

Памятка по профилактике лейшманиоза

Лейшманиозы – группа трансмиссивных болезней человека преимущественно зоонозной природы, характеризующихся поражением внутренних органов (висцеральный лейшманиоз), кожи (кожный лейшманиоз) и слизистых оболочек (кожно-слизистый лейшманиоз).

Возбудителем лейшманиоза являются простейшие – *Leishmania*, которые передаются при укусе инфицированных москитов.

Источником лейшманиоза является больной человек.

Природные резервуары возбудителя **висцерального лейшманиоза** – собаки, лисы, шакалы; **кожного** – различные виды мелких грызунов (песчанки и др.); **кожно-слизистого** – млекопитающие тропических лесов.

Механизм передачи инфекции – **трансмиссивный**. Гемотрансфузионный путь передачи лейшманиоза характерен в случае сочетания его с ВИЧ-инфекцией в связи с высокой концентрацией возбудителя в крови у иммуносупрессивных лиц.

В Европейский регион ВОЗ входят 53 страны (в том числе и Российская Федерация), из которых 27 считаются эндемичными по заболеваемости лейшманиозами. На этих территориях регистрируются три нозологические формы лейшманиозов: антропонозный кожный лейшманиоз (АКЛ), зоонозный кожный лейшманиоз (ЗКЛ) и висцеральный (средиземноморский, детский) лейшманиоз (ВЛ).

АКЛ (возбудитель – *L. tropica*) – распространен в некоторых странах Центральной Азии (Узбекистан, Таджикистан), в странах Южного Кавказа (Азербайджан, Армения, Грузия), в Турции, Израиле, Греции.

ЗКЛ (возбудитель – *L. major*) – распространен в странах Центральной Азии (за исключением Кыргызской Республики) и в Израиле.

Висцеральная форма лейшманиоза остается одной из паразитарных инфекций с наиболее высоким эпидемическим потенциалом и смертностью. По данным ВОЗ в 2020 г. более 90 % новых случаев ВЛ было зарегистрировано

в 10 странах: Бразилии, Китае, Эфиопии, Эритрее, Индии, Кении, Сомали, Южном Судане, Судане и Йемене. Местные случаи ВЛ были выявлены в Азербайджане, Армении, Грузии, Южном Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане, Узбекистане. Периодически местные случаи ВЛ регистрировались на территории Восточной части Республики Крым и в Республике Дагестан, где существуют потенциальные переносчики – москиты рода *Phlebotomus*, возбудители (*Leishmania infantum*) и источники инфекции из природного резервуара (собаки, лисы и шакалы).

Меры профилактики.

Рекомендуется использовать средства защиты от укусов комаров и москитов:

-смазывать открытые части тела отпугивающими средствами (репеллентами), засетчивать окна и двери сеткой или марлей;

-обрабатывать помещения аэрозольными инсектицидами.