

РОСПОТРЕБНАДЗОР

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

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ



Нарушения правил обработки овощей и фруктов, мытья посуды, технологии приготовления блюд, требований личной гигиены поварами и кондитерами



Контаминированная вода (загрязненная вирусом), которая попала в организм человека. Например, вода из-под крана, пищевой лед, вода закрытых и открытых водоемов

ПРАВИЛА, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯТ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ



Пользуйтесь услугами организаций общественного питания (столовые, кафе, рестораны) с организованным обеденным залом и кухней



Всегда мойте руки перед едой



Старайтесь не употреблять быструю многокомпонентную пищу



Употребляйте только бутилированную или кипяченую воду



Во время приготовления пищи тщательно мойте руки, используйте отдельные разделочные доски и ножи, промывайте (с обработкой кипятком) зелень, овощи и фрукты, обязательно мойте посуду с последующей сушкой



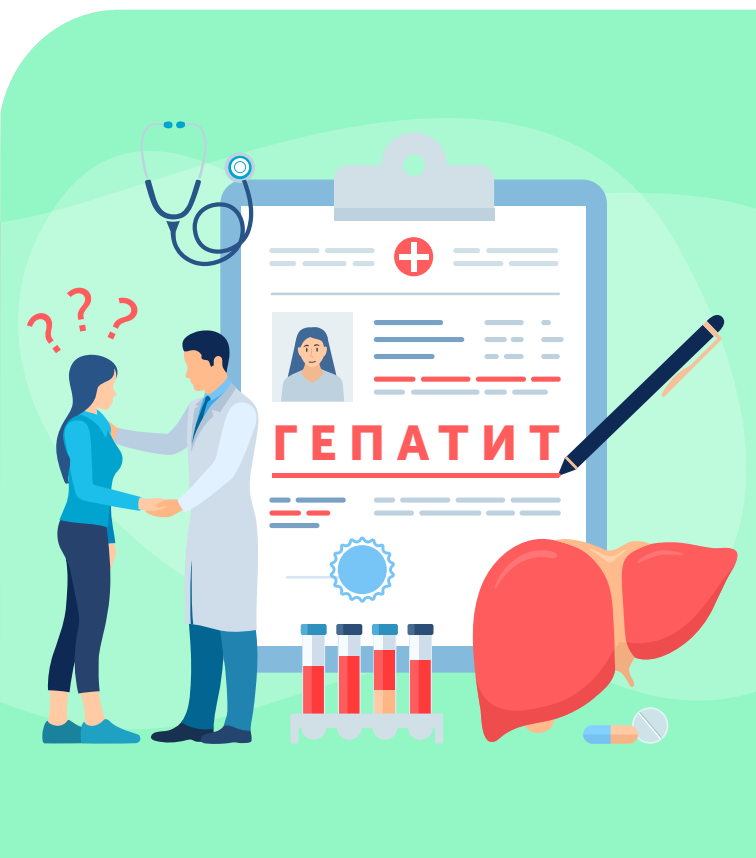
Дома регулярно проводите чистку санитарных узлов, влажную уборку помещений



При наличии расстройства стула, тошноты, боли в животе не занимайтесь приготовлением пищи и самолечением, пользуйтесь отдельным полотенцем, дезинфицируйте санитарный узел после каждого посещения



ПОМНИТЕ, ЧТО ТОЛЬКО ВРАЧ МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ АДЕКВАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ.
ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕМЕДЛЕННО ОБРАЩАЙТЕСЬ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО
ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ?

Гепатит – это воспалительный процесс, протекающий в печени, который приводит к разрушению печеночных клеток (гепатоцитов) и нарушению функции органа. При хронических формах заболевания поврежденные клетки печени замещаются соединительной тканью. С течением времени патологический процесс может привести к циррозу и раку печени.

Какими бывают гепатиты?

- Инфекционный гепатит чаще всего вызывают вирусы гепатита А, В, С, D, Е и другие;
- Токсический гепатит развивается под влиянием алкоголя, некоторых лекарственных препаратов, в результате отравления продуктами бытовой химии и другими ядовитыми веществами;
- Гепатит вследствие жировой болезни печени является результатом нарушения обмена веществ (при ожирении, сахарном диабете).

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ?

Источник	А	В, D	С	Е
вода, пища	●			●
Внутрисемейное заражение	●	●	●	●
Переливание крови		●	●	
Гемодиализ		●	●	●
Половой контакт		●	●	●
Нанесение татуировки, пирсинга, перманентного макияжа		●	●	
От матери к ребенку при родах		●	●	
Внутривенное употребление наркотических препаратов		●	●	●

Часто



Возможно



Иногда



Неизвестно



О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

КАКОЙ ГЕПАТИТ САМЫЙ ОПАСНЫЙ?

Любой гепатит представляет серьезную угрозу для здоровья.

