

# Разнообразиие вирусов

Вирус краснухи, бешенства,  
натуральной оспы

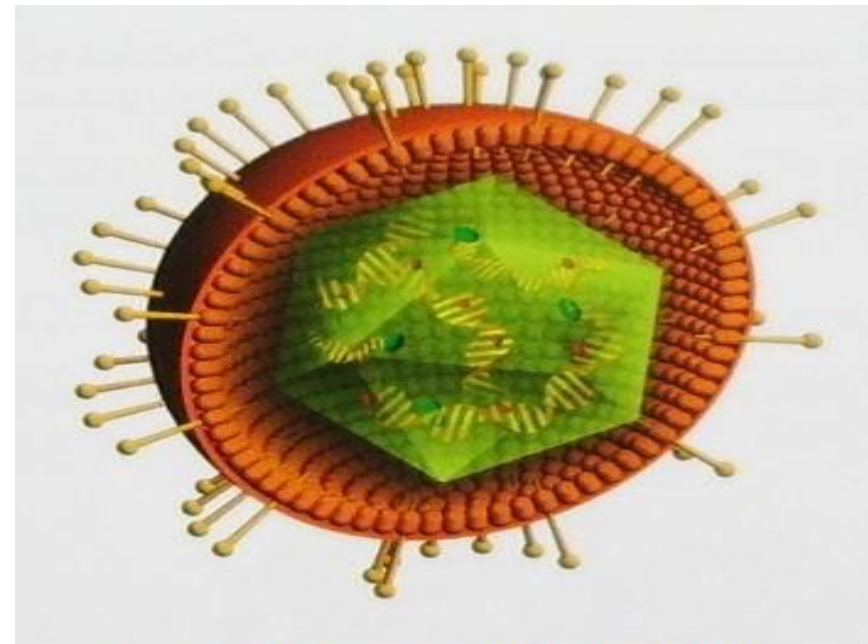
# Вирус краснухи

- Краснуха как отдельное заболевание была выведена еще в 1881 году, но вирусная природа заболевания была доказана японскими учеными только в 1938 году.
- В группе риска находятся дети от 2 до 9 лет, не привитые взрослые и беременные со слабым иммунитетом, т.к. заболевание не очень устойчиво. После перенесенного заболевания или прививки формируется стойкий иммунитет к штамму вируса, хотя есть случаи, когда заболевание проявлялось

Заболевание существует в двух формах – врожденной и приобретенной. Врожденная форма, это когда вирус краснухи передается ребенку от больной матери во время беременности. Вирус легко проникает в плаценту и заражает плод, где разрушает клетки зародыша, тормозит его развитие и рост. Приобретенная форма краснухи означает, что вирус попал в организм человека через слизистые оболочки носоглотки после контакта с больным человеком. Он быстро проникает в кровь и разносится по всему организму.

# СИМПТЫ

- Дети. небольшой подъем температуры тела, максимум до 38 градусов;
- конъюнктивит;
- незначительные выделения из носа;
- сыпь на коже.
- Взрослые. значительное повышение температуры тела;
- мигрень;
- ломота в мышцах и суставах;
- сильный насморк и слезотечение, кашель;
- светобоязнь;
- сильные высыпания не менее 5



Строение вируса возбудителя краснухи

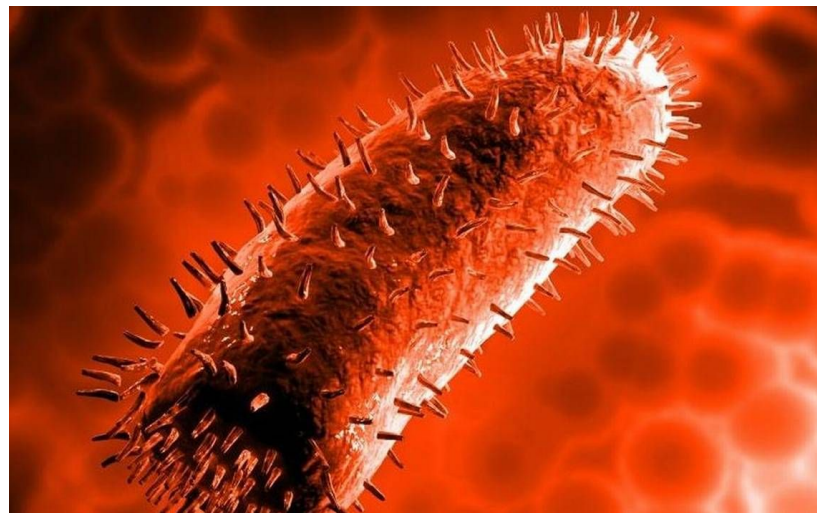
При краснухе организм сам успешно справляется с вирусами, поэтому противовирусные лекарственные препараты не назначают. Лечение направлено на устранение симптомов заболевания.

