

Алейникова М. М.
**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ЭБОЛА**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бандацкая М. И.
Кафедра эпидемиологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), в 2013-2014 годах в Западной Африке была объявлена ВОЗ чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. По последней официальной информации ВОЗ по состоянию на 18.02.2015г. общее число лиц, пострадавших от вспышки, составляет 23 253, в том числе 9 380 умерших.

Впервые БВВЭ была зарегистрирована в 1976 году в Центральной Африке. И хотя с момента открытия вируса прошло почти 40 лет, до сих пор не разработаны этиотропное лечение и лицензированная вакцина.

Вирус Эбола относится к семейству Filoviridae, роду Ebolavirus. Существует 5 видов вируса: Бундибуджио, Заир, Рестон, Судан, Таи Форест. Настоящая вспышка вызвана видом Заир. Гликопротеин вириона имеет участки схожие по структуре и свойствам с фрагментами белков вирусов иммунодефицита человека и животных. Предполагается, что он участвует в нарушении иммунного ответа, что является одной из причин необычно высокой патогенности филовирусов. Вирус Эбола при комнатной температуре сохраняет вирулентность длительное время, инактивируется при 60°C в течение 30 минут, под воздействием органических растворителей, гамма-излучения.

Возможными естественными хозяевами вируса Эбола в Африке считаются плодоядные летучие мыши из родов *Hypsignathus monstrosus*, *Eromops franqueti* и *Myonycteris torquata*. Вирус Эбола передается людям при контакте с биологическими жидкостями и органами инфицированных животных. Вирус выявляют в различных органах, тканях и выделениях больных людей: в крови (7-10 дней), слизи носоглотки, моче, сперме. Период заразительности больного человека составляет три недели от начала болезни; в инкубационный период не заразен. От человека к человеку вирус передается при контакте (через повреждения кожи или слизистой оболочки) с биологическими жидкостями инфицированных людей, а также при контакте со средами, загрязненными такими жидкостями. Особое значение имеют погребальные обряды, при которых присутствующие на похоронах имеют прямой контакт с телом умершего. Известны пять-восемь последовательных передач вируса от больного человека и возникновение внутрибольничных вспышек. Отмечено, что при первых передачах летальность была наивысшей (100%), затем она снижалась

Профилактика БВВЭ заключается в снижении рисков заражения человека от диких животных, мероприятиях по снижению риска передачи инфекции от человека, санитарно-ветеринарных мероприятиях, информационной работе среди населения и медицинских работников, комплексе мер по санитарной охране территории.