

# Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости оспой обезьян в мире.

## Основные факты

- Оспа обезьян — **вирусное заболевание**, вызываемое вирусом оспы обезьян, который относится к роду *Orthopoxvirus*. Выделяют две генетические клады вируса оспы обезьян: клада I и клада II.
- Типичными **симптомами** оспы обезьян являются *кожная сыпь* или поражение слизистых оболочек, которые могут длиться на протяжении 2–4 недель и сопровождаться *лихорадкой, головной болью, болями в мышцах, болью в спине, слабостью и увеличением лимфатических узлов*.
- Люди могут заразиться оспой обезьян при физическом контакте с заразным человеком, загрязненными предметами или инфицированными животными.
- Лабораторное подтверждение оспы обезьян проводится путем тестирования образцов, взятых из кожных поражений, *методом ПЦР*.
- Оспа обезьян лечится *поддерживающей терапией*. При определенных обстоятельствах для борьбы с оспой обезьян могут применяться вакцины и лекарственные препараты, разработанные для лечения оспы и одобренные для использования в некоторых странах.
- В 2022–2023 гг. глобальная вспышка оспы обезьян была вызвана штаммом, известным как клада IIb.
- Для профилактики заражения следует избегать физического контакта с больными оспой обезьян. Вакцинопрофилактика может способствовать предупреждению заражения людей, входящих в группы риска.

## Общая информация

Заболеть оспой обезьян может любой человек. Болезнь распространяется при контакте с зараженными:

- людьми через прикосновения, поцелуи или секс;
- животными во время охоты, снятия шкуры или их использования в пищу;
- материалами, такими как загрязненные простыни, одежда или иглы;
- беременными женщинами, которые могут передать вирус своему будущему ребенку.

Если вы заболели оспой обезьян, вам следует:

- рассказать об этом всем, с кем вы были близки в последнее время;
- оставаться дома до тех пор, пока не отпадут все образовавшиеся струпья и под ними не образуется новый слой кожи;
- прикрывать пораженные участки и пользоваться хорошо прилегающими медицинскими масками, когда вы находитесь рядом с другими людьми;

- избегать физического контакта.

Вирус оспы обезьян впервые был обнаружен в Дании (1958 г.) у лабораторных обезьян, а первый случай заболевания человека оспой обезьян был зарегистрирован у девятимесячного мальчика в Демократической Республике Конго (ДРК, 1970 г.). Оспа обезьян может передаваться от человека к человеку, иногда — от животных к людям. После ликвидации натуральной оспы в 1980 году и последующего прекращения ее вакцинопрофилактики во всем мире случаи оспы обезьян постоянно отмечались в Центральной, Восточной и Западной Африке. В 2022–2023 гг. была зафиксирована глобальная вспышка заболевания. Естественный резервуар инфекции неизвестен — восприимчивостью к вирусу обладают различные мелкие млекопитающие, такие как белки и обезьяны.

### **Передача инфекции**

Передача оспы обезьян *от человека к человеку* может происходить при непосредственном контакте с инфекционными поражениями кожи или другими поражениями, например, в полости рта или на гениталиях; в том числе при:

- контакте «лицом к лицу» (при разговоре или дыхании);
- контакте «кожа к коже» (через прикосновение или вагинальный/анальный секс);
- контакте «рот ко рту» (через поцелуи);
- контакте «рот к коже» (при оральном сексе или поцелуях поверхности кожи);
- тесном продолжительном контакте в результате вдыхания выделяющихся при дыхании капельных частиц или аэрозолей, распространяющихся на небольшое расстояние.

После этого вирус проникает в организм через поврежденную кожу, поверхности слизистых (например, полости рта, глотки, глаз, гениталий, ануса и прямой кишки) либо через дыхательные пути. Оспа обезьян может передаваться членам семьи и половым партнерам. Люди, имеющие нескольких половых партнеров, подвергаются более высокому риску.

Передача оспы обезьян *от животных к человеку* происходит от инфицированных животных через укусы или царапины либо при выполнении определенных действий, таких как охота, снятие шкуры, отлов, приготовление пищи, работа с тушами или употребление в пищу мяса животных. Масштаб циркуляции вируса в популяциях животных известен не в полной мере, и в настоящее время проводятся дальнейшие исследования.

