

Лихорадка Эбола

Подготовила преподаватель Петько Т.Ф.

Определение

- ▶ Это заболевание из группы вирусных геморрагических лихорадок, протекающее с выраженным геморрагическим синдромом, отличается высоким уровнем летальности.
- ▶ Относится к особо опасным вирусным инфекциям.



Историческая справка

- ▶ Впервые заболевание зарегистрировано и описано в районе реки Эбола (Заир) в 1976 г.
- ▶ Вспышки инфекции наблюдались в Заире и Судане в 1976-1979 гг.
- ▶ В Заире в 1994-1995 гг. вспышки, исчисляемые сотнями заболевших, сопровождались высокой летальностью (от 50 % до 90 %).



Историческая справка

- ▶ Текущая вспышка в Западной Африке (первые случаи заболевания были зарегистрированы в марте 2014 г.) является самой крупной и сложной вспышкой Эболы со времени обнаружения этого вируса.



Историческая справка

- ▶ ВОЗ объявила эту вспышку чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение.



ЭТИОЛОГИЯ

- ▶ Возбудитель - вирус, относится к семейству филовирусов.
- ▶ При температуре 60° инактивируется в течение 30 минут.
- ▶ Дез.средства (формалин, ацетон, хлороформ) уничтожает вирус в течение часа.
- ▶ Хорошо сохраняется при замораживании (до 1 года).



Эпидемиология

- ▶ Резервуар и источник инфекции в природе - разнообразные летучие мыши, грызуны, а также обезьяны.
- ▶ Эбола попала в популяцию человека в результате тесного контакта с кровью, выделениями, органами или иными жидкостями организма инфицированных животных или их трупам.



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- ▶ Больной человек **очень опасен** для окружающих.
- ▶ Вирус содержится в крови, слизи носоглотки, моче, сперме.



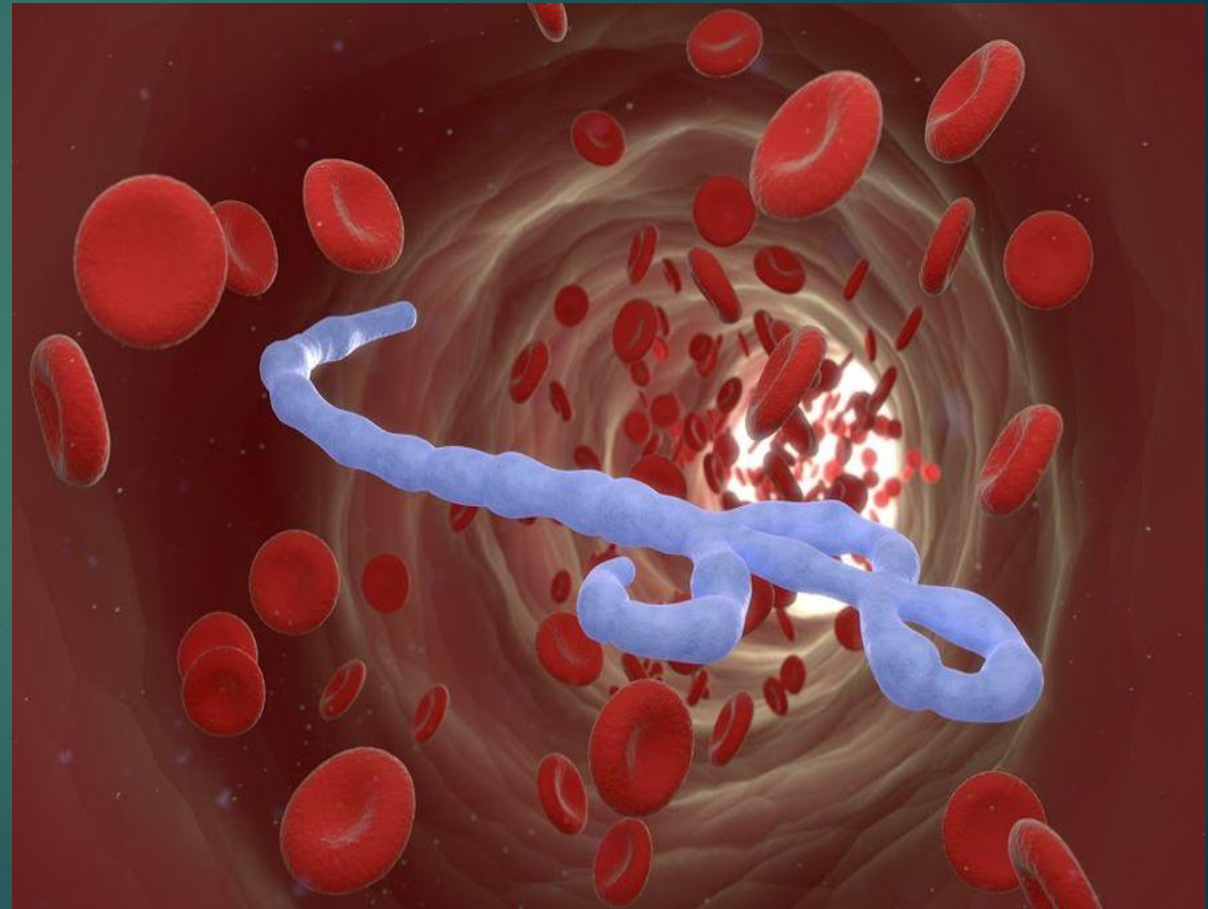
Эпидемиология

- ▶ Больной представляет высокую опасность в течение 3 недель от начала болезни.
- ▶ В инкубационный период вирус не выделяется.



