

*Николенко К. В.*

## СТАТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА И СПОСОБЫ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ

*Научный руководитель преп. Асауляк В. В.*

*Кафедра истории*

*Кемеровский государственный медицинский университет, г. Кемерово*

**Актуальность.** Японский энцефалит наиболее распространен на территории от Восточной Индии до Сибири. С каждым годом заболевание охватывает новые регионы. Вирус может существовать вне живого организма, хорошо переносить высокие температуры. Данное заболевание ведет к летальному исходу и тяжелым последствиям. Японским энцефалитом легко заразиться, об этом должны знать не только люди, проживающие в странах, которых подвержены этому заболеванию, но и люди, которые бывают на территории этих стран. В нашей стране японский энцефалит был зарегистрирован на Дальнем Востоке 1998-99 гг. и в 2010-2012 гг., поэтому эта тема актуальна для нашей страны.

**Цель:** проанализировать распространенность японского энцефалита, сформировать представление о заболевании, как о самостоятельном природно-очаговом заболевании, а также рассмотреть способы его профилактики.

**Методы.** В научно-исследовательской работе применялся сравнительно-исторический метод. Использовался метод обобщения известных данных о распространенности японского энцефалита.

**Результаты и их обсуждение.** Заражение человека происходит прямым путем передачи вируса инфицированными комарами во время укуса. Активны эти насекомые в ночное время суток при влажности 90%. Диагностировать вирус тяжело, даже в эпидемическом очаге. Инкубационный период болезни длится от 6 до 16 дней. В период с 2015 г. по 2018 г. во всем мире японскому энцефалиту подвержено 5115 человек, летальным исходом закончилось 148 случаев. Диагноз ставится мужчинам на 87% чаще, чем женщинам. Для мужчин вирус не смертелен, смертность равна 0%. С октября 2017 г. по 2018 г. диагноз японский энцефалит среди мужчин имело 3335 человек. Среди женщин зарегистрировано 1780 случаев заражения, смертность равна 8%. Группой риска являются мужчины в возрасте 65-68 лет, женщины в возрасте 70-73.

В отечественной литературе первая публикация, посвященная данному заболеванию, принадлежит первооткрывателю клиники клещевого энцефалита, выдающемуся невропатологу А.Г. Панову. Затем исследования продолжили его ученики – А.Н. Шаповал, Н.И. Гращенко и др.

**Вывод.** Японский энцефалит – классическое природно-очаговое трансмиссивное заболевание с обширным ареалом. Диагноз ставится мужчинам чаще, чем женщинам, но среди последних выше доля смертности. Высокая летальность, особенно в первые четыре дня болезни, способствует негативному прогнозу. В остром периоде встречаются отек мозга и оболочек, инфекционно-токсический шок, расстройства глотания и дыхания при бульбарном синдроме, кома с нарушением витальных функций. Переболевшие длительно предъявляют астенические жалобы. В ходе болезни наблюдается снижение интеллектуальных способностей, а также органические неврологические симптомы, которые с течением времени либо исчезают, либо усиливаются. Просвещение людей является важным аспектом, каждый человек должен знать, как проводится профилактика данного заболевания.