Сучкова Н.В., Слепченко М.Ю., Харун И.А.

АКТУАЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра детских инфекционных болезней, г. Харьков, Украина

Научный руководитель - асcистент кафедры детских

инфекционных болезней ХНМУ, к.мед.н. Кучеренко Е.О.

Лихорадка Эбола (ЛЭ), известная как геморрагическая лихорадка Эбола, вызываемая филовирусом, является острой проблемой африканского континента в течение последних 50 лет.. В августе 2018 года была зарегистрирована повторная вспышка ЛЭ в провинциях Северное Киву и Итури Демократической Республики Конго (43 случая, из которых 33 - с летальным исходом (76,7%)). По данным ВОЗ на момент ноября 2018 было зарегистрировано 326 случаев заражения ЛЭ, количество умерших превысило 200 человек. Принимая во внимание активную миграцию населения с образовательной целью, увеличение переселения жителей из Африки, большое количество поездок за рубеж по работе, что несомненно повышает риск распространения ЛЭ, а также ее высокая контагиозность, отсутствие этиотропной терапии заболевания в Европе, не решенные вопросы профилактики ЛЭ, Эбола представляет собой серьезную эпидемическую опасность в мире и обуславливает актуальность данного заболевания на сегодняшний день.

Лихорадка Эбола характеризуется наличием инкубационного периода (2-21 день), затем - появлением фебрильной лихорадки, выраженного синдрома общей интоксикации (слабость, миалгии, головная боль), катара верхних отделов респираторного тракта (боль в горле, подкашливание), экзантемы (у 50% больных), диареи с последующим присоединением геморрагического синдрома, нарушения функции почек и печени и возникновением обильных кровотечений у больных с вероятным летальным исходом.

С учетом официальных данных ВОЗ, впервые случаи ЛЭ были зарегистрированы в Судане и республике Конго в октябре 1976 года. Два серотипа вируса Эбола «Судан» и «Заир» были получены в 1983 году, позднее в 1989 г. в США выявлен серотип «Рестон», со временем в Западной Африке в период с 1995-1996 гг. был получен тип вируса Эбола «Форест», «Бундибугио» - последний зарегистрированный пятый серотип вируса Эбола в странах Африки. Официальные случаи заболевания ЛЭ отмечены в ДР Конго, Кот-д’Ивуаре, Габоне, Уганде, Гвинее, Сьерра-Леоне, Либерии. Завозные случаи регистрировались в Центральноафриканской республике в 1996 г., 2014 г. - в Нигерии и Сенегале. В ходе изучения вопроса распространения ЛЭ в Африке за последние 50 лет, было выявлено: заболевание регистрировалось с 1976 года (318 случаев - 88% смертность в Ямбуку), затем в 1995 году (315 случаев (79% смертность) в городе Киквит и в близлежащих районах), 2007 (264 случая (70% смертность) в провинции Западное Касаи), 2008-2009 годах (32 случая (47% смертность) в провинции Западное Касаи), 2012 (36 случаев (36% смертность) в Восточной провинции Исиро) и в 2014 годах (66 случаев ЛЭ (74% смертности) первоначально диагностированные в Экваториальной провинции (Ватси Кенго, Локолиа, Боенде и Боенде Муке).

Принимая во внимание вышеуказанное, можно сделать вывод о том, что ЛЭ является заболеванием с высокой летальностью (82%). Повторные вспышки заболевания в 2018 году, активная миграция населения из Африки на сегодняшний день, высокая контагиозность заболевания говорят о необходимости разработки профилактических мероприятий для предотвращения распространения ЛЭ на территории Украины.