

О профилактике желтой лихорадки

В соответствии с положениями Международных медико-санитарных правил (2005) (далее – ММСП) желтая лихорадка является единственным заболеванием, требующим проведения вакцинации при въезде в страны, где существует риск заражения данной инфекцией. Ежегодно Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) публикует перечень стран, при въезде в которые требуется наличие международного свидетельства о вакцинации против желтой лихорадки (приложение 1), а также стран, при посещении которых рекомендуется вакцинация против данной инфекции в связи с существующим риском заражения (приложение 2).

Справочно: Желтая лихорадка – это заболевание вирусной этиологии, передающееся человеку через укус комаров родов Aedes и Haemagogus. В ряде стран Африки и Южной Америки имеются наиболее благоприятные условия для обитания и размножения переносчиков данной инфекции. Природным резервуаром желтой лихорадки являются, главным образом, человекообразные обезьяны.

Ежегодно в мире регистрируется около 200 тысяч случаев заболевания, из них 30 тысяч заканчиваются летальным исходом. За последние два десятилетия число случаев заболевания желтой лихорадкой возросло в результате снижающегося иммунитета населения к инфекции, урбанизации, миграции населения и изменения климата.

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

Вакцинация является единственным способом профилактики желтой лихорадки. Требования, касающиеся вакцинации, и порядок ее проведения определены приложениями 6 и 7 ММСП.

Прививки против желтой лихорадки проводятся взрослым и детям с 9-месячного возраста. После проведения прививки выдается Международное свидетельство о вакцинации и профилактике (далее – Свидетельство), согласно приложению 6 ММСП, на котором обязательно ставится подпись врача, осуществляющего контроль за введением вакцины, а также официальный штамп учреждения, где была проведена вакцинация. Свидетельство является индивидуальным документом. В случае имеющихся противопоказаний к проведению вакцинации врач-клиницист должен изложить имеющуюся причину медицинского отвода на английском или французском языках.

Лицо, совершающее поездку, у которого имеется действительное Свидетельство, не считается подозрительным на заражение желтой лихорадкой, даже если указывает на факт пребывания на территории, неблагополучной по данной инфекции.

Лицо, у которого отсутствует действительное Свидетельство, при въезде на территорию страны, где присутствуют переносчики желтой лихорадки, а также совершающее поездки из стран, имеющих риски

передачи желтой лихорадки, может быть подвергнуто карантину на период инкубационного периода заболевания.

Республика Беларусь не требует предъявления Свидетельства при въезде иностранных граждан в страну.

Свидетельство действительно с 10 дня после проведения прививки. Резолюцией 67-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (2014г.) принято обновленное Приложение 7 ММСП. Резолюция WHA 67/13 продлила срок действия вакцинации от желтой лихорадки с 10 лет до конца жизни. Обновленное Приложение 7 ММСП вступает в силу 2 июля 2016 года.

В соответствии с требованиями ММСП центры вакцинации против желтой лихорадки в странах определяются на государственном уровне в целях обеспечения качества и безопасности применяемых материалов и процедур. В Республике Беларусь прививки против данного заболевания проводятся в УЗ «19 центральная районная поликлиника Первомайского района г. Минска» (пр. Независимости, 119, тел. 267-07-22). В Гродненской области прививки против желтой лихорадки выполняются на базе областного центра иммунопрофилактики в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» (г. Гродно, БЛК, 57, тел. 43 52 09).

Приложение 1

Список стран, требующих наличия Международного свидетельства о вакцинации и профилактике для всех путешественников

Ангола	Кот-д’Ивуар
Бенин	Либерия
Буркина-Фасо	Мали
Бурунди	Нигер
Габон	Руанда
Гана	Сан-Томе и Принсипи
Гвинея-Бисау	Сьерра-Леоне
Демократическая Республика Конго	Того
Конго	Французская Гвиана
Камерун	Центральноафриканская Республика
Конго	

Приложение 2

Список стран, неблагополучных по желтой лихорадке, при въезде в которые рекомендуется проведение вакцинации против желтой лихорадки

Аргентина	Кения
Боливия (лицам, следующим в департаменты Бени, Кочабамба, Санта-Крус, Ла-Пас)	Мавритания
	Нигерия
	Панама (лицам, следующим в

Бразилия (лицам, следующим в штаты Акра, Амапа, Амазонас, Гояс, Мараньян, Мату-Гроссо, Мату-Гроссоду-Сул, Минас-Жейрас, Пара, Рондония, Рораима, Токантинс, Федеральный округ, специфические зоны штатов Баия, Парана, Пиауи, Риу-Гранди-ду-Сул, Санта-Катарина, Сан-Паулу, Эспириту-Санту)

Венесуэла

Гамбия

Гвинея

Гуана

Колумбия (лицам, следующим в среднюю часть долины реки Магдалена, восточные и западные предгорья Восточных Кордильер от границы с Эквадором до границы с Венесуэлой, Чосоано и Antioqueno, Урабу, предгорья Сьерра-Невады, восточные равнины Ориноко и Амазонии)

провинцию Дарьен, регион Куна-Яла (бывш. Сан-Блас), Восточная Панама, включая дистрикты Чер, Chiman и Balboa)

Парагвай

Перу (лицам, следующим в зону джунглей, расположенную ниже 2300 м)

Сенегал

Судан

Суринам

Уганда

Эквадор (лицам, следующим в провинции бассейна Амзонки – Орелана, Морона, Напо, Пастаза, Сукуббиос и Замора и в другие зоны восточной части Анд)

Экваториальная Гвинея

Эфиопия

Южный Судан

Чад