**Конго-Крымская геморрагическая лихорадка**

**Конго-Крымская геморрагическая лихорадка (ККГЛ)** – острая вирусная природно-очаговая инфекционная болезнь с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся лихорадкой, общей интоксикацией, геморрагическим синдромом и тяжёлым течением.

**Статистика:** ежегодно в Казахстане регистрируется несколько десятков случаев заболевания населения ККГЛ (2022 год – 41 случай; 2023 год – 40 случаев, 2024 год – 24 случая).

Эндемичными по ККГЛ регионами являются Кызылординская, Жамбылская, Туркестанская области и г. Шымкент, где находятся природные очаги инфекций. Заболеваемость носит сезонный характер (апрель-август) с пиком в июне-июле.

**Возбудитель инфекции:** вирус рода [Orthonairovirus](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=Orthonairovirus&action=edit&redlink=1" \o "Orthonairovirus (страница отсутствует)), порядка [Bunyavirales](https://ru.wikipedia.org/wiki/Bunyavirales" \o "Bunyavirales), относящийся к [арбовирусам](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%80%D0%B1%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B).

**Природный резервуар возбудителя:** грызуны, крупный и мелкий рогатый скот, птицы, дикие виды млекопитающих, а также сами клещи.

**Источник инфекции:** клещи, домашние животные, дикие мелкие млекопитающие, а также больной человек.

**Основные переносчики:** клещи Hyalomma marginatum, Dermacentor marginatus, Ixodes ricinus.

**Механизм передачи:** вирус ККГЛ передается человеку при укусе клеща, попадании биологических жидкостей заражённого клеща в рану или слизистые оболочки при расчёсах, раздавлении клеща руками и т. д., а также при контакте незащищенных кожных покровов и слизистых с биологическими жидкостями больного, содержащими вирус, в первую очередь с кровью.

**Инкубационный период:** от 2 до 14 дней.

**Симптомы:** острое начало, повышение температуры тела до 39—40 градусов и выше, головная боль, озноб, покраснение лица, слизистых оболочек, сильная слабость, боли в мышцах, суставах, тошнота, рвота. Через 2—4 дня появляются кровоизлияния на коже и слизистых оболочках в виде сыпи, пятен, гематом, [кровоточивость дёсен](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C_%D0%B4%D0%B5%D1%81%D0%B5%D0%BD), мест инъекций, возможны носовые, [маточные кровотечения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D0%B5_%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5). Летальность от 2 до 40 %.

**Профилактика:**

*Меры личной профилактики*, направленные на предупреждение присасывания/укуса клещей, а также их раннего удаления:

- Избегать пребывания в районах, где имеется большое количество клещей, и в сезон (апрель-август), когда они наиболее активны.

- Применять репелленты, содержащие ДЭТА или перметрин, для отпугивания клещей.

- Для своевременного обнаружения клещей, надевать светлую одежду, а также по возможности плотную куртку с капюшоном и длинными рукавами, брюк без дыр и отверстий. Необходимо обязательно заправлять футболку/рубашку в брюки, а штанины в длинные носки, волосы следует спрятать под капюшон или шапку.

- Во время пребывания на территории природного очага инфекции рекомендуется регулярно осматривать одежду и контролировать открытые участки кожи (шею, запястья рук). При соблюдении правил носки одежды, указанной пунктом выше, клещи, не снятые с одежды, неизбежно попадают на шею, где их легко обнаружить.

- По возвращении из природного очага инфекции производить само осмотр и взаимный осмотр одежды и тела.

- Одежду после возвращения из желательно простирать в горячей воде.

- Надевать перчатки и другую защитную одежду при обращении с животными или их тканями в эндемичных районах, особенно во время забоя, разделки туш и выбраковки на скотобойнях или в домашних условиях.

- При обнаружении присосавшегося клеща его следует немедленно удалить. Чем раньше клещ будет удален, тем меньше вероятность заражения. Удалять клеща можно маникюрным пинцетом или нитью, накинув петлю из отрезка нити таким образом, чтобы все конечности оказались снаружи, затянуть. Клещ удаляется раскачивающе-выкручивающими движениями. При удалении приоритетом является предотвращение раздавливания клеща и отрыва тела от головы с хоботком, так как оставшиеся в ране части клеща продолжают создавать угрозу заражения. Ранку обработать любым дезинфицирующим раствором (хлоргексидин, раствор йода, спирт, и т. п.).

- При обнаружении на теле и/или удалении клеща необходимо немедленно обратиться в ближайшее лечебно-профилактическое учреждение.

- После удаления клеща необходимо в течение 14 дней наблюдать за своим состоянием здоровья и при малейшем его ухудшении обращаться к врачу.