

## **Клещи, комары и слепни могут инфицировать и туляремией.**

Природные очаги туляремии распространены на всех континентах Северного полушария в Европе, Азии и Северной Америке. Заболевания людей регистрируются в виде спорадических случаев и эпидемических вспышек в Австрии, Венгрии, Германии, Норвегии, Российской Федерации, Словакии, Турции, Чехии, Швеции, Финляндии. Рост заболеваемости наблюдается в годы повышения численности грызунов.

**В Могилевской области ежегодно регистрируются единичные случаи заболевания туляремией.**

Пораженность грызунов (основного носителя инфекции) возбудителем туляремии на отдельных территориях области достигает до 15%.

**Туляремия** – природно-очаговая острая инфекция, поражающая лимфатические узлы, кожу, иногда слизистые оболочки глаз, зева, легкие и желудочно-кишечный тракт. Туляремия протекает с выраженными симптомами общей интоксикации, продолжительной лихорадкой, лимфаденитом.

**Возбудитель туляремии** устойчив во внешней среде, особенно при низкой температуре. Возбудитель туляремии является одним из наиболее инфекционных микроорганизмов. Он обладает высокой патогенностью для человека: инокуляция или ингаляция 10 - 50 бактерий приводит к развитию инфекционного процесса.

Возбудитель проявляет значительную выживаемость во внешней среде, особенно при низких температурах, и сохраняет жизнеспособность от нескольких дней до 10 месяцев.

Но возбудитель весьма чувствителен к различным физическим факторам – солнечные, ультрафиолетовые лучи, ионизирующее излучение, высокая температура, а также к дезинфектантам.



**Резервуар и источник инфекции** – мелкие и среднего размера млекопитающие являются основным естественным резервуаром: полевки, луговые и полевые мыши, водные грызуны (бобры, ондатры, водные крысы), зайцеобразные (кролики, зайцы), белки.

Другие виды млекопитающих (например, кошки, собаки, крупный рогатый скот) и некоторые виды птиц, рыб и земноводных являются случайными хозяевами.

**Переносчиками являются клещи, слепни, комары, блохи.**

Характерные особенности эпидемиологии туляремии:

множественность механизмов заражения и путей передачи возбудителя инфекции;

почти 100% восприимчивость к ней людей вне зависимости от пола и возраста;  
отсутствие передачи возбудителя от человека к человеку. Заболевший человек не опасен для окружающих.

### **Механизмы заражения:**

Трансмиссивный (инокулятивный) механизм заражения человека осуществляется в результате укусов инфицированными кровососущими членистоногими (комарами, слепнями, клещами).

Контактный механизм заражения - через поврежденные и неповрежденные кожные и слизистые покровы при соприкосновении с больными или павшими грызунами и зайцами;

Алиментарный механизм заражения - при употреблении продуктов питания и воды (колодезной и других открытых водоемов), контаминированных возбудителем туляремии от больных грызунов;

Аспирационный механизм заражения - при вдыхании воздушно-пылевого аэрозоля, образующегося при переработке зерна, перекладке сена, соломы, контаминированных возбудителем туляремии выделениями от больных грызунов.

Многообразие механизмов и путей заражения обуславливают разнообразие клинических проявлений туляремии.

Длительность инкубационного периода (период от момента заражения до проявления клинических признаков заболевания) составляет порядка 1-30 суток, чаще – 3-7 суток. Туляремия любой локализации обычно начинается с повышения температуры тела до 38°C-40°C, развития интоксикации, проявляющейся слабостью, болями в мышцах, головной болью. При осмотре отмечается гиперемия лица, конъюнктивы и слизистых оболочек ротовой полости, носоглотки, пастозность, инъекция склер. В некоторых случаях обнаруживают экзантему (сыпь на коже) различного типа. Лихорадка длится от 6 до 30 дней.

Разнообразие клинических форм туляремии связано со способом заражения.



Гландулярная и ульцерогландулярная туляремия - микроорганизм проникает в кожу через укусы инфицированных членистоногих, прямым контактом с инфицированным материалом (контаминированными тушками), или перкутанном ранением острым предметом (таким как костный фрагмент, от зараженного животного). Бактерии распространяются в ближайшие лимфатические узлы, вызывая воспаление и болезненность обычно в паховой и подмышечной области. Пораженные лимфатические узлы могут размягчаться, вскрываться, иногда с формированием дренирующих кожных свищей.



При проникновении возбудителя через конъюнктиву проявляется окулогландулярная туляремия: сочетания язвенно-гнойного конъюнктивита с регионарным лимфаденитом. Конъюнктивит проявляется в виде воспаления (покраснение, отек, болезненность, ощущение песка в глазах). Такая форма туляремии часто протекает весьма тяжело и длительно.

При поражении инфекцией лимфатических сосудов брыжейки кишечника туляремия проявляется в виде желудочно-кишечной туляремии, которая проявляется сильными болями в животе, тошнотой (иногда рвотой), может отмечаться диарея.

Легочная туляремия (развивающаяся при вдыхании пыли, содержащей бактерии) клинически проявляется сухим кашлем, умеренно выраженной болью за грудиной и общей интоксикацией.