В редких случаях острые вирусные гепатиты могут протекать в фульминантной форме со смертельным исходом. При хронических вирусных гепатитах В, С, D (в очень редких случаях E) происходит постепенное разрушение и гибель клеток печени. В результате жизненно важный орган перестает выполнять свои функции. Хроническое воспаление может привести к развитию цирроза печени и раку печени.

ЧЕМ ОТЛИЧАЮТСЯ ГЕПАТИТЫ В И С?

	Гепатит В	Гепатит С
Заразность	ВЫСОКАЯ	СРЕДНЯЯ
Выздоровление	Полностью выздоравливают почти 90% заболевших	Острая форма заболевания с последующим выздоровлением развивается лишь у 20-30% заболевших
Течение болезни	Примерно у 10% пациентов вирусный гепатит В становится хроническим	У большинства инфицированных (70-80%) гепатит С имеет хроническое течение
Лечение	Полностью излечить хронический гепатит В в настоящее время невозможно	Разработано лечение, которое в 98% и более случаев позволяет достичь полного выздоровления, даже у пациентов с циррозом печени
Вакцинация	Существует эффективная вакцина против гепатита В	Вакцина отсутствует
Повторное заражение	Невозможно	Не исключено

ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

КТО ВХОДИТ В ГРУППУ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В, С И D?

От заражения вирусами гепатитов В и С не застрахован никто. Разнообразие способов передачи и широкая распространенность вирусных гепатитов вывели их из категории «болезней людей группы риска» в статус «касается каждого».

Инфицирование возможно при любых манипуляциях, проводимых с повреждением кожных или слизистых покровов, в том числе при нанесении татуировок, проведении косметических и косметологических процедур («инъекции красоты», маникюр, педикюр), при лечении у стоматолога, переливании крови и других медицинских вмешательствах. Также можно заразиться при незащищенном половом контакте, если партнер инфицирован.

Контактно-бытовой путь передачи вирусов В, С и D возможен при тесном контакте и нарушении правил личной гигиены – использовании общих маникюрных принадлежностей, бритв и зубных щеток.

Симптомы гепатита?

- повышенная утомляемость, плохое самочувствие;
- чувство тяжести в правом подреберье;
- тошнота, отсутствие аппетита;
- желтушный цвет кожи и склеры глаз;
- обесцвечивание кала, потемнение мочи;
- боли в суставах.

ВАЖНО!

К сожалению, острый гепатит может протекать и без специфических симптомов. Тогда поставить диагноз возможно только при проведении лабораторного обследования.

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. В скрининг вирусных гепатитов входят исследования на два маркера: HBsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) и anti-HCV суммарные (антитела к вирусу гепатита С)

- При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления ДНК HBV, anti-HBcore IgM, HBeAg, anti-HBe, anti-HDV
- При выявлении anti-HCV проводят дополнительные исследования для выявления РНК HCV методом ПЦР или Core-Ag HCV методом ИФА

2. При повышении АЛТ/АСТ для исключения острого вирусного гепатита проводят следующие лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
A	антитела к вирусу гепатита А класса М – качественное определение	anti-HAV IgM	ИФА
B	поверхностный антиген вируса гепатита В – качественное определение	HBsAg	ИФА
C	антитела к вирусу гепатита С (суммарные) – качественное определение	anti-HCV (суммарные)	ИФА
D	антитела к вирусу гепатита D класса М – качественное определение (проводится при выявлении маркеров гепатита В)	anti-HDV IgM	ИФА
E	антитела к вирусу гепатита Е класса М – качественное определение	anti-HEV IgM	ИФА

ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

3. Для подтверждения/уточнения диагноза врач может назначить дополнительные лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
A	РНК ВГА – качественно	РНК HAV	ПЦР
B	ДНК ВГВ – качественно/ количественно	ДНК HBV	ПЦР
	поверхностный антиген вируса гепатита В, количественно	HBsAg	ИФА
	е-антиген вируса гепатита В	HBeAg	ИФА
	антитела к е-антигену вируса гепатита В	anti-HBe	ИФА
C	антитела к ядерному антигену вируса гепатита В – качественно	anti-HBc	ИФА
	РНК ВГС – качественно	РНК HCV	ПЦР
D	ядерный антиген вируса гепатита С – качественно	Core Ag HCV	ИФА
	РНК ВГД – качественно	РНК HDV	ПЦР
E	антитела к вирусу гепатита D класса G – качественно (проводится при наличии маркеров гепатита В)	anti-HDV IgG	ИФА
	РНК ВГЕ – качественно	РНК HEV	ПЦР

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫЯВЛЕНЫ МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ?

Если у Вас выявлены маркеры вирусных гепатитов, необходима консультация врача-инфекциониста для интерпретации результатов и решения вопроса о тактике лечения и/или наблюдения.

