

**Карагандинский государственный медицинский  
университет  
Кафедра инфекционных болезней**

**Конго крымская геморрагическая лихорадка. Диагностика.  
Принципы лечения**

**КошEROва Бахыт Нургалиевна- д.м.н.,  
профессор зав.кафедрой инфекционных  
болезней**

**«Общественное здравоохранение»**

**4курс**



# Цель

- Представить методы диагностики
- Сделать обзор по современным подходам в лечении



# Эпидситуация в РК

- На апрель 2011 года в РК в медицинские учреждения эндемичных по ККГЛ областей с жалобами на укусы клещей обратился 251 человек, в том числе
- в Южно-Казахстанской – 204 человека,
- в Кызылординской – 45,
- Жамбылской области – 2.



# Эпидситуация в РК

- В эндемичных регионах в марте т.г. проведено обследование энзоотичной по ККГЛ территории, сбор клещей со скота, пастбищ и в населенных пунктах. В 107 населенных пунктах собрано и исследовано 38 396 клещей, процент инфицированности клещей составил – 8%.



# Лабораторная диагностика

- Возбудитель заболевания
  - ?????
- Методы лабораторной диагностики
  - ???????



# Возбудитель ККГЛ – Вирус

Семейство Bunyaviridae  
род Nairovirus



# Лабораторная диагностика

- Изоляция вируса
- Положительная ПЦР
- Выявление АТ класса JgM и Jg G методом ИФА
- Выявление вирусного антигена в РПГА
- Выявление АГ в патологоанатомическом материале иммуногистологическим методом



# Изоляция вируса

- Вирус культивируется на почечных клетках эмбрионов свиней, обезьян и сирийских хомячков



# Лабораторная диагностика

- Положительная ПЦР – выявление РНК вируса в крови больных



# Серологическая диагностика

- Выявление АТ класса JgM (после 5-6 го дня в течение 4 месяцев) и Jg G ( на протяжении 5 лет после перенесенной ККГЛ) методом ИФА
- Выявление вирусного антигена в РПГА, РСК, РН – нарастание титра антител в парных сыворотках



# Лабораторная диагностика

- Выявление АГ в патологоанатомическом материале иммуногистологическим методом



# ЛЕЧЕНИЕ

- Больных обязательно изолируют в инфекционном отделении стационара.
- Лечение:
  - этиотропное (противовирусные препараты (рибавирин, реаферон)
  - Патогенетическое (ИТШ, ОПН, ДВС-синдром)
  - симптоматическое



# ЛЕЧЕНИЕ

- В первые 3 дня вводят гетерогенный специфический лошадиный иммуноглобулин, иммунную сыворотку, плазму или специфический иммуноглобулин, полученные из сыворотки крови переболевших или привитых лиц.



# ЛЕЧЕНИЕ

- Специфический иммуноглобулин используется для экстренной профилактики у лиц, соприкасающихся с кровью больного.





# Профилактика

Основные переносчики — клещи  
*Hyalomma marginatus*, *Dermacentor marginatus*, *Ixodes ricinus*



# Профилактика

- Дезинсекция помещений для содержания скота, предотвращают выпас на пастбищах, находящихся на территории природного очага.
- Людям в индивидуальном порядке следует использовать защитную одежду. Обрабатывать одежду, спальные мешки и палатки репеллентами.
- При укусах клеща в зоне обитания немедленно обратиться в медицинское учреждение за помощью.



# Профилактика

- Для лиц, которые собираются въехать на территорию Юга России рекомендуется профилактическая вакцинация.
- В лечебных учреждениях следует учитывать высокую контагиозность вируса, а также его высокую концентрацию в крови больных.
- Больных необходимо помещать в отдельный бокс, а обслуживание доверять только специально обученному персоналу.





***ВОПРОСЫ ?***

Спасибо за внимание!!!!

