**Лихорадка Де́нге**

острое трансмиссивное вирусное заболевание. Протекает с лихорадкой, интоксикацией, миалгией, артралгией, сыпью и увеличением лимфатических узлов. При некоторых вариантах лихорадки денге развивается геморрагический синдром. Встречается лихорадка Денге преимущественно в странах Южной и Юго-Восточной Азии, Африки, Океании и Карибского бассейна. Ежегодная заболеваемость составляет около 50 миллионов человек.

**Источником инфекции** является больной человек, обезьяны и летучие мыши. Передачу инфекции от больного человека осуществляют комары.

Инкубационный период составляет в среднем 3-15 дней (чаще 5-7 дней).

***Классическая лихорадка Денге*** (заболевает человек при первичном инфицировании):

повышение температуры до 39-40°С (к концу 3-их суток температура резко снижается, а через 1-3 дня вновь повышается, далее опять снижается через 2-3 дня). Учащение пульса в начале заболевания, а через 2-3 дня он сильно урежается, озноб, боли в костях (чаще в позвоночнике), боли в суставах (особенно в коленных), боли в мышцах, анорексия (отказ от еды из-за отсутствия аппетита), адинамия (упадок сил), тошнота, головокружение, бессонница, покраснение и отёчность лица, покраснение глаз, покраснение горла, различная зудящая сыпь (сначала сыпь появляется на туловище, затем распространяется на конечности и сохраняется 3-7 дней).

***Геморрагическая лихорадка Денге*** - острая форма классической лихорадки Денге. Она развивается только у местных жителей в районах, эндемичных по данному заболеванию. Геморрагическая форма возникает при многократном инфицировании разными штаммами вируса и проявляется следующими симптомами: повышение температуры тела до 39-400С, кашель, анорексия, тошнота, рвота, боли в животе, увеличение лимфатических узлов, увеличение печени, выраженная слабость, петехиальная сыпь (кровоизлияния на коже), десневое, желудочно-кишечное кровотечения, рвота кровью, снижение артериального давления, учащение пульса, бледность, синюшность кожи

**Диагностика лихорадки Денге-** Консультация врача-инфекциониста

Лабораторные методы исследования: общий анализ крови, выявление антител (реакция связывания комплемента, реакция торможения гемагглютинации, реакция нейтрализации), выявление РНК вируса лихорадки Денге методом ПЦР (позволяет дифференцировать вирус различных типов).

**Болезни с похожими симптомами:** малярия, лихорадка чикунгунья, лихорадка паппатачи, желтая лихорадка, лихорадка Марбург, лихорадка Ласса, сепсис, менингококцемия

**Лечение лихорадки Денге:** Больных госпитализируют в стационар.

При *классической форме* заболевания назначают: болеутоляющие препараты, витамины, антигистаминные препараты. Показаны строгий постельный режим и обильное питьё: не менее 200 гр. каждые 2 часа, или более 2 литров в день. ВОЗ рекомендует свежевыжатые соки, молоко. Употребление только воды может привести к сдвигу электролитического баланса. Предпочтительны витамины С, К, B.

При *геморрагической форме* заболевания назначают:

инфузионную терапию, введение плазмы и плазмозаменителей (в тяжёлых случаях)

глюкокортикоиды (в тяжёлых случаях), кислородотерапию, препараты, повышающие свертываемость крови (коагулянты)

**Осложнения лихорадки денге:** инфекционно-токсический шок, энцефалит, менингит, психоз, полиневрит, пневмония, паротит, отит

**Противопоказания и профилактика.** Категорически запрещено употребление ацетилсалициловой кислоты (аспирина), ибупрофена, диклофенака, так как данные медикаменты нарушают процесс слипания тромбоцитов – основу тромбообразования, тем самым повышают кровоточивость. Разрешено употребление парацетамола. Для предотвращения заражения лихорадкой денге рекомендуется использовать репелленты, фумигаторы, защитные сетки от комаров, плотную и чистую светлую одежду, а также не допускать наличия открытых ёмкостей с водой, в которых комары производят выплод потомства.

**Прогноз.** При заболевании классической формой лихорадки денге прогноз благоприятный, а при геморрагической форме смертность составляет около 50 %.