

## ЕБОЛА

**Определение:** Болестта от Ебола вирус е тежко, често фатално за хората заболяване, със смъртност до над 90 %.

Исторически Еболата е наблюдавана за I-ви път през 1976 г., когато са регистрирани епидемични взривове в Судан и Конго. Едно от огнищата е било до река Ебола, откъдето идва името на инфекцията. За откривател на вируса се счита белгийския учен Петер Пио.

### **Заразяване с вируса:**

Обикновено огнищата възникват в селища близо до тропичните гори на Централна и Западна Африка, където хората имат контакт с диви животни (плодови прилепи, шимпанзета, горили и горски таралежи) намерени болни или мъртви в тропическите гори. Веднъж възникнал случай в човешката популация, пътя на предаване става от човек на човек при пряк контакт през наранена кожа или лигавица с всички телесни течности (кръв, урина, слюнка, изпражнения, пот, сълзи, семенна течност и др. секрети) или при непряк контакт с болен - с предмети от обкръжението, които са замърсени със секрети от болен, като използван медицински инструментариум, спално бельо, дрехи, посуда. Установено е, че Ебола вирус се изолира от семенната течност на мъжете до 7-8 седмици след оздравяването.

### **Признаци и симптоми:**

Инкубационният период е между 2 и 21 дни. Едно лице става заразно след поява на първите симптоми на болестта.

Първите симптоми са неспецифични, характерни за всяка вирусна инфекция: внезапна поява на висока температура, силна отпадналост, болки в мускулите, главоболие, болки в гърлото. Последвани от повръщане, диария, обриви, нарушена бъбречна и чернодробна функция и вътрешни и външни кръвоизливи.

### **Риск от заразяване с Ебола вирус:**

В риск от инфектиране са хора, които са били в контакт с телесна течност от заразен човек, животно или труп.

Вирусът Ебола не се предава при допир с пари, покупка на хранителни стоки или плуване в басейн, жилещи и кръвосмучещи насекоми. Той е изключително неустойчив във външна среда и лесно се унищожава от миещи и дезинфекционни препарати.

В най-голям риск от инфектиране по време на епидемия са:

- здравни работници;
- членове на семейството или други лица в близък контакт със заразени хора;
- близки на починали от болестта, които са били в пряк контакт с починалите;
- ловци, в контакт с мъртви животни;

**Лечение** - в момента няма специфично лечение и ваксина за болестта. Болните пациенти се нуждаят от интензивно поддържащо лечение.

**Профилактични мерки за намаляване риска от заразяване:**

- Избягване на пряк контакт с кръв или телесна течност от пациент или труп, както и с предмети, които може да са заразени;
- Избягване на близък контакт с диви животни и консумация на месо от дивеч;
- Избягване на сексуален контакт без използване на предпазни средства;
- Добра лична хигиена.

Ако човек е пребивавал в район, засегнат от епидемията и е бил изложен на пряк контакт с каквато и да било телесна течност от заразен човек или животно, или от заразен човешки или животински труп, или ако е имал сексуален контакт с вече оздравели болни, следва, без отлагане да се потърси медицинска помощ.

С цел предотвратяване на пренасяне за инфекцията на медицинския персонал и други лица, е редно да се предупреди по телефона медицинската служба, преди да се отиде, за да може персоналът да вземе подходящи предпазни мерки за приемането ви.

Световната здравна организация следи за състоянието на общественото здраве редовно и препоръчва туристически или търговски ограничения, ако е необходимо. Рискът от инфекция за туристи е много ниска, тъй като за предаването от човек на човек става при директен контакт с телесни течности на заболелите.