

ГЛПС. МЫШИНАЯ ЛИХОРАДКА



ГЛПС – вирусное заболевание, передающееся мышевидными грызунами

Пути заражения

- воздушно-пылевой - при вдыхании пыли, загрязненной выделениями грызунов
- контактный - через поврежденную кожу при контакте с экскрементами инфицированных грызунов или со слюной в случае укуса зверьком
- пищевой - при употреблении продуктов, загрязненных выделениями животных

Симптомы:



Температура тела
до 38–40° С



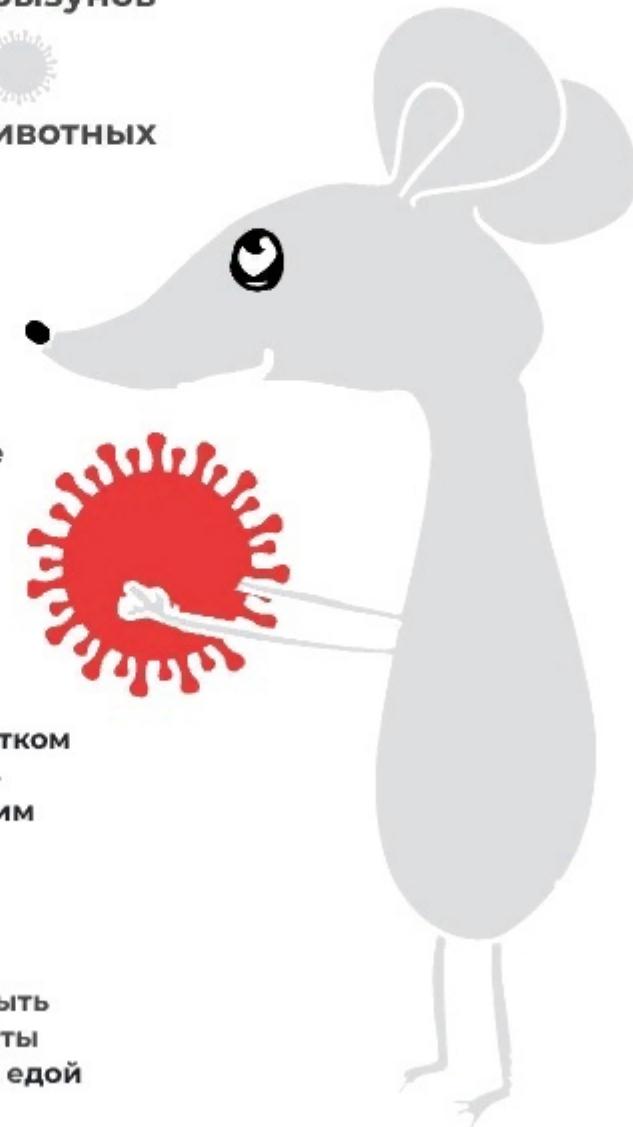
Головная боль,
тошнота



Боль в горле,
воспаление
лимфатических узлов



Боли в пояснице
и животе, сыпь



Профилактика ГЛПС на даче



На даче провести
влажную уборку
с дезсредствами



До и после уборки
проветрить
 помещение



Использовать средства
индивидуальной
защиты



Посуду обдать кипятком
или обработать
дезинфицирующим
средством



Мягкий инвентарь
просушить на солнце
в течение нескольких
 часов



Уничтожать грызунов
на садовых и дачных
участках



Хранить продукты
питания в плотно
закрытых емкостях,
недоступных грызунам



Тщательно мыть
овощи, фрукты
и зелень перед едой

ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ (ГЛПС)



В туристических походах
следует избегать ночевок
в стогах сена и соломы



Если вас не было в доме или
на даче даже одну неделю,
необходимо в первую очередь
проветрить помещение. После
этого рекомендуется сделать
влажную уборку



При уборке дачных и подсобных
помещений рекомендуется
надевать ватно-марлевую повязку
из 4-х слоев марли и резиновые
перчатки, халат или другую
рабочую одежду



Нужно своевременно
вывозить бытовой мусор



Исключить возможность
проникновения грызунов в жилые
помещения и хозяйствственные
постройки



Вода для питья должна быть
кипяченой. Пищевые продукты
следует хранить в недоступных
для грызунов местах

Подробнее на www.rosпотребnadzor.ru



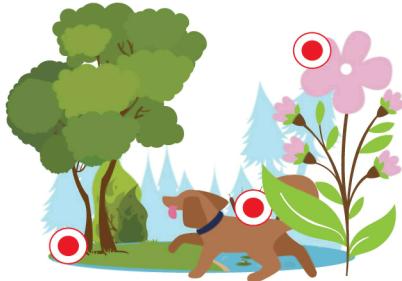
РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА **8-800-555-49-43**

О РЕКОМЕНДАЦИЯХ, КАК ЗАЩИТИТЬ ДЕТЕЙ ОТ КЛЕЩЕЙ

Роспотребнадзор напоминает о правилах поведения на прогулках с детьми по территориям, опасным в отношении клещей

ГДЕ МОЖНО ВСТРЕТИТЬ КЛЕЩЕЙ?



