

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ»



ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ»

Адрес: 390046, г.Рязань, ул.Свободы,
д.89

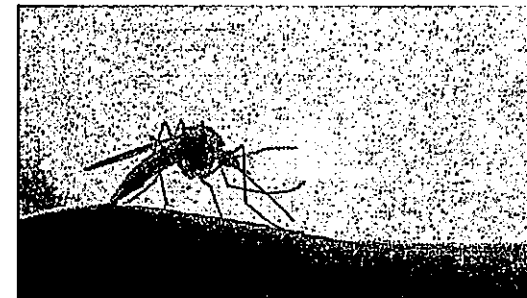
Телефон/факс:
8 (4912) 29-07-03

Режим работы: пн-пт с 08:30 до
17:00, перерыв с 13:00 до 14:00

Адрес эл.почты: post62@cgerzn.ru

Официальный сайт:
cgie.62.gospotrebnadzor.ru

ПАМЯТКА
ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ
ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ
ЛИХОРАДКИ
ЗАПАДНОГО
НИЛА



Лихорадка Западного Нила (далее ЛЗН) относится к группе заболеваний, общих для человека и животных, с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя.

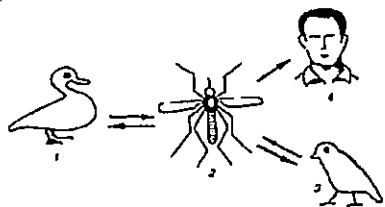
У человека данное заболевание протекает в виде острой лихорадки с симптомами общей интоксикации, в тяжелых случаях — с поражением центральной нервной системы (серозным воспалением мозговых оболочек, реже — менингоэнцефалитом и острым вялым параличом).

Сегодня природные очаги лихорадки Западного Нила зарегистрированы более чем в 90 стран на территории Африки, Америки, Европы и Азии.

Возбудитель заболевания — вирус Западного Нила.

Главный источник и резервуар ЛЗН — **птицы**: водного и околоводного комплекса, а также синантропные (живущие близко к человеку).

Заболевание передается **при укусе кровососущих переносчиков**. К ним относятся различные виды комаров, а также аргасовые или иксодовые клещи.



Помимо трансмиссивного механизма передачи возможно заражение при переливании крови, трансплантации органов, через материнское молоко или при работе с вирусом в лаборатории.

В России эндемичными территориями считаются южные регионы, однако в связи с потеп-

лением климата существенно расширяется ареал ЛЗН, случаи местного заражения регистрируются в Центральной части России и Поволжье.

Как проявляется ЛЗН?

В большинстве случаев (до 80%) заболевание протекает бессимптомно. Часто развивается гриппоподобная форма без признаков поражения центральной нервной системы. Примерно в 1% случаев наблюдаются тяжелые нейроинвазивные формы заболевания.

Инкубационный период при ЛЗН от 2 до 8 дней, но он может удлиняться и до 3 недель.

Симптомы заболевания: повышение температуры тела до 38-40 °С, общая слабость, интенсивная головная боль, боль в глазных яблоках, мышцах, пояснице, суставах. При поражении центральной нервной системы присоединяется рвота, заторможенность, менингеальные симптомы.

Наиболее тяжелая форма заболевания — менингоэнцефалитическая, летальность при ней близка к 50%.

Еще одно интересное наблюдение связано с наличием коллективного иммунитета у лиц, проживающих на эндемичных территориях. В «старых очагах», где существует многолетняя циркуляция вируса, люди в большинстве случаев переносят заболевание легко. А при распространении ЛЗН на «новые» территории, преобладают тяжелые формы заболевания с поражением центральной нервной системой.

Лечение

В настоящее время в мире нет эффективных средств противовирусной терапии для лечения ЛЗН. Больным проводится симптоматическое лечение. Прогноз при ЛЗН в большинстве случаев благоприятный.

Профилактика

Основой профилактических мероприятий в борьбе с ЛЗН остается неспецифическая профилактика.

1. Используйте специальные средства и приспособления для защиты от насекомых:

- антимоскитные сетки на окнах и дверях, при необходимости — антимоскитные пологи над кроватью,

- фумигаторы, действие которых направлено на гибель насекомого; в торговых сетях представлен большой ассортимент таких средств, выберите удобное для вас; перед покупкой обязательно ознакомьтесь с инструкцией по применению,

- репелленты для отпугивания насекомых, их спектр также разнообразен; выбирайте подходящее для ваших целей и задач, учитывая форму применения, длительность и спектр действия, наличие индивидуальной непереносимости компонентов, входящих в состав.

2. Посещая лесопарковые зоны, прогуливаясь вдоль берегов водоемов носите закрытую защитную одежду.

3. Не создавайте благоприятные условия для вылета комаров во дворах и на дачных участках: не создавайте ландшафтные объекты со стоячей водой.

4. Избегайте нахождения в заболоченных местах.