Эпидемиология

- ▶ Установлено, что заражение в основном реализуется путём прямого контакта с инфицированным материалом.
- ▶ Заболевание очень контагиозно и передаётся при попадании вируса на кожу и слизистые оболочки.



Эпидемиология

- ▶ Пути передачи лихорадки Эбола разнообразны:
- ▶ Прямой контакт с биожидкостями больного;
- ▶ Половой путь;
- ▶ Парентеральный (через кровь и медицинструменты);



Эпидемиология

- ▶ Наиболее опасна кровь.
- ▶ Наибольшему риску заражения подвергается медицинский персонал при уходе за больными.
- ▶ А также персонал, осуществляющий отлов, транспортировку обезьян и уход за ними.



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- ▶ Отсутствие заболеваний среди лиц, находившихся с больными в одном помещении, но не имевших с ними тесного контакта, позволило сделать вывод о том, что **воздушно-капельная передача вируса маловероятна.**



Эпидемиология

- ▶ Естественная восприимчивость людей к **лихорадке Эбола** высокая.
- ▶ Постинфекционный иммунитет стойкий.
- ▶ Повторные случаи заболеваний редки; их частота не превышает 5%.



Клиника

- ▶ Инкубационный период от 2 дней до 21 дня.
- ▶ Первыми симптомами являются: острое начало с ознобом, высокой температурой, быстро нарастающей интоксикацией.
- ▶ Через несколько дней развивается геморрагический синдром. У некоторых больных на 4-5 день болезни появляется сыпь на коже, чаще геморрагическая.



Клиника

- ▶ Возникают кровотечения: носовые, маточные, желудочно-кишечные.
- ▶ Появляется жидкий, водянистый стул с примесью крови, развивается обезвоживание.
- ▶ Смерть наступает на 9-14 день болезни от инфекционно-токсического или гиповолемического шока, а также от кровопотери.



Дифференциальная диагностика

- ▶ Представляет значительные сложности в связи с отсутствием специфических клинических признаков и скоротечностью заболевания.
- ▶ В нашу страну **лихорадка Эбола** может быть занесена из стран Центральной и Западной Африки.



Лабораторная диагностика

Для исследования от пациента берут кровь, мочу, слюну из зева.

Сбор и транспортировку проб проводят с соблюдением максимальных мер безопасности.



Лабораторная диагностика

- ▶ Выделение вируса из материала проводится в лабораториях особо опасных инфекций.
- ▶ Проводят электронную микроскопию, реакцию иммунофлюоресценции, ставят биологическую пробу.



Лечение

- ▶ Проводят в специализированных инфекционных отделениях с режимом строгой изоляции.
- ▶ Применяют методы патогенетической и симптоматической терапии.
- ▶ Этиотропная терапия не разработана.



Лечение

- ▶ В эпидемических очагах может быть получен положительный эффект от применения сыворотки реконвалесцентов.
- ▶ Также проводится регидратационная терапия, направленная на поддержание водно-солевого баланса.
- ▶ Дезинтоксикационная и противошоковая терапия (преднизолон, гемодез, глюкоза)



Выписка реконвалесцентов

- ▶ Выписывают не ранее 21-го дня от начала болезни
- ▶ при нормализации состояния больных
- ▶ и 3-кратных отрицательных вирусологических исследованиях.



Наблюдение за КОНТАКТНЫМИ

- ▶ Лиц, находившихся в непосредственном контакте с больным **лихорадкой Эбола**, изолируют в бокс и наблюдают в течение 21 дня.
- ▶ Всем контактным вводится специфический иммуноглобулин однократно внутримышечно в дозе 6 мл по методу Безредко.



Профилактика

- ▶ При подозрении на вспышку ГЛ Эбола закрытие данной территории на карантин (запрещается въезд и выезд населения в пределах территории карантина, вывоз и ввоз животных).
- ▶ Изоляция пациентов с соблюдением всех правил эпидемической безопасности, все предметы обихода для пациента должны быть индивидуальными.



Профилактика

- ▶ Работа всего медицинского персонала в специальных костюмах для особо опасных высококонтагиозных инфекционных заболеваний.
- ▶ Активное выявление больных.
- ▶ Немедленное погребение погибших от ГЛ Эбола путем кремации (согласно рекомендации ВОЗ).



Профилактика

- ▶ Сан-просвет работа с местным населением о необходимости обращения за медицинской помощью, недопущении укрывания больных в семейных очагах.
- ▶ Все продукты животного происхождения – мясо, кровь, молоко – подвергать тщательной тепловой обработке.



Профилактика

- ▶ Работа ветеринарного надзора в эндемичных регионах: контроль за обезьяньими фермами – чистка и дезинфекция с использованием дез. средств.
- ▶ Забой инфицированных и больных животных.
- ▶ **Специфическая профилактика пока не разработана** (вакцина будет проходить клинические испытания).



Спасибо за внимание!