

## **Заявление ВОЗ по итогам второго совещания Комитета ММСП по чрезвычайной ситуации в связи с вирусом Зика и отмеченным ростом числа неврологических расстройств и врожденных пороков развития**

<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/2nd-emergency-committee-zika/ru/>

Заявление ВОЗ

8 марта 2016 г.

8 марта 2016 г. с 13:00 до 16:45 по центрально-европейскому времени прошло второе совещание Комитета по чрезвычайной ситуации (КЧС), созванное Генеральным директором ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) (ММСП 2005 г.), посвященное кластерам случаев микроцефалии и прочих неврологических расстройств в некоторых районах, затронутых вирусом Зика.

Секретариат ВОЗ проинформировал членов Комитета о ходе выполнения временных рекомендаций, опубликованных Генеральным директором 1 февраля 2016 года, и о кластерах случаев микроцефалии и синдрома Гийена-Барре (СГБ), имевших место на фоне передачи вируса Зика. Комитету были представлены дополнительные данные, полученные по итогам наблюдательных, сравнительных и экспериментальных исследований на предмет наличия возможной причинно-следственной связи между инфекцией вирусом Зика и развитием микроцефалии и СГБ.

Следующие государства-члены представили информацию о случаях микроцефалии, СГБ и других неврологических расстройств, имевших место на фоне передачи вируса Зика: Бразилия, Кабо-Верде, Колумбия, Соединенные Штаты Америки и Франция.

Комитет принял к сведению новую информацию о случаях врожденных пороков развития и неврологических заболеваний на фоне инфекции вирусом Зика, поступившую от государств-членов и академических учреждений в виде сообщений о случаях заболевания, исследований серий случаев заболевания, одного исследования методом случай-контроль (СГБ) и одного когортного исследования (микроцефалия). Комитет подчеркнул необходимость продолжения работы по сбору дополнительных фактических данных о наличии этой связи и по выяснению причин несоответствий, которые могут обнаруживаться в поступающей из стран информации. Комитет рекомендовал продолжить считать кластеры случаев микроцефалии и других неврологических расстройств чрезвычайной ситуацией общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ), и отметил растущий объем фактических данных, указывающих на наличие причинно-следственной связи между этими расстройствами и инфекцией вирусом Зика.

В соответствии с ММСП (2005 г.) комитет передал на рассмотрение Генерального директора следующие рекомендации в отношении данной ситуации.

### **Микроцефалия, другие неврологические расстройства и вирус Зика**

- следует активизировать работу по изучению связи между новыми кластерами случаев микроцефалии, других неврологических расстройств, включая СГБ, и вирусом Зика;
- особое внимание следует уделить сбору дополнительных данных о генетических последовательностях и клиническом эффекте различных штаммов вируса Зика, изучению невропатологических аспектов микроцефалии, выполнению дополнительных исследований методом случай-контроль и когортных исследований в районах, где передача вируса была отмечена позднее других, и созданию животных моделей для экспериментальных исследований;
- следует ускорить процесс изучения естественного течения инфекции вирусом Зика, включая частоту возникновения случаев бессимптомной инфекции, последствий бессимптомной инфекции, особенно у беременных, и продолжительность выделения вируса из организма инфицированных;
- следует провести ретроспективные и проспективные исследования частоты возникновения случаев микроцефалии и других неврологических расстройств в других районах, где также отмечалась передача вируса Зика, но при этом отсутствовали аналогичные кластеры;

- следует продолжить изучение вопроса о возможном наличии других этиологических основных или сопутствующих факторов, которые могли привести к возникновению известных кластеров случаев микроцефалии и других неврологических расстройств;
- в целях содействия этим исследованиям и обеспечения скорейшего получения результатов:
  - следует стандартизировать и расширить мероприятия по эпиднадзору за случаями микроцефалии и СГБ, особенно в районах, где была отмечена передача вируса Зика или существует риск ее возникновения;
  - следует начать выработку определения случая «врожденной инфекции вирусом Зика»;
  - следует обеспечить оперативное получение ВОЗ клинических, вирусологических и эпидемиологических данных, касающихся повышенной частоты возникновения случаев микроцефалии и/или СГБ на фоне передачи вируса Зика, что позволит углубить понимание этих явлений на международном уровне, даст ориентиры для оказания международной поддержки деятельности по борьбе с ними и позволит выделить приоритетные направления для научных исследований и разработки новых видов медицинской продукции.

### **Эпиднадзор**

- Для повышения эффективности эпиднадзора за случаями инфекции вирусом Зика и уведомления о них в районы, где имеет место передача вируса или существует риск ее возникновения, необходимо направить стандартные определения случаев заболевания и средства диагностики; в новых районах передачи вируса Зика следует принять перечисленные ниже меры по борьбе с переносчиками инфекции.

