

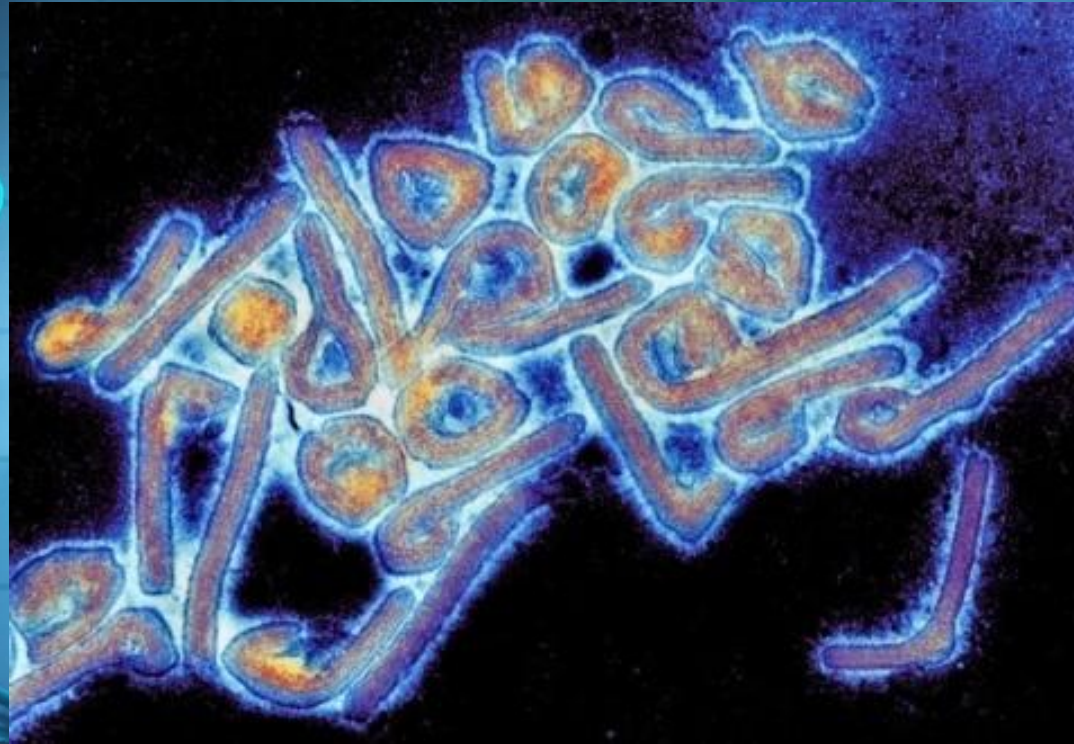
# Геморрагическая лихорадка Марбург (ГЛ Марбург)

- Цели и задачи:

- рассмотреть причины возникновения
- узнать о механизмах заражения
- выяснить об очаге поражения
- рассмотреть симптомы ГЛ Марбург
- ознакомиться с проведением диагностики и методами лечения

Выполнила: Трошина Александра Александровна  
г. Нижний Новгород

Впервые о вирусе Марбург заговорили после вспышек 1967 года в Германии (г. Марбург и Франкфурт-на-Майне) и в Сербии (Белград). В Германии заболело 29 человек, среди которых 7 скончались (24% летальности). В Сербии заболело 2 человека, оба выжили.

