

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) или геморрагический нефрозо-нефрит (ГНН) относится к природно-очаговым зоонозным инфекциям, по уровню заболеваемости и географическому распространению ГЛПС в Российской Федерации занимает ведущее место среди этих инфекций. Случаи ГЛПС зарегистрированы на 61-й административной территории России. В Российской Федерации, начиная с середины 80-х годов прошлого столетия, наблюдается неуклонный рост заболеваемости ГЛПС.

Резервуаром и источником инфекции являются дикие грызуны (полевки, мыши, крысы).

В настоящее время ежегодно регистрируется более 7000 случаев заболеваний людей ГЛПС. Подъемы заболеваемости людей ГЛПС отмечаются каждые 2-3 года.



Естественная восприимчивость людей высокая. Среди больных ГЛПС преобладают лица в возрасте от 20 до 45 лет, около 5% от общего количества больных ГЛПС составляют дети в возрасте до 14 лет. Заболеваемость ГЛПС населения сельских местностей, как правило, выше, однако в наиболее активных природных очагах ГЛПС (в районах Среднего Поволжья, Урала) показатель заболеваемости в крупных городах приблизительно вдвое выше, чем у сельских жителей тех же районов. Случаи ГЛПС регистрируются на территории России практически в течение всего года, однако наибольшее количество больных в европейских очагах регистрируется летом и осенью, а в очагах Дальнего Востока - осенью и зимой. В сельской местности наиболее высокий процент среди больных ГЛПС составляют трактористы и механизаторы, шоферы, полеводы и животноводы, а в городах - промышленные рабочие и служащие. Горожане заражаются в основном при работе на садово - огородных участках, освоении отведенных под них новых территорий, отдыхе в оздоровительных учреждениях, посещении энзоотических лесных территорий (туризм, охота, рыбная ловля, сбор грибов, ягод, лекарственных растений), ночевках в лесу, в пустующих постройках, заселенных грызунами, стогах сена и т.п. Заражение в производственных условиях возможно при расположении промышленных предприятий или строительных площадок в лесных массивах или вблизи них.



Механизм заражения при ГЛПС различен. Известны заражения при непосредственном соприкосновении с кровью и экскрементами грызунов (контактный путь). При инфицировании выделениями грызунов продуктов, не подвергающихся термической обработке, возможны алиментарные заражения. Последние происходят также во время курения и принятия пищи немытыми руками. Заражения через воду маловероятны.

Инкубационный период от 7 до 35 дней. Основные клинические признаки: начало острое, температура повышается до 39-40°C. Отмечается озноб, головная боль, покраснение лица, слизистой оболочки глотки, склер, конъюнктивит. С 3-4 дня на фоне снижения температуры появляются боли в пояснице, в животе, жажда, носовые и желудочно-кишечные кровотечения. С 9-13 дня наблюдается постепенное улучшение состояния.

Меры профилактики: соблюдение личной гигиены и проведение дератизационных работ в помещениях и открытых станциях.