



## **Будьте в курсе!**

### **Лихорадка Западного Нила.**

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) – зоонозное природно-очаговое инфекционное заболевание, вызываемое РНК-содержащим вирусом. Вирус ЛЗН хорошо сохраняется в замороженном и высушенном состоянии, но погибает при

температуре выше 56 °С в течение 30 мин. Распространение вируса Западного Нила в России охватывает Астраханскую, Волгоградскую, Ростовскую области, Краснодарский край, южные районы Сибири и Дальнего Востока.

Источником инфекции при ЛЗН являются дикие птицы водного и околородного комплексов, а также и городские птицы, переносчиком — комары, реже клещи.

Заражение человека происходит при укусе, когда вместе со слюной переносчика вирус попадает в организм человека. Люди восприимчивы к ЛЗН независимо от возраста и пола. Чаще заболевают сельские жители, живущие по берегам озер, рек, рыбопродуктивных прудов, в поймах рек, где имеется большое количество диких водоплавающих птиц и комаров, а также городские жители, посещающие дачные участки, базы отдыха, охотники, рыболовы. В городах, населенных пунктах угрозе заражения ЛЗН подвержены жители домов, в подвалах, на чердаках которых, имеются условия для круглогодичного вылета комаров. Сезон заболеваний: лето – осень, в период активности переносчиков вируса ЛЗН. Кроме трансмиссивного механизма передачи вируса ЛЗН, документированы случаи передачи при переливании крови, трансплантации органов, через материнское молоко.

Инкубационный период, т.е. период от момента контакта с комаром до появления симптомов заболевания, обычно составляет 3-8 дней (от 2 дней до 3 недель).

Основными клиническими проявлениями заболевания являются острое начало с ознобом, повышением температуры тела до 39-40 градусов. Даже в легких случаях, при которых лихорадочный период составляет 2-3 дня, наблюдается интоксикация, проявляющаяся головной болью, головокружением, ознобом, болью в глазных яблоках, генерализованной миалгией, артралгией, выраженной слабостью. Продолжительность лихорадочного периода составляет от 2-3 до 10-12 суток, в среднем 5-7 дней. После нормализации температуры тела длительно сохраняется астенический синдром (общая слабость, потливость, подавленность психики, бессонница, ослабление памяти). Существуют различные клинические формы ЛЗН. Часто развивается гриппоподобная форма без поражений ЦНС. Поражение нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты) наблюдается в среднем в 1 на 150 случаев.

Специфическая иммунопрофилактика людей не разработана. При проведении полевых работ, отдыха на природе рекомендуется носить одежду из плотной матерчатой ткани, с длинными рукавами, брюки заправлять в носки, чтобы не допустить укусов комарами и заползания клещей. Одежду нужно обработать репеллентами (препаратами, отпугивающими комаров, клещей). По окончании работы и отдыха на природе необходимо осматривать себя и других на предмет выявления клещей. В помещениях необходимо проводить противокмаринные мероприятия (уничтожение комаров, засетчивание окон зданий)

При первых признаках заболевания необходимо обратиться к врачу.