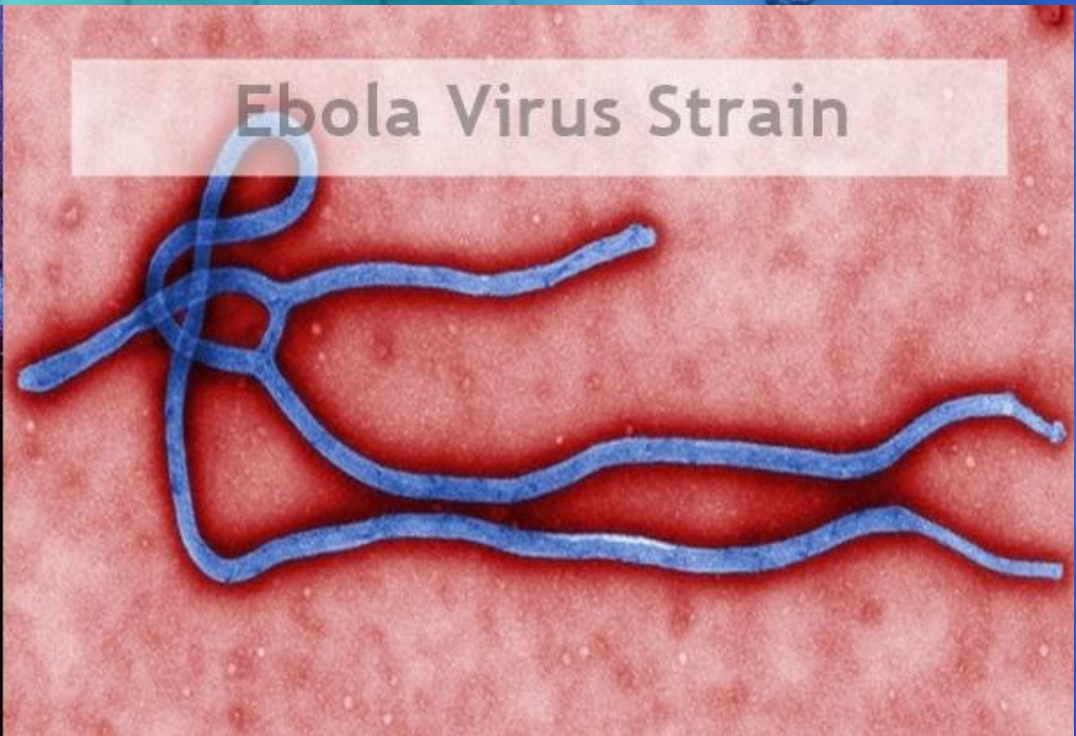
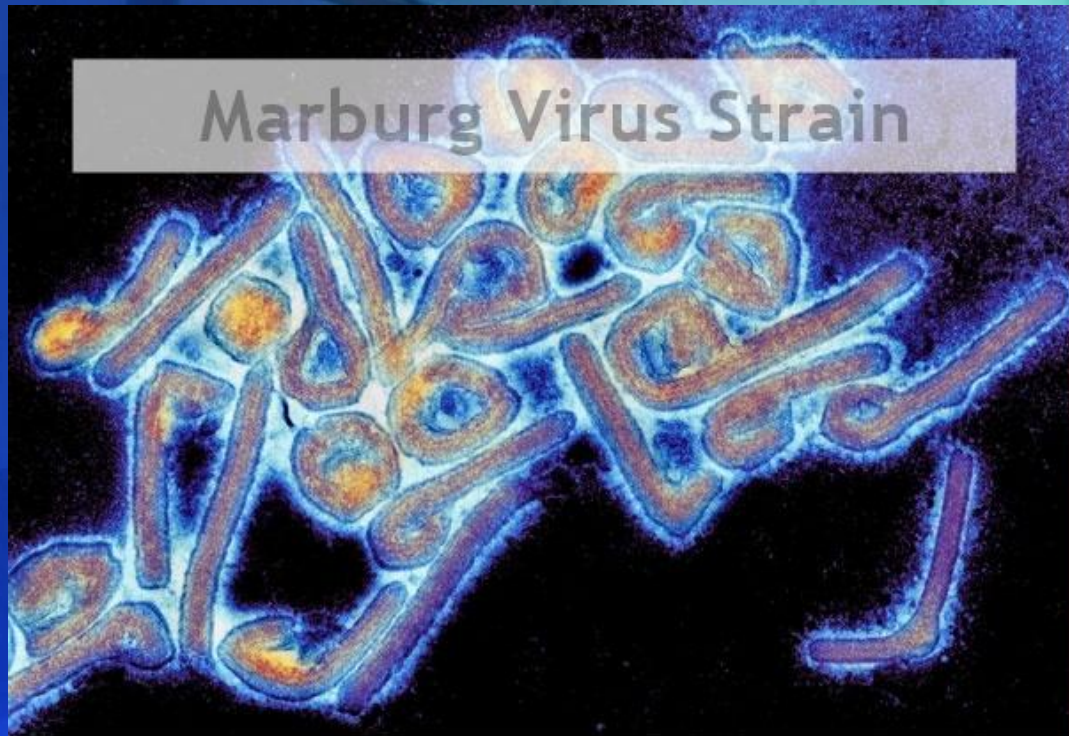


Именно по названию города, где зарегистрированы первые случаи болезни, и названа лихорадка.



