Оспа обезьян – это острое зоонозное природно-очаговое вирусное заболевания, протекающее с интоксикацией, лихорадкой и развитием высыпаний на коже и слизистых оболочках.

По данным ВОЗ оспа обезьян была обнаружена в 1970 году на территории Демократической Республики Конго. Заболевание считается эндемичным для стран Центральной и Западной Африки. Оспа обезьян выделяется на территории Демократической Республики Конго на протяжении более 10 лет, в течение которых ежегодно регистрируемая численность случаев заболевания постоянно росла. В прошлом году количество зарегистрированных случаев существенно увеличилось, а сначала этого года уже превысило совокупный показатель прошлого года, составив 15600 заболевших и 537 умерших.

Особую тревогу быстрое распространение на территории Демократической Республики Конго и выявление в сопредельных странах нового штамма вируса, который появился в прошлом году. За последний месяц 2024 года в 4 соседних с Демократической Республикой Конго, в которых оспа не разу не регистрировалась, было выявлено 100 лабораторно подтверждённых случаев заражения (Бурунди, Кения, Руанда, Уганда). На основании вышеизложенного ВОЗ было объявлено 14.08.2024 года о чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

Возбудитель – это вирус, который относится к семейству Poxviridae, роду Orthopoxvirus. Вирус оспы обезьян не является эволюционным предшественником вируса натуральной оспы. Относится к патогенным биологическим агентам I группы. По данным эпидемиологических исследований вакцинированные от натуральной оспы частично защищены от вируса оспы обезьян (эффективность около 85%). Иммунитет от ветряной оспы не защищает от вируса оспы обезьян.

Оспа обезьян обнаружена у многих видов животных: полосатые белки, древесные белки, гамбийские крысы, полосатые мыши, боле 10 приматов. Источник инфекции – инфицированные оспой обезьян люди и животные. Основной путь передачи инфекции-прямой контактный, реже-воздушно-капельный путь, возможна вертикальная передача от матери ребёнку во время беременности и родов. Установлена роль вируса обезьян как инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи.

Инкубационный период составляет от 5 дней до 21 дня. Наиболее часто встречающимися симптомами у человека являются: сыпь (100%), лихорадка

(88%), головная боль (79%), зуд (73%), лимфаденопатия (69%), миалгия (63%), боль в горле (58%). Сыпь при данном заболевании имеет следующие особенности: имеет центробежный характер распространения (лицо-

верхние конечности-туловище и нижние конечности); могут поражаться ладони и подошвы, слизистые оболочки полости рта, половые органы, конъюнктива и/или роговица; на разных участках тела сыпь может быть полиморфной (макула-папула-везикула-пустула-корочка); диаметр элементов сыпи 0,5-1 см.

Лабораторная диагностика направлена на подтверждение заражения вирусом оспы обезьян при выявлении ДНК вируса с применением метода ПЦР. На 04.09.2024 года в российской Федерации зарегистрировано 7 наборов реагентов для выявления вируса оспы обезьян, в том числе методом ПЦР.

Лечение: специфическое противовирусное (Тековиримат при тяжёлом течении), симптоматическое и патогенетическое лечение (жаропонижающие, анальгетики, уход за кожей, слизистой ротовой полости, глазами), регидратационная терапия.

Профилактика:

специфическая профилактика. По данным эпидемиологических исследований установлено, что вакцинация против натуральной оспы (прекращена в 1980 году) обеспечивает 85% защиту от вируса оспы обезьян и может использоваться для её профилактики. В Российской Федерации зарегистрированы следующие вакцины: Вакцина оспенная живая (Вакцина оспенная), Вакцина оспенная инактивированная («ОспаВир»), Вакцина оспенная живая («ОртопоксВак»).

Неспецифическая профилактика направлена:

- на выявление больного. В случае выявления обеспечить изоляцию данного пациента с переводом в инфекционный стационар. Не допускается пребывание больных оспой обезьян в стационарах неинфекционного профиля;

- на принятие мер по выявлению, изоляции и организации медицинского наблюдения в течение 21 дня в отношении контактных лиц;

- на обеспечение проведения дезинфекционных мероприятий с применением дезинфицирующих средств, обладающих вирулидным действием, предусмотренных СанПиН 3.3.686 «Санитарно-

эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» при работе с патогенными биологическими агентами I группы.