- В лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках
- При контакте с собаками, кошками или людьми – на одежде, с цветами

КАК СНЯТЬ КЛЕЩА

ПО ВОЗМОЖНОСТИ СРАЗУ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ



1. ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПИНЦЕТ



2. ПРОДЕЗИНФИЦИРУЙТЕ МЕСТО УКУСА



3. ТЩАТЕЛЬНО ПРОМОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ

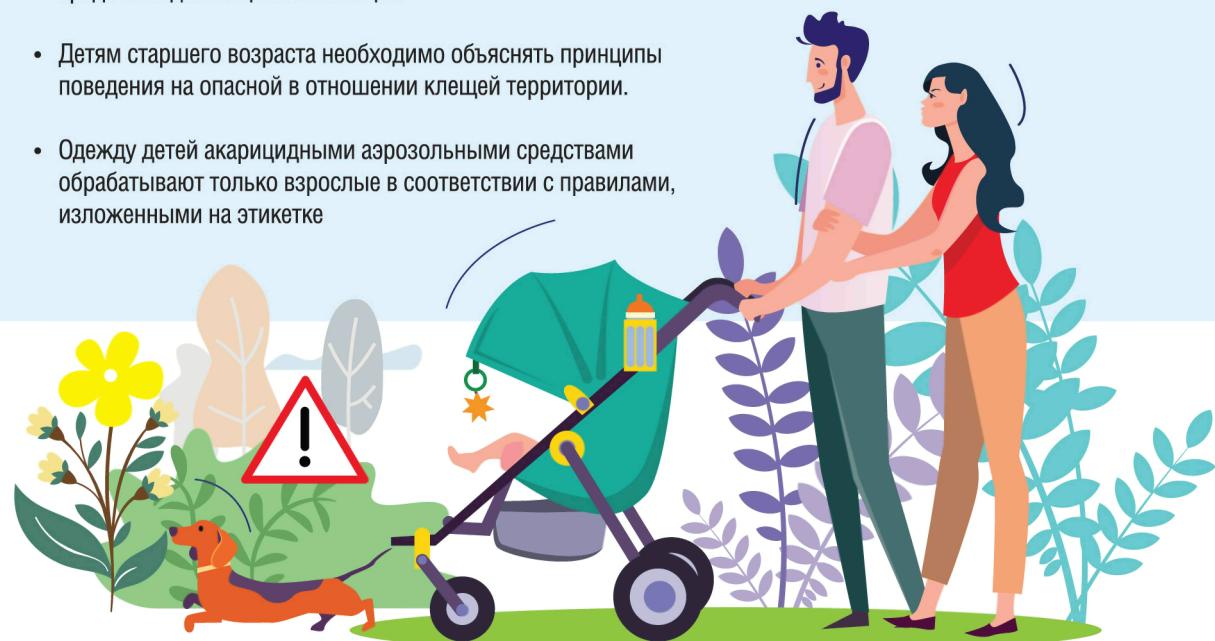


4. ЕСЛИ ОСТАЛАСЬ ЧЕРНАЯ ТОЧКА ОБРАДОВАЙТЕ 5% ЙОДОМ

Снятого клеша доставляют на исследование
в микробиологическую лабораторию

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕЙ

- Клещи обитают в траве, невысоких кустарниках и никогда – на деревьях. Клещ прикрепляется к одежде в тот момент, когда человек оказывается рядом, после чего начинает двигаться по одежде вверх в поисках «укромного местечка» на коже под одеждой, где и присасывается
- Если вы решили погулять в лесу или в парке с малышом, который еще не может уверенно самостоятельно ходить или стоять, необходимо переносить его на руках или перевозить в колясках
- При прогулке необходимо двигаться по центру дорожек, стараясь не задевать траву и кусты, растущие по краям
- За безопасность детей младшего возраста, отвечают сопровождающие их взрослые
- Если во время прогулки приходится передвигаться с коляской, задевая траву и кустарники, растущие по краям дорожки, нужно заранее обработать нижние детали коляски специальным акарицидным аэрозольным средством для защиты от клещей
- Детям старшего возраста необходимо объяснить принципы поведения на опасной в отношении клещей территории.
- Одежду детей акарицидными аэрозольными средствами обрабатывают только взрослые в соответствии с правилами, изложенными на этикетке





РОСПОТРЕБНАДЗОР

Единый консультационный центр
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩЕВЫЕ БОРРЕЛИОЗЫ

Заболевание с наличием симптомов (эрitemой, или лихорадкой, артритами, поражением нервной и сердечно-сосудистой системы) развивается примерно в 20% случаев присасывания инфицированных клещей.

