**ОСПА (НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА, ОСПА ЧЕЛОВЕКА)**

Оспа стала первой инфекцией, против которой изобрели вакцину, а позже – первой и до сих пор единственной, которую человечеству удалось полностью истребить.

Ликвидацию оспы в мире по праву называют триумфом советской медицины, поскольку именно по инициативе СССР в 1958 году на ассамблее ВОЗ была принята резолюция об искоренении оспы, а для реализации программы ликвидации оспы нашей страной на безвозмездной основе было предоставлено 1,5 миллиарда доз противооспенной вакцины.

Несмотря на ликвидацию этого опасного заболевания, забывать о нем не следует. Подробнее об эпидемиологических и клинических особенностях натуральной оспы - в нашей статье.

Оспа – особо опасное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом натуральной оспы. Источник инфекции – больной человек. Оспа передается преимущественно воздушно-капельным путем, но возможен и контактный путь передачи инфекции: через одежду, постельное белье, полотенце, предметы обихода. Оспа очень заразна. Больной заразен для окружающих в течение всего периода существования сыпи, вплоть до отпадения последних корочек, однако наибольшую опасность для окружающих он представляет в первые 8-10 дней болезни. Входные ворота инфекции – слизистая оболочка верхних дыхательных путей.

Инкубационный период составляет от 8 до 18 дней.

Начало болезни острое: появляются головная боль в области затылка, боли в мышцах, резкая слабость, повышение температуры до 40°С, бессонница, беспокойство, в некоторых случаях – бред и потеря сознания.

На 3-4 день болезни на слизистых оболочках и коже появляется пятнистая сыпь, температура при этом снижается до субфебрильных или нормальных цифр, состояние больного улучшается. Спустя 2-3 дня на месте появившейся пятнистой сыпи образуются пузырьки, наполненные прозрачной жидкостью, окруженные красным венчиком. С 9-10 дня болезни наступает период нагноения: содержимое пузырьков становится мутным, температура вновь повышается до 39-40°С, самочувствие больного ухудшается. Нагнаиваются не только кожные элементы, но и высыпания на слизистых оболочках, из-за чего у больного возникают выраженные боли в ротовой полости, затруднение акта жевания и глотания, зловонный запах изо рта, резь в глазах и светобоязнь, расстройство речи, резь при мочеиспускании, дефекации. При тяжелом течении оспы летальность может достигать 40%. В благоприятном случае с 11-12 дня болезни период нагноения сменяется периодом подсыхания элементов. Содержимое пузырьков начинает рассасываться, происходит улучшение общего состояния больного и снижение температуры. С 16-17 дня болезни на месте кожных элементов образуются корочки, которые спустя время отпадают. На их месте могут оставаться рубцы.

Средняя длительность оспы при ее благополучном течении составляет 5-6 недель.

Характерными осложнениями оспы являются присоединение вторичной инфекции с развитием тяжелых поражений кожи, слизистых оболочек, центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Типичным осложнением оспы является слепота, возникающая вследствие оспенного поражения глаз с последующим образованием рубцов. В период существования оспы как заболевания эффективным средством ее профилактики была вакцинация.

Первая вакцина против оспы была получена английским врачом Эдвардом Дженнером в 1796 году. После этого события в мире началась активная борьба с оспой, которая закончилась ее ликвидацией.

Благодаря массовой вакцинации была достигнута ликвидация оспы в мире. В нашей стране в результате массовой вакцинации, начавшейся в 1919 году, оспа была побеждена: с 1937 года местные вспышки оспы в СССР не регистрировались, последняя завозная вспышка оспы случилась в 1960 году.

СССР стал первой страной, победившей оспу на своей территории. В 1958 году по инициативе советской делегации на ассамблее Всемирной организации здравоохранения была принята резолюция об искоренении оспы во всем мире, а в 1967 г. ВОЗ приняла интенсифицированную программу искоренения оспы. Широкую материальную помощь этой программе оказал СССР: направил в эндемичные страны специалистов, безвозмездно передал около 1,5 миллиардов доз вакцины.

Для ликвидации оспы в мире СССР безвозмездно предоставил около 1,5 миллиардов доз противооспенной вакцины. В 1980 году мир заявляет о полной ликвидации натуральной оспы, что стало возможным благодаря многолетней вакцинации населения. С этого времени в мире прекращается массовая вакцинация против оспы. В настоящее время в мире существуют два официальных депозитария, где хранятся штаммы вируса натуральной оспы (ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора в России и Центр по контролю и профилактике заболеваний в США).

В заключение следует отметить, что в последние годы все чаще ведутся научные дискуссии о целесообразности возобновления вакцинации против оспы, поскольку за 40 лет сформировалась огромная прослойка населения, не имеющая иммунитета к данному заболеванию. А значит, в случае возникновения чрезвычайной ситуации, связанной с оспой, эти люди окажутся уязвимыми.