**ПАМЯТКА**

**ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА**

**Лихорадка Западного Нила (ЛЗН)** - острое трансмиссивное вирусное заболевание, характеризующееся лихорадкой, серозным воспалением мозговых оболочек (крайне редко - менингоэнцефалитом), системным поражением слизистых оболочек, лимфаденопатией и, реже, сыпью.

Возбудитель лихорадки западного Нила - флавивирус группы В семейства тогавирусов. Хорошо сохраняется в замороженном и высушенном состоянии. Погибает при температуре выше 56°С в течение 30 мин. Инактивируется эфиром и дезоксихолатом. Переносчиками вируса являются комары, иксодовые и аргасовые клещи, а резервуаром инфекции - птицы и грызуны. ЛЗН имеет отчетливую сезонность - позднее лето и осень.

**Симптомы Лихорадки Западного Нила.** Инкубационный период колеблется от нескольких дней до 2-3 недель (чаще 3- 6 дней). Заболевание начинается остро с быстрого повышения температуры тела до 38-40°С, сопровождающегося ознобом. Этому могут предшествовать кратковременные явления в виде общей слабости, понижения аппетита, усталости, чувства напряжения в мышцах, головных болей. Лихорадочный период продолжается в среднем 5-7 дней, может быть и коротким - 1-2 дня. Заболевание характеризуется резко выраженными явлениями общей интоксикации: сильная головная боль с преимущественной локализацией в области лба и глазниц, боли в глазных яблоках, генерализованные мышечные боли. Особенно сильные боли отмечаются в мышцах шеи и поясницы. Нередко возникают многократные рвоты, аппетит отсутствует, появляются боли в области сердца, чувство замирания и другие неприятные ощущения в левой половине грудной клетки, сонливость. Кожа, гиперемирована, иногда может наблюдаться макулопапулезная сыпь (5% случаев). У большинства больных определяются гиперемия и зернистость слизистых оболочек мягкого и твердого неба. Редко встречаются заложенность носа и сухой кашель. Часто наблюдается увеличение периферических лимфатических узлов (обычно подчелюстных, углочелюстных, боковых шейных, подмышечных и кубитальных). Очень редко (0,3-0,5%) может развиваться пневмония. Язык обычно обложен густым серовато-белым налетом, суховат. При пальпации живота часто определяются разлитые боли в мышцах передней брюшной стенки. Отмечается наклонность к задержке стула. Примерно в половине случаев выявляются умеренное увеличение и чувствительность при пальпации печени и селезенки. Могут наблюдаться желудочно-кишечные расстройства.

**Профилактика Лихорадки Западного Нила.** Легче и надежнее всего предупредить лихорадку западного Нила, избегая комариных укусов. Находясь на воздухе, пользуйтесь репеллентами, в состав которых входит DEET (N, N-диэтилметатолуамид). Многие комары наиболее активны в сумерках и на рассвете. В это время следует пользоваться репеллентами от насекомых, а также носить одежду с длинными рукавами и брюки или не выходить на улицу. На окнах и дверях следует установить хорошие защитные сетки, чтобы комары не проникли в дом. Уничтожьте места размножения комаров, не допуская наличия стоячей воды в цветочных горшках, ведрах и бочках. Меняйте воду в поилках для домашних животных, а также в купальнях для птиц каждую неделю. Просверлите отверстия в качелях, сделанных из покрышек, чтобы в них не скапливалась вода. Из детских бассейнов следует выливать воду и ставить их на бок, когда никто ими не пользуется. Необходимо осуществлять обкос травы (сорной растительности) на территории, прилегающей к домовладению.