

Внимание: опасность!

ЛЗН осенью активизируется



Несмотря на наступившую осень, заболеваемость лихорадкой Западного Нила (ЛЗН) остается актуальной. Основными переносчиками ЛЗН являются комары.

Как сказал РИА Новости руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Григорьевич Онищенко, в сентябре вероятность заразиться данной болезнью возрастает, так как в этот период самка комара наиболее интенсивно пьет кровь перед зимней спячкой. «Она сейчас напивается крови, потом прячется в подвалы, на чердаки и в другие теплые места, чтобы уйти в спячку и весной сделать первый вывод комаров», — предупредил главный санитарный врач.

По данным на 8 сентября, более 320 россиян в 2012 году заболели лихорадкой Западного Нила. Заболеваемость регистрируется в 15 регионах России, наиболее интенсивно процесс протекает в Волгоградской, Астраханской, Ростовской, Воронежской и Липецкой областях.

В Волгоградской области, по сообщению официальных источников, на 10 сентября зарегистрировано 178 случаев заболевания, из них 4 закончились летально. В 80% заражались ЛЗН жители области, в 20% – жители Волгограда, в основном находясь в это время в частном секторе. Сейчас всем больным оказывается медицинская помощь.

По оценке специалистов, опасная болезнь продержится в нашем регионе до конца октября. До этого времени рекомендовано воздержаться от посещения водоемов, заболоченных мест и участков, где чаще всего водятся комары.

Симптомы лихорадки Западного Нила

Инкубационный период ЛЗН колеблется от нескольких дней до 2-3 недель. Заболевание начинается остро – с быстрого повышения температуры тела до 38-40 °С, сопровождающегося ознобом. У некоторых больных повышению температуры предшествуют кратковременные явления в виде общей слабости, понижения аппетита, усталости, чувства напряжения в мышцах, особенно в икроножных, потливости. 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. На высоте интоксикации нередко возникают многократные рвоты, аппетит отсутствует, появляются боли в области сердца, чувство замирания и другие неприятные ощущения в левой половине грудной клетки. Может отмечаться сонливость. У большинства больных определяются гиперемия и зернистость слизистых оболочек мягкого и твердого неба. Однако заложенность носа и сухой кашель встречаются сравнительно редко. Часто наблюдается увеличение периферических лимфатических узлов (обычно подчелюстных, углочелюстных, боковых шейных, подмышечных и кубитальных) и т.д.

Профилактика лихорадки Западного Нила

Легче и надежнее всего предупредить лихорадку Западного Нила, избегая комариных укусов.

- Находясь на воздухе, пользуйтесь репеллентами, в состав которых входит ДДЕТ (N, N-диэтилметатолауамид). Выполняйте указания, приведенные на упаковке.
- Многие комары наиболее активны в сумерках и на рассвете. В это время следует пользоваться репеллентами от насекомых, а также носить одежду с длинными рукавами и брюки или не выходить на улицу. На светлой одежде вам будет легче заметить комаров.
- На окнах и дверях следует установить хорошие защитные сетки, чтобы комары не проникли в дом.
- Уничтожьте места размножения комаров, не допуская наличия стоячей воды в цветочных горшках, ведрах и бочках. Меняйте регулярно воду в поилках для домашних животных, а также в купальнях для птиц. Просверлите отверстия в качелях, сделанных из покрышек, чтобы в них не скапливалась вода. Из детских бассейнов следует выливать воду и ставить их на бок, когда никто ими не пользуется.

По материалам интернет-сайтов.

Для справки

Заболевание эндемично во многих странах Азии, Европы, Африки. Описаны сотни случаев лихорадки в Израиле и Южной Африке. Наиболее значительная африканская эпидемия (около 3 тыс. случаев) была отмечена в провинции Кэйп после сильных дождей в 1974 г. Другие вспышки наблюдались в Алжире, Центральноафриканской республике, Заире, Египте, Эфиопии, Индии, Нигерии, Пакистане, Сенегале, Судане, Румынии, Чехии, Азербайджане и других странах.

В 1999 году вспышка лихорадки (заболели 380 человек с лабораторным подтверждением болезни) была зарегистрирована на территории Волгоградской области. Антигены вируса обнаружены у выборочно отловленных комаров рода *Culex* и клещей. Территорией риска для лихорадки Западного Нила является Средиземноморский бассейн, куда прилетают птицы из Африки. Болезнь имеет отчетливую сезонность - позднее лето и осень. Болеют преимущественно сельские жители, хотя во Франции, где эта болезнь известна под названием «утиная лихорадка», заболевают городские жители, приезжающие на охоту в долину Роны. Чаще заболевают лица молодого возраста. Известны случаи лабораторного заражения.