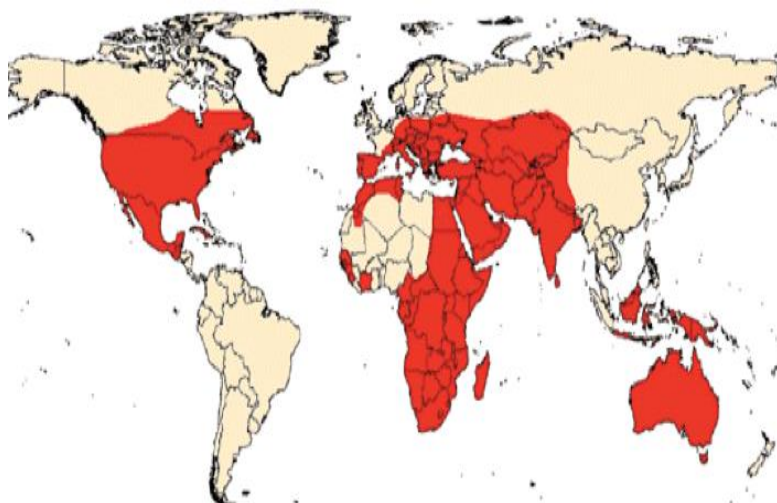


Лихорадка Западного Нила и меры ее профилактики

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) - природно-очаговая вирусная инфекция, протекающая у человека в виде острого лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации, головными, мышечными, суставными болями, сыпью, в тяжелых случаях - с поражением центральной нервной системы с развитием менингита или менингоэнцефалита.

Заболевание распространено в 83 странах мира, наиболее широко в странах Африки, Азии и Северной Америки.



Природные очаги ЛЗН существуют также в странах СНГ и Российской Федерации.

В последние годы наблюдается расширение ареала распространения вируса Западного Нила - зафиксированы эпидемические вспышки заболевания ЛЗН в странах Европы и США.

В 2018 году в странах Европейского региона было зарегистрировано более 2000 случаев заболеваний, более 150 из которых закончились смертельным исходом.

Наибольшее количество заболевших было отмечено в Италии, Сербии, Греции, Румынии, Венгрии, Израиле, Хорватии, Франции. Также заболевания отмечены в Австрии, Болгарии, Словении, Чешской Республике, Кипре, Косово.

Заболевания ЛЗН в 2018 году регистрировались также и на Североамериканском континенте, всего отмечено более 2300 случаев. В отличие от Европейского региона, в Северной Америке преобладают заболевания ЛЗН с поражением центральной нервной системы.

В Российской Федерации заболевания ЛЗН регистрируются преимущественно в субъектах Южного и Северо-Кавказского федерального округов: Волгоградской, Астраханской, Ростовской областях, Краснодарском крае и пр.

Курская область также является угрожаемой по лихорадке Западного Нила. В 2012 году в Курской области был зарегистрирован случай заболевания ЛЗН у жителя Тимского района, не покидавшего пределы области в течение возможного инкубационного периода. Кроме того, в области имеются благоприятные климатические условия и видовое разнообразие переносчиков инфекции, позволяющее реализовать передачу вируса в случае его заноса с неблагополучных территорий.

Основным источником и резервуаром вируса Западного Нила в природных условиях являются птицы водного и околоводного комплексов, в условиях города - синантропные птицы (вороны, грачи, галки и др.).



Передача вируса животным (лошадям) и человеку осуществляется трансмиссивно - при укусах комаров, клещей.

Помимо трансмиссивного механизма передачи вируса Западного Нила задокументированы также случаи инфицирования при переливании крови, трансплантации органов, через материнское молоко.

Инкубационный период заболевания обычно составляет 3-8 дней (от 2 дней до 3 недель).

Заболевание начинается остро, часто с озноба и повышения температуры тела до 38-40°C и

характеризуется следующими симптомами:

- выраженные головные, суставные, мышечные боли;
- головокружение, боль в глазных яблоках;
- выраженная слабость;
- сонливость;
- покраснение кожных покровов и слизистых, реже отмечается пятнистая сыпь;
- лихорадочный период заболевания длится в среднем 5-7 дней (2-12 суток);
- при тяжелых формах с поражением центральной нервной системы появляется мучительная головная боль, психомоторное возбуждение, неадекватность поведения, галлюцинации, тремор;
- в период выздоровления у лиц, перенесших тяжелую форму с поражением нервной системы, достаточно долго сохраняется общая слабость, подавленность настроения и снижение памяти.

Специфические средства лечения и профилактики (вакцинация) ЛЗН в настоящее время отсутствуют.

Чтобы не заразиться ЛЗН рекомендуется соблюдать следующие простые правила:

1. Избегать укусов комаров, для этого рекомендуется:

- уничтожить места выплода комаров на приусадебных участках путем недопущения застоя воды в бочках, детских бассейнах, поилках для домашних животных и птицы, цветочных горшках и др.;
- на приусадебном участке регулярно скашивать растительность, в которой могут скапливаться комары;
- использовать специальные ловушки или устройства отпугивающие комаров;
- установить на дверях и окнах специальные сетки, препятствующие проникновению комаров в помещения;
- при выходе в природные условия рекомендуется надевать светлую одежду с длинными рукавами и брюки, а также использовать репелленты строго в соответствии с инструкциями по их применению;

2. Избегать присасывания клещей, следующими способами:

-при посещении природных биотопов следует надевать светлую с длинными рукавами одежду и косынку; манжеты рубашки следует застегнуть, рубашку заправить под ремень брюк, а брюки в ботинки либо носки;

-при посещении леса можно надевать специальные костюмы, называемые «энцефалитками», которые позволяют предотвратить присасывание клещей;

-стоянки или ночевки в лесу необходимо устраивать на участках, лишенных травянистой растительности или в сухих сосновых лесах;

-для отдыха или привала нужно выбирать сухие солнечные незатененные поляны в стороне от участков с высокой травой или кустарником;

-нельзя садиться или ложиться на траву, особенно близко от троп;

-для обработки открытых участков тела (лицо и руки) следует применять репелленты, которые наносят строго в соответствии с инструкцией по применению препарата;

-для обработки одежды, палаток и спальных мешков допустимо использовать акарицидные средства, так же в соответствии с инструкцией по их применению.

При появлении первых симптомов заболевания нельзя заниматься самолечением. Нужно немедленно обратиться к врачу.