

Профилактика потенциальной передачи вируса Зика половым путем

Временное руководство

18 февраля 2016 г.

WHO/ZIKV/MOS/16.1



Всемирная организация
здравоохранения

1. Введение

1.1 Справочная информация

Настоящее руководство содержит рекомендации по профилактике потенциальной передачи вируса Зика половым путем. Основным каналом передачи вируса Зика являются комары *Aedes*. Однако передача вируса Зика половым путем также возможна, о чем свидетельствуют ограниченные данные, полученные в результате нескольких случаев заболевания. Это вызывает беспокойство, т.к. заражение вирусом Зика ассоциируется с потенциальными осложнениями, в т.ч. микроцефалией и синдромом Гийена-Барре.

Нынешняя база фактических данных о вирусе Зика по-прежнему является крайне ограниченной. По мере поступления новых данных настоящее руководство будет пересматриваться, а рекомендации обновляться.

1.2 Целевая аудитория

Этот документ призван информировать широкую общественность и предназначен для использования медработниками и лицами, формулирующими политику, при подготовке рекомендаций по надлежащему половому поведению в связи с вирусом Зика.

2. Потенциальная передача вируса Зика половым путем

2.1 Текущие фактические данные

Передача вируса Зика половым путем была описана в двух случаях заболевания. Зарегистрирован также один случай присутствия вируса Зика в сперме.

На возможность передачи вируса Зика в результате полового контакта указали Foy et al. [1], которые описали случай заражения в 2008 г. вирусом Зика мужчины из юго-восточной части Сенегала. Через четыре дня после возвращения этого пациента в Соединенные Штаты Америки у его жены появились симптомы заражения вирусом Зика. Поскольку она не выезжала из США в предыдущий год и имела половой контакт с пациентом через день после его возвращения, было сделано предположение о передаче болезни через сперму. В другом случае заболевания 2 февраля 2016 г. Центры Соединенных Штатов Америки по

борьбе с болезнями и их профилактике сообщили, что пациент из Техаса заразился вирусом Зика в результате полового контакта, а не через укус комара-переносчика, являющегося главным каналом передачи [2].

Вирус Зика был изолирован в сперме одного документированного больного на Таити, который обратился за помощью по поводу гематоспермии в декабре 2013 г. во время вспышки болезни, вызванной вирусом Зика, во Французской Полинезии [3]. Ранее у него дважды проявлялись симптомы заражения вирусом Зика: за две и за десять недель до обращения в связи с гематоспермией. Вирус Зика был изолирован из образцов спермы, взятых при посещении врача, а также тремя днями позднее. Выявление вируса Зика в сперме подтверждает возможность его передачи половым путем.

2.2 Временные рекомендации

Руководствуясь принципами предосторожности, ВОЗ рекомендует:

1. Всех пациентов (мужчин и женщин), зараженных вирусом Зика, и их половых партнеров (особенно беременных женщин) следует информировать о потенциальных рисках половой передачи вируса Зика, противозачаточных мерах и более безопасном половом поведении¹ и следует, когда это возможно, обеспечить презервативами. Женщины, имевшие незащищенный половой контакт и не желающие забеременеть из-за беспокойства по поводу заражения вирусом Зика, также должны располагать быстрым доступом к контрацептивным услугам и консультированию [4].
2. Половым партнерам беременных женщин, проживающим в зонах зарегистрированной местной передачи вируса Зика или возвращающимся из таких зон, следует придерживаться более безопасного полового поведения или воздерживаться от половой активности на протяжении беременности.

¹ Более безопасное половое поведение включает: более позднее начало половой жизни; секс без проникновения; правильное и систематическое применение мужских или женских презервативов и сокращение количества половых партнеров.