Люди могут заразиться оспой обезьян *от загрязненных предметов*, таких как одежда или постельное белье, а также в результате ранений острыми

инструментами в учреждениях здравоохранения или в общественных местах, таких как тату-салоны.

## Признаки и симптомы

Признаки и симптомы оспы обезьян обычно проявляются в течение недели, но могут начаться и через *1-21 день* после заражения. Симптомы болезни обычно сохраняются 2–4 недели, но могут длиться дольше у людей с ослабленной иммунной системой.

Типичными симптомами оспы обезьян являются:

- сыпь;
- лихорадка;
- боль в горле;
- головная боль;
- боли в мышцах;
- боли в спине;
- общая слабость;
- увеличение лимфатических узлов.

У некоторых людей первым симптомом оспы обезьян является *сыпь*, в то время как у других вначале могут появиться другие симптомы.

Сыпь начинается в виде плоских язв, которые превращаются в волдыри, наполненные жидкостью, и может быть зудящей или болезненной. По мере заживления сыпи поражения высыхают, покрываются *корочкой*, которая впоследствии отпадает.

В одних случаях может быть один или несколько очагов поражений кожи, а в других — сотни или более. Они могут возникать на самых различных участках тела, например:

- на ладонях и подошвах;
- на лице, в ротовой полости и горле;
- в области паха и гениталий;
- в заднем проходе.

У некоторых людей также возникает болезненная припухлость в области заднего прохода или наблюдается болезненное и затрудненное мочеиспускание.

Больные оспой обезьян остаются заразными и могут передавать болезнь другим людям до тех пор, пока все язвы не заживут и не образуется новый слой кожи.

Риску осложнений при оспе обезьян подвержены *дети, беременные и люди со слабой иммунной системой*.

Как правило, при оспе обезьян сначала появляются *лихорадка, мышечные боли и боль в горле*. *Сыпь* при оспе обезьян начинается на лице и распространяется по телу, захватывая ладони рук и подошвы ног, и в течение

2–4 недели проходит несколько стадий — макулы (пятна), папулы (узелки), везикулы (пузырьки), пустулы (гнойнички). Поражения вдавливаются в центре и затем покрываются *корочкой*. Позднее струпья отпадают. Характерным признаком оспы обезьян является *лимфаденопатия* (отек лимфатических узлов). В некоторых случаях инфекция может протекать бессимптомно.

В контексте глобальной вспышки оспы обезьян, начавшейся в 2022 году (вызванной в основном вирусом клады Пв), у некоторых людей наблюдается атипичное начало заболевания. Чуть более чем в половине случаев сыпь появляется до возникновения других симптомов или одновременно с ними и не всегда распространяется по всему телу. Первое поражение может быть локализовано в паху, заднем проходе или в ротовой полости или вокруг рта.

Иногда состояние больных оспой обезьян сильно ухудшается развитием *осложнений*: присоединение вторичной инфекции (абсцесс, серьезные повреждения кожи); пневмония, инфекция роговицы с потерей зрения; болезненное или затрудненное глотание, рвота и диарея, вызывающие сильное обезвоживание или недостаточность питания; сепсис (заражение крови с широко распространенной воспалительной реакцией в организме), воспаление головного мозга (энцефалит), сердечной мышцы (миокардит), прямой кишки (проктит), половых органов (баланит) или мочевыводящих путей (уретрит) или смерть. Люди с иммуносупрессией, вызванной лекарственными средствами или другими заболеваниями, подвергаются более высокому риску развития тяжелых форм заболевания оспой обезьян или летального исхода. Тяжелые формы заболевания чаще развиваются у людей, живущих с ВИЧ, который не контролируется или не лечится должным образом.

## Диагностика

Чтобы как можно раньше начать лечение и предотвратить дальнейшее распространение заболевания, ключевое значение имеет *лабораторная диагностика*.

