





### Менингококковая инфекция – берегитесь!!!

Менингококковая болезнь - острая инфекционная болезнь, которая вызывается менингококком, для которого характерно множество клинических проявлений - от бессимптомного носительства до поражения мозговых

оболочек. Механизм передачи - аэрозольный.

Возбудитель передается с капельками слизи при кашле, чихании, разговоре, мало устойчив во внешней среде и передается только при тесном и длительном общении.

Болеют менингококковой инфекцией исключительно люди. 70-80% заболевших — это дети в возрасте до 5 лет. Менингококковая инфекция характеризуется некоторой сезонностью. Число заболевших в холодное время увеличивается, достигая максимума в марте-мае.

Выделяют несколько форм менингококковой инфекции: локализованная — носительство, назофарингит. Генерализованная — менингит, менингококцемия, смешанная (менингит+менингококцемия), менингоэнцефалит.

Особенность менингококковой инфекции определяется:

пегкостью распространения заболевания — при

кашле, чихании, разговоре, при достаточно тесном и продолжительном общении;

□ первичной симптоматикой, которая нередко схожа с проявлениями других острых респираторных инфекций, что порой затрудняет диагностику заболевания;

□ опасностью заболевания (оно может развиваться в считанные часы и даже минуты, так называемые «молниеносные» формы заболевания, и спасти больного удается не всегда);

□ тяжелым течением заболевания и достаточно высокой летальностью при развитии генерализованных форм.

Клиника.

Инкубационный период длится 2-10 дней. Самыми распространенными симптомами являются повышенная регидность затылочных мышц, высокая температура, чувствительность к свету, спутанность сознания, головная боль и рвота. У младенцев также часто наблюдается выбухание родничка и вялость.

Заболевание характеризуется широким диапазоном клинических проявлений от бессимптомного носительства до тяжелых клинических форм с поражением оболочек головного мозга.



Менингококковая инфекция коварна еще и тем, что ее клиника сходна с клиникой гриппа и в сезон простуд ее трудно дифференцировать. Если во время не обратиться к врачу и не оказать адекватное лечение, то могут развиться осложнения и летальный исход в первые сутки.

Профилактические меры

1. Чтобы не заболеть и не заразить окружающих, нужно избавляться от хронических заболеваний носоглотки -

фарингита, тонзиллита, ларингита.

2. Родители ребенка должны помнить: в случае возникновения симптомов простудных заболеваний они могут явиться источником инфекции для своего ребенка, поэтому при появлении первых признаков заболевания необходимо пользоваться

одноразовыми масками при уходе за ребенком.

3. Рекомендуется больше гулять с ребенком на открытом воздухе, избегать поездок в общественном транспорте, длительно не находиться в помещениях, где имеется большое скопление людей (торговые центры, рынки, парикмахерские и т.д.).



4. Все праздничные мероприя-

тия (крестины), связанные с рождением ребенка необходимо проводить вне квартиры, где он

находится.

5. Поскольку возбудитель неустойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки с применением средств дезинфекции.



В случае появления симптомов: высокая температура тела, сильная головная боль, многократная рвота, не приносящая облегчения, изменение сознания, сыпь — срочно вызвать «скорую помощь» и доставить больного в больницу. Несвоевременное обращение к врачу и поздно начатое ле-

чение, может стоить пациенту жизни. Чем раньше будет оказана квалифицированная медицинская помощь, тем успешнее и благоприятнее исход заболевания.

Виктория Петровна Дарашкевич, врач-интерн.

### Результаты государственного санитарного надзора за санитарным состоянием и содержанием территорий г. Щучина и Щучинского района за истекший период 2022 года

Специалистами государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Щучинский зональный ЦГЭ) ежегодно осуществляется государственный санитарный надзор по контролю за санитарным состоянием и содержанием территорий г. Щучина и Щучинского района, в том числе организаций и предприятий всех форм собственности, за соблюдением ими требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

За истекший период 2022 года специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проведено обследование 320 (аналогичный период 2021 года - 273) территорий населенных пунктов и объектов надзора Щучинского района.

Несмотря на проводимую субъектами хозяйствования работу по благоустройству территорий и поддержанию надлежащего состояния на закрепленных территориях в соответствии с Правилами благоустройства и содержания населенных пунктов, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.11.2012 № 1087 (далее – Правила), нарушения санитарно-эпидемиологических требований установлены на 75 (23,4 %) (аналогичный период 2021 года – 30,0 %) территориях населенных пунктов и объектов надзора.



