

Информационный обозреватель



АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Против гриппа на данный момент существует эффективный метод профилактики — вакцинация, которая ежегодно успешно проводится.

Однако помимо вируса гриппа существует множество других возбудителей респираторных инфекций.

Бороться с ними можно *неспецифическими методами профилактики*.

Во время чихания, разговора или кашля возбудители попадают на окружающих, этот путь передачи называют воздушно-капельным. Здоровый человек может заболеть, просто прикоснувшись загрязненной возбудителями рукой к носу, рту или глазам — это излюбленные входные ворота для них.

К неспецифической профилактике относятся общепринятые гигиенические меры для ограничения распространения респираторных инфекций и профилактики заражения:

- избегайте близкого контакта с людьми, которые кажутся нездоровыми, обнаруживают явления жара (температуры) и кашель;
- избегайте многолюдных мест или сократите время пребывания в них;
- старайтесь не прикасаться ко рту и носу;
- соблюдайте гигиену рук — чаще мойте руки водой с мылом или используйте средство для дезинфекции рук на спиртовой основе;
- увеличьте приток свежего воздуха в жилые помещения, как можно чаще открывайте окна;
- используйте защитные маски при контакте с больным человеком;
- придерживайтесь здорового образа жизни (полноценный сон, рациональное питание, физическая активность, регулярные прогулки на свежем воздухе). Если все-таки избежать заболевания не удалось, оставайтесь дома, вызовите врача, не занимайтесь самолечением, соблюдайте «респираторный этикет».

«Респираторный этикет» — это свод элементарных правил поведения в общественных местах, направленных на ограничение распространения инфекций дыхательных путей.

Кашляя или чихая:

- отворачивайтесь от окружающих; прикрывайте нос и рот носовым платком, отдавайте предпочтение одноразовым бумажным салфеткам;
- выбросьте бумажную салфетку в мусорный ящик сразу после использования;
- при отсутствии салфетки или платка, кашляя или чихая, прикрывайте рот сгибом локтя или рукавом;
- если это возможно, мойте руки с мылом или используйте антисептическое средство каждый раз после того, как Вы чихнули, высморкались или прокашлялись и после того, как Вы выбросили носовой платок.

Карина Михайловна Шершень,
помощник врача-эпидемиолога.

Важность профилактики ОРВИ. Респираторный этикет

Холодный период года в самом разгаре, а вместе с ним наблюдается и сезон острых респираторных инфекций, которые остаются самой распространенной инфекционной патологией.

Соблюдайте правила РЕСПИРАТОРНОГО ЭТИКЕТА!



Респираторные вирусы передаются от больного человека к здоровому человеку воздушно-капельным путем.



Соблюдайте расстояние не менее 1-1,5 м от лиц, которые имеют симптомы респираторной инфекции.



Чистые руки — это гарантия того, что Вы не будете распространять вирусы, инфицируя себя, когда прикасаетесь ко рту и носу, и окружающих — через поверхности.



Прикрывайте рот и нос салфеткой, когда чихаете или кашляете!



Используйте одноразовые бумажные салфетки. Выбрасывайте их сразу после использования!



При отсутствии салфетки кашляйте или чихайте в сгиб локтя!



Не касайтесь невымытыми руками носа, рта и глаз!



Белорусское
Общество Красного Креста

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

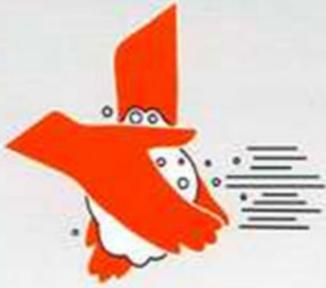


Международная Федерация
Обществ Красного Креста и
Красного Полумесяца

Рекомендации по профилактике сезонного и пандемического гриппа
и других **Острых Респираторных Инфекций**

ПОМНИТЕ!

Вы можете защитить себя САМИ



**МОЙТЕ
РУКИ С МЫЛОМ**

Мойте руки чистой водой с мылом регулярно и тщательно.
Мойте руки особенно важно перед контактом с больными людьми и после контакта с ними.
Не трогайте глаза, нос или рот невымытыми руками!



