

Лихорадка Эбола



Впервые вирус Эбола появился в 1976 году одновременно в двух областях – в Судане и в Конго (Заире). В последнем случае селение находилось рядом с рекой Эбола, откуда болезнь и получила свое название. В 2014 году ситуация с лихорадкой Эбола была чрезвычайной.

Лихорадка Эбола – острая вирусная инфекция, которая проявляется массивными внутренними и внешними кровотечениями, характеризуется тяжелым течением, высокой смертностью. Летальность (смертность) доходит до 90%. Вирус одинаково поражает как животных, а именно — летучих мышей и обезьян, так и людей.

Источником заражения в природе считаются грызуны, обитающие около жилья человека, а так же больной человек. Вирус Эбола распространяется путем передачи от человека человеку при тесном контакте через нарушения кожного покрова или слизистую оболочку. Были отмечены случаи вторичного и третичного распространения инфекции, в основном среди персонала госпиталя. Работники здравоохранения часто инфицируются вирусом Эбола во время общения с больными и пациентами с подозрением на эту болезнь. Вирус выделяется от больных в течение трех недель. Возможна передача инфекции через недостаточно простерилизованные иглы и другие инструменты. Болезнь может распространяться также в результате контактов с предметами, которые были загрязнены от зараженного человека.

Инкубационный период (с момента заражения до проявления первых признаков) варьируется от двух дней до 21 дня.

Болезнь, вызванная вирусом Эбола, сопровождается внезапным появлением лихорадки, сильной слабостью, мышечными болями, головной болью и болью в горле. Затем следуют рвота, диарея, сыпь, нарушения функций почек и печени и, в некоторых случаях, как внутренние, так и внешние кровотечения. Смерть наступает обычно на второй неделе болезни на фоне кровотечений и шока.

При обследовании населения в эндемичных районах (зараженных инфекцией) у 7% обнаружены антитела к вирусу Эбола, что позволяет допустить возможность легкого и даже бессимптомного течения инфекции, которые остаются не выявленными. Окончательный диагноз вирусных инфекций Эбола может быть поставлен только в лабораторных условиях на основе проведения целого ряда различных тестов.

Метода лечения, позволяющего вылечить это заболевание, в настоящее время не существует. Для больных применяется поддерживающая терапия, особенно жидкость-заместительная терапия, тщательно проведенная под контролем подготовленных медработников, которая повышает шансы

на выживание. Также выживанию способствуют такие способы лечения, как диализ почек, переливание крови, плазма-заместительная терапия.

За последние два года биологи в разных странах разработали несколько экспериментальных вакцин от Эболы. У всех привитых достигнута 100 %-ая нейтрализация вируса при очень низкой концентрации вакцины.

Зимой 2016 года ВОЗ объявила о конце эпидемии Эбола в мире. Сделала она это на основании постоянного мониторинга, когда за 42 дня в опасных районах не было зафиксировано новых случаев заболевания. Такой срок, как определили врачи и учёные, говорит об окончании периода активной передачи вирусов.

Всего в результате инфекции, вызванной вирусом Эбола, заразились 28,6 тысячи человек, с декабря 2013 года в мире скончались более 11,3 тысяч человек.

Сегодня о новых вспышках ничего не слышно и не известно. Учёные уверены, что единичные случаи летальных исходов могут сохраняться. Но наличие вакцины теперь сводит опасность массовой эпидемии к минимуму.

Поделилась инструктор-валеолог Подорожная Т.П.

Материал подготовлен на основе информации РИА Новости и открытых источников