

Памятка для населения по профилактике природно-очаговых инфекций

К природно-очаговым инфекциям, распространенным на территории района относятся геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовый клещевой боррелиоз, туляремия, бешенство. Основным источником этих инфекций являются дикие и бродячие животные, мышевидные грызуны, обитающие в природе и заселяющие жилые и хозяйственные строения.

С началом массовой миграции грызунов в населенные пункты в осенний период значительно возрастает риск заражения населения природно-очаговыми инфекциями. Увеличение плотности грызунов в ограниченных пространствах (подпол, чердак, стог сена и т.д.) способствует эпизоотий (активизация распространения инфекционной болезни) среди них.

Основные источники большинства природно-очаговых инфекций (ГЛПС, туляремия, иерсиниозы, лептоспироз, листериоз, лихорадка Ку) - мышевидные грызуны.

Наиболее высокая численность мышевидных грызунов в осенний период 2016 года отмечена в луго-полевых стациях Воловском, Данковском, Добровском, Елецком, Лебедянском, Тербунском, Добринском, Грязинском, Липецком, Усманском, Хлевиенском, Чаплыгинском, Становлянском районах.

В лесо-кустарниковых стациях численность грызунов превысила средне – многолетний показатель в 1,6 раза. Наиболее высокие показатели в Данковском Липецком, Становлянском, Лебедянском, Добровском, Тербунском, Задонском районах.

Процент олова луго-полевых стациях в Липецком районе – 24%, в лесо-кустарниковых стациях – 21 %. Удельный вес положительных проб в материале от грызунов на наличие антигена вируса ГЛПС в Липецком районе составил 16,6%.

Указанное является свидетельством о наличии угрозы распространения ГЛПС среди населения.



Памятка по профилактике туляремии

Туляремия — это природно-очаговое, острое инфекционное заболевание, характеризующееся явлениями лихорадки, поражением лимфатических узлов и других органов, в зависимости от входных ворот инфекции (глаз, легких, кожи, желудочно-кишечного тракта и др.). Туляремия вызывается бактериями, которые длительное время могут существовать во внешней среде: в воде при $+13^{\circ}\text{C}$ - $+15^{\circ}\text{C}$. Сохраняются до 3-х месяцев; в зерне, соломе при температуре ниже 0° не менее 6 месяцев, в шкурах водяных крыс при $+20^{\circ}\text{C}$ - 25°C до месяца.

Источники инфекции: водяная крыса, ондатра, зайцы, все виды полевок и мышей. Большую роль, как хранители и переносчики туляремийной инфекции, играют иксодовые клещи. Грызуны выделяют возбудителя с испражнениями, мочой и загрязняют воду открытых водоемов и колодцев, продукты питания, зерно, сено, солому, фураж. В организм человека возбудитель туляремии проникает через поврежденную кожу и слизистые оболочки глаз, пищеварительный и дыхательный тракт.

Пути заражения людей:

- через укусы клещей, слепней, комаров вблизи водоемов, в речных поймах во время охоты, покоса.
- при вдыхании инфицированной пыли при работе с сеном, соломой, зерном, фуражом, овощами, уборке помещений, заселенных больными туляремией грызунами.
- водный - при употреблении для питья воды из случайных водоемов; купание в инфицированном водоеме или умывание из него.
- контактный — через кожу и слизистые оболочки, реализуется при отлове больных грызунов, снятии шкурок, разделке тушек зайцев, занесении инфекции грязными руками на слизистые глаза, уколе инфицированной соломой.
- пищевой — при употреблении инфицированных продуктов питания, непроверенного мяса зайца.

Основные признаки заболевания: от момента заражения до появления первых признаков заболевания чаще всего проходит от 3 - 7 дней до 2- 3 недель. Болезнь начинается остро с повышения температуры до 38°C - 40°C , озноба, сильной головной боли, слабости, мышечных болей (чаще в поясничной области и икроножных мышцах). На 2-3 день увеличиваются лимфатические узлы вблизи того места, где микробы проникли в организм (в области шеи, ушей, подмышечной впадины, в паху, или в других местах). Часто наблюдаются односторонние ангины, заболевания глаз, в зимний период затяжные пневмонии. Заболевание обычно продолжается 2 — 3 недели (иногда дольше), в редких случаях может рецидивировать. Переболевшие туляремией сохраняют невосприимчивость к этому заболеванию на многие годы.

