

Болезнь Эбола.



1. Что такое болезнь, вызванная вирусом Эбола?

Болезнь, вызванная вирусом Эбола, представляет собой тяжелое, и нередко смертельное заболевание с коэффициентом смертности, достигающим до 90%. Этому заболеванию подвержены люди и приматы. Впервые лихорадка Эбола была отмечена в 1976 году в двух одновременных вспышках, одна из которых произошла в деревне вблизи реки Эбола в Демократической Республике Конго, а другая в отдаленном районе Судана. В настоящее время зафиксирована вспышка лихорадки Эбола в странах Западной Африки – Гвинее, Сьерра-Леоне, Либерии и Нигерии. Общее число случаев заражения на 22.08.2014 по данным Всемирной организации здравоохранения составляет 2615, 1427 случаев закончились летальным исходом.

2. Каким образом происходит инфицирование людей этим вирусом?

Эбола попадает в организм человека посредством тесного контакта с кровью, выделениями, органами или другими биологическими жидкостями инфицированных животных. Важно ограничить контакт с подверженными значительному риску животными, (например, крыланами, мартышками или человекообразными обезьянами), в том числе не подбирать трупы животных, обнаруженные в лесу, и не заниматься разделкой сырого мяса этих животных.

После контакта человека с животным, имеющим вирус Эболы, инфекция может распространяться среди людей от человека к человеку. Инфицирование происходит при прямом контакте (через повреждения кожи или слизистую оболочку) с кровью или другими биологическими жидкостями или выделениями (стул, моча, слюна, сперма) инфицированного человека. Инфицирование также может происходить в тех случаях, когда через повреждения кожи или слизистую оболочку здорового человека вирус попадает из среды, которая заражена инфицированными биологическими жидкостями больного, зараженного вирусом Эбола. К такой среде относятся грязная одежда, постельное белье или использованные иглы.

Медработники нередко инфицируются этим вирусом при оказании помощи больным, зараженным вирусом Эбола. Это происходит в тех случаях, когда при уходе за пациентами они не пользуются средствами личной защиты, такими как перчатки. Медицинские работники на всех уровнях системы здравоохранения в больницах, клиниках и медпунктах должны быть проинструктированы о характере заболевания и того, каким образом оно передается и неукоснительно следовать рекомендуемым мерам инфекционного контроля.

3. Кто подвержен наибольшему риску?

Во время вспышки заболевания к числу лиц, подверженных большому риску, относятся:

медработники;

члены семьи или другие лица, тесно контактирующие с инфицированными;

лица, участвовавшие в похоронах и в ходе церемонии погребения, имевшие непосредственный контакт с телами скончавшихся;

охотники, занимающиеся охотой во влажном тропическом лесу, которые имели контакты с обнаруженными в лесу трупами животных.

4. Каковы типичные признаки и симптомы инфекции?

Внезапное повышение температуры, крайняя слабость, боли в мышцах, головная боль и боль в горле являются типичными признаками и симптомами. В дальнейшем наблюдаются тошнота, диарея, сыпь, нарушение функции почек и печени и в некоторых случаях внутренние и внешние кровоизлияния.

Результаты лабораторного анализа указывают на низкое содержание белых кровяных телец и лейкоцитов, а также повышение уровня печеночных ферментов.

Инкубационный период или период времени с момента инфицирования до проявления симптомов составляет от 2 до 21 дня.

Инфицированность вирусом Эбола можно подтвердить лишь при помощи лабораторного анализа. Специфического лечения или лицензированной вакцины против лихорадки Эбола не существует.

В связи с распространением в Западной Африке эпидемии лихорадки Эбола Роспотребнадзор рекомендует:

Воздержаться от посещения стран Западной Африки, неблагополучных по лихорадке Эбола, без острой необходимости.

Гражданам Российской Федерации, находящимся в регионе, неблагополучном по лихорадке Эбола:

В случае нахождения в регионе с высоким риском инфицирования рекомендуется использовать меры индивидуальной защиты (защитные маски, латексные перчатки, прорезиненная высокая обувь).

В районах, где зарегистрированы случаи инфицирования лихорадкой Эбола, воздержаться от посещения мест массового скопления людей и полностью исключить контакты с больными людьми.

Во избежание инфицирования вирусом Лихорадки Эбола не контактировать с дикими животными тропического леса стран Западной Африки.

Употреблять в пищу продукты животного происхождения только после тщательной термической обработки, использовать только бутилированную воду.

В случае неудовлетворительного самочувствия после посещения стран Западной Африки незамедлительно сообщать об этом медицинским работникам с обязательным упоминанием о посещении региона, неблагополучного по лихорадке Эбола.

В России:

Роспотребнадзором в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации с марта 2014 года организован и проводится комплекс мер, направленных на предупреждение завоза на территорию Российской Федерации лихорадки Эбола.

В воздушных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации:

усилен санитарно-карантинный контроль за прибывающими лицами из стран Африки;
проведены инструктажи с бортпроводниками об обеспечении противоэпидемических мер;
обеспечен контроль за готовностью медицинских служб аэропортов к организации противоэпидемических мероприятий.

Роспотребнадзором проверена готовность инфекционных стационаров к выявлению лиц с признаками опасных инфекционных болезней. В Российской Федерации создана современная лабораторная база для осуществления диагностических исследований лихорадки Эбола, создан необходимый запас отечественных диагностических препаратов для экспресс-диагностики заболевания.

[Постановление Главного государственного врача Российской Федерации "Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации"](#)

[Брифинг руководителя Роспотребнадзора А.Ю.Половой](#)

[Пресс релиз МИДа "О распространении лихорадки Эбола"](#)

[Сюжет НТВ "Роспотребнадзор готовится остановить смертельную африканскую эпидемию"](#)

["О рекомендациях по геморрагической лихорадке Эбола"](#)

В мире:

Для оценки ситуации и адекватности проводимых мер, а также оказания практической помощи пострадавшим странам, в соответствии с указанием Роспотребнадзора в страны западной Африки выехала группа специалистов учреждений Роспотребнадзора и Минздрава России под руководством академика РАН, заместителя директора ФБУН ЦНИИ эпидемиологии В.В. Малеева. В настоящее время Роспотребнадзор рекомендует воздержаться от поездок в указанные западноафриканские страны без острой необходимости. В случае появления симптомов заболевания после возвращения из стран, неблагополучных по лихорадке Эбола, следует немедленно обращаться за медицинской помощью.

ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Белоярском и в Березовском районах»