



Информационный обозреватель



Выпуск 17 (528)

19 мая 2026

**В ЭТОМ
ВЫПУСКЕ:**

Чем опасен столбняк?

Эхинококкоз

**Профилактика
микроспории**

**Профилактика
бешенства**

Чем опасен столбняк?

В наше время столбняк утратил былой «авторитет» среди людей: благодаря вакцинации многие забыли, насколько грозной может быть эта болезнь. Про него следует помнить, ведь единичные случаи заражения этой опасной инфекцией, угрожающей жизни человека, регистрируют и в наши дни, в том числе у жителей нашей страны.

Столбняк, одна из самых тяжелых инфекционных болезней, вызываемая столбнячной палочкой *Clostridium tetani*. Она попадает в организм через повреждения на коже и слизистых оболочках. Споры этой бактерии можно встретить повсюду. Много их в почве, золе, испражнениях животных, на поверхности ржавых металлических предметов (гвозди, иглы, проволока). «Болезнь босых ног» - так иначе называют столбняк. Повреждения стоп при ходьбе босиком, уколы острыми предметами, колючками растений - частая причина развития

столбняка. Возбудитель может попасть в организм и во время укуса животными, огнестрельного ранения, серьезных травм. Наиболее опасными в плане заражения являются глубокие раны с наличием карманов, обморожения, ожоги и пролежни, а также поверхностные раны, не подвергшиеся антисептической обработке.

Если же получили травму, первый шаг - как можно быстрее тщательно промыть рану перекисью водорода, чтобы лишить бактерию комфортных условий для жизни и обратиться в ближайшую организацию здравоохранения. При выборе вида профилактики столбняка, проводимой по эпидемическим показаниям, всегда учитывается прививочный анамнез и характер раны пострадавшего.



Профилактика столбняка по эпидемическим показаниям проводится в организациях здравоохранения пациенту в течение суток после обращения за медицинской помощью в случаях:

- травм с нарушением целостности кожных покровов и слизистых;
- обморожений и ожогов (термических, химических, радиационных) второй, третьей и четвертой степени;
- проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта;
- проведении оперативных вмешательств на желудочно-кишечном тракте;
- абортax и родах вне организаций здравоохранения;
- гангрены и некроза тканей;
- укусов животных.

При попадании в кровь столбнячная палочка медленно и планомерно поражает нервную систему. А начинается все невинно: с повышения температуры, недомогания, пульсирующей боли в месте повреждения и легких судорог.

Затем происходит спазм мимических мышц, который в медицинских кругах носит название «сардоническая улыбка». Улыбка эта не имеет никакого отношения к радости, а наоборот: гово-

рит о прогрессировании болезни. Потому что то, что происходит потом, приятным никак не назовешь: из-за спазма мышц глотки человек не может глотать, а болезненные судороги постепенно охватывают все тело. Одно из самых страшных проявлений болезни - то, что на всем её протяжении больной остается в ясном сознании, всё понимает и чувствует, но не в состоянии что-либо сделать.

При условии отсутствия своевременного специфического лечения уровень смертности при столбняке крайне высок – 90-100%.

Самолечение при столбняке категорически запрещено, больного обязательно госпитализируют.

Основным методом профилактики заболевания столбняком являются профилактические прививки, которые проводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и перечнем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Плановая вакцинация (АКДС/АДС-М) в 2, 3, 4, 18 месяцев, 6, 16 лет и далее каждые 10 лет до 66 лет.

Соблюдение установленных сроков проведения вакцинации является наиболее действенной мерой по защите населения от данного инфекционного заболевания.

Не пренебрегайте своим здоровьем!

Эхинококкоз

Эхинококкоз - это паразитарная инвазия личиночной стадией ленточного гельминта эхинококка, протекающая с поражением внутренних органов (печени, легких, сердца, головного мозга и др.) и образованием в них эхинококковых кист. Неспецифические симптомы эхинококкоза включают слабость, крапивницу, преходящее повышение температуры; специфические зависят от места локализации паразита и могут быть представлены локальными болями, тошнотой, желтухой, кашлем, очаговой неврологической симптоматикой, кардиалгией, аритмией и пр.



Диагностика эхинококкоза основывается на данных инструментальных исследований (рентгена, сцинтиграфии, УЗИ, КТ) и серологических проб. Лечение эхинококкоза хирургическое.

Эхинококкоз человека вызывается личиночной стадией ленточного гельминта *Echinococcus granulosus* - лавроцистой. Окончательными хозяевами половозрелых гельминтов выступают животные (собаки, лисицы, волки, рыси и др.), в кишечнике которых паразитируют цестоды. Человек, домашние и дикие травоядные животные (рогатый скот, свиньи, лошади, олени, лоси и др.) являются промежуточными хозяевами личиночных стадий и одновременно биологическим тупиком, поскольку не выделяют яйца эхинококка в окружающую среду и не могут служить источником инвазии.