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ В, С и D?

- Маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметологические процедуры проводите в заведениях с надежной репутацией. Обязательно убедитесь в том, что в салоне все инструменты, в том числе одноразовые – стерильны.
- Избегайте использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены (зубных щеток, бритвенных станков).
- Придерживайтесь принципов разумного поведения в личной жизни.
- Регулярно проходите обследование на вирусные гепатиты.
- Вакцинация – это самое эффективное средство профилактики вирусного гепатита В. Вакцинация против гепатита В также защищает от гепатита D, так как вирус гепатита D не может инфицировать людей неинфицированных вирусом гепатита В.

ЕСТЬ ЛИ ВАКЦИНАЦИЯ?

Вакцинация против гепатита А входит в национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям*, согласно которому вакцинируют определенные группы населения. В некоторых регионах РФ плановая вакцинация детей против гепатита А включена в региональные календари профилактических прививок.

Вакцинация против гепатита В входит в национальный календарь профилактических прививок. Вакцинации подлежат все, кто не был привит против гепатита В. Полный курс вакцинации состоит из введения трех доз вакцины. Первая доза новорожденным вводится в первые 24 часа жизни**.

* Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

** Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

КОНТАКТЫ

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора
Лицензия № Л041-00110-77/00574836 от 01.07.2016 г.
111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А. ИНН 7720024671

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО
ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ТУЛЯРЕМИЯ



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

Заражение человека



- укусы инфицированных кровососущих членистоногих



- прямой контакт с инфицированными тканями животного (например, разделка тушки)



- 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

egon.rospotrebnadzor.ru

Бешенство



Бешенство – зоонозная инфекция, передающаяся человеку от диких и домашних животных.

Источник инфекции – собаки, кошки, лисы, летучие мыши, волки, енотовидные собаки.

Бешенство передается контактным путем в следующих случаях:

- **при укусе** или **оцарапывании** больным животным
- **при ослюнении** больным животным поврежденных кожных покровов или неповрежденных слизистых оболочек
- **при снятии шкур** и **разделке туш** без защитных перчаток при наличии повреждений кожи рук
- **при ранении предметами**, загрязнёнными инфицированной слюной больных животных

Симптомы: слабость, общее недомогание, лихорадка, головная боль, дискомфорт в месте укуса, беспокойство, спутанность сознания, возбуждение, галлюцинации, гидрофобия (боязнь воды) и бессонница

Прогноз бешенства неблагоприятный. Если у человека появились симптомы, исход один – смерть.

Что делать при укусе животным:

- промыть рану под проточной водой с мылом в течение 10 минут
- в кратчайшие сроки обратиться за медицинской помощью



Экстренная профилактика

Антирабическую вакцину вводят 6 раз по схеме: **0-3-7-14-30-90 дней** от момента начала курса вакцинации. При наличии показаний однократно вводится **антирабический иммуноглобулин**.

Меры профилактики бешенства

- не выпускайте домашних животных на самовыгул
- не позволяйте домашним животным контактировать с бродячими и дикими животными
- не приводите домой пойманных на улице бродячих и диких животных
- не приближайтесь к диким или бродячим животным, даже если они кажутся дружелюбными
- регулярно делайте прививку от бешенства домашним питомцам

Бруцеллез



Бруцеллез – зоонозное **особо опасное** инфекционно-аллергическое заболевание, вызываемое бактериями рода **Brucella**.

Источник инфекции – больные бруцеллезом овцы, козы, крупный рогатый скот и свиньи.

Пути передачи:

- **алиментарный** при употреблении мяса, молока и молочных продуктов, не прошедших достаточную термическую обработку
- **контактный** при уходе за больными животными, при контакте с продуктами и сырьем животного происхождения
- **воздушно-пылевой** при вдыхании пыли, содержащей контаминированные бруцеллами фрагменты шерсти, навоза, земли

Симптомы:

- лихорадка
- слабость
- головная боль
- потливость или озноб
- боль в мышцах и суставах
- увеличение лимфатических узлов

При **несвоевременном и неадекватном лечении** бруцеллез может перейти в **хроническую форму** с поражением опорно-двигательного аппарата, нередко приводящим к инвалидизации



Вакцинация против бруцеллеза проводится по эпидемическим показаниям лицам из групп риска:

- выполняющим работы по убою скота, заготовке, хранению и обработке сырья и продуктов животного происхождения,
- животноводам, ветеринарам, зоотехникам и другим

Меры профилактики бруцеллеза:

- не приобретайте мясо и мясные продукты (фарш, колбаса, полуфабрикаты), молоко и молочные продукты на несанкционированных рынках и с рук,
- употребляйте молоко, молочные продукты и мясо только после тщательной термической обработки,
- при уходе за сельскохозяйственными животными используйте спецодежду и средства индивидуальной защиты – маски, резиновые перчатки



Брюшной тиф

Брюшной тиф - опасная для жизни кишечная инфекция, вызываемая бактериями *Salmonella typhi*, с фекально-оральным механизмом передачи.

