

Информация о возбудителях заболеваний у людей

Что такое лихорадка Эбола?

Лихорадка Эбола – это тяжелое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом Эбола. Заболевание может протекать в виде вирусной геморрагической лихорадки (геморрагия = кровоизлияние), сопровождающейся кровотечениями. Впервые крупные вспышки лихорадки Эбола были зафиксированы в 1976 г. в Судане и Конго в деревне близ реки Эболы, которая и дала название вирусу. В зависимости от типа вируса, в 30–90 % случаев заболевание заканчивается летально. В марте 2014 года стало известно о крупной эпидемии лихорадки Эбола в Гвинее, которая распространилась на другие страны Западной Африки.

Как передается лихорадка Эбола?

Через контакт с животными

Наиболее вероятным источником возбудителя являются рукокрылые из охваченных лихорадкой Эбола регионов, например, летучие лисицы и летучие мыши, а также человекообразные обезьяны. Болезнь передается при прямом контакте с кровью или другими жидкостями организма инфицированных живых или мертвых диких животных. В Африке вирус может также передаваться от животного к человеку вследствие приготовления и употребления в пищу сырого мяса диких животных. В Германии дикие животные не являются носителями вируса.

От человека к человеку

Вирус Эбола может передаваться, как правило, от человека к человеку при прямом контакте с кровью и другими жидкостями организма (потом, слюной, стулом, мочой или рвотными массами) инфицированного, в том числе умершего. Опасность заражения исходит лишь от людей с видимыми симптомами заболевания. При незащищенном половом контакте риск передачи вируса через сперму выздоровевших мужчин сохраняется в течение нескольких месяцев после появления симптомов. Передача воздушным путем до сих пор не подтверждена. Однако при рвоте или при сильной диарее существует опасность высвобождения капель, содержащих патоген.

Через предметы

Вне живого организма вирус Эбола может оставаться заразным в течение нескольких дней. Поэтому возможно заражение через предметы, находившимися в контакте с зараженными жидкостями организма, например, через шприцы, одежду или спальные принадлежности. На сухих поверхностях или поверхностях, на которые воздействуют солнечные лучи, вирус выживает лишь непродолжительное время.

Какие симптомы появляются у больных?

Заболевание начинается с внезапной лихорадки, недомогания, слабости и боли в суставах. Затем могут появиться боли в животе, тошнота, рвота и диарея. Также может присутствовать головная боль, покраснение конъюнктивы глаза, боли в груди, нижней части живота, суставах и мышцах. У некоторых больных появляются внутренние и наружные кровотечения. При тяжелом течении заболевания могут отказывать почки, печень и другие органы. Это зачастую приводит к летальному исходу.

Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

Инкубационный период может составлять от 2 до 21 дня, но чаще всего от 8 до 9 дней. Заболевшие становятся заразными сразу же с момента появления симптомов и вплоть до их исчезновения. Но передача со спермой во время полового акта возможна еще в течение нескольких месяцев. Кроме того, имеются подтверждения, что после выздоровления в околоплодных водах, в грудном молоке, во внутриглазной жидкости и в мозговой жидкости (ликворе) вирусы Эбола могут просуществовать в течение нескольких недель или даже месяцев.

Информация о возбудителях заболеваний у людей

Кто особенно подвержен заражению?

- ▶ Люди, имеющие тесный контакт с больным лихорадкой Эбола или с телом умершего, например, члены семьи, медицинский персонал или сотрудники похоронных бюро. Это касается, прежде всего, случаев, когда не соблюдаются достаточные меры предосторожности.
- ▶ Егеря и охотники в Африке, вступающие в контакт с инфицированными животными или их тушами.

Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ Лечения или вакцины против лихорадки Эбола пока не существует. В Германии есть сеть специальных изоляторов, которые соответствуют как техническим, так и медицинским условиям для лечения заболевших лихорадкой Эбола.

Какие меры защиты можно предпринять?

- ▶ Меры личной защиты от лихорадки Эбола в Германии не требуются. Ввоз вируса лихорадки Эбола в Германию лицами, прибывающими из стран, в которых зафиксированы случаи заболевания, не исключаются. Однако риск распространения среди жителей Германии практически исключен. В целях предотвращения распространения болезни среди населения в Германии действуют строгие правила изоляции и безопасного содержания заболевших.
- ▶ Вакцины пока не существует. Есть несколько разработок вакцины против вируса Эбола, находящихся на разных стадиях; некоторые из них уже применяются.
- ▶ Лицам, пребывающим в регионах, в которых зафиксированы случаи заболевания лихорадкой Эбола, следует получить информацию о необходимых мерах защиты и гигиены, а также о рекомендациях по возвращению. Если после возвращения появились симптомы заболевания и есть обоснованные подозрения на лихорадку Эбола (например, контакт с дикими животными или заболевшими в регионах заражения), следует предварительно по телефону сообщить о поездке и подозрениях вашему врачу. Это позволит предпринять подходящие меры защиты.

Где можно получить информацию?

Дальнейшие консультации и информацию можно получить в местном управлении здравоохранения.

Дальнейшую (профессиональную) информацию и оценку рисков можно найти на сайте Института Роберта Коха (www.rki.de/ebola).

Ознакомьтесь с рекомендациями МИДа в отношении поездок в страны заражения (www.auswaertiges-amt.de).



STEMPEL

Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.
Все права сохраняются.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения, а также по согласованию с Институтом Роберта Коха.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта www.infektionsschutz.de.

