



## «О лихорадке Эбола»

---

В настоящий момент ситуация с лихорадкой Эбола в ряде африканских стран продолжает оставаться неблагоприятной. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по состоянию на 1.09.2014 г. общее число пострадавших от лихорадки Эбола превышает 3000 человек. Согласно оценкам специалистов ВОЗ в странах Африки наблюдается два не связанных друг с другом эпидемических очага распространения лихорадки Эбола, в которых выделены генетически различные возбудители. Первый очаг затронул пять Западноафриканских стран (Гвинея, Либерия, Сьерра Леоне, Нигерия, Сенегал). Второй очаг зарегистрирован в экваториальном районе Демократической Республики Конго, где зарегистрировано 42 случая геморрагической лихорадки, из которых 13 закончились летально. В шести случаях диагноз лихорадки Эбола подтвержден лабораторно.

В обоих очагах пусковым механизмом распространения вируса на человеческую популяцию явилось употребление мяса летучих мышей.

Передача инфекции не осуществляется воздушно-капельным путем, а осуществляется только при прямом или опосредованном контакте с инфицированными биологическими жидкостями организма заболевшего человека или животного (при разделке и употреблении в пищу блюд из инфицированных животных; при уходе за заболевшим без необходимых средств защиты; при несоблюдении противоэпидемических требований при утилизации биологических жидкостей, тканей или контактировавших с ними предметов; при осуществлении траурных церемоний), а также половым путем. В нашей стране отсутствуют условия для формирования природного резервуара данной инфекции.

Кроме того, в Республике Беларусь отсутствует прямое авиационное сообщение со странами, где регистрируется эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке Эбола. Лица, прибывающие из таких стран, проходят санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска на Государственной границе Республики Беларусь.

При возникновении подозрения о том, что у лица, прибывшего из страны, где регистрируются случаи заболевания, может быть заболевание Эбола, его следует немедленно госпитализировать в инфекционный стационар для оказания медицинской помощи, а за всеми контактными лицами на инкубационный период устанавливается медицинское наблюдение.