**БОЛЕЗНЬ, ВЫЗВАННАЯ ВИРУСОМ МАРБУРГ (ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА МАРБУРГ)**

*Об этой болезни впервые узнали в 1964 году, когда в лабораториях Марбурга, Франкфурта-на-Майне и Белграда возникли синхронные вспышки неизвестной ранее болезни с геморрагическим синдромом. Во всех лабораториях для проведения экспериментов использовали африканских зеленых мартышек (Cercopithecus aethiops), ввезенных из Уганды. Именно от них и заразились сотрудники лабораторий.*

Болезнь, вызванная вирусом Марбург, - зоонозная природно-очаговая особо опасная вирусная инфекционная болезнь с выраженным геморрагическим синдромом, тяжелым течением, часто заканчивающаяся летально. Заболевание распространено на центральной и западной территории Экваториальной Африки и на юге континента (Центрально-Африканская республика, Габон, Судан, Либерия, Конго, Либерия, Кения, Зимбабве, Гвинея). Возбудитель лихорадки Марбург – РНК-содержащий вирус из семейства *Filoviridae*.  Он очень близок по белковому составу к родственному ему вирусу-возбудителю лихорадки Эбола, обладает сходной устойчивостью к действию факторов внешней среды. Возбудитель геморрагической лихорадки Марбург инактивируется при при кипячении, при воздействии дезинфицирующих средств на основе спирта и гипохлорита натрия. Резервуар вируса Марбург до сих пор окончательно не установлен. В последние годы активно обсуждается возможная роль летучих мышей рода *Rousettus* (нильский крылан или египетская летучая собака) как природного резервуара вируса. Они могут быть инфицированы без проявлений болезни. В 2008 г. в Уганде было зарегистрировано два эпидемиологически не связанных между собой случая заболевания после посещения пещеры, где обитают колонии летучих мышей Rousettus. Естественная передача вируса в эндемичных регионах, по мнению эпидемиологов, наиболее вероятна среди обезьян. Они, в свою очередь, являются источником инфекции для человека. Механизмы передачи инфекции – аэрозольный, артифициальный (связанный с медицинскими манипуляциями).

Пути передачи - воздушно-капельный, контактный, инъекционный.

Вирус содержится в крови, носоглоточной слизи, моче, сперме.

Заражение людей происходит при прямом контакте с кровью и органами обезьян, через слизистую оболочку, поврежденную кожу. Больной человек заразен для окружающих, восприимчивость людей к вирусу очень высокая. Инкубационный период составляет от 3 до 16 суток, максимум – 21 сутки. Клиническая картина при геморрагической лихорадке Марбург схожа с лихорадкой Эбола. Для лихорадки Марбург характерны острое начало с подъема температуры до 39–40°С, возникновения головной боли, боли в мышцах. При осмотре больного выявляют конъюнктивит, высыпания на слизистой оболочке ротовой полости. На 3-4 день болезни возникают рвота и водянистая диарея. На 5-6 день у части больных появляется сыпь (она локализована главным образом на туловище), с 6 дня болезни отмечаются проявления геморрагического синдрома: внутрикожные кровоизлияния, носовые, желудочно-кишечные и другие кровотечения. К перечисленным симптомам присоединяются признаки поражения центральной нервной системы: адинамия, заторможенность и менингизм. Значительное ухудшение состояния больных наступает на 8-10 и на 15-17 день болезни. Исходом лихорадки Марбург может быть смерть пациента. Летальность при геморрагической лихорадке Марбург составляет около 25%, но в в случае низкого качества оказания медицинской помощи может достигать 50% и более. Лечение пациентов с подозрением на лихорадку Марбург проводится в условиях инфекционного стационара. Больные подлежат экстренной госпитализации и строгой изоляции. Период полного выздоровления после лихорадки Марбург длительный, составляет 3-4 недели. Для него характерны диарея и слабость, психические расстройства, выпадение волос.

Зарегистрированных вакцин против вируса Марбург не существует.

Для экстренной профилактики лихорадки Марбург разработан и применяется специфический иммуноглобулин.

Неспецифическая профилактика заключается в выявлении и изоляции больных, соблюдении мер предосторожности при работе с пациентами (использование защитной одежды, средств индивидуальной защиты, дезинфекция объектов после контакта с больным), соблюдении мер предосторожности при завозе обезьян и работе с ними.

Несмотря на то, что лихорадка Марбург не является актуальным для Российской Федерации заболеванием, Роспотребнадзор ведет постоянный мониторинг ситуации по вирусу Марбург и другим опасным заболеваниям, выявляемым в разных странах мира, для предупреждения их завоза и распространения в нашей стране.