Взрослые особи эхинококка – это мелкие гельминты длиной 2,5-8 мм и шириной 0,5-10 мм, имеющие головку с четырьмя присосками и двумя рядами крючьев, шейку и несколько члеников. В зрелых члениках содержатся яйца эхинококка с онкосферами и шестикрючной личинкой-зародышем внутри.

Из кишечника окончательного хозяина яйца с испражнениями выделяются во внешнюю среду. Заражение людей эхинококкозом происходит алиментарным (при употреблении загрязненных фекалиями овощей и фруктов, воды) или контактным путем (при разделке туш или контакте с животными, инвазированными эхинококком). Высокий риск заболеваемости эхинококкозом имеют лица, занятые животноводством и уходом за животными (животноводы, охотники, работники скотобоен и др.).

Эхинококкоз может бессимптомно протекать годами и десятилетиями. Независимо от локализации паразита в организме, эхинококкоз проходит в своем развитии три стадии: бессимптомную, стадию клинических проявлений, стадию осложнений.

Правильной диагностике эхинококкоза способствует подробно собранный эпидемиологический анамнез, указывающий на тесный контакт человека с животными, эндемичность заражения.

Мерами предотвращения инвазии человека служат ветеринарный контроль и оздоровление животных (проведение периодической дегельминтизации собак, вакцинация овец, улучшение гигиенических условий содержания домашнего скота и т. д.). Охотники, животноводы, заводчики собак должны знать об опасности заражения эхинококкозом, необходимости соблюдения мер личной гигиены.

Профилактика микроспории

Микроспория – грибковое заболевание, при котором поражается кожа и волосы, а в исключительно редких случаях и ногтевые пластинки.

Возбудитель – гриб рода микроспорум. Попав на кожу, грибок внедряется в нее и начинает размножаться. При расположении вблизи волосяных луковиц споры гриба прорастают, приводя к поражению волоса. Грибок разрушает кутикулу, между чешуйками которой скапливаются споры. Грибок окружает волос, формируя чехол. И плотно заполняет луковицу.

Микроспория является самой распространенной грибковой инфекцией. Заболевание обладает высокой заразностью, чаще страдают дети.



Основной источник инфекции – кошки (обычно котята), реже собаки.

Заражение происходит при непосредственном контакте с больным животным или предметами, инфицированными шерстью или чешуйками.

Основные симптомы у животных – участки облысения на морде, наружных поверхностях ушных раковин, на лапах. Внешне здоровые кошки могут быть носителями гриба.

Для микроспории характерна сезонность. Подъем заболеваемости начинается в конце лета, пик приходится на октябрь-ноябрь, снижение в марте-апреле.

Инкубационный период составляет 5-7 дней. Выделяют микроспорию гладкой кожи и микроспорию волосистой части головы.

При микроспории гладкой кожи появляется отечное, возвышающееся красное пятно с четкими границами. Постепенно пятно увеличивается в диаметре. Наиболее часто очаги микроспории располагаются на коже лица, шеи, предплечий и плеча. Может быть шелушение. Количество очагов при микроспории гладкой кожи, как правило, 1-3.

При микроспории волосистой части головы появляются округлые или овальные очертания с четкими границами. Чаще всего очаги располагаются на макушке, теменной и височной областях.

Диагноз микроспории устанавливается врачом – дерматологом.

За 4 месяца 2026 года по Щучинскому району зарегистрировано 4 случая микроспории, показатель на 100 тысяч населения составил – 12,9, по сравнению с аналогичным периодом 2025 года (5 случаев или 16,2 на 100 тысяч населения). Все выявленные случаи зарегистрированы среди детей. Групповая заболеваемость в организованных коллективах детей не регистрировалась.

Профилактика микроспории заключается в своевременном выявлении, изоляции и лечении больных микроспорией. В детских учреждениях следует проводить периодические медицинские осмотры. Выявленного больного микроспорией ребенка необходимо изолировать от других детей и направить на лечение к дерматологу. Вещи, принадлежащие больному, подлежат дезинфекции. Обязательно обследуются контактные с больным лица. Особое внимание следует уделять домашним животным, поскольку именно они являются источниками инфекции. Избегать контакта с зараженными бродячими животными (не гладить и др.), регулярно мыть руки водой с мылом, не использовать чужие предметы и средства гигиены.

Если, несмотря на все меры предосторожности, все же появились признаки микроспории, то необходимо сразу обратиться за медицинской помощью и не заниматься самолечением.



Адрес: 231513, Гродненская обл., г. Щучин, ул. Мичурина, 26

Телефон/факс:
8(01514) 20 1 73

Эл. почта: info@shcge.by

Официальный сайт:
<http://shcge.by>

Тираж 200 экз.

Профилактика бешенства

Бешенство - острое, вирусное инфекционное заболевание, общее для человека и животных, всегда заканчивается смертью. Бешенством болеют все млекопитающие.



