



**ДО
ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ**

**ДО
РЪКОВОДИТЕЛИТЕ
НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

Относно: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗИКА ВИРУСНА ИНФЕКЦИЯ.

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,

През последните месеци на 2015 г. и до сега, Центърът за контрол на заболяванията – САЩ и Европейският център за профилактика и контрол на заболяванията – Стокхолм, съобщават за увеличаване броя на случаите на микроцефалия и вродени аномалии на ЦНС, за които се счита, че са усложнения, свързани със Зика вирусна инфекция в различни държави в Южна Америка и Карибския басейн.

Зика вирусът е открит през 1947 г. и се е разпространявал спорадично в Африка и Азия. Към момента се наблюдава интензивен епидемичен подем на болестта в Бразилия, Колумбия, Суринам, Ел Салвадор, Венецуела, Френска Гвиана, Хондурас, Мексико, Панама и Мартиниците. Спорадично е разпространението в Парагвай, Порто Рико, Гватемала, Барбадос, Сейнт Мартин и Хаити.

Основен път на предаване на инфекцията е трансмисивния, чрез ухапване от заразен тигров комар.

Вследствие промяна на климатичните условия в нашата страната, към края на 2016г., има данни за разпространение на тигров комар в областите Благоевград, Бургас, Враца, Монтана, Пловдив и Стара Загора. Характерно за тези комари е, че са активни и през деня и се укриват и развъждат близо до човешките жилища.

Най-честите клинични симптоми на заболяването са леко повишена температура, обрив /макулопапуларен/, конюнктивит, ставна и мускулна болка, обща

отпадналост, които е възможно да се появят до 3 седмици след инфектирането. Специфично е, че тези симптоми се манифестират при около $\frac{1}{4}$ от инфектираните.

Диагнозата се поставя като се имат предвид клиничните симптоми и епидемиологичната анамнеза. Лабораторно потвърждаване е възможно чрез директно откриване на вирусната РНК или на специфични вирусни антигени.

Бременни или жени, които планират бременност, трябва задължително да се консултират с лекар, преди да предприемат пътуване до засегнати държави. Препоръчва се пътуването да бъде отложено, особено ако крайната дестинация е държава с увеличаващо се или високо разпространение на болестта. Бременни, които се завръщат от засегнат район, следва да бъдат подходящо мониторираны.

Не съществуват специфична имунопрофилактика и антивирусно лечение.

С оглед на гореизложеното, да се обърща внимание на пациенти с клиника на заболяването, завърнали се от ендемични за заболяването райони и анамнеза за ухапване от комари.

При възникнал случай на Зика вирусна инфекция, е необходимо да се осигури изолация на болния, особено през първата седмица от боледуването, така че да бъде сведен до минимум риска от разпространение на заразата. За целта е необходимо вратите и прозорците на помещенията да бъдат замрежени. Мрежите трябва да са импрегнирани с репелент.

В допълнение, медицинският персонал, особено в спешните звена и АГ отделения, трябва да бъдат запознати със симптомите, механизма и пътищата на предаване на инфекцията.

Информация за хората, на които предстои пътуване в засегнати райони, с конкретни препоръки за начините на предпазване, е публикувана на електронната страница на СРЗИ: www.srzi.bg.

В случай на съмнение за Зика вирусна инфекция, следва да се информира дежурен епидемиолог в СРЗИ на тел.: 02/ 8130482, 02/ 832 9162 или 0884 889 568.

С уважение,

Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ

Директор на Столична регионална здравна инспекция