Генерализованная туляремия клинически проявляется выраженной интоксикацией, лихорадкой, мышечными болями, слабостью, головной болью, головокружением, галлюцинациями, спутанностью сознания.

### **КАК УБЕРЕЧЬ СЕБЯ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУЛЯРЕМИЕЙ?**

Проводить на регулярной плановой основе дератизационные и дезинсекционные мероприятия на объектах.

Использовать защитную одежду и репелленты для защиты от кровососущих насекомых и клещей.

Использовать средства защиты органов дыхания и рук при уборке помещений со следами жизнедеятельности грызунов, при работах по переработке зерна, перекладке сена, соломы возможно контаминированных выделениями грызунов.

Использовать средства защиты рук при разделке диких животных, в том числе зайцев.

Защищать от проникновения грызунов и насекомых помещения.

Подворье необходимо очистить от мусора, для последующего его вывоза на свалку твердых бытовых отходов и целесообразно провести дезинфекцию и очистку колодца с полным откачиванием воды.

Избавиться от непрошенных гостей в доме помогут ловушки и специальные препараты, которых в магазинах сегодня представлено великое множество. Оттягивать истребительные дератизационные мероприятия не стоит, иначе следы жизнедеятельности мышей и крыс будут преследовать вас очень долго. Павших грызунов необходимо собрать, используя средства защиты рук.

С целью профилактики инфекционных заболеваний в домах сезонного проживания необходимо провести генеральную уборку помещений, при этом необходимо использовать резиновые перчатки, марлевую повязку или медицинскую маску (респиратор). Во время проведения работ следует избегать приема пищи, не курить, чтобы инфекция с загрязненных рук не попала в организм.

В доме сначала следует провести сквозное проветривание, затем провести влажную уборку растворами моющих средств всех поверхностей, особенно на кухне, где хранятся пищевые продукты. Мягкую мебель необходимо тщательно выбить, коврики – вытрясти, а подушки и одеяла непременно вынести просушиться под ярким весенним солнцем.

После мытья необходимо использовать средства дезинфекции, особенно если в доме были обнаружены следы пребывания грызунов. Через час (или более, как указано в инструкции к препарату) после применения средств дезинфекции необходимо провести проветривание помещения, затем их смывание ветошью смоченной чистой водой. Затем снова проветрить помещение.

Следует взять за правило тщательно мыть руки с мылом после работы на приусадебном участке, после контакта с домашними животными, посещения туалета и перед едой.

### **Для того чтобы еда была безопасной необходимо:**

исключить использование пищевых продуктов, оставленных на даче без герметичной упаковки.

покупать, хранить и употреблять в пищу продукты без признаков порчи;

не приобретать готовые салаты, соленья «с рук»;

помещать в холодильник только мытые, отсортированные и неповрежденные овощи, зелень, фрукты, ягоды;

хранить отдельно от сырых продуктов готовые к употреблению продукты и блюда (мясо, птица, яйца, рыба, овощи и фрукты);

хранить отдельно от корнеплодов овощи (употребляемые без термообработки) и фрукты;

использовать отдельный кухонный инвентарь и посуду (разделочные доски, ножи, миски) для обработки сырых и готовых продуктов;

подвергать достаточной термической обработке (варить, жарить, тушить до полной готовности) мясо, птицу и другие продукты животного происхождения;

проводить качественную первичную обработку плодовоовощной продукции, идущей на приготовление блюд без термической обработки: редис, листовую зелень, лук зеленый тщательно перебирают, замачивают в большом количестве воды, чтобы осели частицы земли и песка, промывают в чистой воде несколько раз сменяв воду.

проводить бланшировку перед приготовлением салатов свежей капусты, моркови, репчатого лука, редиса путем погружения их после очистки и мытья в кипяток на 1–2 минуты, при этом кочаны капусты предварительно разрезать на 2–4 части.

производить обработку овощей, зелени, фруктов, ягод, неустойчивых к обработке кипятком и предназначенных для приготовления блюд без термической обработки, путем тщательного мытья, последующего погружения в 3 % раствор уксусной кислоты (из расчета 100 мл 9 % раствора уксусной кислоты (столового уксуса) и 200 мл воды на 300 мл раствора) и (или) 10 % раствор поваренной соли (из расчета 10 г поваренной соли и 90 г воды на 100 мл раствора) на 10 минут и ополаскиванием под проточной водой.

хранить не более двух часов салаты перед заправкой при температуре от +2 °С до +6 °С, заправку салатов проводить непосредственно перед выдачей.

не употреблять немытые фрукты и ягоды;

использовать для питья воду гарантированного качества (из централизованных источников, кипяченую либо бутилированную в заводской упаковке).

**При первых признаках заболевания обратитесь к врачу, сообщите специалисту какие продукты употребляли в последние дни, выезжали ли за город, имеются ли в доме грызуны, были ли укусы насекомыми или клещами, разделывали ли вы диких животных.**

**Помните, соблюдение элементарных гигиенических правил предохранит Вас от многих заболеваний.**