

ПРОДОЛЖАЯ ТЕМУ

Лихорадка Эбола россиянам

ВПАДАТЬ В ПАНИКУ НЕ НУЖНО: ЭТА ЗАРАЗА НЕ БУДЕТ ХОЗЯЙНИЧАТЬ НА ТЕРРИТОРИИ НАШЕЙ СТРАНЫ

Ежедневно поступают все новые сообщения об увеличении числа заразившихся смертельно опасным вирусом, который захватил ряд государств Западной Африки. Единичные завозные случаи начали фиксироваться и на других континентах. А уж усыпление собаки медсестры из Испании вообще стало шоком. (Медсестра заразилась, ухаживая за больным священником-миссионером, вернувшимся из Сьерра-Леоне.) Есть ли риск попадания этой заразы на просторы нашей страны? Действительно ли все так ужасно и нам всем грозит апокалипсис, причиной которого станет вирус Эбола — одна из разновидностей геморрагической лихорадки? Об этом редакция «П» спросила Сергея МУКОМОЛО А, профессора, руководителя отдела эпидемиологии Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера. (Предыдущее интервью — в номере газеты за 3 сентября.)

СОБАКУ МОЖНО БЫЛО И НЕ УСЫПЛЯТЬ

— Сергей Леонидович, давайте сначала ответим на вопрос читательницы, поступившей на сайт газеты. «Я купила попугая из Камеруна и должна его вот-вот получить. Могу ли я от него заразиться вирусом Эбола? У попугая есть весь пакет документов, соответствующие прививки, пропустят ли его через таможенно?»

— Попугаи не болеют лихорадкой Эбола, не являются носителями этого вируса. Так что этим заразиться от него невозможно. От попугая можно заразиться пситтокозом (один из видов орнитозов, болезнь хламидийной этиологии). Но если есть все документы и попугай пройдет ветеринарный контроль, то, скорее всего, с ним все в порядке.

Напомню читателям: дикие птицы могут болеть орнитозом и болезнь эта при контакте передается человеку. Поэтому, например, если видите нахохлившегося, вялого голубя, не берите его в руки. Он может быть болен орнитозом.

— Почему все-таки было принято решение об усыплении совершенно здоровой на вид собаки медсестры Терезы Ромеро из Мадрида, заразившейся вирусом Эбола?

— Что называется, перестраховались. Собака ни при чем. Не зафиксировано ни одного случая заражения от собаки. Да, люди заражались от летучих мышей и обезьян. Но собака — совсем другой биологический вид.

— Но на шерсть собаки мог «перебежать» вирус Эбола...

— Даже если каким-то образом «перебежал» (например, медсестра, уже будучи тяжело больной, усилена гладила собаку), то можно было обработать животное дезинфекционным средством.

— Кстати, ведь наверняка эту собаку выгуливали, она бегала по травке, где резвились и другие собаки, да и люди там проходили, могли на обувь подцепить...

— Это все сказки. На наше счастье, вирус Эбола все-таки не настолько живуч в окружающей среде, как некоторые другие вирусы. Если бы он был способен сохраняться в окружающей среде долгое время, последствия были бы фатальными для человечества в целом.

Сейчас под контролем российских медслужб находятся около сотни студентов, вернувшихся в Россию из стран Африки. Со всех остальных жесткий контроль снят, поскольку максимальное время инкубационного периода заболевания давно преодолено.

— Как заразилась медсестра из Испании, ведь она не выезжала в зараженные вирусом страны Африки?

— Как я понял, она пару раз заходила в бокс, куда поместили умирающего миссионера. Она ему меняла памперсы, а когда он умер, собирала его одежду. Судя по всему, у нее на руках были перчатки, но она не была одета в специальный защитный костюм (например, противочумный). А должна была.

Отмечу, что уже лет двадцать существуют специальные рекомендации для стран Африки как раз по профилактике заражения контактно-заразными геморрагическими лихорадками в условиях стационаров. Там все пошагово расписано. Но



Специальный защитный костюм для людей, контактирующих с зараженными лихорадкой Эбола, — обязателен.