Предпочтительным способом лабораторного исследования на оспу обезьян является *определение вирусной ДНК методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)*. Оптимальными диагностическими образцами являются элементы кожной сыпи – крышка, экссудат, сухие корочки, тщательно собранные с помощью мазка. При отсутствии поражений кожи тестирование может быть проведено на орофарингеальных, анальных или ректальных мазках. Анализ крови проводить не рекомендуется. Методы обнаружения антител могут оказаться неинформативными, поскольку не позволяют дифференцировать различные ортопоксвирусы.

## **Лечение и вакцинация**

Целью лечения при оспе обезьян является *уход за сыпью, снятие боли и предотвращение осложнений*. Своевременное начало поддерживающей терапии имеет важное значение для купирования симптомов и предотвращения дальнейших проблем.

Получение прививки от оспы обезьян может помочь предотвратить заражение. Вакцина должна быть введена *в течение четырех дней после контакта с больным оспой обезьян (или в течение 14 дней, если не появились симптомы)*.

В целях предотвращения заражения оспой обезьян, особенно во время вспышки, вакцинация рекомендуется людям, входящим *в группы высокого риска*. К ним относятся:

- работники здравоохранения, подверженные риску заражения;
- мужчины, практикующие секс с мужчинами;
- лица, имеющие несколько половых партнеров;
- работники секс-бизнеса.

При уходе за больными оспой обезьян необходимо обеспечить их изоляцию от других людей.

## **Самопомощь и профилактика**

Большинство больных оспой обезьян выздоравливают в течение 2–4 недель. Действия, которые следует выполнять для снятия симптомов и предотвращения заражения других людей:

- оставаться дома и по возможности в своей комнате;
- часто мыть руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук, особенно до или после прикосновения к язвам;
- носить маску и прикрывать поражения во время нахождения рядом с другими людьми, пока сыпь не заживет;
- держать кожу в сухости и ничем не прикрывать (если только вы не находитесь в одном помещении с другими людьми);
- воздерживаться от прикосновений к предметам в помещениях общего пользования и регулярно проводить дезинфекцию этих помещений;
- ополаскивать поражения во рту раствором соли;
- принимать сидячие ванны или теплые ванны с пищевой содой или сульфатом магния для обработки высыпаний на теле;
- принимать безрецептурные обезболивающие средства, такие как парацетамол (ацетаминофен) или ибупрофен.
- не вскрывать волдыри и не расчесывать язвы, что может замедлить их заживление, привести к распространению сыпи на другие части тела и инфицированию язв;

- не брить пораженные участки до тех пор, пока струпья не заживут и под ними не появится новый слой кожи (это может привести к распространению сыпи на другие части тела).

По состоянию на 16 августа в Беларуси случаев заболевания оспой обезьян не зарегистрировано, об этом сообщили в пресс-службе Министерства здравоохранения.

Всемирная организация здравоохранения *объявила эпидемию оспы обезьян в Африке чрезвычайной ситуацией, представляющей опасность для всего мира.* По сведениям официального сайта ВОЗ, вспышка оспы обезьян в Демократической Республике Конго 14 августа 2024 года объявлена чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.

Для недопущения завоза и распространения инфекционных заболеваний в рамках санитарной охраны территории в пунктах пропуска на Государственной границе Республики Беларусь *проводится санитарно-карантинный контроль людей, прибывающих из стран, неблагополучных по заболеваниям, в том числе из стран, неблагополучных по оспе обезьян.* В стране обеспечена готовность к проведению всех необходимых противоэпидемических, диагностических, лечебных и других мероприятий в случае заноса этой инфекции для недопущения ее распространения на территории.

В 2022 году специалисты Научно-исследовательского института гигиены, токсикологии, эпидемиологии, вирусологии и микробиологии Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее – НИИ ГТЭВМ) разработали набор реагентов. Он позволяет проводить диагностику этого заболевания методом ПЦР в режиме реального времени. В стране есть и соответствующие условия (лаборатории BSL-3), позволяющие осуществлять все виды работ с патогенными биологическими агентами 4-й группы риска. Кроме этого, НИИ ГТЭВМ участвует на постоянной основе в глобальной программе ВОЗ лабораторного контроля качества диагностики вируса оспы обезьян, соответственно имеется опыт проведения диагностических мероприятий страны.

Врач-эпидемиолог службы главного врача-диетолога