Профилактика иксодовых клещевых боррелиозов с кратким курсом антибиотикотерапии снижает риск развития заболевания до 0,1%.

ВИРУСНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Клинически заболевание протекает с высокой лихорадкой, миалгией, головной болью, возможны тошнота и рвота. При поражении центральной нервной системы развиваются симптомы, соответствующие области поражения. Основным методом диагностики является анализ сероконверсии специфических антител.

Для экстренной профилактики клещевого вирусного энцефалита используют человеческий иммуноглобулин против КВЭ. Препарат вводят лицам: непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе.

Подробнее на www.rosпотребnadzor.ru

ОБ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КЛЕЩАМИ



КУ-ЛИХОРАДКА ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ И МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ

При гранулоцитарном анаплазмозе человека регистрируют лихорадку, слабость, головную боль и миалгию, потливость, тошноту и (или) рвоту. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечаются сердцебиение, понижение артериального давления, у большинства больных развивается острый безжелтушный гепатит. Схожие симптомы развиваются и при моноцитарном эрлихиозе человека.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕ РАЗРАБОТАНА

ТУЛЯРЕМИЯ

Заболевание характеризуется высокой лихорадкой, головной болью, миалгией; при проникновении возбудителя через кожные покровы возникает бубон в месте регионарного лимфоузла, при алиментарном заражении развивается желудочно кишечная форма заболевания, при воздушно-пылевом – легочная.

Разработаны методы специфической профилактики (вакцинация), которые применяются в активных очагах туляремии.

КЛЕЩЕВЫЕ ПЯТНИСТЫЕ ЛИХОРАДКИ

Заболевание проявляется в виде высокой лихорадки, сыпи и развития первичного аффекта (очага некроза) в области присасывания клеща. Основным методом диагностики является обнаружением ДНК возбудителя в крови, смыте с первичного аффекта или в биоптате первичного аффекта, позднее диагноз подтверждается по сероконверсии специфических антител.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕ РАЗРАБОТАНА

КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Симптомы заболевания включают лихорадку озноб, миалгию, головную боль, тошноту; геморрагический синдром включает геморрагическую сыпь, кровоточивость десен, носовые кровотечения, в тяжелых случаях – полостные: желудочное, кишечное, маточное, кровотечения. Диагноз ставится при обнаружении возбудителя методом ПЦР в острую стадию заболевания и позднее подтверждается детекцией сероконверсии специфических антител.

**СЕРОПРОФИЛАКТИКА РАЗРАБОТАНА, В РФ
НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

О МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА

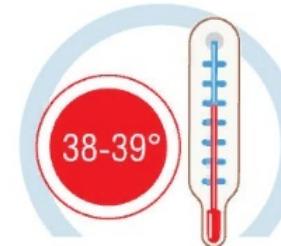


КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?



- В лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках
- При заносе клещей собаками, кошками или людьми – на одежду, с цветами
- При употреблении в пищу сырого молока и продуктов, приготовленных из него
- При раздавливании клеша или расчесывании места укуса

