

## **Лихорадка Эбола – смертельное заболевание.**

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в городе Ростове-на-Дону предупреждает жителей города и области о продолжающейся регистрации случаев заболевания лихорадкой Эбола в **странах Африканского континента** и рекомендует воздержаться от поездок в западноафриканские страны без острой необходимости. На август текущего года зарегистрировано свыше 2600 случаев заболевания, в т.ч. более 1427 случаев с летальным исходом, что составляет более 55%, также сообщается о первых случаях заболевания Эболой в Китае и США.

**Лихорадка Эбола** - острое вирусное особо опасное инфекционное заболевание, характеризующееся крайне тяжелым течением, высокой летальностью, геморрагическим синдромом, поражением печени, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы. Название заболевания связано с регистрацией случаев заболевания в Заире около реки Эбола.

**Возбудителем** лихорадки является вирус, существенно отличающийся от всех известных вирусов, который обнаруживается в крови больного до 12 недель после внедрения, что является опасным для окружающих.

**Источником инфекции** и резервуаром вируса в природе являются африканские обезьяны, в том числе зеленые **мартышки**, переносчиком вируса могут быть летучие мыши. Заражение происходит при контакте с инфицированными животными.

**Больной человек представляет опасность для окружающих.** Выделение вируса происходит с носоглоточным содержимым, мочой. Заражение людей происходит через поврежденную кожу, слизистые оболочки (ротовая полость, глаза). Инфицирование людей может происходить воздушно-капельным и контактным путем. Заразна также кровь больных, попадание которой на кожу при микротравмах приводит к заражению, что особенно актуально для медицинских работников.

Инкубационный период составляет 21 день (чаще от 4 до 16 дней).

Заболевание начинается остро с быстрым повышением температуры до высоких цифр ( $39-40^{\circ}$ ), часто сопровождается ознобом. С первых дней болезни отмечаются признаки общей интоксикации (головная боль, разбитость, мышечные и суставные боли). Через несколько дней присоединяются поражения желудочно-кишечного тракта (рвота, понос, дегтеобразный или содержащий кровь стул); геморрагический синдром (кровоизлияния в кожу, в конъюнктивы, слизистую оболочку полости рта; появляются носовые, маточные, желудочно-кишечные кровотечения, кровавая рвота и др.), развивается обезвоживание, потеря сознания, судороги. В этот период больные нередко умирают.

Прогноз заболевания всегда серьезный. Летальность 30-90%. Смерть чаще наступает на 7 – 10 день от начала заболевания.

Период выздоровления очень длительный с сохранением головных и мышечных болей, возможно выпадение волос. **Специфическая профилактика (вакцинопрофилактика) не разработана, эффективные противовирусные препараты для лечения находятся в стадии разработки.** Больные подлежат обязательной госпитализации, строгой изоляции в отдельный бокс с

выполнением всех мер предосторожности, рекомендованных для работы с особо-опасными инфекциями.

Уважаемые туристы!

\* Еще раз предупреждаем воздержаться от поездок в западноафриканские страны!

\* Помните, что лихорадка Эбола всегда тяжело протекает и очень часто заканчивается летальным исходом!

\* В случае появления симптомов заболевания после возвращения из стран, неблагополучных по лихорадке Эбола, немедленно обращайтесь за медицинской помощью в лечебно-профилактическое учреждение.

Берегите себя и будьте здоровы!

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Ростовской области» в городе Ростове-на-Дону