Меры профилактики:

1. Самая эффективная мера — это проведение профилактических прививок против туляремии. Прививка безболезненна, проводят ее во всех поликлиниках методом нанесения царапины в области плеча, защищает от болезни в течение 5 лет. Прививки против туляремии проводятся населению, проживающему в зоне природных

очагов или лицам из групп риска (полевые и лесные работы, обработка меха, лабораторная работа с животными и материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем туляремии и другие), связанных с профессиональным риском заражения. Отсутствие заболеваемости туляремией в текущем году определяется высоким уровнем охвата иммунизацией населения Липецкого района. Привито в 2016 году – 3964 человека, 100% от плана.

2. Кроме прививок должны проводиться следующие мероприятия:

- защита от грызунов колодцев, родников, пищевых продуктов;
- исключать употребление для питья сырой воды из случайных водоисточников;
- борьба с грызунами на предприятиях, в жилых помещениях и хозяйственных постройках, на садово-огородных участках (использование капканов, отравленных приманок, недоступность для грызунов жилых, складских, производственных помещений, дач, погребов, гаражей и др. построек);
- уничтожение зарослей бурьяна возле жилых зданий и в населённых пунктах;
- не создавать самопроизвольные свалки на территории садово-огородных кооперативов, вокруг населённых пунктов.
- использование репелентов (средств защиты от укусов комаров, слепней, присасывания клещей) во время рыбной ловли, отдыха на природе, особенно в поймах рек.

Эпидемиолог Гаджиев М.Г.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом – тяжелое инфекционное заболевание, протекающее с повышением температуры тела, общей интоксикацией, поражением почек, кровеносных сосудов и некоторых других органов.

Источником инфекции являются мелкие грызуны (рыжая полевка, полевая мышь, серая и черная крыса, разные виды серых полевков) — их выделения. Заболевания людей могут возникать в любое время года, но наиболее часто регистрируются летом и осенью.

Передача инфекции человеку происходит различными путями. Вирус выделяется от грызунов со слюной, экскрементами. Зимой, когда устойчивость вируса во внешней среде значительно увеличивается, основной путь передачи инфекции – воздушно-пылевой. Особенно часто такие заражения происходят в закрытых помещениях, а также при перевозке сена и соломы; при лесоповале, сборе хвороста, сухого листа, сломе старых деревянных зданий, где отмечаются мышинные норы. В теплый период года основные пути заражения – через инфицированные пищевые продукты, инфицированную воду и при соприкосновении кожи и слизистых оболочек с зараженными предметами, реже – при укусах зверьков.

Скрытый период (от заражения до заболевания) продолжается от 10 до 35 дней, чаще 2 – 3 недели. Начальными признаками заболевания являются повышение температуры, головная боль, боли в мышцах, слабость, сильная жажда, иногда боли в горле, тошнота, рвота, может быть жидкий стул, сыпь на теле. Через несколько дней присоединяются боли в пояснице и в животе, могут появиться изменения в моче и уменьшится ее количество. При появлении первых признаков заболевания следует немедленно обратиться к врачу, так как больной ГЛПС в начале заболевания нуждается в строгом постельном режиме и постоянном медицинском наблюдении.

Больной человек для окружающих не заразен. У переболевших людей вырабатывается невосприимчивость к новому заражению.

В целях профилактики:

- во время работы при большом количестве пыли (снос старых строений, погрузка сена, соломы, травы, разборка штабелей досок, брёвен, куч хвороста, уборка помещений и т.п.) необходимо использовать рукавицы и респиратор или ватно-марлевую повязку;
- уборка помещений должна проводиться только влажным способом;
- строго соблюдать правила личной гигиены;
- продукты должны быть недоступными для грызунов, храниться в металлической, плотно закрывающейся таре. Повреждённые грызунами пищевые продукты нельзя использовать в пищу без термической обработки;
- не употреблять воду из открытых водоемов;
- ни в коем случае нельзя прикасаться к живым или мёртвым грызунам без рукавиц или резиновых перчаток.

Горожанам, имеющим дачные и садовые участки, весной и осенью необходимо:

- обеспечить грызунонепроницаемость в загородных домах, сооружениях в целях исключения условий для проникновения и обитания в них грызунов;
- проводить постоянное истребление грызунов. Для проведения дератизационных (истребительных) работ следует обращаться к услугам специализированной организации, которая занимается истреблением грызунов профессионально. Двукратно, весной и осенью проводить барьерную и сплошную дератизацию на территории всего садово-дачного кооператива, товарищества.

Эпидемиолог Гаджиев М.Г.