# Причины возникновения

Возбудитель ГЛ Марбург – вирус, относящийся к семейству Филовирусов. Состав вириона представлен 7 белками, что сближает вирус Марберга с «собратом» – вирусом Эбола.





# Источники возникновения Лихорадки Марбург

Источником инфекции и резервуаром вируса в природе во время всех этих вспышек были африканские зеленые мартышки, у которых инфекция может протекать бессимптомно.



Верветка, или Карликовая зелёная мартышка

В Африке плотоядные летучие мыши (Египетские летучие собаки), считаются естественными носителями марбургского вируса. Очевидной болезни среди плоядных летучих мышей не наблюдается.



Египетская летучая собака



# Больной человек ЗАРАЗЕН для окружающих



Передача марбургского вируса от человека человеку, в основном, связана с прямым контактом с кровью и физиологическими жидкостями. Случаи передачи марбургского вируса, связанные с оказанием медицинской помощи, были зарегистрированы при несоблюдении надлежащих мер инфекционного контроля.

Также как и при ГЛ Эбола больной ГЛ Марбург заразен с первых часов возникновения симптомов болезни



# Механизмы заражения



Наиболее доказан парентеральный путь заражения, затрагивающий слизистые оболочки (глаз, носа, рта – вирус содержится во всех средах организма), но возможны и другие пути – контактный, в особенности через микротравмы кожного эпителия. Передача инфекции через инфицированную сперму может происходить вплоть до семи недель после клинического выздоровления.



# Клинические симптомы ГЛ Марбург

Инкубационный период (с момента инфицирования до появления первых симптомов болезни) длится от 1 до 9 дней. Какие-либо симптомы-предвестники отсутствуют.

1. Начальный период достаточно выраженный. Начало болезни острое – резко повышается температура до фебрильных цифр (выше  $39^{\circ}$ ), потрясающий озноб. Температура сопровождается симптомами интоксикации: выраженная головная боль интенсивного и разлитого характера, боли в грудной клетке, затруднения при дыхании, сухой кашель, першение в горле. При осмотре – покраснение (гиперемия) слизистой оболочки зева, может появиться энантема (сыпь на слизистой ротовой полости) в виде пузырьков (везикул), эрозий. Отмечается болезненность мышц челюстей и шеи при жевании, движении головы.



# Клинические симптомы ГЛ Марбург

2. На 3-4 день болезни присоединяются симптомы поражения желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, боли в животе различного характера с преобладанием схваткообразных, нарушения стула с появлением водянистого, с патологическими примесями (кровь и слизь). Некоторые больные жалуются на кровь и желчь в рвотных массах, сгустки крови в стуле (мелена). Нарушения стула отмечают подавляющее большинство больных (до 85%), длится данный синдром около недели с момента появления. При запаздывании помощи может развиваться осложнение: обезвоживание различной выраженности.



3. Приблизительно в те же сроки (с 3-6 дня) появляются симптомы геморрагического синдрома (носовые, маточные, желудочно-кишечные кровотечения).



# Клинические симптомы ГЛ Марбург



4. На 5–7 день болезни появляется экзантема (сыпь на коже) на лице, конечностях, туловище, которая имеет кореподобный характер (пятнисто-папулезный), иногда с появлением единичных везикул (пузырьков). Сыпь появляется у  $\frac{1}{2}$  больных. Больных беспокоит кожный зуд. У большинства пациентов появляются петехии (точечные кровоизлияния на коже) – признак начала геморрагического синдрома, однако могут быть и экхимозы (крупные геморрагические элементы). В это же время видны кровоизлияния и на слизистых оболочках (ротовая полость, конъюнктура глаз).



