

Ths Truong Thanh Kieu Loan - Khoa Vi sinh

Trước sự bùng phát dịch Ebola, đã thấy tỷ lệ tử vong cao tới 90%. Dịch hiện tại ở châu lục là Guinea, Sierra Leone và Liberia, đã có 729 trường hợp tử vong trong số hơn 1353 mắc bệnh, tỷ lệ tử vong 53% cho đến nay.

Virus Ebola là một thành viên của gia đình Filoviridae. Đầu tiên cô lập vào năm 1976, 5 phân nhóm virus Ebola hiện đang được công nhận, trong đó 4 là gây bệnh cho con người. Các chủng lây nhiễm chủ yếu phát hiện ở động vật linh trưởng.. Ví rút này cũng đã được tìm thấy trong dơi ăn quả, nhím, động vật linh trưởng, và linh dương hoang dã.

Virus Ebola có thời kỳ ủ bệnh từ 2-21 ngày, với phần lớn các bệnh nhân có triệu chứng sau khi mắc bệnh 8-9 ngày. Một khi bệnh khởi phát, bệnh nhân có thể biểu hiện các triệu chứng nghiêm trọng trong vòng 1-2 ngày.



Hình ảnh vi rút Ebola

Các triệu chứng của Ebola bao gồm:

- Sốt cao đột ngột, thường nằm trong khoảng 103°-105° F (39,4 °C – 40,5 °C);
- Suy nhược, mệt mỏi, đau họng và đau đầu;
- Nôn mửa, tiêu chảy (xuất hiện 1-2 ngày sau khi các triệu chứng nói trên).

Các triệu chứng nghiêm trọng hơn, chẳng hạn như sự phát triển của rối loạn đông máu giảm tiểu cầu, có thể phát triển ngay sau khi 24-48 giờ, dẫn đến chảy máu từ mũi hoặc khoang miệng, cùng với mẩn ngứa ngoài da xuất huyết. Sự phát triển của suy thận, dẫn đến suy đa phủ tạng cùng với đông máu rối loạn chức năng, sau đó có thể nhanh chóng xảy ra sau 3-5 ngày qua, cùng với sự mất khả năng đáng kể.

Bệnh nhân mất thể tích thể lỏng trong vòng 8-9 ngày. Nhẹ ngạt sẽ sốt vượt quá 2 tuần có tiên lượng tử vong cao.

Những khó khăn trong chẩn đoán Ebola

Một trong những khó khăn gặp phải trong việc xác định virus Ebola là trong những ngày đầu của bệnh, các triệu chứng có thể tương tự như các loại bệnh truyền nhiễm như sốt rét, sốt Lassa, thủy đậu, và thậm chí cả viêm màng não. Chỉ sau 3-5 ngày (hoặc thậm chí sau đó trong quá trình của bệnh) có các mẩn ngứa xuất huyết - cùng với xuất huyết nội tạng, các dấu hiệu của bệnh - trở nên rõ ràng.

Virus Ebola không lây lan bằng đường không khí hoặc lây lan qua các giọt nước, gần như không lây nhiễm như bệnh sởi hoặc cúm. Bệnh nhân bệnh sởi hoặc cúm có thể lây lan virus từ khi có triệu chứng, nhưng trái ngược với những người có Ebola, người không lây bệnh cho đến khi các triệu chứng đã phát triển. Hơn nữa, tiếp xúc trực tiếp với chất tiết từ bệnh nhân như nước bọt, là điều cần thiết để truyền virus Ebola. Bệnh không thể nhiễm virus Ebola nếu

nguy hiểm khác hoặc họ tiếp xúc gần gũi với bệnh nhân, và nó không lây lan qua tiếp xúc thông thường. Thay vào đó, nó được lây lan bởi tiếp xúc trực tiếp với chất tiết nguy hiểm như nôn mửa, tiêu chảy, và máu là chủ yếu. Nó cũng có thể lây lan qua tiếp xúc trực tiếp với nước bọt, mồ hôi, và nước mắt. Các đường lây truyền bao gồm tiếp xúc các chất tiết nêu sau khi tiếp xúc người bệnh và chạm vào mặt, mũi của mình, hay miệng.

Điểm quan trọng là phải nhận ra rằng bệnh nhân có triệu chứng lây lan và sau đó có thể truyền virus cho người khác thông qua các chất tiết của chúng. Người bệnh đã mắc bệnh chủ yếu là nhân viên y tế chăm sóc bệnh nhân, cũng như các thành viên gia đình như người đã tiếp xúc gần gũi với các bệnh nhân bệnh nhân. Một phương pháp khác của nhiễm trùng liên quan đến các thành viên trong gia đình xử lý xác chết tại thời điểm chôn cất, cùng với người bệnh ăn con dơi ăn quạ, linh dương, hoặc các động vật khác có khả năng bệnh nhân virus.

Các nghiên cứu cho thấy rằng virus có nồng độ cao hơn nhiều trong chất nôn, máu, và phân so với nước bọt, mồ hôi, và nước mắt. Cần phải khử trùng các khu vực công cộng như nhà vệ sinh để tiêu diệt chất virus.

Phương pháp khử trùng hiệu quả đối với virus bao gồm khử trùng bề mặt, khử trùng hóa học, tiêu diệt, và các phương pháp khác.

Phương pháp điều trị hiện có cho Ebola

Tại thời điểm này, chỉ chăm sóc hỗ trợ có sẵn (dịch truyền tĩnh mạch, máu và tiểu cầu truyền) là điều trị hiện có cho Ebola, mặc dù các thử nghiệm vắc-xin của con người sắp tới có thể có hiệu quả hơn.

Các Viện Y tế Quốc gia sức khỏe đã đầu tư nghiên cứu vắc-xin của con người trong tháng 9 năm 2014, theo báo cáo mới đây của Tiến sĩ Anthony Fauci, Giám đốc Viện Dị ứng và Bệnh truyền nhiễm (NIAID). Nghiên cứu đó sẽ dùng mô vắc-xin của con người trong những năm 2000 đã không thành công.

Vắc-xin hiện nay, được phát triển bởi Trung tâm nghiên cứu vắc-xin NIAID, không dựa trên nguyên liệu Ebola virus gây nhiễm. Một cách tiếp cận để giúp bệnh nhân bệnh nhân liên quan đến truyền dịch, máu hoặc huyết tương từ người bệnh nhân gần đây đã phơi nhiễm virus Ebola. Phương pháp này dựa trên việc rửa sạch huyết tương của bệnh nhân phơi nhiễm có chất

Virut Ebola, tác nhân gây bệnh nguy hiểm

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 10 Tháng 8 2014 18:57 - Lần cập nhật cuối Chỉnh sửa, 10 Tháng 8 2014 19:10

kháng thể của chúng ta đối với bệnh. Đây là một điều mà chúng ta đang dần dần hiểu, theo báo cáo gần đây khi dịch bệnh này, mặc dù kết quả điều trị như vậy đã không được báo cáo chính thức.

Nguồn; Robert Glatter, MD, August 04, 2014, <http://www.medscape.com/viewarticle/8293613>