### **Меры по борьбе с переносчиками инфекции**

- В целях повышения эффективности оценки риска и усиления мер по борьбе с переносчиками следует усилить надзор за переносчиками вируса, включая выявление видов комаров — переносчиков инфекции и оценку степени их устойчивости к инсектицидам;
- Для сокращения риска заражения вирусом Зика следует самым активным образом пропагандировать меры по борьбе с переносчиками инфекции и использование надлежащих средств индивидуальной защиты;
- Странам следует усилить меры по борьбе с переносчиками инфекции в долгосрочной перспективе; Генеральному директору ВОЗ следует рассмотреть возможность использования механизмов ММСП и вынести этот вопрос на обсуждение на предстоящей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, что позволит повысить уровень взаимодействия со странами по этому вопросу.

### **Передача информации о рисках**

- В странах с установленной передачей вируса Зика следует активизировать мероприятия по передаче информации о рисках для предоставления населению ответов на беспокоящие вопросы, повышения уровня взаимодействия с местными сообществами, повышения показателей представления уведомлений и обеспечения принятия мер по борьбе с переносчиками вируса и использования средств индивидуальной защиты.
- Эта деятельность должна опираться на надлежащим образом выполненную оценку восприятия и понимания населением ситуации и степени его осведомленности; результативность работы по передаче информации о рисках должна быть предметом тщательной оценки в целях ее адаптации и совершенствования.
- Следует уделить особое внимание вопросу о предоставлении надлежащей информации и информационных материалов женщинам детородного возраста и особенно беременным в целях сокращения риска их заражения.
- Людям, проживающим в районах с установленной передачей вируса Зика или совершающим туда поездки, следует предоставлять информацию о риске передачи инфекции половым путем.

### **Лечебные мероприятия**

- Беременным женщинам, подвергавшимся воздействию со стороны источника инфекции, следует оказывать услуги по консультированию и ведению беременности на основе наиболее достоверной информации и исходя из передовой национальной практики и методики.
- В районах с установленной передачей вируса Зика медико-санитарные службы должны быть готовы к возможному росту числа неврологических синдромов и/или врожденных пороков развития.

### **Меры в отношении поездок**

- Общих ограничений на поездки или торговлю со странами, районами и/или территориями, где отмечена передача вируса Зика, вводить не рекомендуется.
- Беременным женщинам следует рекомендовать воздержаться от поездок в районы, где продолжаются вспышки инфекции вирусом Зика; беременным женщинам, чьи половые партнеры проживают в районах вспышки инфекции вирусом Зика или совершают туда поездки, рекомендуется практиковать защищенные половые контакты или воздержаться от половых контактов на время беременности.
- Лицам, совершающим поездки в районы, где отмечена вспышка инфекции вирусом Зика, следует предоставлять актуальную информацию о возможных рисках и надлежащих мерах по снижению вероятности укуса комаров; в целях сокращения риска дальнейшей передачи вируса Зика этим лицам по возвращении рекомендуется принимать надлежащие меры, в том числе практиковать защищенные половые контакты.
- ВОЗ следует регулярно обновлять свои рекомендации относительно поездок с учетом новой информации о характере и продолжительности рисков, обусловленных инфекцией вирусом Зика.
- Следует обеспечить выполнение стандартных рекомендаций ВОЗ в отношении мер по борьбе с переносчиками заболеваний в аэропортах в соответствии с ММСП (2005 г.). Странам рекомендуется рассмотреть вопрос о дезинсекции воздушных судов.

### **Научные исследования и разработка медицинской продукции**

- Следует уделить приоритетное значение разработке новых средств диагностики инфекции вирусом Зика в целях обеспечения эпиднадзора, принятия мер по борьбе с инфекцией и особенно ведения беременности.
- Следует в особо срочном порядке продолжить исследования, разработку и оценку новых средств борьбы с переносчиками инфекции.
- Также следует активизировать исследовательскую деятельность, направленную на создание вакцин и лекарственных средств против вируса Зика в среднесрочной перспективе.

На основе данных рекомендаций Генеральный директор объявила о продолжении чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ). Генеральный директор одобрила рекомендации Комитета и опубликовала их в качестве временных рекомендаций согласно ММСП (2005 г.). Генеральный директор поблагодарила членов и советников Комитета за предложенные рекомендации.

### **Контакт для СМИ**

Fadéla Chaib

Тел.: +41 22 791 3228

Мобильный тел.: +41 79 475 5556

Эл. почта: [chaibf@who.int](mailto:chaibf@who.int)

**Вирус Зика: заявление Генерального директора ВОЗ д-ра Маргарет Чен после заседания Комитета по чрезвычайной ситуации**

Заявление Генерального директора ВОЗ

8 марта 2016 г.

