**АРГЕНТИНСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА (ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ХУНИН)**

*Аргентинская геморрагическая лихорадка или геморрагическая лихорадка Хунин – инфекционное заболевание, вызываемое вирусом Хунин. Этот вирус, как часто бывает, получил свое название в честь географического пункта, в окрестностях которого были зарегистрированы в 1955 году первые случаи заболевания.*

Аргентинская геморрагическая лихорадка (АГЛ) (геморрагическая лихорадка Хунин) — зоонозное природно-очаговое вирусное инфекционное заболевание, которое характеризуется тяжелым течением с развитием геморрагического синдрома. Заболевание, встречается в центральной части Аргентины (провинции Буэнос-Айрес, Кордова и Санта-Фе).

Для АГЛ характерна выраженная сезонность – с марта по июнь. Максимальный уровень заболеваемости наблюдается в мае.

В эндемичных регионах Аргентины ежегодно регистрируется до 3,5 тысяч случаев заболевания. Возбудитель инфекции – РНК-содержащий вирус Хунин из семейства *Arenaviridae*. Вирус устойчив к естественным факторам окружающей среды, но хорошо поддается действию дезинфицирующих средств: чувствителен к спиртам, перекиси водорода, жирорастворителям; быстро инактивируется при кипячении. Основной природный резервуар и источник инфекции – хомякообразные грызуны *Calomis laucha* и *Calomis musculinus*. В результате инфицирования у них развивается латентная форма инфекции, при этом животные длительно и массивно выделяют вирус в окружающую среду с мочой. Заражение человека преимущественно происходит воздушно-пылевым путем при вдыхании пыли с высохшей мочой или кровью инфицированных животных (в случае попадания грызунов в сельскохозяйственную технику при уборке урожая). Возможно заражение при употреблении в пищу продуктов, инфицированных грызунами.

Человека относят к тупиковым хозяевам аргентинской геморрагической лихорадки. Инкубационный период при АГЛ составляет от 8 до 15 дней. Заболевание начинается постепенно. В первые 3-4 дня отмечаются небольшое повышение температуры, слабость, головная и мышечные боли, диспепсические явления (тошнота, рвота, анорексия). На 3-5 день лихорадка нарастает, достигая 39-40°С. Возможно появление катаральных явлений. В случае тяжелого течения появляются проявления геморрагического синдрома – кровавая рвота, дегтеобразный стул, гематурия, носовые кровотечения, кровоточивость десен. Возможно поражение почек, центральной нервной системы. Период выздоровления занимает от 2 до 6 недель и зависит от тяжести заболевания. В тяжелых случаях заболевание может закончиться смертью больного. Смертность при АГЛ по разным данным составляет от 1 до 15%. Лечение АГЛ сложное, комплексное – используется сыворотка реконвалесцентов, противовирусные препараты, дезинтоксикационная терапия. Для профилактики АГЛ разработана вакцина, которая используется в эндемичных регионах. К мерам неспецифической профилактики в эндемичных районах относятся борьба с обитающими в домах грызунами, использование респираторов при выполнении работ с потенциально загрязненным грызунами материалом (сельскохозяйственные работы, уборка помещений со следами пребывания грызунов).