Необходимо отметить, что наибольший удельный вес среди выявленных нарушений занимают нарушения в части замусоренности территорий объектов и населенных мест, неудовлетворительного содержания контейнерных площадок для сбора твердых коммунальных отходов, а также в зимний период выявлялись нарушения по несво-

оказывает услуги населению:

### НАДЗОРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

евременному проведению работ по обработке противогололедными средствами, расчистке от снега и наледи тротуаров, придомовых территорий, территорий субъектов хозяйствования.

В адрес субъектов хозяйствования по выявленным нарушениям направлено 15 рекомендаций по устранению выявленных нарушений (недостатков). Привлечено к административной ответственности в виде штрафа 1 долж-

За истекший период 2022 года специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проверено 38 территорий земель общего пользования улиц усадебной жилой застройки г Щучин и поселков городского типа Желудок и Острино. нарушения выявлены на 10 территориях.

В рамках наведения порядка на земле и благоустройства территорий населенных мест, в целях охвата более широких слоев населения для решения данных задач специалистами Щучинского зонального ЦГЭ постоянно проводится разъяснительная работа с населением по выполнению требований Правил. В 2022 году на сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещено 2 пресс-релиза по вопросам благоустройства и содержания (эксплуатации) территорий. Кроме того, Щучинским зональным ЦГЭ разработаны листовка «Сегодня – разделяешь и не засоряешь, завтра - живешь в чистоте и пользуешься» и памятка «Храни порядок, и порядок сохранит тебя», которые распространяются среди населения Щучинского района.

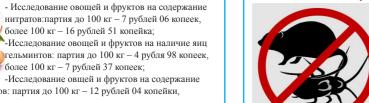
Наведение и поддержание должного санитарного порядка должно быть одной из приоритетных задач субъектов хозяйствования (предприятий, организаций, учреждений), владельцев индивидуальных домовладений, жителей г. Щучина и Щучинского района.

Чтобы сделать Щучинский район еще более чистым и уютным, Щучинский зональный ЦГЭ предлагает руководителям предприятий и организаций всех форм собственности, индивидуальным предпринимателям, а также всем жителям города и района активно включаться в общую работу по наведению порядка: своевременно приводить закрепленные территории в надлежащее санитарное со-

## Евгений Викторович Осмоловец, врач-гигиенист.

Лезинсекция против бытовых насекомых (уни-

# оказывает услуги населению и юридическим лицам



нитратов и наличие яиц гельминтов: партия до 100 кг – 12 рублей 04 копейки. более 100 кг – 21 рубль 49 копеек;

Исследование воды из колодца по микробиологическим показателям и на содержан нитратов – 9 рублей 79 копеек:

- Исследование воды из водопроводного крана по микробиодогическим показателям и на содержание железа – 7 рублей 69 копеек;

Более подробную информацию можно получить по адресу: г. Шучин, ул. Мичури иа, 26 или по телефону: 28 <mark>9 95</mark>.

кажлой вышеперечисленной услуги согласно цего прейскуранта тарифов на платные санитарно-гигиенические услуги

рытых территориях;

Лезинфекция разовая автотранспорта

Дезинфекция разовая шахтных колодцев

Продажа ядоприманки против грызунов (крыс

Тираж 200 экз.

Информацию по интересующим вопросам можно получить в отделении профос зинфекции ГУ «Щучинский зональный ЦГЭ» по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26 или по телефону: 50 7 89.

Издатель: Государственное учреждение «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

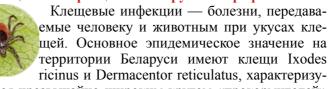
Наш адрес: 231513, Гродненская обл., г. Щучин, ул. Мичурина, 26

E-mail: info@shcge.bv

Ответственный за выпуск: Марианна Станиславовна Хвойницкая

Телефон/факс: 8(01514) 20 1 73 Официальный сайт: http://shcge.by/ Региональный обозреватель

### Клещевые инфекции в Беларуси их профилактика



ющиеся чрезвычайно широким кругом «прокормителей» и наибольшей агрессивностью. Согласно исследованиям, в нашей стране инфицированы до 50% клещей.

Иксодовые клещи являются переносчиками многих заболеваний, но из клещевых инфекций в республике регистрируются в основном болезнь Лайма (клещевой боррелиоз) и клещевой энцефалит.

