

Памятка по профилактике лихорадки Денге для путешественников.

Лихорадка Денге – острое инфекционное вирусное заболевание, протекающее с лихорадкой, интоксикацией, мышечными и суставными болями, сыпью.

Некоторые варианты лихорадки Денге протекают с геморрагическим синдромом.

Лихорадка Денге широко распространена в Юго-Восточной Азии (Таиланд, Индонезия, Китай, Малайзия, Япония, Вьетнам, Мьянма, Сингапур, Филиппины), Индии, Африке (Мозамбик, Судан, Египет), в тропическом и субтропическом поясе Северной, Центральной и Южной Америки (Мексика, Гондурас, Коста-Рика, Пуэрто-Рико, Панама, Бразилия и др.)

В 2016 году в Малайзии зарегистрирован подъем заболеваемости лихорадкой Денге. Количество пострадавших составило 55 тыс. человек, из них свыше 100 – с летальным исходом.

Кроме этого, на острове Пхукет (Таиланд) в текущем году заболеваемость лихорадкой Денге увеличилась более чем в три раза.

В последние годы страны Юго-Восточной Азии пользуются особой популярностью у российских туристов.

За последние годы в Российской Федерации стали регистрироваться завозные случаи лихорадки Денге, в том числе в 2012 году – 63 случая, в 2013 году – 170, в 2014 году – 105 случаев, в 2015 году – 136, за 7 месяцев 2016 года – более 80. Заражение происходило при посещении Таиланда, Вьетнама, Индонезии, Индии, Бангладеш, Гонконга, Мальдивских островов. В 2015 году на территорию Пермского края был завезен 1 случай лихорадки Денге из Тайланда.

Передается заболевание трансмиссивным путем (через укус комаров). От человека к человеку в отсутствие переносчиков инфекции (комаров) заболевание передаваться не может.

Инкубационный период длится от 3 до 14 дней (чаще 5-7 дней). Заболевание обычно начинается внезапно.

У больного отмечается внезапное начало заболевания, сильный озноб, головная боль, боли в мышцах и суставах, температура поднимается до 40 - 41о С. Наблюдается светобоязнь, пятнисто-папулезная или мелкоочечная сыпь. При геморрагической форме (как правило, при вторичном заражении) наблюдаются боли в животе, тошнота, рвота с примесью крови, носовые кровотечения, геморрагическая сыпь.

Путешественникам, у которых появились подобные симптомы, рекомендуется обратиться за медицинской помощью, при появлении симптомов после возвращения из поездки также необходимо своевременно обратиться в лечебно-профилактическое учреждение по месту своего жительства, сообщив врачу о сроках и месте пребывания в зарубежных странах.

Специфических средств лечения и профилактики не существует.

В целях профилактики данного инфекционного заболевания туристам, выезжающим в неблагополучные по данной инфекции зарубежные страны, необходимо соблюдать следующие меры предосторожности:

– в целях защиты от укусов насекомых рекомендуется применять средства, отпугивающие и уничтожающие насекомых (репелленты и инсектициды) и иметь их запас;

- в помещениях обязательно засечивание окон и спальных мест противомоскитными сетками и пологами;
- воздержаться от экскурсий в болотистые районы.
- носить одежду, максимально закрывающую кожные покровы.

