

**Ж.Т. МАДЕНОВА - НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА ЭПИДНАДЗОРА УГСЭН ПО АУЭЗОВСКОМУ РАЙОНУ Г.АЛМАТЫ**  
**Э.К. БЕКНАЗАРОВА - ВРАЧ-ЭПИДЕМИОЛОГ РГКП «ДС Г.АЛМАТЫ»**

### **ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ**

*В обзоре дана краткая характеристика лихорадки Денге. Одним из целевой эффективной профилактики лихорадки Денге является выявление больного на территории г.Алматы и качественное проведение дезинфекционных а также дезинсекционных мероприятий, зависящих от адекватного выбора средства дезинфекции. Необходимо защитить безопасность населения.*

**Ключевые слова:** лихорадка Денге, природно-очаговая болезнь, комары-переносчики.

Геморрагическая лихорадка Денге (синонимы: костоломная лихорадка, суставная лихорадка, лихорадка жирафов, пятидневная лихорадка и др.)- острая зоонозная природноочаговая вирусная болезнь, с трансмиссивным механизмом передачи (в основном комары *Aedes aegypti* становится заразным через 8-12 дней после питания кровью больного человека), характеризующаяся двумя клиническими формами: классической доброкачественной (доминирует среди европейцев) и геморрагической (только у жителей Юго-Восточной Азии), с летальностью при последней до 50%.

Возбудитель – РНК-геномный вирус, который имеет антигенное родство с вирусами желтой лихорадки, японского энцефалита, лихорадки Западного Нила. Ареал распространения: страны Южной и Юго-Восточной Азии, Америки и Европы (Испания, Греция, Кипр).

Патогенез. Вирус проникает в организм через кожу при укусе человека зараженным комаром. На месте ворот инфекции через 3-5 дней возникает ограниченное воспаление, где происходит размножение и накопление вируса. В последние 12 ч инкубационного периода отмечается проникновение вируса в кровь. Вирусемия продолжается до 3-5- го дня лихорадочного периода.

Различают природные (джунглиевые) и антропоургические (городские) очаги инфекции, в последних нередко наблюдается эпидемические вспышки данной инфекции. В джунглях основным источником возбудителя являются инфицированные обезьяны, в городских очагах - больной человек или вирусноноситель.

Основные эпидемиологические и эпизоотологические предпосылки возникновения лихорадки Денге:

- наличие природных очагов в странах Южной и Юго-Восточной Азии, Африки, Америки, Европы;
- в эндемичных регионах: укус комаров;
- возможна передача болезни от человека к человеку;
- высокая восприимчивость людей.

Группы и факторы риска:

- 1) жители в природных очагах, в основном детского возраста;
- 2) лица, приезжающие в эндемичные очаги (в командировки, на отдых и т.д.);
- 3) пребывание их в эндемичных регионах в течение 15 дней до начала болезни,

Диагностика геморрагической лихорадки Денге основывается на критериях, разработанных ВОЗ, к ним относятся:

- лихорадка – острое начало, высокая температура, стойкая, продолжительностью от 2 до 7 дней, головная боль, боли в мышцах шеи, спины, поясницы, боли в суставах;
- геморрагические проявления, появление пятнисто-папулезной, скарлатиноподобной сыпи, носовые кровотечения, кровотечения из десен, кровавая рвота;
- увеличение печени;
- развитие шока;
- изменения анализа крови.

Прогноз при классической доброкачественной форме обычно-благоприятен, при геморрагической форме летальность регистрируется до 3-5% . Вакцины против лихорадки Денге нет.

Противоэпидемические мероприятия включают:

- обязательную госпитализацию в инфекционный стационар больного человека либо с подозрением на геморрагическую лихорадку Денге, в случае выявления больного на транспортном средстве во время рейса его изолируют в отдельное помещение, защищенное от проникновения комаров;
- проводятся дезинсекционные мероприятия, где выявлен больной; любое транспортное средство, прибывшее из стран, неблагополучных по геморрагической лихорадке Денге, должно иметь сведения о проведенной дезинсекции, при отсутствии – обязательное ее проведение;
- за контактными лицами проводится медицинское наблюдение в течение 15 дней.

Чтобы не подхватить лихорадку в тропических странах, куда все чаще ездят на отдых наши путешественники, нужно пользоваться средствами, отпугивающими комаров, репеллентами, и обязательно - фумигаторами или сеткой в номерах отелей или на виллах

Одним из средств профилактики заражения человека геморрагической лихорадкой Денге является использование репеллентов (вещества, защищающего тело человека от укусов комаров, которых можно приобрести в любых аптеках города).

За 12 месяцев 2012 года случаев геморрагической лихорадки Денге среди населения Ауэзовского района г.Алматы не зарегистрировано, хотя в январе текущего года в УГСЭН по Ауэзовскому району поступили сведения о лицах (отдыхавших в Тайланде), находившихся в контакте с заболевшим лихорадкой Денге, за которыми немедленно было установлено медицинское наблюдение в течение 15 дней.

В целях предупреждения заноса возбудителя из-за рубежа, защиты населения от заражения геморрагической лихорадки Денге специалистами отдела эпидемиологического надзора УГСЭН по Ауэзовскому району были проведены совещания с руководителями туристических фирм, выданы письма с рекомендациями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 С.А.Амреев, Т.А.Мунинов, В.П.Сергиев, К.С.Оспанов Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных и паразитарных болезнях. – С. 49-51.
- 2 А.П.Казанцев, В.С. Матковский « Справочник по инфекционным болезням»

**Түйін:** Денге геморрагиялық қызба ауруының тиімді алдын-алу шараларының бірі болып, адамзат пен қоршаған орта үшін қауіпсіздік бойынша заманауи талаптарға жауап беретін зарарсыздандырғыш заттарды дұрыс талдап алуына және зарарсыздандырғыш іс –шараларды сапалы өткізу болып табылады