

Лихорадка Зика



**Строение оболочки вириона
вируса Зика**



**Сыпь на руке,
вызванная вирусом Зика**

В 1948 году ученые открыли новый вид вируса, вызывающего болезнь у африканских обезьян. Так как вирус был выделен у макаков-резусов, живущих в лесу Зика в Уганде, он получил название вирус Зика, а вызываемая им болезнь - лихорадка Зика. Периодически случались заражения этим вирусом людей в странах Африки: Уганде, Танзании, Египте, Центральноафриканской Республике и Сьерра-Леоне. Также они отмечались и в Азии (Индия, Малайзия, Филиппины, Таиланд, Вьетнам и Индонезия). В 1968 году в Нигерии вирус был впервые выделен у человека.

Общие симптомы вирусной инфекции включают лёгкую головную боль, макуло-папулезную сыпь, жар, недомогание.

Проявление лихорадки Зика состоит в сыпи, возникающей на лице и туловище, а затем распространяющейся на другие части тела, конъюнктивит, головная боль, боли в суставах и спине, возможны также ощущение усталости, незначительное повышение температуры, озноб. В целом симптомы лихорадки Зика похожи на симптомы другой африканской тропической вирусной болезни - лихорадки Денге, но они значительно мягче. Заболевание длится около недели.

Ученые установили, что переносчиками вируса служат комары рода *Aedes*, которые также распространяют и лихорадку Денге. Комары заражаются, когда кусают человека, уже инфицированного вирусом. Возможно, заражение происходит через зараженную кровь или при сексуальном контакте.

<https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Zika.Virus.Rash.Arm.2014.jpg?uselang=ru> В 2009 году было доказано, что вирус Зика может передаваться половым путем от человека к человеку. Матери, инфицированные вирусом Зика, в течение какого-то времени после заражения могут передать вирус своему младенцу, отчего дети рождаются с неврологической патологией в виде уменьшения размеров черепа и головного мозга (микроцефалии). В 2015 году в 14-ти штатах Бразилии было зарегистрировано 1248 подобных случаев (в 2014-м было лишь 59 случаев). Лихорадка Зика сумела привлечь к себе внимание в 2007 году после событий на островах Яп в Тихом океане, когда среди местного населения стало распространяться не встречавшееся ранее в Микронезии заболевание. Из-за болей в суставах, которую испытывали все заболевшие, врачи подозревали, что на острова проникла лихорадка Денге, Чикунгунья или лихорадка Росс-Ривер. Но анализы крови позволили установить, что это никогда не встречавшаяся ранее за пределами Африки и Азии лихорадка Зика. Все заболевшие благополучно выздоровели, но общее число заразившихся обратило на себя внимание. Их было не менее 5 тысяч человек, что составляет 70% населения островов.

Инкубационный период заражения вирусом Зика колеблется от 3 до 12 дней после укуса зараженного комара. И примерно в 70% случаев инфекция протекает бессимптомно.

Клинические симптомы поражения вирусом Зика включают:

- незначительные головные боли;
- общее недомогание;
- зудящую макулярную или папулезную сыпь на коже (сначала сыпь появляется на лице и затем распространяется по всему телу);
- лихорадку;
- боль в мышцах и суставах с возможным отеком мелких суставов;
- гиперемию и воспаление конъюнктивы (конъюнктивит);
- боль в области орбит глаз;
- непереносимость яркого света.

В редких случаях отмечаются диспептические симптомы. Первый признак лихорадки Зика - легкая головная боль, повышение температуры до +38,5°C и прогрессирующая сыпь. Новые высыпания продолжаются в течение первых трех дней, примерно пять дней держится лихорадка. Затем температура нормализуется, и остается только сыпь, которая тоже постепенно проходит.

Диагностика лихорадки Зика основывается, прежде всего, на выявлении вирусной РНК из клинических образцов крови больных методом ПЦР.

Профилактика заражения вирусом Зика включает индивидуальную защиту от укусов комаров:

- носить одежду, закрывающую тело;
- использовать репелленты;
- использовать противомоскитные сетки и экраны на окнах, чтобы препятствовать проникновению комаров в помещения;
- уничтожать комаров и места их размножения.

Поскольку комары-переносчики семейства *Aedes* активны днем, рекомендуется тех, кто спит в дневное время (особенно маленьких детей, больных или пожилых людей) защищать противомоскитными сетками, обработанными инсектицидами.

Прогноз относительно распространения данной инфекции малоутешительный. До 2007 года вирус Зика давал вспышки лихорадки в тропической Африке и в некоторых районах Юго-Восточной Азии, после чего он перекинулся на некоторые острова Тихоокеанского региона. В апреле 2015 году данный вирус был впервые зарегистрирован в Южной Америке. Лихорадка Зика рассматривается как интенсивно распространяющееся инфекционное заболевание: его распространение отмечено в Бразилии, Чили, Колумбии, Сальвадоре, Гватемале, Мексике, Парагвае и Венесуэле.

Отправляясь в туристическую поездку помните о профилактических мероприятиях, а в случае недомогания после возвращения из регионов, эндемичных по лихорадке Зика, немедленно обращайтесь к врачу!