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ



Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА

КАК ОДЕВАТЬСЯ В ЛЕС



БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫМИ



КАК СНЯТЬ КЛЕША

ПО ВОЗМОЖНОСТИ СРАЗУ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ



1. ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПИНЦЕТ



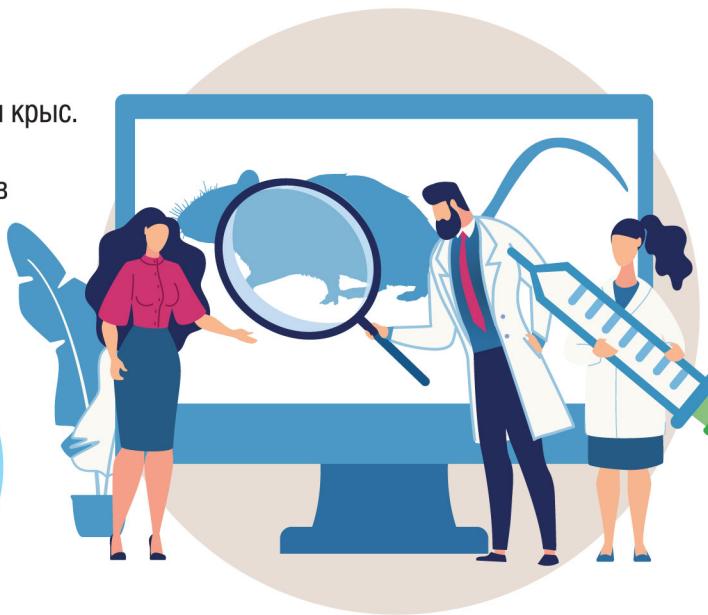
2. ПРОДЕЗИНФИЦИРУЙТЕ МЕСТО УКУСА





ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КРЫСАМИ

- В первую очередь профилактика состоит из дератизационных мероприятий – уничтожения крыс.
- Для этого необходимо сразу же обратиться в специализированные органы для проведения дератизационных мероприятий.



Будьте внимательны и осторожны при посещении излюбленных мест обитания грызунов. Не употребляйте в пищу продукты, поврежденные грызунами. При первых же симптомах незамедлительно обратитесь к врачу!

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВАС УКУСИЛА КРЫСА

Если вовремя принять меры – в большинстве случаев можно избежать развития негативных последствий.

СРАЗУ ПОСЛЕ УКУСА

1. Остановите кровотечение.
2. Промойте рану под проточной водой, можно с мылом.
3. Обработайте рану антисептическим раствором.

После оказания первой помощи обязательно обратитесь к врачу.

При необходимости врач сделает прививку против столбняка и бешенства.

Подробнее на www.rosпотребnadzor.ru



О ПРОФИЛАКТИКЕ ТУЛЯРЕМИИ



РОСПОТРЕБНАДЗОР
Единый консультационный центр
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

Туляремия – природно-очаговая зоонозная инфекция, широко распространенная на территории России.
Природные очаги туляремийной инфекции существуют во всех регионах нашей страны.

Симптомы и течение заболевания

Инкубационный период, как правило, составляет 3-7 дней, иногда он укорачивается до 1-2 дней и может удлиняться до 8-14 дней (около 10%). Заболевание продолжается 2-3 недели (иногда дольше), в ряде случаев может рецидивировать.



Симптомы туляремии:

- повышение температуры тела
- головная боль
- слабость
- воспаление лимфатических узлов и прилежащей к ним ткани (образование бубона), возникающих регионарно в зависимости от «входных ворот» инфекции.

Профилактика туляремии

1. Наиболее эффективной мерой профилактики туляремии является иммунизация. Прививка считается самым действенным и долгосрочным методом борьбы с туляремией.
2. К неспецифическим мерам профилактики туляремии относятся дератизация (борьба с грызунами – источниками возбудителя), дезинсекция (борьба с кровососущими членистоногими – переносчиками возбудителя).

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИММУНИЗАЦИЯ



3. Для защиты от кровососущих насекомых необходимо использовать индивидуальные средства защиты (накомарники, репелленты и др.).
4. Следует содержать в чистоте территории возле домов, садовых участков, не допускать их захламленности.
5. Мусор и пищевые отходы необходимо хранить в строго отведенных местах, в мусоросборниках с плотно прилегающими крышками.
6. Продукты питания нужно хранить в местах недоступных для грызунов, воду в закрытых емкостях.
7. Не допускать употребления продуктов со следами жизнедеятельности грызунов, а также не собирать грибы и ягоды, поврежденные грызунами (погрызены, наличие помета).
8. Чтобы избежать заражения воздушно-пылевым путем, работы, сопровождающиеся пылеобразованием, необходимо проводить с применением средств личной защиты (ватно-марлевая повязка, респиратор).



ТУЛЯРЕМИЯ

Туляремия - особо опасное инфекционное заболевание, вызываемое бактериями *Francisella tularensis*

Заражение человека



- укусы инфицированных кровососущих членистоногих
- прямой контакт с инфицированными тканями животного (например, разделка туши)
- употребление инфицированных продуктов питания и воды (колодезной, горных ручьев и других открытых водоемов)
- воздушно-капельным путем (от человека, больного легочной формой чумы)



Клинические проявления

- бубонная форма
- язвенно-бубонная форма
- глазо-бубонная
- ангинозно-бубонная
- абдоминальная форма
- легочная форма
- генерализованная форма



Профилактика



вакцинация населения по
эпидемическим показаниям



борьба с грызунами -
источниками возбудителя



борьба с членистоногими -
переносчиками возбудителя