**ПРИКРЫВАЙТЕ
РОТ И НОС**

При кашле, чихании или во время разговора прикрывайте рот и нос.
Пользуйтесь носовым платком, салфеткой, маской или шарфом.
В крайнем случае, прикрывайте рот рукавом одежды, когда кашляете или чихаете.



**ДЕРЖИТЕСЬ
НА БЕЗОПАСНОМ
РАССТОЯНИИ**

Избегайте объятий, поцелуев и рукопожатий при встречах.
Если Вам предстоит пообщаться с ответственными местами или контактировать с больными — используйте при этом медицинскую маску.



**ИЗОЛИРУЙТЕ
ЗАБОЛЕВШИХ**

Заболевших членов семьи разместите в отдельной комнате или в отгороженном месте помещения.
Пусть за больным ухаживает лишь один человек, желательно член семьи, не подверженный высокому риску заболевания.



**ИЗБАВЛЯЙТЕСЬ
ОТ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ
МАТЕРИАЛОВ**

Немедленно утилизируйте использованные маски, салфетки, носовые платки и другие материалы.
Избавляйтесь от отходов безопасным способом — помещайте в полиэтиленовый пакет и выбрасывайте в урну.

**НЕ ИНФИЦИРУЙТЕ
СЕБЯ ВИРУСОМ!**

**НЕ РАСПРОСТРАНЯЙТЕ
ВИРУС!**

**НЕ ЗАБОЛЕЙТЕ
ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ!**

**ПРЕПЯТСТВУЙТЕ
РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИРУСА!**

**НЕ ПОЗВОЛЯЙТЕ
ВИРУСУ РАСПРОСТРАНИТЬСЯ!**

Кампания вакцинации



В Щучинском районе началась кампания вакцинации против коронавирусной инфекции **вакциной «Конвасэл»**. **Вакцина «Конвасэл»®** - вакцина субъединичная рекомбинантная для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.

Производитель: Федеральное государственное унитарное предприятие «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и предприятие по производству бактериальных препаратов» Федерального медико-биологического агентства (ФГУП СПбНИИВС ФМБА России).

В феврале 2024 завершена III фаза клинических исследований вакцины. В мае 2024 Министерством Здравоохранения России выдано постоянное регистрационное удостоверение на вакцину Конвасэл®, применяется в Российской Федерации.

В настоящее время вакцина Конвасэл® не имеет регистрации в Республике Беларусь, имеет разрешение на использование в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Действие вакцины направлено на нуклеокапсидный N-белок вируса SARS-CoV-2, который является стабильным и мало подвержен мутационным изменениям. В связи с этим вакцина является эффективной в отношении всех циркулирующих вирусов SARS-CoV-2 и можно ожидать практически одинаковый иммунный ответ при

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

встрече привитого вакциной «Конвасэл» с различными штаммами вирусами SARS-CoV-2.

Продолжительность поствакцинального иммунитета составляет до 12 месяцев.

Вакцина показана для лиц 18 лет и старше.

Медицинские противопоказания:

Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины или вакцине, содержащей аналогичные компоненты (компоненты вакцины: рекомбинантный белок N вируса SARS-CoV-2, сквалан, (D,L)- α -токоферол, полисорбат, динатриягидрофосфат 12-водный, калия дигидрофосфат, калия хлорид, натрия хлорид, вода для инъекций).

Тяжелые аллергические реакции в анамнезе.

Аллергические или поствакцинальные осложнения на предыдущее введение вакцины.

Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний (вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или ремиссии). При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ – вакцинацию проводят после нормализации температуры.

Беременность и период грудного вскармливания.

Возраст младше 18 лет.

Способ применения: вакцина вводится однократно внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча (область дельтовидной мышцы) в дозе 0,5 мл.

Эффективность вакцины - 83,3%. В популяции лиц старше 60 лет эффективность составила 91,7%.

Это означает, что среди участников клинического исследования у получивших вакцину риск заболеть был на 83,3% ниже, чем у тех, кто получил плацебо. Показатель эффективности 83,3% не означает, что 16,7% из группы вакцинированных непременно заболеет.

