

Среди населения Красноуфимского района продолжает регистрироваться заболеваемость мышинной лихорадкой!

На территории МО ГО Красноуфимск и Красноуфимский округ продолжают регистрироваться случаи заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Эпидемиологическая ситуация остается неблагоприятной за счет сформировавшегося на территории Красноуфимского района природного очага, который поддерживается постоянной циркуляцией вируса среди носителей (рыжая полевка, полевая мышь, серая и черная крысы, разные виды серых полевок).

По состоянию на 05.12.2018г. на территории МО ГО Красноуфимск и Красноуфимский округ зарегистрировано 7 лабораторно подтвержденных случаев ГЛПС, интенсивный показатель заболеваемости составил 10,72 на 100 тыс. населения. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается снижение заболеваемости на 74,7%. В сравнении со среднемноголетним уровнем заболеваемости отмечается снижение на 33%. В сравнении со среднеобластным показателем отмечается превышение заболеваемости в 63 раза.

По возрастной структуре распределение заболевших следующее: среди лиц 20-29 лет зарегистрировано 2 случая (удельный вес составил 28,6%), среди лиц 30-39 лет зарегистрировано 3 случая (удельный вес составил 42,9%); среди лиц 40-49 – 1 случай (удельный вес составил 14,3%), среди лиц старше 60 лет зарегистрирован 1 случай (удельный вес составил 14,3%).

В социальной структуре заболевших превалирует работающее население 85,7%, тогда как на неработающее население приходится 14,3%.

ГЛПС – острая вирусная инфекция, протекающая с высокой лихорадкой, выраженной общей интоксикацией, геморрагическим синдромом, поражением почек в виде гломерулонефрита.

В сельской местности наибольший процент среди заболевших ГЛПС составляют механизаторы, шоферы, полеводы, животноводы. Городские жители заражаются в основном при работе на садово-огородных участках, посещении энзоотичных лесных территорий с целью туризма, охоты, рыбной ловли, сбора грибов и ягод, во время ночевки в лесу, стогах сена, пустующих постройках, заселенных грызунами.

Возбудитель вместе с аэрозолями, содержащими продукты жизнедеятельности зверьков, через верхние дыхательные пути попадает в легкие человека, с последующим распространением с током крови в другие органы.

Что нужно знать, чтобы защитить себя от инфекции:

1. При первом после зимнего перерыва посещении садов и дач необходимо хорошо проветрить помещения, желательно, в отсутствие людей.
2. Следующим этапом, защитив органы дыхания респиратором или ватно-марлевой повязкой, надев резиновые перчатки, провести влажную уборку с добавлением дезинфицирующих средств, при их отсутствии — теплым мыльно - содовым раствором.
3. **В современных условиях отсутствуют меры специфической профилактики ГЛПС, то есть не существует вакцины или специфического иммуноглобулина против этой болезни. Предупреждение заболеваний ГЛПС сводится к общесанитарным мероприятиям и борьбе с грызунами.** Обработку от грызунов (дератизацию) рекомендуется проводить 2 раза в год, в периоды массовой миграции грызунов: весной (апрель–май), и осенью (сентябрь–октябрь). Наряду с дератизацией должна проводиться санитарная очистка территории, включающая уборку бытового мусора, валежника, растительных и крупногабаритных отходов.
4. В целях профилактики рекомендуется также:

- ✓ во время работы при большом количестве пыли (уборка помещений, разборка штабелей досок, брёвен, куч хвороста, погрузка сена, соломы, травы, и т. п.) использовать рукавицы и респиратор или ватно-марлевую повязку;
- ✓ уборка помещений должна проводиться только влажным способом;
- ✓ продукты должны быть недоступными для грызунов, храниться в металлической, герметичной таре;
- ✓ курить и принимать пищу только мытыми руками;
- ✓ ни в коем случае нельзя прикасаться к живым или мертвым грызунам без рукавиц или резиновых перчаток;
- ✓ воду из случайных источников как для питья, так и для мытья посуды использовать только в кипяченом виде.

С момента заражения до появления первых признаков болезни проходит, как правило, от 10 до 20 дней (максимально до 45 дней).

Начало заболевания схоже с симптомами острой респираторной инфекции: повышение температуры до 39-40°C, появление общетоксических симптомов: астения, заторможенность, расстройство сна, отсутствие аппетита, головная боль, мышечные боли в конечностях, ломота во всем теле, тошнота, рвота.

На 4-7 день к перечисленным симптомам присоединяются боли в поясничной области и животе, кровоизлияния в склеры, носовые и желудочно-кишечные кровотечения, иногда на коже появляется геморрагическая сыпь. Нарушается функция почек: уменьшается количество мочи, иногда мочеиспускание полностью отсутствует, беспокоит жажда, сухость во рту.

При малейшем подозрении на ГЛПС необходимо срочно обратиться к врачу, самолечение опасно для жизни и здоровья!

Врач-эпидемиолог отдела эпидемиологических экспертиз Южанина Т.С.