# Клинические симптомы ГЛ Марбург

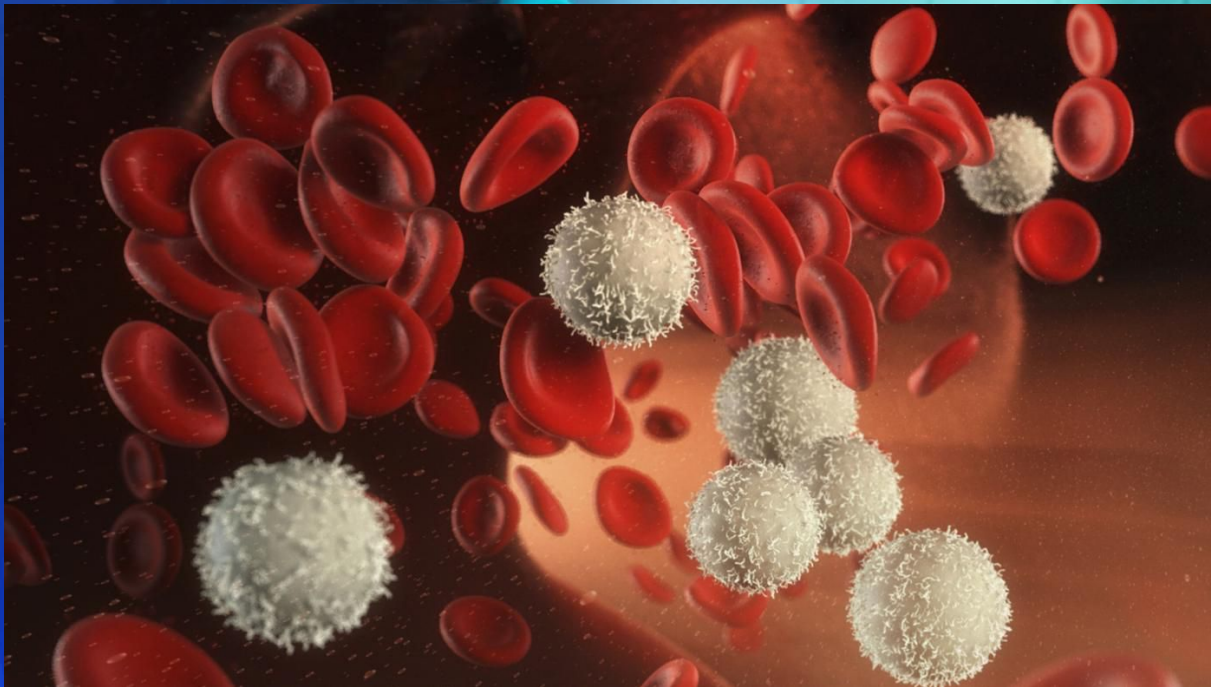


5. Максимальная выраженность симптомов ГЛ Марбург проявляется в начале-конце 2-й недели. У пациентов развиваются осложнения, порой не совместимые с жизнью: инфекционно-токсическая энцефалопатия с отеком головного мозга, судорожным синдромом, остановкой жизненно-важных функций (дыхание, сердцебиение); выраженное обезвоживание; инфекционно-токсический шок; психические нарушения; миелиты; орхиты; максимальная выраженность ДВС-синдрома с кровоизлиянием в головной мозг, надпочечники, миокард и другие органы. Летальный исход может наступить на 2й неделе от начала болезни. *Летальность до 50-85%.*