Для брюшного тифа характерно тяжелое течение: многодневный подъем температуры до 39-40°C, язвенное поражение тонкой кишки, увеличение печени, селезенки и лимфатических узлов.

В России в настоящее время отмечаются лишь единичные случаи брюшного тифа, связанные с заносом инфекции из неблагополучных по брюшному тифу стран.

Ежегодно в мире брюшным тифом заболевает от 11 до 20 млн человек, от 128 000 до 161 000 человек умирают. Высокая заболеваемость характерна для стран с жарким климатом, неудовлетворительным состоянием коммуникаций, низким уровнем культуры



По эпидемическим показаниям против брюшного тифа проводится вакцинация лиц, выезжающих в неблагополучные регионы, а также населения при угрозе возникновения вспышки заболевания

Брюшной тиф передается водным, пищевым, контактно-бытовыми путями в следующих случаях:

- при употреблении инфицированной воды - как для питья, так и для купания;
- при употреблении в пищу продуктов питания, загрязненных бактериями;
- при личных контактах - через загрязненные руки и предметы обстановки в случае несоблюдения правил личной гигиены



Распространению инфекции способствуют скученность и антисанитарные условия жизни

Меры профилактики брюшного тифа

при посещении неблагополучных по брюшному тифу регионов:

- пейте только кипяченую или бутилированную воду;
- не используйте лед для охлаждения напитков, так как он может быть изготовлен из некачественной воды;
- мясо, рыбу, ракообразных и морепродукты употребляйте только после полноценной термической обработки;
- не употребляйте в пищу сырые продукты, в том числе мороженое, майонез, соусы, очищенные овощи и фрукты;
- не купайтесь в водоемах с пресной водой во избежание риска ее заглатывания.
- при наличии показаний проходите вакцинацию против брюшного тифа

ВИЧ-инфекция



ВИЧ-инфекция - инфекционное хроническое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Характеризуется специфическим поражением иммунной системы, с развитием в финальной стадии синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), приводящего к гибели больного от оппортунистических (вторичных) инфекций и злокачественных новообразований. У большинства живущих с ВИЧ заболевание протекает бессимптомно. В некоторых случаях отмечаются неспецифические симптомы: подъем температуры, сыпь, боли в суставах и увеличение лимфатических узлов.

Пораженность ВИЧ-инфекцией на конец 2022 года составила 794,7 на 100 тысяч населения, то есть с ВИЧ живет 0,8 % всего населения России. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в России продолжает оставаться неустойчивой

Сегодня ВИЧ-инфекция — полностью контролируемое заболевание. При своевременной начатой антиретровирусной терапии продолжительность жизни человека с ВИЧ-инфекцией не отличается от средней продолжительности жизни в стране.

Прием антиретровирусной терапии позволяет:

- снизить количество вируса в крови до неопасного для здоровья уровня
- восстановить и сохранить функции иммунной системы
- повысить качество жизни



Основные пути передачи — половой, вертикальный (от матери к плоду во время беременности, родов и грудном вскармливании), искусственный (при проведении манипуляций, связанных с нарушением целостности кожных покровов)

Инфицирование происходит:

- при сексуальных контактах без презерватива
- через кровь при медицинских и немедицинских процедурах (при употреблении инъекционных наркотических средств, нанесении татуировок, проведении косметических, маникюрных и педикюрных процедур нестерильным инструментарием)
- от инфицированной ВИЧ матери во время беременности, родов, при грудном вскармливании

Заражение ВИЧ при бытовых контактах, в том числе при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит

Меры профилактики ВИЧ-инфекции

- использовать презерватив во время секса
- придерживаться принципов разумного поведения в личной жизни
- выяснить ВИЧ-статус партнера до вступления с ним в не защищенный презервативом половой контакт
- знать свой ВИЧ-статус — проходить тестирование на ВИЧ
- не употреблять инъекционные наркотики
- проходить медицинские и немедицинские процедуры в заведениях с надежной репутацией
- избегать использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены
- обратиться к врачу при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией для получения индивидуальной информации о профилактике





Гепатит В

Вирусный гепатит В - инфекционное заболевание человека, **поражающее печень** и протекающее в острой или хронической форме.

Хроническое течение гепатита В может приводить к развитию **цирроза** и **гепатоцеллюлярной карциномы** (рак печени).

В России в 2022 году показатель заболеваемости хроническим гепатитом В составил 6,37 случаев на 100 тысяч населения.