Заражение происходит через укусы, оцарапывание, ослюнение больным животным, а также при контакте с предметами, загрязненными инфицированной слюной.

Пострадавшие от укусов животными должны знать, что возбудитель бешенства может находиться в слюне больного животного за 10 дней до появления первых признаков заболевания. Из домашних животных источником заражения людей чаще всего становятся собаки и кошки, из диких - лисицы, волки, енотовидные собаки и различные грызуны.

Следует обратить внимание, что от укусов животными чаще страдают дети, которым необходи-

мо избегать ненужных контактов с животными. Особые меры предосторожности необходимо принимать при контакте с дикими животными, в том числе грызунами, во время летнего отдыха на природе. Неправильное поведение зачастую приводит к различным осложнениям, тяжёлым укусам, увечьям, угрожающим здоровью и жизни людей.

Чтобы избежать неприятностей, владельцы животных должны строго соблюдать «Правила содержания животных» и ежегодно прививать своих питомцев против бешенства.

При любом заболевании животного и особенно при появлении симптомов бешенства (обильное слюноотечение, затруднение глотания, судороги), немедленно обращайтесь в ближайшую ветеринарную станцию, ни в коем случае не занимайтесь самолечением.

Если ваше животное укусило человека, не убегайте, а сообщите пострадавшему свой адрес и доставьте собаку или кошку для осмотра и наблюдения ветеринарным врачом ветеринарной станции. Владелец животного несёт полную административную, а при нанесении тяжёлых увечий и смерти пострадавшего, уголовную ответственность за нарушение «Правил содержания животных».

За истекший период 2026 года в организацию здравоохранения Щучинского района за оказанием анти-

рабической медицинской помощи по поводу укусов животными обратились 13 человек, из них по поводу укуса домашней собакой - 5, домашними кошками - 3, неизвестными кошками - 3, неизвестной собакой - 2, за аналогичный период 2025 года - 9 человек.

Бешенство человека можно предупредить только профилактическими прививками, эффективность которых зависит от срока обращения за медицинской помощью. Чем раньше начат курс антирабических прививок, тем быстрее произойдёт выработка иммунитета, который позволит предотвратить заболевание.

В целях профилактики бешенства все пострадавшие от укусов, оцарапывания и ослюнения животным для проведения курса антирабических прививок должны немедленно обратиться за медицинской помощью в лечебное учреждение по месту жительства.

В практике применяется вакцина, которая практически не даёт осложнений и вырабатывает высокий уровень иммунитета. Курс прививок антирабической вакциной составляет всего 5-6 уколов, вакцина вводится в дельтовидную мышцу (плечо).

Помните, что только своевременно проведенные антирабические прививки могут предупредить заболевание бешенством!

СТОП – НАСИЛИЕ!

Бывают очень тяжелые дни. Бывают часы, когда все вокруг раздражает и нет сил сдержаться, остановиться, подумать. Бывают минуты, которые меняют все в худшую сторону навсегда.

Бывают секунды, превращающие человека в преступника!

ТОЛЬКО ПОДУМАЙТЕ,

ежемесячно в результате убийств и тяжких телесных повреждений гибнет до 40 граждан нашей страны,

каждый день в Беларуси в среднем регистрируется 1 убийство и 3 тяжких телесных повреждения, четверть из которых совершается близкими. Каждый день!

Сделай так, чтобы эти слова не касались тебя.

Сожалеть о случившемся будет уже поздно!

У ТЕБЯ всегда есть другой путь! Сделай верный шаг в критической ситуации!

ОТКАЖИСЬ ОТ НАСИЛИЯ!

Тебе всегда готовы оказать помощь:

сотрудники органов внутренних дел – круглосуточный единый номер 102
специалисты территориальных центров социального обслуживания и медицинских учреждений

К лицу, допустившему домашнее насилие, может быть применено **ЗАЩИТНОЕ ПРЕДПИСАНИЕ**, которым возлагаются следующие **ЗАПРЕТЫ**:

- *предпринимать попытки выяснить пребывания пострадавшего;
- *посещать места нахождения пострадавшего;
- *общаться с пострадавшим;
- *распоряжаться общей совместной с пострадавшим собственностью, а также может быть установлена **ОБЯЗАННОСТЬ** временно покинуть общее с ним жилое помещение.

МВД Республики Беларусь



ПОМНИ!
Насилие – это преступление, а каждое преступление влечет заслуженное и справедливое наказание!

Уголовный кодекс Республики Беларусь Статья 147. Умышленное причинение тяжкого телесного повреждения наказывается лишением свободы на срок до пятнадцати лет.

Статья 139. Убийство – умышленное противоправное лишение жизни другого человека, наказывается лишением свободы на срок до двадцати пяти лет, пожизненным заключением или смертной казнью.

Если ты чувствуешь, что не справишься с эмоциями, не умеешь решать конфликты мирным путём, Ты можешь изменить ситуацию.