

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

от 05.05.2016г.

№ 353

г. Богородск

О профилактике природно-очаговых заболеваний

По данным Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Нижнего Новгорода и Богородском районе от 19.04.2016 №1805 Управление образования информирует, что в эпидемический сезон 2015г. с апреля по октябрь за медицинской помощью по поводу присасывания клещей обратилось 308 жителей Богородского района - , что в 1,3 раза больше, чем в 2014году (230человек). Среди детей до 14 лет количество пострадавших составило 59человек.

Клещи являются переносчиками клещевого вирусного энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза, крымской геморрагической лихорадки, гранулоцитарного анаплазмоза человека, моноцитарного эрлихиоза человека, лихорадки Ку и других инфекций.

В 2015г. среди взрослого населения Богородского района зарегистрирован 1 случай иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), в предыдущем году заболевших не было.

В Богородском районе ежегодно проводятся акарицидные обработки от переносчика инфекции.

К сведению, при проведении лабораторных исследований клещей рода Ixodes (23 экземпляра), отобранных из внешней среды с территорий Богородского (лес у д. Заозерье), Павловского районов (около ЛОУ им Гайдара) в 2-х клещах обнаружены боррелии, в 11 – анаплазмы (возбудители острого инфекционного заболевания – гранулоцитарного анаплазмоза человека – ГАЧ). Положительных результатов на наличие антигена к вирусу клещевого энцефалита не было.

Также сообщаем, что в связи с возросшей миграцией и туристическими поездками граждан в страны неблагополучных по малярии, в Нижегородской области участились случаи завоза данного заболевания, В 2015 зарегистрировано 2 завозных случая малярии из Мозамбик и Анголы; в январе 2016г. – 2завозных случая: из Индии (Северный ГОА) пострадал житель Ленинского района; и Африки (Республика Кот-д -Ивуар) – заболел житель Богородского района Нижегородской области..

Истребительные мероприятия против комаров не проводятся с 2004г., что привело к увеличению их численности. Существенным отрицательным

подтопления подвальных помещений, заселенных комарами.

Любая утечка воды, несвоевременное осушение подвальных помещений, возможность образования стоячих водоемов, неудовлетворительное санитарное состояние открытых водоемов все это создает благоприятные условия для выплода комаров – переносчиков возбудителей таких инфекционных заболеваний как малярии, туляремии, дирофиляриоза и др.

Таким образом, при наличии источников заболевания, переносчиков - малярийных комаров и значительных водных площадей создается угроза возникновения малярии с местной передачей.

Наиболее эффективные меры по профилактике природно-очаговых инфекций – это организация и проведение мероприятий по снижению численности насекомых как основного резервуара природно-очаговых инфекционных заболеваний.

На основании вышеизложенного, в целях профилактики природно-очаговых заболеваний и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с п.2. ФЗ от 30.03.99г. №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, снижения численности переносчиков :

п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям образовательных организаций:

1.1. Усилить контроль за санитарным содержанием территорий образовательного учреждения;

1.2. Разместить в срок до 7 мая 2016 года на официальном сайте в сети «Интернет» образовательного учреждения и информационных стендах прилагаемую информацию по профилактике клещевых инфекций, малярии, мерах защиты от присасывания клещей, укусов комаров (приложение 1).

2. Методисту ИМК Шуниной О.К. разместить на официальном сайте в сети «Интернет» Управления образования в разделе «Здоровьесберегающая деятельность» прилагаемый материал «Клещи – опасные соседи» (приложение 1).

3. Начальнику отдела дошкольного, общего и дополнительного образования детей Управления образования Киреевой Н.А. в срок до 15 мая 2016 года направить в санитарно-противоэпидемическую комиссию Богородского муниципального района информацию о проведенной работе.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник



Г.И.Красненкова

Клещи – опасные соседи

Территориальный отдел Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах города Нижнего Новгорода и Богородском районе информирует, что в эпидемический сезон 2015г. с апреля по октябрь за медицинской помощью по поводу присасывания клещей обратилось жителей Богородского района - 308 человек, что в 1,3 раза больше, чем в 2014 году (230 человек). Среди детей до 14 лет количество пострадавших составило 59 человек.

