**О ситуации по заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом на территории Сысертского ГО и Свердловской области.**

**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) –** природно-очаговое вирусное заболевание, характерными признаками которого являются лихорадка, интоксикация, повышенная кровоточивость и поражение почек (нефрозонефрит). Возбудителями болезни являются РНК-содержащие вирусные агенты рода Hantavirus (хантавирусы), относящиеся к семейству Bunyaviridae.

На территории нашей страны эндемичными районами являются 8 федеральных округов, в 59 субъектах, поэтому ГЛПС известна под различными названиями: корейская, дальневосточная, уральская, ярославская, тульская, закарпатская геморрагическая лихорадка и др. Ежегодно в России регистрируется от 5 до 40 тыс. случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Пик заболеваемости ГЛПС приходится на июнь-октябрь; основной контингент заболевших (80%) составляют мужчины в возрасте 20-50 лет.

На территории Свердловской области в 2018г. отмечено снижение заболеваемости данной природно-очаговой инфекции: 7 - случаев (в 2017г. - 47 случаев). Показатель заболеваемости составил 0,17 на 100 тыс. населения, что в 6,7 раза меньше показателя 2017г. (1,13 на 100 тыс. населения) и в 2,5 раза меньше среднемноголетнего уровня. Все случаи заболевания зарегистрированы в Красноуфимском округе. Также заболеваемость ГЛПС регистрируется в сопредельных к Свердловской области субъектах, а именно в Пермском крае, республике Башкортостан, Тюменской области.

При проведении зоологического мониторинга на территории Свердловской области исследуются пробы органов мелких млекопитающих на наличие антигена Hantavirus. В 2018 году, антиген Hantavirus обнаружен в пробах органов мелких млекопитающих, отловленных на территориях 6 городских округов (ГО), большее количество проб обнаружено на территории Красноуфимского округа (5 проб). Также обнаружено по 1 положительной пробе в следующих территориях: Асбестовский ГО, Ачитский ГО, МО "город Екатеринбург", Ирбитский МО, Кушвинский ГО.

На территории Сысертского городского округа за 2018 год не было зарегистрировано ни одного случая заболевания ГЛПС. **Но все равно не стоит забывать о возможности быть инфицированным.**

По результатам мониторинга, проведенного Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» за переносчиками природно-очаговых инфекций в 2018г., в исследованных пробах органов мелких млекопитающих антиген Hantavirus не был обнаружен. Однако в 2016г. в Полевском ГО по результатам исследований была выявлена 1 положительная проба на антиген Hantavirus в п. Косой Брод (до этого случаи выявления вируса ГЛПС были зафиксированы в Полевском ГО в 2004г.). На других территориях положительных находок не обнаружено.

Резервуаром инфекции являются мышевидные грызуны (рыжая полевка – основной переносчик).

**Пути заражения:** воздушно-пылевой (вдыхание вируса с высушенными испражнениями грызунов); фекально-оральный (употребление в пищу продуктов, загрязненных экскрементами грызунов); контактный (соприкосновение поврежденных кожных покровов с объектами внешней среды, загрязненной выделениями грызунов, такими как сено, хворост, солома, корма). Люди восприимчивы к возбудителю в 100% случаев.

**Стадии:**

Инкубационный период (от 2-5 дней до 50 суток - в среднем 2-3 недели).

Продромальный период (2-3 дня)- отмечаются утомляемость, недомогание, головные боли, миалгии, субфебрилитет.

Лихорадочный период (3-6 дней) - развивается остро, с повышения температуры тела до 39-41°С, озноба и общетоксических симптомов (слабости, головной боли, тошноты, рвоты, расстройства сна, боли в суставах, ломоты в теле). Характерны боли в глазных яблоках, затуманенное зрение, мелькание «мушек», видение предметов в красном цвете. В разгар лихорадочного периода появляются геморрагические высыпания на слизистых оболочках полости рта, коже грудной клетки, подмышечных областей, шеи.

Олигоурический период (с 3-6-го по 8-14-й день ГЛПС) - снижается до нормы или субфебрильных цифр температура, усиливаются симптомы интоксикации и возникают признаки поражения почек: нарастают боли в пояснице, резко снижается диурез, развивается артериальная гипертензия.

Полиурический период (с 9-13 дня ГЛПС) – характеризуется нормализацией сна и аппетита, прекращением рвоты, исчезновением боле в пояснице и т. д. Признаками данного периода служит увеличение суточного диуреза до 3-5 литров и изогипостенурия. В период полиурии сохраняется сухость во рту и жажда.

Реконвалесцентный период (ранний – от 3-х недель до 2 месяцев, поздний - до 2-3-х лет) - может затягиваться на несколько месяцев и даже лет. Характеризуется общей слабостью, снижением работоспособности, быстрой утомляемостью, эмоциональной лабильностью, одышкой при минимальной нагрузке, повышенной потливостью.

Специфическими осложнениями тяжелых клинических вариантов ГЛПС могут являться инфекционно-токсический шок, кровоизлияния в паренхиматозные органы, отек легких и головного мозга, кровотечения, миокардит, менингоэнцефалит, уремия и др. При присоединении бактериальной инфекции возможно развитие пневмонии, пиелонефрита, гнойных отитов, абсцессов, флегмон, сепсиса.

**Профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом** заключается в уничтожении мышевидных грызунов в природных очагах инфекции, предупреждении загрязнения жилищ, водоисточников и продуктов питания выделениями грызунов, дератизации жилых и производственных помещений. Необходимо пользоваться средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.) при работе в лесах, полях. Специфической вакцинации против ГЛПС не разработано.

На протяжении тёплого времени года при выезде на отдых необходимо помнить и соблюдать правила гигиены в местах возможного присутствия грызунов и продуктов их жизнедеятельности. При появлении симптомов лихорадки необходимо немедленное обращение за медицинской помощью для проведения соответствующего лечения и предотвращения развития серьёзных осложнений.

Согласовано: И.о. начальника Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Шатова Н.В.

Биолог филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» Лобастова Е.В.