

ОСПА ОБЕЗЬЯН

Оспа обезьян – редкое вирусное зоонозное заболевание.

Возбудитель оспы обезьян относится к роду Orthoroxvirus, входящему в семейство Poxviridae.

Преимущественно в центральной части Африки оспа обезьян обнаружена у многих видов животных: полосатые белки, древесные белки, гамбийские крысы, полосатые мыши, селевинии и приматы, при этом вероятным резервуаром вируса являются грызуны.

Инфицирование человека происходит в результате контакта с больным животным (или трупом животного) и прямого контакта с его тканями (кровью, биологическими жидкостями, кожей или слизистой).



Пути передачи вируса:

- воздушно-капельный;
- контактный;
- заражение возможно также при употреблении в пищу мяса инфицированных животных без достаточной термической обработки.



Передача от человека человеку происходит воздушно-капельным путем при длительном и тесном контакте, а также в результате контакта с биологическими жидкостями инфицированного или через предметы обихода, загрязненные вирусом. Передача инфекции может также происходить трансплацентарно (врожденная оспа обезьян).

Инкубационный период оспы обезьян обычно составляет от 6 до 16 дней, но может варьировать от 5 до 21 дня.

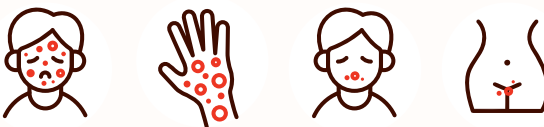
Основные симптомы (начальный период заболевания – 0-5 день):

- лихорадка до 38,3°C;
- лимфаденопатия;
- сильная головная боль;
- миалгия;
- астения.



Позже (1-3 дня после появления лихорадки) появляются:

- высыпания на лице;
- высыпания на коже ладоней и ступней;
- высыпания на слизистых оболочках полости рта;
- высыпания на гениталиях.



Постепенно высыпания принимают форму пустул, далее покрываются корочкой. В среднем корочки на коже сохраняются 3 недели.

Осложнения оспы обезьян:

- вторичные инфекции;
- бронхопневмония;
- сепсис;
- энцефалит;
- инфекция роговицы с последующей потерей зрения.



Летальность составляет 3-6 %, однако может достигать 11 % (особенно среди детей младшего возраста).

Дифференциальная диагностика проводится с другими экзантемными заболеваниями (ветряная оспа, корь, сифилис и медикаментозная аллергия). Лимфаденопатия на продромальной стадии заболевания может служить клиническим признаком, отличающим оспу обезьян от натуральной оспы. Окончательный диагноз устанавливается по результатам лабораторной диагностики с использованием специфических тестов по обнаружению вируса.

Для лабораторной диагностики ВОЗ рекомендует использовать ПЦР.

Оптимальными диагностическими пробами являются образцы кожных поражений.

По данным исследований вакцина против натуральной оспы защищает от заболевания оспой обезьян.

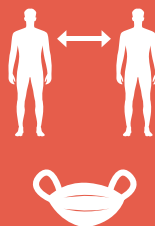
На текущий момент в Российской Федерации зарегистрировано 3 вакцины для профилактики натуральной оспы отечественного производства:

- Вакцина оспенная живая (Вакцина оспенная) (PV №Р №001141/01), производства АО «НПО «Микроген»;
- ОспаВир® Вакцина оспенная инактивированная (PV №ЛСР-005198/08), производства АО «НПО «Микроген»;
- ТЭОВак (Вакцина оспенная эмбриональная живая) (PV №Р №001038/01, №Р №001038/02), производства ФГУ «48 ЦНИИ Минобороны России».

Единственным зарегистрированным (EMA 2013, FDA 2019) средством для профилактики оспы обезьян является вакцина на основе модифицированного вируса осповакцины Анкара – MVA-BN – JYNNEOS® (нарабатывается на фибробластах эмбрионов кур).

Для предупреждения риска передачи инфекции от человека человеку необходимо:

- избегать тесных физических контактов с людьми, инфицированными оспой обезьян;
- при уходе за больными оспой обезьян следует использовать средства индивидуальной защиты;
- больных рекомендуется изолировать на дому и в дальнейшем госпитализировать в лечебное учреждение.



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

Центр
Общественного
Здоровья

и Медицинской Профилактики
Пермский край

budzdorovperm.ru