

Внимание! В г. Красноуфимске и Красноуфимском районе отмечается начало сезона эпидемиологического неблагополучия по заболеваемости ГЛПС (мышинной лихорадки).

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) — тяжелое, смертельно опасное инфекционное заболевание, с поражением мелких кровеносных сосудов, почек, легких и других органов человека. На территории МО ГО Красноуфимск и МО Красноуфимский округ в июле месяце 2019 года среди населения зарегистрировано 3 случая заболевания ГЛПС, показатель составил 4,64 на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза выше показателя аналогичного периода прошлого года и на 18% выше среднееголетнего уровня (СМУ). В возрастной структуре: заболели взрослые в возрасте 25-45 лет – 3 случая среди мужчин. Распределение заболеваемости ГЛПС по социальной группе следующая: Работающие – 3 человек, среди них: рабочие предприятий (локомотивное депо, ПЧ-27 ОАО РЖД) – 2 случая; работник сельского хозяйства (ООО «Тавра») – 1 случай (11,7%). По месту и обстоятельству заражения: работа на ж/д путях, отдых – по 1 человек, по месту жительства (г. Красноуфимск и д. Русская Тавра) по 1 случаю.

Основной путь передачи инфекции — воздушно-пылевой (до 85 %), при котором, пыль, содержащая выделения грызунов, а, следовательно, и вирус, попадает в организм человека. Менее часто встречается контактно-бытовой (прием пищи грязными руками, непосредственный контакт со зверьками) и алиментарный (употребление в пищу продуктов питания, которые до этого были инфицированы животными, без их термической обработки). До половины всех больных ГЛПС получают заражения при посещении леса с целью отдыха, и прибрежной зоны водоемов с целью рыбалки. Для городских жителей опасность представляет посещение садов, огородов и дач. **Для ГЛПС отсутствуют меры специфической профилактики, то есть не существует вакцины или специфического иммуноглобулина против этой болезни. Предупреждение заболеваний ГЛПС сводятся к общесанитарным мероприятиям и борьбе с грызунами.** Обработки от грызунов (дератизация) рекомендуется проводить 2 раза в год, в периоды массовой миграции грызунов: весной — в апреле–мае, и осенью — в сентябре–октябре. Наряду с дератизацией должна проводиться санитарная очистка территории, включающая уборку бытового мусора, валежника, растительных и крупногабаритных отходов. В целях профилактики: во время работы при большом количестве пыли (уборка помещений и др.) необходимо использовать рукавицы и маску; уборка должна проводиться *только* влажным способом; продукты должны быть недоступными для грызунов, храниться в плотно закрывающейся таре; строго запрещается курить и принимать пищу немытыми руками; ни в коем случае нельзя прикасаться к живым или мертвым грызунам без рукавиц или резиновых перчаток; нельзя употреблять без кипячения воду из случайных источников ни для питья, ни для мытья посуды. С момента заражения до появления первых признаков заболевания проходит 7—10 дней. Начало заболевания похоже на обычную острую респираторную инфекцию — повышается температура, появляется головная боль, боли в мышцах, общая слабость, потеря аппетита, иногда тошнота и рвота. На 45 день к перечисленным симптомам присоединяются боли в пояснице и животе, иногда на коже появляется сыпь. Нарушается функция почек, беспокоит жажда, сухость во рту. Возникают кровотечения — почечные, желудочные, носовые и др. При любых проявлениях заболевания необходимо как можно быстрее обратиться в лечебное учреждение по месту жительства. Лечение проводится только в стационаре, самолечение опасно!

А.А. Забнев – заместитель начальника
Красноуфимского ТО
Управления Роспотребнадзора