

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) –



острое вирусное природно-очаговое инфекционное заболевание с трансмиссивным механизмом передачи. Возбудитель — вирус Западного Нила (ВЗН).

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- **Переносчики** — комары, иксодовые и аргасовые клещи.
- **Резервуар инфекции** — птицы (в группе риска — врановые и дроздовые) и грызуны.

• **Заражение человека** происходит при укусе комара. Вирус не передаётся при обычном контакте или поцелуе заражённого человека.

- **Для заболевания характерна сезонность** — с июня по октябрь, когда условия для развития комаров наиболее благоприятны.
- **Природные очаги** расположены в 90 странах Африки, Америки, Европы и Азии. В РФ ЛЗН регистрируется на юге России в Волгоградской, Астраханской, Ростовской областях, в Краснодарском крае, в последние годы — в Воронежской области, Республике Татарстан.

СИМПТОМЫ

- **У большинства инфицированных** (около 80%) без симптомов или имеют невыраженный характер.
- **У некоторых людей** развивается лихорадка — резкий подъём температуры тела. Лихорадка может сопровождаться головной болью, болью в мышцах и в суставах, рвотой, диареей или сыпью.
- **В редких случаях** (у 1 из 150 инфицированных людей) развивается тяжёлая форма заболевания, основным симптомом которой является поражение нервной системы - энцефалит (воспаление головного мозга), менингит (воспаление оболочек, окружающих головной и спинной мозг).

Инкубационный период — период между укусом комара и появлением первых симптомов 3-14 дней.

ДИАГНОСТИКА

- **Диагноз** выставляют на основании характерной симптоматики с учётом анамнеза.
- **Диагноз подтверждается методами лабораторной диагностики.** Используют ПЦР-диагностику для выявления самого вируса и серологические исследования для определения антител.
- **Важно учитывать, что диагностика должна быть комплексной** — включать не только лабораторные методы, но и клинические данные. Симптомы заболевания, такие как высокая температура, головная боль, слабость, мышечные боли и сыпь, могут служить дополнительными признаками для постановки диагноза.

ПРОФИЛАКТИКА

- **Меры личной профилактики:**
 - Для предупреждения залёта комаров в жилое помещение двери и окна засетчивают мелкой противомоскитной сеткой с размерами ячеек не более 0,8 мм.
 - Для защиты от укусов комаров во время сна (особенно маленьких детей) можно использовать полог, края которого заправляют под матрац.
 - При обнаружении залетевших в помещение комаров их уничтожают механическим способом или с помощью аэрозолей, электрофумигаторов.
 - Для предотвращения укусов комаров применяют специальные отпугивающие препараты — репелленты, которые выпускаются в виде кремов, гелей, эмульсий, аэрозолей, спреев. Пользоваться ими надо в соответствии с инструкцией. Не следует наносить репелленты на поражённые участки кожи с царапинами и ссадинами.
 - В период, когда повышается активность комаров, желательно носить одежду, прикрывающую большую часть тела.

ПРОГНОЗ ПРИ ЛЗН В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ БЛАГОПРИЯТНЫЙ.

- **Меры снижения численности комаров на садово-дачных участках:**
 - Устранять течи из водопровода, подающего воду для полива.
 - Бочки, баки с водой снабжать плотно закрывающимися крышками.
 - Пруды и каналы очищать от растительности.
 - Своевременно заменять воду в водоёмах с птицами.

Вакцина против вируса ЛЗН не разработана.

Важно! Если укусил комар, и в течение 2–14 дней появились симптомы заболевания, необходимо срочно обратиться за помощью в медицинскую организацию.