

Памятка по профилактике лихорадки Западного Нила



Лихорадка Западного Нила (синонимы: западно-нильский энцефалит, энцефалит Западного Нила) - зоонозная природно-очаговая арбовирусная инфекция с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя.

Примерно у 20% инфицированных людей возможно развитие вирусной лихорадки, которая протекает относительно легко с гриппоподобными симптомами: лихорадка, боли в мышцах, суставах, слабость, респираторная симптоматика.

В ряде случаев (15%) лихорадка Западного Нила может протекать с поражением центральной нервной системы - воспалительные заболевания головного мозга и мозговых оболочек (менингиты, менигоэнцефалиты).

Источником инфекции вируса Западного Нила в природе являются птицы водного (бакланы, лысухи, фламинго), околородного комплекса (цапли, кулики, чайки) и кормящиеся на земле (голуби, вороны).

Переносчиками вируса являются комары различных родов, но ведущее эпидемиологическое значение имеют комары рода Кулекс.

Заражение происходит только при укусе комара, когда вместе со слюной вирус попадает в организм человека.

Основная заболеваемость совпадает с максимальной численностью и наибольшей зараженностью основных видов комаров- переносчиков ЛЗН (июль-сентябрь).

К категориям повышенного риска заражения относятся рыбаки, лица, занятые сельскохозяйственной деятельностью, в т.ч. на дачных и приусадебных участках и те, кто проживает или посещает территории с высокой численностью комаров.

Причинами, способствующими возникновению заболеваний лихорадкой Западного Нила, являются сложившиеся благоприятные условия для размножения переносчиков возбудителя лихорадки, непринятие мер по борьбе с комарами в природных условиях и жилых помещениях, проведению гидротехнических мероприятий и обустройству прибрежных рекреационных зон водоемов, активное посещение населением природных зон.

Симптомы и течение - инкубационный период колеблется от нескольких дней до 2-3 нед (чаще 3-6 дней). Заболевание начинается остро с быстрого повышения температуры тела до 38-40°C, сопровождающегося ознобом. У некоторых больных повышению температуры тела предшествуют кратковременные явления в виде общей слабости, понижения аппетита, усталости, чувства напряжения в мышцах, потливости, головных болей. Лихорадочный период продолжается в среднем 5-7 дней, хотя может быть и очень коротким - 1-2 дня. Заболевание характеризуется резко выраженными явлениями общей интоксикации: сильная мучительная головная боль с преимущественной локализацией в области лба и глазниц, боли в глазных яблоках, генерализованные мышечные боли. Особенно сильные боли отмечаются в мышцах шеи и поясницы. У многих больных наблюдаются умеренные боли в суставах конечностей, припухлости суставов не отмечается. На высоте интоксикации нередко возникают многократные рвоты, аппетит отсутствует, появляются боли в области сердца.

Основными профилактическими мерами по предупреждению заболевания ЛЗН являются:

- проведение мероприятий, направленных на снижение численности комаров: проведение противокomarиных обработок территорий, прилегающих к загородным базам отдыха;
- ликвидация всех несанкционированных свалок, своевременный вывоз твердых бытовых отходов, покос сорной растительности;
- защита жилых и общественных помещений от залета комаров путем засетчивания оконных и дверных проемов, в помещениях применять фумигаторы;
- ликвидация течей в подвалах жилых зданий и проведение дезинсекционных обработок;
- ликвидация на земельных участках ям, канавок, где в стоячей воде может произойти выплод комаров;
- не менее 1 раза в неделю менять воду в ёмкостях для её хранения на дачах и в частном секторе, не допуская размножения комаров;
- ограничивать проведение развлекательных мероприятий в летних оздоровительных учреждениях в темное время суток;
- использование средств индивидуальной защиты от комаров (репеллентов) при выезде на базы отдыха и дачные участки.