в Европе не было подобных вспышек болезни, и персонал госпиталя, в котором работала медсестра, видимо, оказался не готов к такому повороту событий. Была нарушена элементарная техника безопасности.

Но уточню: в инкубационном периоде болезни медсестра, понятно, контактировала с десятками людей. Их всех взяли под контроль: случаев заражения не



Фото Татьяны Тюменевой

выявили. Это еще раз доказывает: заражение происходит только при тесном контакте с различными выделениями (в том числе кровью) больного, находящегося уже в терминальной стадии болезни, а также с его одеждой, которая как бы пропиталась различными секретами, выделяемыми больным организмом.

Очень показателен в этом плане и первый завоз вируса в США.

— Вы говорите о первой в США жертве вируса — 42-летнем мужчине африканского происхождения, который вернулся в США из Либерии?

— Да. В этом случае пробуксовала американская медицина. Когда он обратился с жалобами на недомогание,

ВИРУС ЭБОЛА — НЕ ГРИПП, ПО ВОЗДУХУ НЕ ЛЕТАЕТ

— Давайте напомним читателям, как происходит заражение вирусом Эбола...

— Лихорадка Эбола не передается воздушно-капельным путем, не передается через воду и пищу. Только при тесном контакте с любым секретом пострадавшего. Инкубационный период обычно 6 дней (и в это время человек не опасен для окружающих). Затем резко начинает проявляться клиническая картина: высокая температура, тошнота, рвота, боли. Вирус поражает кровеносную систему, из-за чего развиваются массивные кровотечения. Вот в такой стадии человек крайне опасен для окружающих. Но находясь в такой стадии, больной физически не в состоянии гулять, ездить в метро, садиться в самолет, ходить на лекции и прочее.

— Но уже были случаи, когда кто-то летевший в самолете, на вид вроде бы и вполне здоровый, объявлял себя больным. Или недавний случай: когда в США в автобус сел человек в маске, некоторое время ехал молча, потом сорвал маску, закричал, что болен, и выскочил из автобуса...

— Они никого не заразили и заразить не могли. Подобные случаи — либо намеренное сеяние паники, и это должны расследовать соответствующие органы, либо обострение психических заболеваний. На календаре, к слову, осень...

— аэропортах разных стран стали вводить в действие системы датчиков, которые дистанционно могут измерять температуру у пассажиров...

— Такая мера означает, что мир озабочен вероятностью проникновения вируса и делается все возможное для стабилизации ситуации. Что касается этих датчиков, то их вводили еще ранее, когда была эпопея с птичьим гриппом. Кстати, первые результаты, которые получили сейчас американцы от работы датчиков: выявлено несколько случаев завозной малярии.

— средствах массовой информации сообщалось, что вирус Эбола придет в Россию 24 октября. Таковы расчеты лаборатории моделирования биологических и социотехнических систем Северо-восточного университета Бостона...

— Модель распространения создавалась из расчетов нынешних темпов распространения вируса. С 24 октября вероятность первого случая для России увеличивается в 5 раз — с 1% до 5%. 5% они дают для даты 24 ноября.

Пугаться этих дат не нужно. Никто не может на 100% гарантировать, что зараженный вирусом Эбола не окажется на территории России. Но если к нам прибудет гражданин с подозрением на эту болезнь, его тут же госпитализируют в инфекционную больницу, в специальный бокс, из которого вирус не распространится дальше.

Еще раз повторю: риск проникновения вируса на территорию России минимален. К тому же если здесь и окажется больной, он будет изолирован. Так что впадать в панику нет ни малейшего основания.

С БЕДОЙ СПРАВИМСЯ ПОИСТИНЕ ВСЕМ МИРОМ

— Почему все-таки вирус Эбола идет в атаку именно сейчас? Более 8 тысяч заразившихся, более 4 тысяч умерших. едь вспышки лихорадки Эбола в странах Западной Африки фиксировались и