Во время высыпаний и повышения температуры тела назначается постельный режим. Специальной диеты не требуется.

# Вирус бешенства

- Бешенство собак описано Демокритом в V веке до н. э., а Корнелий Цельс в I веке нашей эры, описав аналогичное заболевание у человека, назвал его гидрофобией, или водобоязнью. Он уже указал на то, что человек заражается от собак во время укуса, и рекомендовал прижигать раны для уничтожения яда на их поверхности.
- В июле 1885 года Луи Пастер успешно разработал вакцину против

Вероятность развития бешенства зависит от различных факторов: вида укусившего животного, количества попавшего в организм вируса, состояния иммунной системы и других. Имеет значение также место укуса — наиболее опасными в плане заражения



- Сопровождается повышением температуры С, угнетённым состоянием, плохим сном, бессонницей, беспокойством больного.
- Ощущается боль в месте укуса, даже если рана давно зарубцевалась. Выражается в резко повышенной чувствительности к малейшим раздражениям органов чувств.
- Появляются водобоязнь, аэрофобия, галлюцинации, бред, чувство страха. Больные становятся агрессивными, буйными, повышается слюноотделение.
- Начинает проявляться извращенный аппетит (несъедобное, опасное в желудке)
- Состояние как личности уже не существует.
- До 2005 года не было известно эффективных методов лечения бешеного бешенства в случае появления клинических признаков заболевания. Приходилось ограничиваться чисто симптоматическими средствами для облегчения мучительного состояния. Двигательное возбуждение снимали успокаивающими (седативными) средствами, судороги устраняли курареподобными препаратами.

# Вирус оспы

Ранее считалось, что натуральная оспа известна человечеству с древнейших времен. Различные источники относили её первое появление либо к Африке (Египет, 3730—3710 гг. до н. э.), либо к Азии (древний Китай, 3000 г. до н. э.). Однако, согласно генетическим исследованиям, вирус натуральной оспы человека близок вирусу оспы верблюжьей, из-за чего в настоящее время предполагается, что к человеку он перешёл от верблюдов в ближневосточном регионе в начале нашей эры

В типичных случаях оспа характеризуется общей интоксикацией, лихорадкой, своеобразными высыпаниями на коже и слизистых оболочках, последовательно проходящими стадии пятна, пузырька, пустулы, корочки и рубца. Вирус устойчив к воздействию внешней среды, особенно к высушиванию и низким температурам. Он может длительное время, в течение ряда месяцев, сохраняться в корочках и чешуйках, взятых с оспин на коже больных и остаётся жизнеспособным несколько лет.

В настоящее время, в случае возрождения данного заболевания для его лечения могут применяться противовирусные препараты. Для профилактики присоединения бактериальной инфекции на поражённые участки кожи наносятся антисептические препараты. При наличии бактериальных осложнений больным назначаются антибиотики широкого спектра действия (полусинтетические пенициллины, например). Проводятся мероприятия, направленные на детоксикацию организма, к ним относятся введение коллоидных и кристаллоидных растворов, в некоторых случаях проводится ультрафильтрация.

Считается, что в настоящее время вирус натуральной оспы существует только в двух лабораториях в мире: в ГНЦ ВБ «Вектор» (Россия) и в CDC (США). Многие эксперты призывают к их уничтожению в целях безопасности.