Напоминаем – клещи являются переносчиками таких заболеваний как иксодовый клещевой боррелиоз, клещевой вирусный энцефалит, гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ), моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ), В 2015г. из числа пострадавших от нападения клещей среди жителей Богородского района выявлен 1 больной иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ), в 2014 году заболевших не было.

Еще одно важное сообщение. При проведении лабораторных исследований клещей рода *Ixodes* (23 экземпляра), отобранных из внешней среды с территорий Богородского (лес у д. Заозерье), Павловского районов (около ЛОУ им Гайдара) в 2-х клещах обнаружены боррелии, в 11 – анаплазмы (возбудители острого инфекционного заболевания – гранулоцитарного анаплазмоза человека – ГАЧ). Положительных результатов на наличие антигена к вирусу клещевого энцефалита не было.

Клиника гранулоцитарного анаплазмоза, напоминает острую фазу гриппа. Иногда присоединяется тошнота, рвота и боли в животе. Большинство заболевших жалуются на боль в горле, першение и кашель. На рентгенограмме легких таких больных видны признаки бронхита, пневмонии.

Для клещевого вирусного энцефалита характерно острое начало, озноб, сильные головные боли, резкий подъем температуры, тошнота, рвота, мышечные боли. Основным отличительным признаком

Иксодовый клещевой боррелиоз часто сопровождается общим недомоганием, слабостью, повышением температуры и первым симптомом у большинства людей является распространяющееся кольцевидное покраснение на месте укуса.

Для моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ) характерно развитие выраженного общеинтоксикационного синдрома в острый период заболевания: высокая лихорадка, сопровождающаяся ознобом, головной и мышечной болью, артралгиями, поражением нервной системы. Возможны осложнения в виде развития менингита, менингоэнцефалита. У части

больных наблюдаются катаральные явления со стороны дыхательных путей, в редких случаях на туловище появляется пятнисто- папулезная сыпь.

На сегодняшний день самым действенным средством защиты от клещевого энцефалита является прививка, которую можно сделать в коммерческих вакцинальных центрах. Эта прививка не входит в национальный календарь прививок, а это значит, что бесплатно прививают тех, чья работа связана с особым риском (егери, лесничие).

Прививок от других инфекций, передаваемых клещами, не существует. Поэтому, чтобы обезопасить себя и своих близких от инфекций, нужно постараться защититься от укусов клещей. А для этого нужно выполнить несложные правила:

- закрывать все легко доступные места на коже, не забывать про головной убор, плотную одежду с длинными рукавами, высокую прочную обувь, кроссовки или сапоги;

- использовать репелленты, отпугивающие клещей, согласно инструкции по применению;

- после любой прогулки на природе проводить само- и взаимоосмотры одежды, кожных покровов для обнаружения клещей;

- не заносить в помещение свежесорванные цветы, ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи;

При обнаружении присосавшегося клеща, необходимо обратиться за медицинской помощью в травмпункт или поликлинику. Там врач грамотно вытащит клеща и оформит направление в лабораторию особо - опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» по адресу: г.Нижний Новгород, ул. Тургенева, д.1 (тел. 4367923), чтобы выяснить, заразен ли паразит. Не пугайтесь, не каждый клещ является болезнетворным, но лучше не рисковать. Изъятую насекомую следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка) со смоченной водой гигроскопичной бумагой. Хранение и доставка клеща с соблюдением этих условий возможны только в течение двух суток.

Если после укуса клеща вы почувствовали какие - либо отклонения в состоянии своего здоровья, немедленно обратитесь к врачу.

Помните, своевременная постановка диагноза поможет быстрому излечению!