По оценкам ВОЗ в мире около 300 миллионов человек живут с хроническим гепатитом В. Количество новых случаев ежегодно достигает 1,5 миллиона

Гепатит В передается через любые повреждения кожи и слизистых оболочек **при контакте с инфицированной кровью или биологическими жидкостями:**

- при **незащищенном половом контакте** с инфицированным человеком;
- при **нарушении правил личной гигиены** (использование общих маникюрных принадлежностей, бритв, зубных щеток);
- при **совместном использовании шприцев и игл** (у потребителей инъекционных наркотиков);
- при нанесении татуировок, проведении косметологических и медицинских процедур, маникюра и педикюра с нарушением санитарно-эпидемиологического режима;
- во время беременности и родов **от инфицированной матери ребенку**



Гепатита В - вакциноуправляемая инфекция

Вакцинации от гепатита В **подлежат дети** и ранее не привитые **взрослые**.

Полный курс вакцинации состоит из **введения трех доз** вакцины по схеме 0-1-6:

первая доза - начало вакцинации; вторая доза - через 1 месяц после первой;

третья доза - через 6 месяцев от начала вакцинации.

Меры профилактики гепатита В

- **вакцинируйтесь;**
- **придерживайтесь принципов разумного поведения** в личной жизни;
- **маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметологические процедуры** проводите в заведениях с надежной репутацией. Обязательно убедитесь в том, что в салоне все инструменты, в том числе одноразовые - стерильны;
- **избегайте использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены** (зубных щеток, бритвенных станков);
- **регулярно проходите обследование** на гепатит В



Гепатит В

Вирусный гепатит В - инфекционное заболевание человека, **поражающее печень** и протекающее в острой или хронической форме.

Хроническое течение гепатита В может приводить к развитию **цирроза** и **гепатоцеллюлярной карциномы** (рак печени).

В России в 2022 году показатель заболеваемости хроническим гепатитом В составил 6,37 случаев на 100 тысяч населения.

По оценкам ВОЗ в мире около 300 миллионов человек живут с хроническим гепатитом В. Количество новых случаев ежегодно достигает 1,5 миллиона

Гепатит В передается через любые повреждения кожи и слизистых оболочек **при контакте с инфицированной кровью или биологическими жидкостями:**

- при **незащищенном половом контакте** с инфицированным человеком;
- при **нарушении правил личной гигиены** (использование общих маникюрных принадлежностей, бритв, зубных щеток);
- при **совместном использовании шприцев и игл** (у потребителей инъекционных наркотиков);
- при нанесении татуировок, проведении косметологических и медицинских процедур, маникюра и педикюра с нарушением санитарно-эпидемиологического режима;
- во время беременности и родов **от инфицированной матери ребенку**



Гепатита В - вакциноуправляемая инфекция

Вакцинации от гепатита В **подлежат дети** и ранее не привитые **взрослые**.

Полный курс вакцинации состоит из **введения трех доз** вакцины по схеме 0-1-6:

первая доза - начало вакцинации; вторая доза - через 1 месяц после первой;

третья доза - через 6 месяцев от начала вакцинации.

Меры профилактики гепатита В

- **вакцинируйтесь;**
- **придерживайтесь принципов разумного поведения в личной жизни;**
- **маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметологические процедуры проводите в заведениях с надежной репутацией. Обязательно убедитесь в том, что в салоне все инструменты, в том числе одноразовые - стерильны;**
- **избегайте использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены (зубных щеток, бритвенных станков);**
- **регулярно проходите обследование на гепатит В**

Грипп



Грипп - острая инфекционная болезнь с массовым распространением и высоким риском развития серьезных осложнений.

Пути передачи:

- преимущественно **воздушно-капельный** — при разговоре, кашле, чихании
- реже **контактно-бытовой** — через грязные руки, общие предметы обихода и гигиены, посуду.

Симптомы: резкое повышение температуры до 38-40°C, головная боль, слабость, боль в мышцах и суставах, насморк, кашель, першение в горле.

Грипп опасен своими осложнениями!

К ним относятся бронхит, пневмония, отит, синусит, миокардит, перикардит, менингит, энцефалит, обострения имеющихся хронических заболеваний

Вакцинация — лучшая защита от гриппа!

Вакцинация от гриппа проводится ежегодно всем группам населения, начиная с шестимесячного возраста и до глубокой старости.

Лучшее время для вакцинации - сентябрь, октябрь, ноябрь.



При появлении симптомов гриппа

- оставайтесь дома
- не занимайтесь самолечением
- обратитесь к врачу
- не контактируйте с другими людьми, чтобы не подвергать их риску инфицирования

Профилактика гриппа

- ежегодно прививайтесь от гриппа
- регулярно мойте руки с мылом или обрабатывайте их антисептиком
- не трогайте грязными руками лицо, особенно глаза, нос или рот
- соблюдайте социальную дистанцию 1,5 метра
- сведите к минимуму посещение мест массового скопления людей
- избегайте поездок в транспорте в часы пик
- используйте маски в общественных местах
- регулярно проводите влажную уборку и проветривание помещений
- регулярно обеззараживайте гаджеты



Дизентерия

Дизентерия - инфекционная болезнь, вызываемая бактериями рода шигелл с фекально-оральным механизмом передачи, **типичная "болезнь грязных рук"**.