Профиль безопасности – благоприятный, в поствакцинальном периоде могут развиваться местные реакции (покраснение и боль в месте инъекции, реже – уплотнение, зуд и отек в месте инъекции), реже – общие реакции (общее недомогание, головная боль, мышечные боли, незначительное повышение температуры тела). Указанные симптомы носят временный характер.

Карина Михайловна Шершень, помощник врача-эпидемиолога.

Трихинеллёз и его профилактика

Республика Беларусь является эндемичной по заболеваемости трихинеллёзом людей и животных, проживающих на её территории, так как природные условия и видовой состав животных создают благоприятные условия для существования природных очагов трихинеллёза. Подъём заболеваемости трихинеллёзом приходится на период с октября по апрель, когда открывается сезонная охота на диких животных и проводится забой домашних свиней, которые могут быть источником заболевания человека трихинеллёзом. Трихинеллёз – это глистное заболевание, вызываемое круглыми паразитическими червями рода трихинелла, встречается во всём мире, поражает как человека, так и более 60 видов животных. Возбудитель трихинеллёза, круглый червь, обитает в тонком кишечнике человека. Трихинеллы незаметны. Самки имеют длину 4 мм, а самцы в два раза меньше, поэтому чтобы обнаружить трихинелл, необходима диагностика с использованием современных приборов. В природе резервуаром трихинеллёза являются плотоядные и всеядные животные, мелкие грызуны. Наиболее поражены трихинеллёзом дикие кабаны, медведи, волки, лисы, крысы, мыши и даже бобры. Заражение человека трихинеллёзом происходит алиментарным путём при употреблении мяса больных трихинеллёзом животных. Для человека наиболее опасно мясо диких или домашних свиней. Дикое свиньи заражаются трихинеллёзом при поедании павших от трихинеллёза больных животных. Домашние свиньи заражаются трихинеллёзом при поедании мелких грызунов, скармливании отходами охотничьего промысла, зараженными трихинеллами. Люди легко заражаются трихинеллёзом при употреблении в пищу даже 10-15 гр. зараженного личинками трихинеллы мяса больных домашних свиней, диких кабанов, бурых медведей, нутрий, барсуков. Трихинеллы в мясных продуктах устойчивы к самым разным воздействиям окружающей среды, уничтожить их в домашних условиях практически невозможно, они переносят жарение, копчение, варку, обработку в микроволновой печи и замораживание. При варке они гибнут в течение 3 часов в кусках мяса толщиной не более 8 см. В тушах животных личинки выживают от 4 до 10 месяцев; при засолке мяса – в течение года. Соление, копчение мяса не гарантирует уничтожение этих паразитов в глубоких слоях мяса или сала. Можно заразиться трихинеллёзом и при употреблении свиного сала с прослойками мышечной ткани, в которых личинки трихинеллы могут сохраняться до года. При попадании в желудок человека мяса, зараженного цистами трихинеллёза, происходит растворение оболочки цист и выход червей в тонкий кишечник, где происходит их размножение и поражение ими мышц различных частей тела человека. После попадания небольшого количества личинки паразита в организм человека симптомы трихинеллёза появляются через 7-40 дней после заражения, а при употреблении сильно зараженного мяса с огромным числом личинок в тяжёлых случаях это время может сократиться до одних суток. Заболевание проявляется в виде прерывистого повышения температуры, сильных болей в икроножных, поясничных, затылочных, жевательных мышцах, светобоязни, кожных высыпаний. Наблюдаются выраженные отеки век, отеки лица, одутловатость (народное название болезни – «одутловатка»), покраснение глаз. При тяжелой форме трихинеллёза заболевание часто начинается нетипично в виде простуды, болей в горле, животе, жидкого

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

стула, мышечные боли распространяются по всему телу. Отекает лицо, туловище и конечности. На коже лица, туловища, конечностей появляется красная сыпь. При отсутствии лечения возникают тяжелые осложнения в виде миокардита, гепатита, пневмонии, нарушения слуха и зрения. Лечение больных трихинеллёзом представляет значительные трудности и проводится в условиях стационара. При появлении первых признаков трихинеллёза необходимо срочно обратиться к врачу.

