

Лихорадка Западного Нила: эпидемиологическая ситуация и меры профилактики

По данным Роспотребнадзора, за январь-август этого года, по сравнению с аналогичным периодом 2015-го, в нашей стране отмечается рост заболеваемости лихорадкой Западного Нила (ЛЗН) – в 4,4 раза.

В нашем регионе есть природные очаги лихорадки Западного Нила. На 9 сентября в Волгоградской области зарегистрировано 6 случаев заболевания. Все заболевшие были госпитализированы, в настоящее время их состояние удовлетворительное. Для сравнения: в 2015 году в Волгоградской области случаи заболевания ЛЗН не регистрировались.

ЛЗН регистрируется на территории Волгоградской области с 1999 года. Многолетняя заболеваемость ЛЗН за 16-летний период наблюдения показывает, что вспышечная заболеваемость регистрировалась: в 1999 году (380 случаев), в 2007 году (63 случая), в 2010 году (412 случаев), в 2011 году (60 случаев), в 2012 году (210 случаев), в 2013 году (49 случаев).

Численность и распространение кровососущих насекомых напрямую связаны с климатом и ландшафтом. В Волгоградской области обитают кровососущие комары более 26 видов. Ведущее эпидемиологическое значение имеют орнитофильные комары р. *Culex pipiens*, *Aedes vexans*. Во время вспышек отмечается высокая численность переносчиков в природных биотопах (в Волго-Ахтубинской пойме, Волгоградском, Варваровском и Береславском водохранилищах).

В 2015 году в Волгоградской области проводились дезинсекционные мероприятия. Тогда площадь обработанной территории составила 2946,95 га. В том числе обрабатывались водоемы и прибрежная растительность, зоны летних оздоровительных учреждений, лесопарковые зоны, выкашивались камыш и сорная растительность.

Как передается ЛЗН?

Итак, лихорадка Западного Нила – это природно-очаговая инфекция, протекающая у человека в виде острого лихорадочного заболевания.

Инфицирование человека чаще всего происходит в результате укусов инфицированными комарами. Комары инфицируются во время питания кровью зараженных птиц (в их крови вирус циркулирует в течение нескольких дней). Вирус может также передаваться при контакте с другими инфицированными животными, с их кровью или другими тканями.

Очень незначительная доля случаев инфицирования людей происходит при трансплантации органов, переливании крови и грудном вскармливании. По данным ВОЗ, зарегистрирован один случай трансплацентарной передачи (от матери – ребенку). На сегодняшний день нет документально зарегистрированных случаев передачи ВЗН от человека к человеку при

безопасных контактах и случаев передачи ВЗН работникам здравоохранения при условии соблюдения стандартных мер предосторожности.

Возбудитель инфекции - вирус Западного Нила (ВЗН), в соответствии с классификацией патогенных для человека микроорганизмов относится к группе особо опасных вирусов II группы патогенности.

Инкубационный период обычно составляет от 3 до 14 дней.

Признаки и симптомы

Инфекция ВЗН либо протекает бессимптомно (примерно у 80% инфицированных людей), либо может приводить к развитию лихорадки Западного Нила или тяжелой болезни Западного Нила.

Симптомы ЛЗН: лихорадочное состояние, головная боль, усталость и боли в теле, тошнота, рвота, иногда кожная сыпь (на туловище) и распухшие лимфатические узлы.

Симптомы тяжелой болезни (называемой также нейроинвазивной болезнью), такой как энцефалит или менингит Западного Нила или полиомиелит Западного Нила, включают головную боль, высокую температуру, ригидность шеи, помрачение сознания, дезориентацию, кому, тремор, судороги, мышечную слабость и паралич.

Наиболее тяжелая форма болезни развивается примерно у одного из 150 человек, инфицированных вирусом Западного Нила. Тяжелая болезнь может развиваться у человека любого возраста, однако люди старше 50 лет и некоторые люди с ослабленным иммунитетом подвергаются наиболее высокому риску развития тяжелой болезни.

Профилактика

- Избегание комариных укусов;
- засетчивание окон и балконов;
- применение репеллентных препаратов, которые должны быть безопасны для человека, иметь свидетельство о государственной регистрации и утвержденную инструкцию, должны быть в неповрежденной таре, с указанием сроков изготовления и использования.

Меры, направленные на снижение численности переносчиков инфекции на территории природных и антропогенных очагов ЛЗН:

- предупреждение образования водоемов – мест выплода комаров;
- ликвидация зарослей тростника по берегам водоемов и особенно вдоль придорожных канав;
- дезинсекционная обработка водоемов (химические, биологические и технологические методы);
- дезинсекционная обработка подвальных помещений инсектицидами с оценкой эффективности;
- акарицидная обработка крупного и мелкого рогатого скота;

Если у Вас появились симптомы заболевания (лихорадочное состояние, головная боль, усталость и боли в мышцах, суставные боли, тошнота) срочно обратитесь за помощью в медицинскую организацию.

Врач-методист ГКУЗ «ВОЦМП

Игорь Краснов