|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **В связи с вероятными изменениями туристических направлений в сторону стран Юго-Восточной Азии, Латинской Америки отхваченных эпидемическим процессом лихорадок, не исключается возможность завоза инфекции на территорию Свердловской области.**  **Лихорадка Зика**.  В организме человека этот флавивирус вызывает заболевание, известное как лихорадка Зика, этиологически родственное желтой лихорадке, лихорадкам Денге, Западного Нила и чикунгунья, которые также развиваются вследствие поражения флавивирусами. Специалисты считают, что комары заражаются, когда кусают человека, уже инфицированного вирусом. Матери, инфицированные вирусом Зика, в течение какого-то времени после заражения могут передать вирус своему младенцу, отчего дети рождаются с неврологической патологией в виде уменьшения размеров черепа и головного мозга (микроцефалии). В 2015 году в 14-ти штатах Бразилии было зарегистрировано 1248 подобных случаев (в 2014-м было лишь 59 случаев). В 2009 году было доказано, что вирус Зика может передаваться половым путем от человека к человеку.  **Симптомы.** Инкубационный период заражения вирусом Зика колеблется от 3 до 12 дней после укуса зараженного комара. И примерно в 70% случаев инфекция протекает бессимптомно.  Клинические симптомы поражения вирусом Зика включают: незначительные головные боли; общее недомогание; лихорадку; боль в области орбит глаз; непереносимость яркого света. зудящую макулярную или папулезную сыпь на коже (сначала сыпь на лице и затем распространяется по всему телу); боль в мышцах и суставах с возможным отеком мелких суставов; гиперемию и воспаление конъюнктивы (конъюнктивит);  В редких случаях отмечаются диспептические симптомы. Первый признак лихорадки Зика – легкая головная боль, повышение температуры до +38,5°С и прогрессирующая сыпь. Новые высыпания продолжаются в течение первых трех дней, примерно пять дней держится лихорадка. Затем температура нормализуется, и остается только сыпь, которая тоже постепенно проходит.  **Диагностика** лихорадки Зика основывается, прежде всего, на выявлении вирусной РНК из клинических образцов крови больных. Основные диагностические методы: обнаружение нуклеиновых кислот в сыворотке крови (в первые три дня появления симптомов), а также в слюне или моче (в течение первых 3-10 дней с момента проявления симптоматики).  Специфического **лечения в**ируса Зика нет, вакцина или же профилактические средства на сегодняшний день также отсутствуют. Так что проводится исключительно симптоматическое лечение, направленное, главным образом, на снижение боли и лихорадки – применяя жаропонижающие и болеутоляющие средства. Чаще всего рекомендуется Парацетамол: по 350-500 мг до четырех раз в сутки. Препарат может вызывать побочные эффекты в виде тошноты, боли в области желудка, снижения сердечного ритма и нарушений сна. Парацетамол противопоказан при недостаточности почек и печени, а также во время беременности. А зуд советуют снимать с помощью антигистаминных препаратов (Тавегила, Супрастина и др.). Также нужно пить больше жидкости, чтобы предотвратить обезвоживание организма.  Специалисты CDC и американского Национального центра по новым и зоонозным инфекционным болезням (NCEZID) – во избежание риска кровотечений – не рекомендуют применение Аспирина и другие нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) до тех пор, пока не будет исключена геморрагическая лихорадка.  **Профилактика** заражения вирусом Зика включает индивидуальной защиты от укусов комаров:  носить одежду, закрывающую тело; использовать репелленты; использовать противомоскитные сетки и экраны на окнах, чтобы препятствовать проникновению комаров в помещения; уничтожать комаров и места их размножения. Поскольку комары-переносчики семейства Aedes активны днем, рекомендуется тех, кто спит в дневное время (особенно маленьких детей, больных или пожилых людей) защищать противомоскитными сетками, обработанными инсектицидами. Большинство людей, инфицированных ZIKV, полностью выздоравливают без серьезных осложнений, и на сегодняшний день не было зарегистрировано ни одного смертельного случая, связанного с вирусом Зика. Однако прогноз относительно распространения данной инфекции малоутешительный. До 2007 года вирус Зика давал вспышки лихорадки в тропической Африке и в некоторых районах Юго-Восточной Азии, после чего он перекинулся на некоторые острова Тихоокеанского региона. В апреле 2015 году данный вирус был впервые зарегистрирован в Южной Америке. Лихорадка Зика рассматривается как интенсивно распространяющееся инфекционное заболевание: его распространение отмечено в Бразилии, Чили, Колумбии, Сальвадоре, Гватемале, Мексике, Парагвае и Венесуэле. Как отмечается в сообщении PANO, вирус Зика может вызывать врожденные пороки развития у новорожденных – [микроцефалию](http://ilive.com.ua/health/mikrocefaliya_80286i15946.html). |  |  |  |  |  |