В Республике Беларусь профилактика трихинеллёза проводится в общегосударственном масштабе и включает в себя мероприятия, которые направлены на предупреждение заражения свиней и других плотоядных и всеядных животных трихинеллёзом и последующую его передачу через мясо человеку. В целях предупреждения возникновения и распространения случаев заболевания трихинеллёзом, формирования и поддержания активности природных и синантропных очагов инвазии субъектами хозяйствования и физическим лицам запрещается: распространять среди населения Республики Беларусь и употреблять в пищу мясо свиней, кабанов, других плотоядных и всеядных животных, являющихся объектами охоты, без предварительной ветеринарно-санитарной экспертизы; оставлять в лесу тушки хищников после снятия с них шкур; скармливать свиньям мясо хищных плотоядных и всеядных животных. Всё мясо, поступающее в торговую сеть, в том числе реализуемое на рынках, проходит обязательную ветеринарно-санитарную экспертизу, в том числе и исследование на трихинеллёз. После проведения исследования выдается заключение о результатах экспертизы, на туше обязательно ставится клеймо, без которого реализация мяса покупателям категорически запрещена. В случае обнаружения личинок трихинеллы в пробах мяса убитого животного, вся туша животного считается непригодной и подлежит уничтожению (скармливать такое мясо домашним животным запрещается).

Чтобы не заразиться трихинеллёзом, необходимо использовать в пищу только проверенное на трихинеллёз мясо домашних животных, диких свиней и других животных. После убоя домашних свиней не употребляйте их мясо в пищу до проверки на трихинеллёз в ветеринарной лаборатории. Не покупайте мясо домашних свиней, диких кабанов, нутрий, барсуков или мясопродукты из этих животных вне магазинов, рынков. Требуйте документы о проведении ветеринарно – санитарной экспертизы на мясопродукты.

Не пробуйте и не употребляйте сырой фарш. Мясные блюда необходимо подвергать длительной термической обработке.

На домашних подворьях, в помещениях содержания сельскохозяйственных животных, необходимо регулярно проводить уничтожение грызунов своими силами или с привлечением специализированных организаций. При содержании свиней должна быть исключена возможность попадания к ним трупов грызунов.

Выполняя эти рекомендации, Вы предупредите возможное заражение трихинеллёзом себя и своих близких.

Марина Владимировна Петрашевская, помощник врача-гигиениста.

Лабораторный отдел Щучинского зонального ЦГЭ оказывает услуги населению:

- Исследование овощей и фруктов на содержание нитратов: партия до 100 кг – 9 рублей 93 копейки, более 100 кг – 22 рубля 64 копейки;
- Исследование овощей и фруктов на наличие яиц гельминтов: партия до 100 кг – 5 рублей 55 копеек, более 100 кг – 8 рублей 34 копейки;
- Исследование овощей и фруктов на содержание нитратов и наличие яиц гельминтов: партия до 100 кг – 15 рублей 15 копеек, более 100 кг – 27 рублей 08 копеек;
- Исследование воды из колодца по микробиологическим показателям и на содержание нитратов – 10 рублей 88 копеек;
- Исследование воды из водопроводного крана по микробиологическим показателям и на содержание железа – 9 рублей 38 копеек;
- Радиологическое исследование лекарственного сырья - 13 рублей 12 копеек.

Более подробную информацию можно получить по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26 или по телефону: 20 6 56 «одно окно».

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

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

E-mail: info@shcge.by

Ответственный за выпуск: Марианна Станиславовна Хвойницкая

Отделение профилактической дезинфекции Щучинского зонального ЦГЭ оказывает услуги населению и юридическим лицам:

- Дератизация (уничтожение грызунов) строений (помещений), территорий;
- Дезинсекция против бытовых насекомых (уничтожение членистоногих) помещений и других объектов;
- Дезинсекция разовая против клещей и гнуса на открытых территориях;
- Дезинфекция разовая автотранспорта;
- Дезинфекция разовая шахтных колодцев;
- Продажа ядохимикатов против грызунов (крыс и мышей).

Стоимость каждой вышеперечисленной услуги согласно действующего прейскуранта тарифов на платные санитарно-гигиенические услуги.

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

Телефон/факс: 8(01514) 20 1 73

Официальный сайт: http://shcge.by/

Тираж 200 экз.