**Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)**

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) - острое вирусное природно-очаговое заболевание, характеризующееся увеличением всех групп лимфоузлов, эритемой и воспалением менингеальных оболочек, протекающих на фоне высокой температуры и выраженной интоксикации, относящееся к заболеваниям, представляющим угрозу по охране  территории.

**Возбудитель лихорадки Западного Нила  является РНК-содержащий вирус.**Восприимчивость высокая и зависит от географического расположения: так в гиперэндемичных районах (например, в Египте) болеют дети младшего возраста, а в очагах с низкой распространённостью чаще болеют взрослые. К малоэндемичным областям относят Волгоградскую и Астраханскую области, Краснодарский и Ставропольский край. Половых ограничений нет. Распространённость практически повсеместная, так как заболевание зарегистрировано на всех континентах, но с разной интенсивностью. Сезонность обусловлена активностью комаров-переносчиков и связано это с двумя типами цикла: сельским (когда активны орнитофильные комары, т.е те, которые питаются на птицах) и городским (участие синантропных комаров, т.е питающихся как на птицах, так и на людях), поэтому и сезонность приходится на конец июля и до начала холодов.

Источником  и резервуаром  (хранителем) инфекции являются птицы водно-околоводного комплекса, переносчик – комары. Путь заражения – трансмиссивный (т.е. через укус комаров).

**Клиника.**Инкубационный период – время от начала внедрения возбудителя до первых клинических симптомов в среднем длится 3-8 дней, но может продлится и до 3 недель. В этот период возбудитель проходит свой путь от момента укуса комара, с последующим размножением возбудителя в месте укуса. В дальнейшем происходит распространение возбудителя по всему организму, вызывая характерные клинические симптомы в виде резкого повышения температуры до 38-39 градусов, озноба, головной боли, локализующейся чаще в области лба, боли в глазных яблоках, рвотой, генерализованной  миалгией (боль в мышцах особенно ощутима в области шеи и пояснице), артралгией (боль в суставах) и общим недомоганием.

Больной имеет характерный внешний вид -  покраснение лица, конъюнктивит, покраснение и зернистость слизистых щёк и твёрдого нёба.

ЛЗН может протекать в разной форме:

- гриппоподобная форма (наиболее легкая)  
- менингеальная форма (наиболее частая)

- менгоэнцефалитическая (наиболее тяжелая)

**Диагностика лихорадки Западного Нила.**

Диагностика основывается в первую очередь на эпидемических данных – рассматривают пребывание в эндемичных районах, наблюдают случаи гриппоподобных заболеваний или нейроинфекций в июле-октябре. Также собирают анамнез об укусах комаров, выездах за город, наличия жилья возле открытых водоёмов.

Из лабораторных методов диагностики выделяют:

- серологический метод (ИФА), когда определяют антитела к данному вирусу. Данное исследование необходимо проводить до 7 дня заболевания и обязательно повторять через 2 недели;

- генетический метод (ПЦР), когда определяют непосредственно РНК вируса.

**Лечение лихорадки Западного Нила.**

Специфического противовирусного препарата и   вакцины при ЛЗН не существует. Лечение симптоматическое.

Осложнения наблюдаются в основном со стороны центральной и периферической нервной системы – очаговые и общеневрологические симптомы.

**Основными профилактическими мерами по предупреждению заболевания ЛЗН являются:**

- проведение мероприятий, направленных на снижение численности комаров: проведение противокомариных 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.

**ПОМНИТЕ!**

**ВЫПОЛНЕНИЕ ЭТИХ МЕР ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПОМОЖЕТ ВАМ   УБЕРЕЧЬСЯ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА!**

Главный специалист по инфекционным болезням

управления здравоохранения Липецкой области

Володина Лариса Викторовна