Симптомы: общее недомогание, схваткообразные боли в животе, частый жидкий стул с примесью слизи и крови, сопровождающийся тенезмами (ложными болезненными позывами к дефекации).

В России показатель заболеваемости дизентерией в 2022 году составил 2,19 на 100 тысяч населения; объем затрат на борьбу с ним - более 280 млн рублей.

В распространении дизентерии большую роль играют насекомые - мухи и тараканы, которые могут переносить на своих лапках возбудителя заболевания



При угрозе возникновения эпидемии или вспышки дизентерии (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети) проводят массовую вакцинацию населения против дизентерии

Дизентерия передается пищевым, водным и контактно-бытовым путями в следующих случаях:

- при употреблении в пищу **немытых** овощей, фруктов и других продуктов питания, обсемененных бактериями;
- **через грязные руки** и загрязненные предметы при несоблюдении правил личной гигиены;
- при попадании бактерий в организм человека **через инфицированную воду**, причем **необязательно пить такую воду, достаточно в ней искупаться**

Меры профилактики дизентерии

- соблюдайте правила личной гигиены – обязательно **мойте руки** с мылом перед приготовлением, приемом пищи и после посещения туалета;
- следите за чистотой на кухне, условиями и сроками хранения продуктов в холодильнике, **не допускайте** проникновения в дом **мух и тараканов**;
- овощи и фрукты тщательно мойте перед употреблением, затем обдавайте кипятком, сырую пищу при готовке подвергайте термической обработке;
- **не покупайте продукты в местах несанкционированной торговли** и “с рук”, особенно сметану, молоко, творог;
- **не пейте воду из источников, не предназначенных для питьевых целей** - озер, рек, ключей, колодцев. Пейте только кипяченую или бутилированную воду;
- купайтесь только в разрешенных водоемах, не заглатывайте воду при нырянии;
- при наличии показаний проходите вакцинацию против дизентерии



Корь

очень заразная вирусная инфекция

Источник инфекции — больной человек, который становится заразным за несколько дней до появления симптомов.

Путь передачи - воздушно-капельный: вирус выделяется с капельками слюны во время чихания и кашля. Заражение возможно даже при кратковременном контакте.

Симптомы: температура до 40°, кашель, насморк, конъюнктивит, пятна Филатова-Коплика (белые пятна, окруженные каймой, на слизистой оболочке щек), сыпь.

Сыпь при кори появляется этапно:

- сначала на волосистой части головы, за ушами и лице,
- далее - на туловище, руках и бедрах,
- затем покрывает голени и стопы.

Осложнения кори: пневмония, коревой энцефалит, менингит, ларингиты, отит, менингоэнцефалит, слепота

Вакцинация - лучшая защита от кори!

Детей прививают по схеме:

V - в 12 месяцев

RV - в 6 лет

Вакцинация взрослым проводится в **2 этапа** с интервалом в **3 месяца**.

Взрослым, не привитым, не болевшим и привитым однократно, прививки против кори проводят до 35 лет, декретированным контингентам – до 55 лет.

Люди, не болевшие корью и не привитые против нее, могут заболеть в любом возрасте!



Экстренная вакцинация в очаге кори:

Проводится **независимо от возраста** всем контактным, кто не болел корью, не привит или не имеет сведений о прививках.

Проводится **в кратчайшие сроки** с момента выявления больного:

- **в течение 72 часов** - при близком контакте,
- **в течение 7 дней** - при отдаленном контакте.

Детям, не достигшим прививочного возраста, а также лицам с противопоказаниями к вакцинации, вводится иммуноглобулин человека нормальный не позднее 5-го дня от момента контакта.

Менингококковая инфекция



Менингококковая инфекция – опасная для жизни, часто молниеносная инфекция, вызываемая менингококком (*Neisseria meningitidis*).

Источник инфекции – больной человек или носитель.

Менингококковая инфекция передается **воздушно-капельным путем** при тесном контакте, когда расстояние между людьми составляет **менее 1 метра**.

Менингококк **неустойчив** во внешней среде, быстро погибает при перепадах температуры и влажности, воздействии ультрафиолета и дезинфицирующих средств

Симптомы зависят от формы инфекции:

- **менингококковый назофарингит:** лихорадка, слабость, головная боль, насморк
- **менингококковый сепсис:** лихорадка, головная боль, бледность кожи, рвота, сыпь на коже, похожая на кровоизлияния
- **менингококковый менингит:** сильнейшая головная боль, тошнота, повторная рвота, светобоязнь, напряженность мышц шеи

Осложнения менингококковой инфекции **очень тяжелые:** судороги, снижение слуха или глухота, парезы или ампутации конечностей.

