледония | Шри-Ланка |
| Доминика | Непал | Чад |
| Египет | Ниуэ | Фиджи |
| Замбия | Оман |  |
| Зимбабве | Остров Рождества | Эквадор |
| Индия | Острова Пиктэрн | Эквиториальная Гвинея |
| Индонезия |  | Эфиопия |
| Иран |  | Эритрея |
| Ирак | Парагвай | ЮАР |
| Иордания | Пакистан | Ямайка |

Список стран, эндемичных по желтой лихорадке, при выезде в которые каждому путешественнику рекомендуется проведение вакцинации против желтой лихорадки

Ангола

Бенин

Буркина Фасо

Бурунди

Гамбия

Гана

Гвинея

Гвинея-Бисау

Габон

Демократическая

Республика Конго

Камерун

Кения

Конго

Кот-д'Ивуар

Либерия

Мали

Мавритания

Нигерия

Нигер

Сенегал

Съера-Леоне

Судан

Того

Уганда

Центральноафриканская

Республика

Чад

Экваториальная Гвинея Южный Судан Эфиопия

Аргентина

Боливия

Бразилия\*

Венесуэла

Колумбия

Перу

Панама

Парагвай

Суринам

Гайана

Гвиана Французская Эквадор

Тринидад и Тобаго

\* В отличие от оценки риска 2013 г. (см. «Районы Бразилии с риском передачи желтой лихорадки, 2013-2017 гг.» ниже), в районы Бразилии с риском передачи желтой лихорадки входят также следующие районы:

* **Штат Байя**: в районы с риском передачи желтой лихорадки включены муниципалитеты на юге и юго-западе штата: Алкубаса; Белмонте, Канавиэйраш; Каравелаш; Илеуш; Итакаре; Микури; Нова-Висоза; Порту-Сегуру; Праду; Санта-Крус-Кабралиа; Уна; Урузука; Алмадина; Анадже; Аратака; Барра-до-Чоза; Барру-Прету; Белу-Кампу; Буэрарема; Каатиба; Камакан; Кандиду-Салеш; Коараси; Конде-Уба; Кордейруш; Энкрусиляда; Эунаполиш; Фирмину-Алвеш; Флореста-Асул; Гуаратинга; Ибикараи; Ибикуи; Ибирапуа; Итабела; Итабуна; Итаджимирим; Итаджу-до-Колониа; Итаджуйпе; Итамараджу; Итамбе; Итанем; Итапе; Итапеби; Итапетинга; Итапитанга; Итарантим; Иторору; Джукурушу; Джуссари; Ладжедау; Макарани; Майкинике; Маскоте; Медейруш- Нету; Нова-Канаа; Пау-Бразил; Пирипа; Планалту; Позоеш; Потирагуа; Рибейрау-до-Ларгу; Санта-Крус-да-Виториа; Санта- Лусия; Саун-Жозе-да-Виториа; Тейксейра-де-Фрейташ; Тремедал; Вереда; Виториа-да-Конкиста;
* **Штат Эсипириту-Санту** подвергается риску передачи желтой лихорадки, за исключением городского района Виториа;
* **Штат Рио-де-Жанейро**: риск передачи желтой лихорадки распространяется на следующие северные муниципалитеты, граничащие со штатами Минас-Жейрас и Эспириту-Санту: Бом- Жезуш-до-Итабапоана; Камбуси; Кардозу-Морейра; Италва; Итаперуна; Ладже-до-Муриаэ; Мирасема; Нативидаде; Порсиункула; Санту-Антониу-де-Падуа; Саун-Фиделиш; Саун- Жозе-де-Уба; Варре-Саи; Кампуш-дош-Гойтакасеш; Саун- Франсиску-де-Итабапоа; Саун-Жоаун-да-Барра.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [poIiclinikal@bk.ru](mailto:policIinikal@bk.ru) ! |
| 10 | Санкт-Петербург | ЗАО «Поликлинический комплекс», 190013, Санкт-Петербург, Московский пр., д.  22,тел: (812)777 97 77 доб. 315, e-mail: [info@cmtmed.com](mailto:info@cmtmed.com) |
|  |  | ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» М3 РФ, 190103, Санкт-Петербург, ул. Циолковского, д.З, лит.А, факс: (812)6762506 тел.: (812) 676­25-10, (812) 676-25-07, (812) 676-25-20, (812 )676-25-25, (812) 676-25-24 e-mail: [info@gosmed.ru](mailto:info@gosmed.ru) |
|  |  | ФГБОУ ВПО «Государственный университет морского и речного флота им. адмирала С.О. Макарова» 192148, Санкт- Петербург, пр. Елизарова, д. 43, лит. Д, тел. (812) 459-47-27 E-mail: otd [o@gumrf.ru](mailto:o@gumrf.ru) |
|  |  | ООО «Медрыбпром» Поликлиника ООО «Медрыбпром» 198096, Санкт-Петербург, ул. Кронштадтская, д.4, тел/ факс: (812)783- 31-09, e-mail: buh7833125(a)mail.ru |
|  |  | АНО «Медицинский центр XXI век» 194044, Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский пр., д.45, лит А т/факс (812)380 33 34, e-mail: [medinfo@mc21.ru](mailto:medinfo@mc21.ru) |
|  |  | СПб Морской технический колледж, Медицинский центр МТК.  198260, Санкт-Петербург, пр. Народного ополчения, д. 189, лит.А т: (812)411-39-54, факс (812) 750-29-83 e-mail: [medcentr@mail.ru](mailto:medcentr@mail.ru) |
|  |  | ООО «ЭКСПРЕСС-СЕРВИС», 190005  г.Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки,  д. 132, лит.З  Тел. :+7(812)327-55-01, +7(812)327-56-68 Филиал: Медицинский центр в г. Пушкин, Павловское шоссе 41/2 тел. +7 (812) 320-68­50, 320-68-51, E-mail: [info@privivka.spb.ru](mailto:info@privivka.spb.ru) |
|  | | |