

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

острая природно-очаговая, зоонозная
болезнь, которая характеризуется
симптомами интоксикации,
геморрагическим синдромом и поражением
почек с развитием острой почечной
недостаточности

Этиология

Возбудитель- РНК-содержащий вирус, рода
Хантавирусы.

Эпидемиология

Источник возбудителя инфекции — мышевидные грызуны (рыжая полевка).

Мыши выделяют вирус с фекалиями, мочой, слюной.

Пути передачи инфекции- **воздушно-пылевой** (подвалы), **контактный** (при разделке тушек грызунов), **контактно-бытовой** (через руки, контаминированные фекалиями грызунов), **пищевой** (при инфицировании выделениями грызунов продуктов питания).



Фазы патогенеза

1. Заражение.

**2. Адаптация и размножение вируса в месте
входных ворот.**

3. Гематогенная диссеминация.

4. Висцеральные поражения.

5. Исходы.

Периоды заболевания

- **Инкубационный – 7-45 дней (2-3 нед.).**
 - **Продромальный.**
 - **Лихорадочный.**
- **Олигурический с геморрагическим синдромом.**
 - **Полиурический.**
- **Реконвалесценции и исходов.**

Клиника лихорадочного периода

- Острое начало.
- Лихорадка, головная боль, слабость.
 - Боли в мышцах и суставах.
 - «Туман», «Пелена» перед глазами.
 - Бессоница.
 - Сухость во рту, жажда.
- Гиперемия лица, шеи и верхней части груди.
 - Инъекции сосудов склер и конъюнктив.
- Геморрагическая сыпь в области декольте.

Клиника олигурического периода

- Боли с пояснице.
- Рвота.
- Лицо одутловатое, гиперемированное.
- Кровоизлияния в склеры, носовые кровотечения.
- Олигурия, микро-макрогематурия.

Осложнения

- **Острая почечная недостаточность.**
- **Инфекционно-токсический шок.**
 - **Разрыв капсулы почки.**
 - **Отек мозга и легких.**
 - **ДВС-синдром.**

Лабораторная диагностика

- Неспецифическая:
 - **ОАК-** лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, эритроцитоз, повышение гемоглобина, ускорение СОЭ, тромбоцитопения.
 - **ОАМ-** снижение удельного веса, протеинурия, микрогематурия, клетки Дунаевского (измененный эпителий).
 - **Биохимический анализ крови-** повышение уровня креатинина, мочевины, калия.
- Специфическая: ИФА (определение Ig M)

Показания к гемодиализу

***Анурия в течение 3 дней.**

***Мочевина в сыворотке крови более 30-33 ммоль/л.**

***Уровень креатинина 0,7 ммоль/л.**

***Гиперкалиемия –более 5,5 ммоль/л.**

Выписка

***Клиническое выздоровление, не ранее 23-25 дня болезни.**

***Нормализация показателей периферической крови, мочи и биохимических показателей.**

Диспансеризация

В КИЗе 12 месяцев. Осмотр нефрологом по показаниям 3 раза в год, ОАК, ОАМ, моча по Нечипоренко, проба по Зимницкому.

Профилактические мероприятия в очагах ГЛПС регламентируются

СП 3.1.7.2614-10 «Профилактика ГЛПС»



Мероприятия по профилактике ГЛПС организуют:

1. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, муниципальных образований: благоустройство территорий населенных пунктов, парков, скверов, кладбищ, оздоровительных учреждений, мест массового отдыха и пребывания населения (в т.ч. баз отдыха); приведение лесных массивов в черте населенных пунктов или примыкающих к ним территориях в лесопарковое состояние; проведение инвентаризации ветхих строений в пригородных зонах и решение вопросов об их сносе; ликвидацию самопроизвольных свалок, очистку от мусора, сухостоя, густого подлеска лесных массивов, примыкающих к населенным пунктам, садово-огородным кооперативам, оздоровительным учреждениям; организацию и проведение дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на территории населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в т.ч. баз отдыха), сельскохозяйственных объектов, мест массового отдыха и пребывания населения; профилактические дератизационные мероприятия против мышевидных грызунов на расчищенных территориях осенью и весной; проведение работ по обеспечению грызунонепроницаемости общественных и жилых зданий и проведение в них дератизационных мероприятий; проведение дератизации на объектах сельского хозяйства на территориях, эндемичных по ГЛПС; проведение сплошной домовой дератизации в прилегающих к природным очагам ГЛПС постройках в осенний период (октябрь-декабрь), а также санитарную очистку и дератизацию (весной и осенью) в садово-огородных кооперативах; организацию работы по гигиеническому воспитанию населения в средствах массовой информации о мерах профилактики ГЛПС, о проявлениях и последствиях ГЛПС, условиях заражения и обеспечения индивидуальными средствами защиты.

2. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, муниципальных образований и лечебно-профилактических организаций осуществляют:

- выявление, диагностику, своевременную госпитализацию и лечение больных ГЛПС;
- регистрацию, учет и статистическое наблюдение случаев заболевания ГЛПС;
- информирование органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о случаях заболеваний ГЛПС в установленные сроки;
- подготовку медицинских работников по вопросам эпидемиологии, клиники, лабораторной диагностики и профилактики ГЛПС;
- работу по гигиеническому обучению населения о мерах профилактики ГЛПС в средствах массовой информации.

3. Юридические лица, индивидуальные предприниматели, граждане, руководители садового-огородных кооперативов обеспечивают:

- благоустройство территорий организации, участков и прилегающих территорий;
- организацию и проведение дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на принадлежащей им территории, обеспечение грызунонепроницаемости зданий и построек;
- проведение профилактических дератизационных мероприятий против мышевидных грызунов на расчищенных территориях осенью и весной.

4. Руководители организаций и учреждений, имеющих летние оздоровительные учреждения, расположенных в зоне природных очагов ГЛПС, перед их открытием обязаны обеспечить:

- проведение эпизоотологического обследования территории учреждения для определения численности и зараженности мышевидных грызунов хантавирусом; расчистку лесных массивов от мусора, валежника, сухостоя, густого подлеска в радиусе 500-метровой зоны вокруг учреждения, приведение указанной территории в лесопарковое состояние; грызунонепроницаемость хозяйственных построек и жилых помещений; проведение мероприятий по истреблению мышевидных грызунов на территории учреждения и в постройках; организацию барьерной дератизации 500-метровой зоны с раскладыванием отравленных приманок; проведение камерной обработки постельного белья и влажной дезинфекции помещений.

Перед закрытием летних оздоровительных учреждений на зиму обеспечить консервацию всех помещений с применением длительно действующих отравленных приманок.

Спасибо за внимание!