Летальность при септической форме болезни составляет 15%, а у детей до года и лиц старше 65 лет – более 30%, инвалидизация наступает в 10-15% случаев

Самая надежная защита от менингококковой инфекции – вакцинация!

Вакцинация против менингококковой инфекции проводится в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и в рамках региональных календарей профилактических прививок.

Схема вакцинации:

Детям с 9 до 23 месяцев – 2 введения вакцины с интервалом не менее 3 месяцев.
Детям с 2-х лет и взрослым – 1 введение.



О ПРОФИЛАКТИКЕ КОКЛЮША



РОСПОТРЕБНАДЗОР

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

Роспотребнадзор напоминает, что для того чтобы сохранить жизнь и здоровье детей очень важно не забывать о рутинной вакцинации и своевременно прививать их от инфекционных заболеваний, в частности от коклюша.



Коклюш – это инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis*

Источником инфекции является человек – больной или носитель возбудителя коклюша

Механизм заражения – воздушно-капельный

Главным признаком классического коклюша являются повторяющиеся приступы спазматического кашля.



Прививки детям проводятся с трехмесячного возраста трехкратным введением препарата с интервалом 1,5 мес. В возрасте 18 месяцев проводится однократная ревакцинация. Помните, что дети, не прошедшие вакцинацию, согласно статистике, болеют намного чаще и тяжелее привитых.

Прививка уменьшает риск заражения коклюшем до минимума, и даже если ребенок все-таки заболел, то протекать болезнь будет значительно легче, без осложнений.

Защитите своих детей от коклюшной инфекции с помощью своевременной вакцинации!



Туберкулез

Туберкулез — инфекционное заболевание с образованием специфических воспалительных изменений, преимущественно в легких и лимфатических узлах, со склонностью к хроническому течению, вызываемое микобактериями туберкулеза (туберкулезными палочками).

Симптомы туберкулеза разнообразны, определяются формой болезни и локализацией инфекционного процесса. Наиболее частые **симптомы туберкулеза легких** — **кашель, боль в грудной клетке, повышение температуры тела, потеря веса, слабость, усталость, ночная потливость, кровохарканье**. Зачастую туберкулез легких долгое время протекает бессимптомно, а обнаруживается совершенно случайно, например при флюорографии.

Показатель заболеваемости туберкулезом в 2022 году составил 31,11 на 100 тысяч населения

Туберкулез излечим!

Своевременно начатый и последовательно проведенный курс лечения гарантирует больному выздоровление.

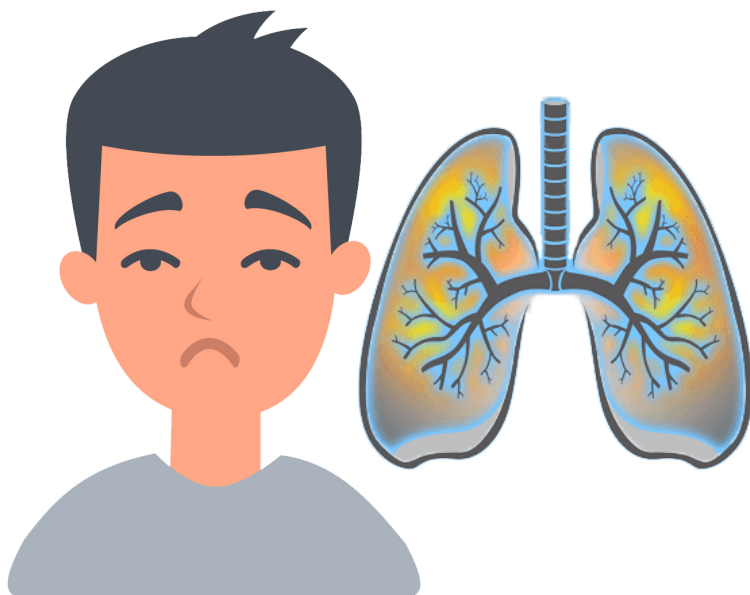
Нерегулярный прием лекарств может привести к появлению устойчивых к лекарствам туберкулезных палочек

БЦЖ и БЦЖ-М

Это вакцина! Она предупреждает заболевание тяжелыми формами туберкулеза.

