

Болезнь, вызванная вирусом Эбола

К Западной Африке относятся следующие государства: Бенин; Буркина-Фасо; Гамбия; Гана; Гвинея; Гвинея-Бисау; Кабо-Верде; Кот-д'Ивуар; Либерия; Мавритания; Мали; Нигер; Нигерия; Сенегал; Сьерра-Леоне; Того.



Информационный бюллетень. Август, 2014 г.

Основные факты

Болезнь, вызванная вирусом Эбола, ранее известная как геморрагическая лихорадка Эбола (ГЛЭ), является тяжелой, часто смертельной болезнью людей.

Вирус передается людям от диких животных и распространяется среди людей от человека человеку.

Впервые вирус Эбола появился в 1976 году в двух одновременных вспышках болезни — в Nzere, Судан, и в Ямбуку, Демократическая Республика Конго (ДРК). В последнем случае селение находилось рядом с рекой Эбола, откуда болезнь и получила свое название.

Передача инфекции

Вирус Эбола передается людям при тесном контакте с кровью, выделениями, органами или другими жидкостями организма инфицированных животных.

Признаки и симптомы

БВВЭ является тяжелой острой вирусной инфекцией, часто сопровождающейся внезапным появлением лихорадки, сильной слабостью, мышечными болями, головной болью и болью в горле. За этим следуют рвота, диарея, сыпь, нарушения функций почек и печени и, в некоторых случаях, как внутренние, так и внешние кровотечения.

Инкубационный период (интервал между инфицированием и появлением симптомов) варьируется от 2 до 21 дня.

Диагностика

Прежде чем диагностировать БВВЭ, необходимо исключить следующие заболевания: малярия, брюшной тиф, шигеллез, холера, лептоспироз, чума, риккетсиоз, возвратный тиф, менингит, гепатит и другие вирусные геморрагические лихорадки.

ВОЗ разработала памятку о стандартных мерах предосторожности в области здравоохранения (также актуализируется). Стандартные меры предосторожности предназначены для уменьшения риска передачи переносимых с кровью и других патогенов. Меры предосторожности, при условии их всеобщего применения, позволяют предотвратить большинство случаев передачи инфекции в результате контакта с кровью и другими жидкостями организма.



Стандартные меры

предосторожности рекомендуются при уходе и лечении всех

пациентов независимо от их инфекционного статуса, предполагаемого или подтвержденного. Они включают базовый уровень инфекционного контроля: гигиену рук, использование средств индивидуальной защиты для предотвращения прямого контакта с кровью и жидкостями организма, предотвращение укулов иглами и травм от других острых инструментов, а также ряд мер по охране окружающей среды.