Клещи обитают в смешанных лесах; встречаются на просеках, на старых вырубках, там, где высокая трава, хорошо развит кустарник, вдоль лесных тропинок, где есть хворост, валежник. В последние годы чаще стали появляться в лесопарковых зонах крупных городов, на дачных и огородных участках. Клещи присасываются и дома, когда заносятся на одежде, на шерсти домашних животных, с букетом полевых цветов и т. д. Животные подвергаются укусам клещей и могут быть переносчиками клещевых

Излюбленные места укуса — паховая, подмышечная области, шея, голова. Клещ, как правило, выбирает недоступные и трудно осматриваемые участки (складки кожи).

*Клещевой энцефалит* — вирусная инфекция, передающаяся трансмиссивным путем через укус клеща или зараженную пищу и протекающая с поражением центральной и периферической нервной системы.

Заражение клещевым энцефалитом возможно через укус присосавшегося к телу клеща или при употреблении в пищу сырого молока больных коз и коров. Клещи могут нападать на человека в любое время дня и ночи в течение весны и всего лета. Попав на одежду, клещи перебираются нате места, где кожа более тонкая: за ушами, на шее, в подмышечных впадинах, в паховых областях и др.

Симптомы. Заболевание чаще всего начинается с сильной головной боли, слабости, шума в ушах, озноба, рво-

# Симптомы БОЛЕЗНИ ЛАЙМА

ты, резкого повышения температуры до 38-39 градусов. Тяжесть заболевания в течение нескольких дней нарастает, появляются полные или частичные параличи мышц рук, плечевого пояса, шеи, которые могут остаться на всю жизнь. В тяжелых случаях наблюдаются нарушения речи, глотания, иногда наступает смерть.

Болезнь Лайма (клещевой системный боррелиоз) - инфекционное заболевание, характеризующееся поражением кожи, суставов, нервной системы, сердца, нередко принимающее хроническое, рецидивирующее течение.

Любимое место обитания клещей – кустарники, высокая грава и лиственницы. Клещи сохраняют возбудителя пожизненно и могут передавать его потомству.

Источники инфекции - мышевидные грызуны (полевки, мелкие хомячки), крупные копытные животные (лоси, олени, сельскохозяйственные животные). Основной путь передачи инфекции человеку – со слюной зараженного клеща. Заболевание чаще встречается в весенне-летний и летне-осенний периоды. Инкубационный период (от момента попадания возбудителя до появления симптомов болезни) составляет от 3 дней до 3 месяцев (в среднем 3 недели).

### Меры профилактики

В случае присасывания клеща следует как можно быстрее его удалить. Сделать это лучше в медицинском учреждении - в травматологическом или хирургическом кабинете. Но если такой возможности нет, удалить его можно самостоятельно одним из следующих способов:

При помощи хлопчатобумажной нитки. Ее завязывают в узел, как можно ближе к хоботку. Закручивая концы нити при помощи кругового движения, извлекают клеща, потихоньку подтягивая его вверх. Резкие движения недопусти-

При помощи стерильной (прокаленной) иглы – как занозу.

Пинцетом. Клеща нужно захватить как можно ближе к хоботку. Затем его аккуратно вытаскивают, вращая вокруг своей оси в удобную сторону. Обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Если же клеща попытаться выдернуть – велика вероятность его разрыва. Нельзя надавливать на брюшко, при этом возможно выдавливание его содержимого вместе с возбудителями в ранку.

От клещевого энцефалита можно защититься с помощью прививки. Вакцинация осуществляется в два этапа. Вакцина действует в течение трех лет. Против болезни Лайма прививка не разработана.

### В период нахождения в лесу:

Осматривайте свою одежду каждые 2-3 часа, периодически проводите тщательную проверку, обращая особое внимание на следующие части тела: шея, подмышки, паховая область, ушные раковины – в этих местах кожа особенно нежная и тонкая, клещи чаще всего присасываются именно там.

Необходимо после каждого посещения зон заселения клещами осматривать домашних животных и удалять

Осматривайте бувадевайте штаны, передачи передачи

кеты из лесных и полевых цветов, привезенных из леса. Во избежание за-

присосавшихся кле-

ражения клещевым энцефалитом ментарным путем (через пищеварительный тракт), употребляйте молоко (особенно козье) только после кипячения.

Для выбора места отдыха, стоянки или ночевки в лесу пред-

почтительны сухие сосновые леса с песчаной почвой или участки, лишенные травянистой растительности.

> Виктория Петровна Дарашкевич, врач-интерн.