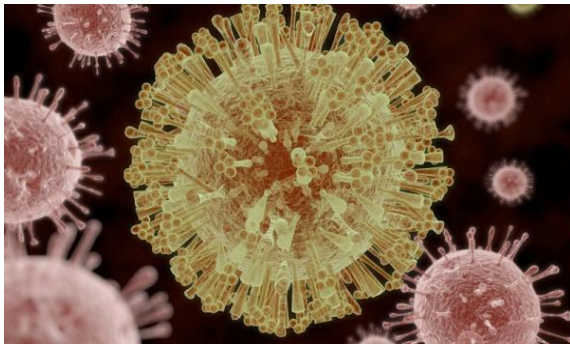


ЗИКО



По официальной информации Всемирной организации здравоохранения и Европейского центра по контролю и профилактике инфекционных заболеваний с апреля 2015 года в Бразилии, а затем и в других странах Южной Америки отмечается эпидемическое распространение лихорадки Зика (ЛЗ). Переносчиками вируса являются комары.

В конце января 2016 года первое заболевание, вызванное этим вирусом было зарегистрировано в Европе, в частности у жителей Финляндии, Португалии и Германии, которые накануне посещали страны Латинской Америки.

Пути передачи:

Эти вирусы передаются комарами. Возможна передача вируса Зика от мужчины к женщине либо иному пассивному половому партнёру в результате полового контакта. Первый случай был зарегистрирован в 2009 году, когда по возвращении из экспедиции в Сенегал учёный-энтомолог из Колорадо передал вирус своей жене; симптомы лихорадки Зика проявлялись у них спустя порядка 9 дней после предполагаемой даты инфицирования. Во время эпидемии лихорадки Зика во Французской Полинезии (2013) вирус был обнаружен в семенной жидкости и моче одного из пациентов на Таити, дважды перенесшего острую фазу заболевания в течение 8 недель; несмотря на наличие вируса в сперме, в крови его обнаружить в это же время не удалось. В обоих случаях у пациентов наблюдалась гемоспермия. Во время вспышки 2015—2016 годов только в США было зарегистрировано 6 случаев передачи вируса половым путём^[17]. Передача вируса женщинами не регистрировалась.



Симптомы:

После инфицирования вирусом развивается специфический инфекционный процесс, который называется лихорадка или болезнь Зика. Время с момента заражения вирусом до появления первых клинических проявлений (инкубационный период) остается точно неизвестным, предположительно оно составляет около 1 суток. Затем развивается клиническая картина заболевания, которая имеет определенные сходства с лихорадкой Денге: Повышение температуры тела (лихорадка) до +38-40° С. Головная боль средней интенсивности. Общее недомогание. Боли в суставах (артралгия). Мелкозернистая сыпь на коже в виде красных точек небольшого диаметра. Обычно такие симптомы исчезают самостоятельно в течение одной недели и не приводят к развитию остаточных явлений. В 2015 году во время вспышки лихорадки Зика в Полинезии появились первые сообщения о возможном развитии неврологических и аутоиммунных осложнений после перенесенного заболевания. Однако на сегодняшний день эти факты остаются до конца не изученными.



У взрослых после перенесенной инфекции были зарегистрированы единичные случаи развития синдрома Гиенна-Барре, который заключается в формировании аутоиммунного процесса с выраженной мышечной слабостью (миастения). Обычно проявления этого синдрома исчезают самостоятельно без остаточных явлений.

Вирус Зика — опасность для будущих мам? Доказать это пока невозможно, но в Бразилии пространственное и временное появление

вируса Зика совпало с многочисленными случаями рождения младенцев с черепно-мозговыми пороками. В случае, если заболевание переносит беременная женщина, то в связи с проникновением вируса Зика в организм развивающегося плода, развиваются пороки его развития, к которым относится микроцефалия – ребенок рождается со сниженной массой головного мозга и уменьшенным черепом. Такое состояние сопровождается отставанием ребенка в умственном развитии с последующей имбецильностью или идиотией. Число тех, кто родился с микроцефалией, в последнее время увеличилось в двадцать раз.

У матерей этих младенцев во время беременности обнаруживались симптомы, характерные для инфекции вируса Зика. Кроме того, анализ крови выявил заражение вирусом Зика у умерших новорожденных с микроцефалией. Поэтому беременным женщинам рекомендуют не посещать страны, пострадавшие от вспышки вируса Зика: Бразилию, Мексику, Колумбию, а также острова Карибского бассейна, такие как Пуэрто-Рико, Гаити и Барбадос. В США и Великобритании тоже были выявлены отдельные случаи заболевания.

Лечение

На сегодняшний день, в связи с недостаточным количеством данных о специфичности иммунитета, вакцина против вируса Зика еще не разработана. Специфической этиотропной терапии (лечение, направленное на уничтожение возбудителя патологического процесса) для лихорадки Зика не существует. Лечение заключается в соблюдении постельного режима, повышенном употреблении жидкости для снижения уровня интоксикации, а также приеме легко усваиваемой пищи с витаминами. Для снижения температуры тела на высоте лихорадки и выраженности болевых ощущений в суставах могут применяться нестероидные противовоспалительные лекарственные средства (ацетилсалициловая кислота, ибупрофен, парацетамол) после исключения развития лихорадки Денге, при которой существует риск развития кровотечений различной локализации. Обычно после выполнения общих рекомендаций через несколько дней проявления лихорадки Зика снижаются, а на 7-8 день от начала заболевания исчезают.

Профилактика

Специфическая профилактика лихорадки Зика в виде вакцинации на сегодняшний день не разработана. Для предотвращения инфицирования необходимо проводить мероприятия, направленные на предотвращение укусов комаров. Желающие отправиться в одну из зараженных стран должны узнать, в какие месяцы там больше всего размножаются комары, но разумнее всего отказаться от таких поездок, если в них нет

срочной необходимости, особенно беременным женщинам. Это в первую очередь касается стран Африки, Юго-Восточной Азии, Индии, Южной и Северной Америки.

Для предотвращения передачи вируса Зика половым путём мужчинам следует постоянно использовать презервативы либо воздерживаться от половых контактов: не менее 8 недель после посещения эндемичных территорий при отсутствии симптомов заболевания, не менее 6 месяцев после перенесённого заболевания с клиническими проявлениями.

Инструктор-валеолог

Подорожная Т.П.