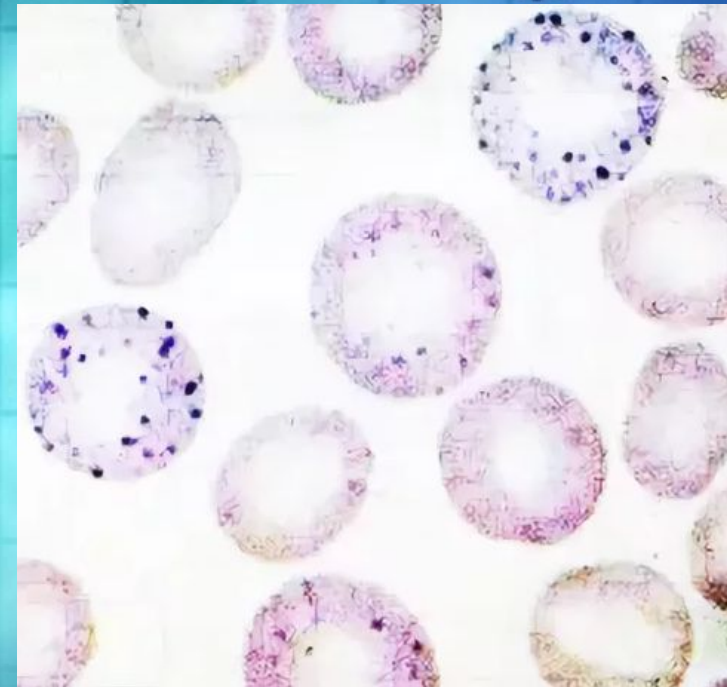


В случае выздоровления болезнь длится до 12-14 дней. В период реконвалесценции может сохраняться слабость, небольшие нарушения стула, выпадение волос.

В общем анализе крови: снижение количества лейкоцитов, тромбоцитов, изменение формы клеток крови (результат токсического действия вируса), базофильная зернистость эритроцитов.



Снижение количества лейкоцитов



Базофильная зернистость эритроцитов



# Диагностика ГЛ Марбург

*Предварительный диагноз – клинико-эпидемиологический. На первое место ставится эпидемиологический анамнез (наличие природного очага болезни – проживание в нем или кратковременное пребывание, контакт с животными в очаге инфекции, а также контакт с лихорадящими больными без каких-либо средств защиты).*



*Окончательный диагноз ставится с помощью лабораторной диагностики, которая включает в себя:*

1. *Общий анализ крови*
2. *Инструментальная диагностика (рентгенография, УЗИ, ЭКГ)*
3. *Специфические анализы проводятся в специально оборудованных лабораториях для работы с инфекционными агентами I класса опасности.*



# Лечение Лихорадки Марбург (схожее с таковым при ГЛ Эбола)

*Организационно-режимные мероприятия – немедленная госпитализация больных в инфекционный стационар, быстрая изоляция больного, соблюдение требований эпидемиологической безопасности – весь персонал должен быть проинструктирован о механизме передачи, работа в специальных костюмах с максимальной защитой кожных покровов и слизистых оболочек, химически и физически щадящая диета для пациента, достаточный водно-питьевой режим.*



Лечебные мероприятия. Специфического лечения при ГЛ Марбург нет. Все лечебные мероприятия сводятся к патогенетическому и симптоматическому лечению: поддержание жизненно-важных функций организма больного путем проведения дезинтоксикации (снижение лихорадки и интоксикации при внутривенном введении детоксирующих коктейлей, профилактика развития шока)



## • Выводы:

- возбудители геморрагической лихорадки Марбург считается зоонозные инфекции, то есть передающиеся человеку от животных;
- ведущий механизм – контактно-бытовой, а путь – контактный;
- В группы риска Марбургской лихорадки входят:
  - 1) люди, контактирующие с африканскими обезьянами и летучими мышами
  - 2) ученые, проводящие исследования Марбургского вируса
  - 3) медицинские работники, ухаживающие за пациентами с Марбургской геморрагической лихорадкой
  - 4) сотрудники лабораторий, исследующих биологические материалы и органы больных лихорадкой.



## • Выводы:

- от момента инфицирования до появления первых симптомов проходит от 2 дней до 3-х недель. Максимальной выраженности признаки токсикоза, дегидратации, геморрагических проявлений и полиорганных нарушений достигают на второй недели заболевания;
- диагностика геморрагической лихорадки Марбург основывается на клинико-эпидемиологических и лабораторных данных;
- при организации ухода за пациентами предпринимаются меры повышенного санитарно-эпидемиологического контроля; организуется безопасное проведение лечебно-диагностических манипуляций и процедур



## • ИСТОЧНИКИ:

1. <http://www.eurolab.ua/treatment/232/>

2. <https://zazdorovye.ru/marburgskij-virus-istoriya-simptomov-lechenie-profilaktika/>

3. <http://www.medicalj.ru/diseases/infectious/1160-lihoradka-marburg>

4. Википедия:

[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81\\_%D0%9C%D0%B0%D1%80%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%9C%D0%B0%D1%80%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3)