

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)

— это острое трансмиссивное вирусное заболевание, которое передаётся человеку через укусы комаров и некоторых видов клещей. Оно отличается длительным повышением температуры тела, поражением нервной системы, слизистых оболочек, кожных покровов, тканей головного мозга. Изначально болезнь была распространена в странах с жарким климатом — в Азии, Африке, Южной Америке, но в связи с миграцией заражённых птиц стали появляться случаи инфицирования людей в Европе и России. В России ЛЗН впервые была зарегистрирована в 1999 году. Распространение болезнь получила преимущественно на юге страны, где вирус наиболее жизнеспособен — в Волгоградской, Астраханской, Ростовской областях, Краснодарском крае. В настоящее время случаи ЛЗН регистрируются практически во всех регионах РФ. В основном все заразившиеся люди были укушены комарами на даче или местах отдыха у водоёмов. В 2023 г.в РФ клинический диагноз ЛЗН подтвержден у 210 больных.

На территории Липецкой области в настоящее время имеются природные и антропогенные (в населенных пунктах) очаги инфекций, передающихся комарами. Формированию очагов ЛЗН на территории области способствуют многочисленные естественные и искусственные водоемы, поймы рек, пруды, водохранилища, заболоченные территории в частном секторе, на дачных участках – различные емкости с застойной водой для хозяйственных нужд, а также помещения для содержания скота, в многоквартирном секторе – затопленные подвальные помещения. Впервые заболеваемость ЛЗН зарегистрирована на территории области в 2012 г., носила вспышечный характер (35 случаев), в последние годы – спорадический (всего за 2012-2023 гг. зарегистрировано 44 случая), со снижением интенсивности эпидемического процесса.. В 2022-2023 гг. случаев заболеваний ЛЗН среди населения Липецкой области не зарегистрировано.

Источником инфекции при ЛЗН являются птицы, которые живут на воде или около неё, а переносчиками — комары рода *Culex*, *Anopheles*, *Aedes*, а также иксодовые и аргасовые клещи. Лихорадке Западного Нила присуща некая сезонность — пик заболеваемости приходится на конец лета и начало осени, когда активность насекомых наиболее высока.

Кроме трансмиссионного, существуют и другие пути передачи ЛЗН: контактный при работе с тканями и кровью инфицированных животных. В зоне риска находятся фермеры, врачи, лаборанты, а также мясники. Гемоконтактный –при переливании крови и трансплантации органов. Это довольно редкий путь передачи ЛЗН.

Трансплацентарный- передача вируса от матери ребенку при рождении. Вирус легко проникает в грудное молоко и заражение происходит при кормлении грудью..

Обычно заболевание протекает в лёгкой и среднетяжелой форме., протекает с поражением или без поражения нервной системы. Течение легкой формы заболевания ничем не отличается от обычного ОРВИ, кроме того, что отсутствует катаральный синдром. Тяжелые формы протекают в форме менингита и менингоэнцефалита и в 5% случаев могут заканчиваться летальным исходом. В 2023 г., как и в предыдущие сезоны, сохранялась тенденция преобладания клинических форм ЛЗН без поражения центральной нервной системы. Летальность в сезон 2023г. в целом по РФ составила 8,5% (18 случаев).. Подавляющее большинство выявленных случаев заболевания ЛЗН среднетяжелой и тяжелой форм имели сочетанные диагнозы с соматическими заболеваниями и другими инфекциями (ВИЧ, «COVID-19», вирусные гепатиты, ОРВИ, эпидемический паротит, бактериальная пневмония, бактериальная кишечная инфекция и др.).

Профилактика. Вакцин для людей против ЛЗН пока не существует.

Поэтому особое внимание уделяется неспецифической профилактики.

- Санитарные мероприятия, направленные на уменьшение популяции комаров — осушение болот, дезинсекция подвалов.
- Использование средств защиты от комаров в период их повышенной активности — это могут быть как репелленты, так и ношение закрытой одежды. Засеивание окон.