

Чума, клиника, источники, пути передачи, лечение.

После инкубационного периода, длящегося 3-7 дней, у зараженных людей обычно появляются гриппоподобные симптомы. Большинство пациентов испытывают резкое повышение температуры, озноб, головные и мышечные боли, слабость, тошноту и рвоту. Инфекция чумы проявляется в трех клинических формах в зависимости от пути передачи инфекции: бубонная, септическая и легочная.

Бубонная форма является наиболее распространенной формой чумы, развивающейся в результате укуса инфицированной блохи. Бациллы чумы проникают через кожу в месте укуса в лимфатическую систему и попадают в ближайший лимфатический узел. Лимфоузел воспаляется в результате размножения в нем бактерий чумы *Yersinia pestis*, или *Y. pestis*, в огромных количествах. Распухший лимфоузел, называемый "бубоном", причиняет много боли и может загниваться напоподобие открытой раны на поздней стадии болезни;

Септическая форма чумы развивается в случае распространения инфекции непосредственно через кровь без образования "бубонов". В большинстве случаев на поздних стадиях бубонной чумы бактерии *Y. pestis* проникают в кровь. Септическая чума может развиваться в результате укусов блох и от непосредственного контакта с инфекционными материалами через трещины на коже.

Легочная форма является самой опасной и наименее распространенной формой чумы. Обычно легочная форма развивается в результате вторичного распространения инфекции первичной бубонной формы заболевания на поздних стадиях. Первичная легочная чума развивается в результате вдыхания аэрозольных капель, содержащих возбудителей заболевания, и может передаваться от человека человеку без участия животных и блох. Без лечения коэффициент летальности легочной чумы чрезвычайно высок.

Многие страны Африки, бывшего Советского Союза, Северной и Южной Америки и Азии эндемичны по чуме. В 2003 г. в 9 странах было зарегистрировано 2 118 случаев заболевания и 182 смертельных исхода. При чем, 98,7 % случаев заболевания и 98,9 % смертельных исходов было зарегистрировано в Африке. Сегодня распространение чумы в мире совпадает с географическим распределением ее природных очагов.

Лечение

Для ограничения развития осложнений и сокращения летальности очень важно быстрое диагностирование и лечение. Существуют эффективные методы лечения, которые позволяют вылечить практически всех пациентов в случае своевременного диагностирования болезни. Эти методы включают применение антибиотиков и поддерживающую терапию.

Профилактика

В основе профилактики чумы лежит информирование людей о районах, наиболее опасных с точки зрения зоонозной чумы, для того чтобы они предохранялись от укусов блох и соблюдали меры предосторожности при захоронении мертвых животных в эндемичных районах. Следует избегать непосредственных контактов с инфекционными материалами и лицами, больными легочной чумой.

Распознавание заболевания, медико-санитарные действия и исследования на местах

Выявить наиболее вероятный источник инфекции в районе, в котором произошел случай или случаи заболевания людей, обращая особое внимание на места скопления трупов мелких животных. Принять соответствующие санитарные и контрольные меры для обеззараживания источника инфекции;

Обеспечить распространение среди работников здравоохранения информации о районах с активной трансмиссией чумы и данных о клинических признаках чумы, необходимых для распознавания случаев заболевания;

Проконтролировать назначение пациентам надлежащей антибиотиковой терапии и проверить, достаточны ли местные запасы антибиотиков для потенциальных новых случаев заболевания;

Изолировать пациентов с легочной чумой;

Взять пробы для лабораторного подтверждения.

Лабораторные анализы

Для диагностирования и подтверждения чумы необходимо проведение лабораторных анализов. Для подтверждения заболевания решающее значение имеет выделение и идентификация культуры *Y. pestis* из пробы, взятой у пациента. В зависимости от имеющейся формы чумы, наиболее подходящими пробами для проведения быстрого анализа и посева являются содержимое бубонов, кровь и мокрота. Для подтверждения инфекции можно исследовать серозную жидкость, взятую на ранних и поздних стадиях болезни. Одобрены экспресс-анализы с импрегнированным субстратом для использования на местах в целях быстрого обнаружения у пациентов антигенов *Y. pestis*. Необходимо взять пробы и отправить их в лаборатории для проведения исследований на чуму.

Вакцинация

Одно время широко применялись вакцины от чумы, но оказалось, что это не достаточно эффективный подход к профилактике чумы. Для немедленной защиты в условиях вспышки заболевания вакцины не рекомендуются. Вакцинация рекомендуется только в качестве профилактической меры для групп повышенного риска (например, для сотрудников лабораторий, которые постоянно подвергаются риску заражения).

Эпиднадзор и контроль

Проводить обследования для выявления видов животных и блох, вовлеченных в энзоотический цикл чумы в районе, и разрабатывать программы по управлению окружающей средой в целях ограничения потенциального распространения инфекции.

Для сокращения случаев заболевания чумой среди людей большое значение имеет интенсивный и длительный эпиднадзор за зоонозными очагами и принятие быстрых ответных мер в целях

Администрация