3. Поскольку в большинстве случаев заражение вирусом Зика протекает бессимптомно²:
 - a. Мужчинам и женщинам, проживающим в зонах местной передачи вируса Зика, следует рассмотреть возможность более безопасного полового поведения или полового воздержания.
 - b. Мужчинам и женщинам, возвращающимся из зон местной передачи вируса Зика, следует придерживаться более безопасного полового поведения или рассмотреть возможность полового воздержания в течение минимум четырех недель³ после возвращения.
4. Независимо от соображений, связанных с вирусом Зика, ВОЗ всегда рекомендует придерживаться более безопасного полового поведения, в т.ч. правильно и систематически пользоваться презервативами для предотвращения ВИЧ-инфекции, других болезней, передаваемых половым путем, и нежелательной беременности [5].

ВОЗ не рекомендует проводить регулярное тестирование спермы с целью выявления вируса Зика.

3. Разработка руководства

3.1 Выражение признательности

Этот документ был подготовлен группой по разработке руководящих принципов в составе сотрудников ВОЗ из Департамента репродуктивного здоровья и исследований ВОЗ, Женева, (Ian Askew, Nathalie Broutet, Bela Ganatra, Metin Gulmezoglu, Ronnie Johnson, Rajat Khosla and James Kiari,) и Департамента инфекционных болезней и анализа в области здравоохранения, Региональное бюро ВОЗ для стран Америки (Sylvain Aldighieri, Maeve Brito de Mello, Massimo Ghidinelli и Maria del Pilar Ramon Pardo).

3.2 Методы подготовки руководства

Этот документ подготовлен на основе обзора соответствующих публикаций и обсуждений и консенсуса в рамках группы по разработке руководящих принципов. Соответствующие

² Следует обеспечить для всех надлежащее консультирование, чтобы принимать обоснованно выбрать для себя метод (методы) профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

³ Исходя из следующих оценок: одна неделя на инкубационный период вируса; одна неделя на проявление клинических симптомов (если это имеет место) и в течение двух недель вирус Зика сохраняется в сперме после клинического проявления (по данным Musso et al.)

публикации были найдены в MEDLINE с использованием следующих поисковых терминов: флавивирус; передача половым путем; передача и Зика. Группа по разработке руководящих принципов провела очные совещания и телеконференции в период 5–9 февраля 2016 г. и достигла консенсуса относительно рекомендаций в результате групповых обсуждений.

3.3 Декларация интересов

В соответствии с политикой ВОЗ были сделаны заявления о наличии/отсутствии интересов, и ни у одного из участников работы конфликты интересов выявлены не были.

3.4 Дата пересмотра

Эти рекомендации были подготовлены в чрезвычайном порядке и будут оставаться в силе до августа 2016 года. На Департамент репродуктивного здоровья и исследований ВОЗ, Женева, будет возложен пересмотр этого руководства в указанные сроки с учетом новых и доступных фактических данных и, при необходимости, его обновление.

4. Библиография

1. Foy BD, Kobylinski KC, Chilson Foy JL, et al. 'Probable non-vector-borne transmission of Zika virus', Colorado, USA. *Emerg Infect Dis.* 2011;17(5):880–882.
2. Dallas County Health and Human Services, 'DCHHS reports first Zika virus case in Dallas County acquired through sexual transmission', 2016. Доступно в онлайн-режиме <http://www.dallascounty.org/department/hhs/press/documents/PR2-2-16DCHHSReportsFirstCaseofZikaVirusThroughSexualTransmission.pdf> (по состоянию на 7 февраля 2016 г.).
3. Musso D, Roche C, Robin E, Nhan T, Teissier A, Cao-Lormeau VM. Potential sexual transmission of Zika virus; *Emerg Infect Dis.* 2015, Feb;21(2):359-61.
4. Всемирная организация здравоохранения, Вирус Зика и возможные осложнения для беременных женщин, 2016 г. Доступно в онлайн-режиме <http://www.who.int/features/qa/zika-pregnancy/ru/> (по состоянию на 12 февраля 2016 г.).
5. ЮНФПА, ВОЗ и ЮНЭЙДС, Заявление о позиции по вопросу презервативов, профилактики ВИЧ, других ИППП и предотвращения нежелательной беременности, 2015 г. Доступно в онлайн-режиме http://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/featuresstories/2015/july/20150702_condoms_prevention (по состоянию на 7 февраля 2016 г.).