***Туляремия хоть и редкая сегодня инфекция,***

***но о ней надо помнить***

**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 Республике Беларусь ежегодно регистрируются единичные случаи заболевания туляремией****.* ***В Могилевской области*** *за последние 17 лет было зарегистрировано 14 случаев. В марте текущего года зарегистрирован* ***случай ТУЛЯРЕМИИ у жителя г. Могилева, временно проживающего в Шкловском районе****, источником инфекции был заяц. Инфицирование произошло контактным путем при разделке туши, без использования перчаток. Похожий случай по способу инфицирования был зафиксирован в июне 2021 года в Могилевском районе.*

**Пораженность грызунов (основного носителя инфекции) возбудителем** туляремии по области в 2023 году составила 1,5%, а на отдельных территориях до 12,5%.

**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.

**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 обусловливают 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℃-40℃, 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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **http://www.minsksanepid.by/sites/default/files/27_12_2019-4.png** | **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. |
| http://www.minsksanepid.by/sites/default/files/tularemia-1.jpg | 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?**

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

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

**Использовать средства защиты органов дыхания** при работах по переработке зерна, перекладке сена, соломы возможно контаминированных выделениями грызунов.

**Использовать средства защиты рук при разделке дичи.**

**С целью профилактики вышеназванных 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.

**Подворье необходимо очистить от мусора**, для последующего его вывоза на свалку твердых бытовых отходов и целесообразно п**ровести 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, и закопать на глубину не менее 50 см.**

**В доме сначала** следует привести 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 их смывание ветошью смоченной чистой водой. Затем снова проветрить помещение.

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

**Для приготовления салатов** и других блюд, употребляемых в сыром виде, необходимо тщательно обрабатывать свежую капусту, морковь, репчатый лук. После очистки и мытья опустить их в кипяток на 1-2 минуты, при этом кочаны капусты перед бланшировкой разрезать на 2-4 части. Редис, листовую зелень, лук зеленый замочить в воде, затем промыть под проточной водой.

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

**Самым действенным методом специфической профилактики туляремии является иммунизация, которая проводится по показаниям.**

***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 укусы насекомыми или клещами, разделывали ли вы дичь.*

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

***Врач-эпидемиолог отделения***

***особо опасных инфекций***

***УЗ «Могилевский облЦГЭиОЗ» Наталья Морозова***