Дамы и господа,

С 1 февраля, когда состоялось первое заседание Комитета по чрезвычайной ситуации, посвященное вирусу Зика, по итогам интенсивных клинических и эпидемиологических исследований были получены новые данные, укрепившие подозрения о связи между вирусом Зика и случаями нарушений внутриутробного развития и неврологических расстройств.

Кроме того, сегодня зона географического распространения заболевания расширилась. Расширилась и группа риска: стало известно о том, что вирус может передаваться не только комарами, но и половым путем.

Случаи местной передачи инфекции были на сегодняшний день зарегистрированы в 31 стране и территории региона Латинской Америки и Карибского бассейна.

В этом регионе число случаев заражения вирусом денге, который переносится тем же видом комаров, что и вирус Зика, как правило, возрастает в сезон дождей, продолжающийся с января по май. Таким образом, можно ожидать дальнейшего роста числа случаев заражения вирусом Зика и расширения его географического ареала.

Случаи заражения завозным вирусом Зика были зарегистрированы во всех регионах мира.

В том, что касается связей между вирусом и нарушениями внутриутробного развития, вирус был обнаружен в амниотической жидкости. Имеющиеся фактические данные указывают на его способность проникать сквозь плацентарный барьер и инфицировать плод. Сегодня мы можем сделать вывод о том, что вирус Зика является нейротропным и в первую очередь поражает ткани головного мозга и ствол головного мозга развивающегося плода.

Вирус Зика был обнаружен в крови, мозговой ткани и спинномозговой жидкости зародышей, погибших в результате выкидышей, мертворождения или искусственного прерывания беременности.

Микроцефалия пока является лишь одним из ряда документально зафиксированных пороков развития, связываемых с заражением матери вирусом Зика во время беременности. К другим тяжелым исходам относятся гибель плода, плацентарная недостаточность, задержка внутриутробного развития и поражение центральной нервной системы.

На данный момент случаи микроцефалии были описаны только в двух странах: Французской Полинезии и Бразилии. Тем не менее ведется активный эпидемиологический надзор на предмет выявления нарушений внутриутробного развития в таких странах, как Колумбия, где вспышка началась позже, чем в Бразилии.

В настоящее время из девяти стран поступают сообщения о росте числа случаев синдрома Гийена-Барре или о лабораторном подтверждении наличия вируса Зика у пациентов с этим синдромом. По результатам проведенного во Французской Полинезии ретроспективного исследования методом случай-контроль в отношении пациентов с синдромом Гийена-Барре и сопутствующей инфекцией вирусом Зика не было выявлено случаев смерти, однако было установлено, что заболевание отличалось быстрым течением, и что большая доля пациентов нуждалась в помещении в отделения интенсивной терапии на период до 51 дня.

Поскольку все больше фактических данных указывает на наличие связи между заражением вирусом Зика и развитием синдрома Гийена-Барре, теперь группа риска развития осложнений стала гораздо шире и охватывает далеко не только женщин детородного возраста. Этот синдром был также выявлен у детей и подростков, однако он является более распространенным среди лиц более старшего возраста и немного чаще среди мужчин, чем среди женщин. Ожидаемая потребность в увеличении приемной способности отделений интенсивной терапии создает дополнительную нагрузку на системы здравоохранения стран.

Отчеты и расследования, предоставленные рядом стран, убедительно указывают на то, что передача вируса половым путем является более распространенным явлением, чем считалось ранее.

Все эти новые данные вызывают сильное беспокойство.

Можно понять серьезную тревогу беременных женщин, проживающих в этих странах или совершающих туда поездки.

Я созвала это второе совещание Комитета по чрезвычайной ситуации для получения заключения экспертов относительно убедительности и значимости этой новой информации. Мы также предложили экспертам высказать свое мнение о целесообразности внесения изменений в рекомендации ВОЗ этим странам в свете новых данных.

Комитет подчеркнул растущую убедительность фактических данных, указывающих на вероятную связь между заражением вирусом Зика и врожденными пороками развития и неврологическими расстройствами.

Эксперты также выдвинули рекомендации о типах исследований, которые требуется выполнить для установления причинно-следственной связи. При этом они подчеркнули, что решительные меры в области общественного здравоохранения следует принимать без ожидания окончательных научных доказательств существования такой связи.

На этом я хотела бы попросить д-ра Дэвида Хеймана (David Heymann), председателя Комитета по чрезвычайной ситуации, ознакомить вас с содержанием отдельных рекомендаций Комитета.

Благодарю вас.