Проба Манту и Диаскинтест

Это диагностические тесты, позволяющие определить присутствие в организме микобактерий туберкулеза



Пути передачи: преимущественно воздушно-капельный, реже — воздушно-пылевой, контактный, алиментарный

Инфицирование происходит наиболее часто при:

- разговоре, кашле, чихании, поцелуе
- использовании общей посуды с заболевшим

Меры профилактики туберкулеза

- **не отказывайтесь от вакцинации новорожденных от туберкулеза**
- **не отказывайтесь от ежегодных диагностических тестов** (пробу Манту или Диаскинтест), назначаемых вашему ребенку
- **регулярно проходите профилактические медицинские осмотры, включая флюорографию**
- **соблюдайте правила гигиены:** мойте руки перед едой и после посещения общественных мест, не трогайте грязными руками лицо
- **обращайтесь за медицинской помощью** при появлении подозрительных симптомов
- старайтесь придерживаться принципов здорового образа жизни, особенно правил рационального питания



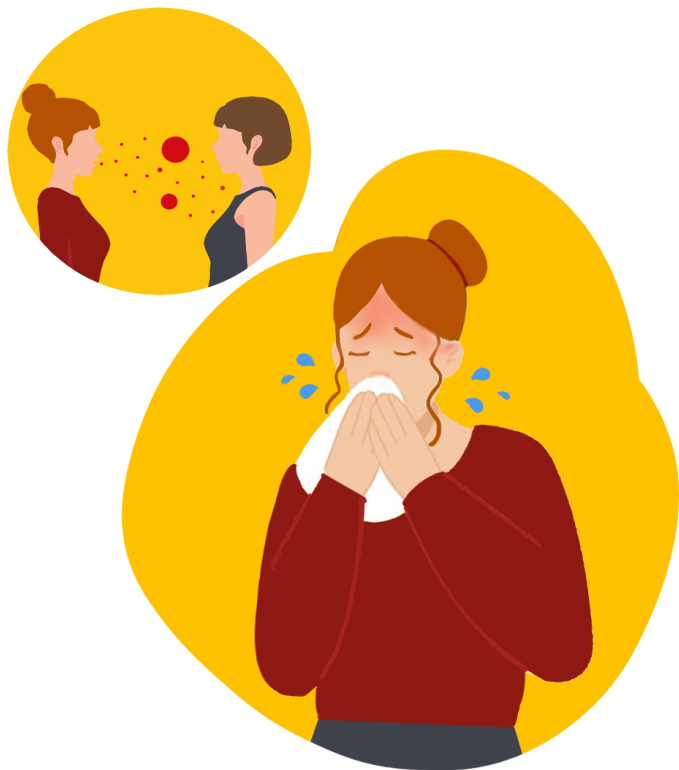
Пневмококковая инфекция

Пневмококковая инфекция — инфекционное заболевание человека, вызываемое бактерией *Streptococcus pneumoniae* или пневмококком. Эта бактерия может поражать практически все органы, вызывая отиты, синуситы, конъюнктивиты, бронхит, пневмонию, менингит, сепсис.

Симптомы пневмококковой инфекции зависят от локализации возбудителя. Начальные симптомы могут быть общими для всех форм инфекции: внезапный подъем температуры, озноб, кашель, одышка.

Путь передачи **воздушно-капельный** — при разговоре, кашле и чихании.

Восприимчивость к пневмококковой инфекции всеобщая, но наиболее часто от нее страдают дети первых двух лет жизни и пожилые люди старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких



Вакцинация — надежная защита от пневмококковой инфекции!

Вакцинация детей до 2 лет проводится согласно национальному календарю профилактических прививок по схеме:

- первая прививка в 2 месяца
- вторая - в 4,5 месяца
- ревакцинация - в 15 месяцев

Если прививку не сделали в первые 6 месяцев жизни, то вакцинация проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

Вакцинации по эпидемическим показаниям подлежат:

- дети в возрасте от 2 до 5 лет,
- призывники,
- лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких,
- лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания

Неспецифическая профилактика пневмококковой инфекции

- соблюдайте правила личной гигиены, мойте руки с мылом
- используйте маски в общественных местах
- придерживайтесь принципов здорового образа жизни
- исключайте контакты с заболевшими любой инфекцией



Сальмонеллез (salmonellosis) — острая инфекционная болезнь, вызываемая бактериями рода *Salmonella*, попадающими в организм человека с пищевыми продуктами животного происхождения

Основные пути заражения:

пищевой — при употреблении мяса зараженных животных и птиц, а также яиц, недостаточно обработанных термически (полусырые бифштексы, яйца сырые и всмятку, глазунья)



через загрязненную воду при ее питье или купании



Попадая в организм, сальмонеллы поселяются в тонком кишечнике и выделяют токсин. Болезнь развивается **через 6-72 часа** после попадания сальмонелл в организм



Наиболее простой и самый действенный способ профилактики сальмонеллеза — **мытьё рук**

При комнатной температуре бактерии активно размножаются в пищевых продуктах, особенно мясных и молочных, при этом внешний вид и вкус пищи не меняется

Сальмонеллы не погибают:

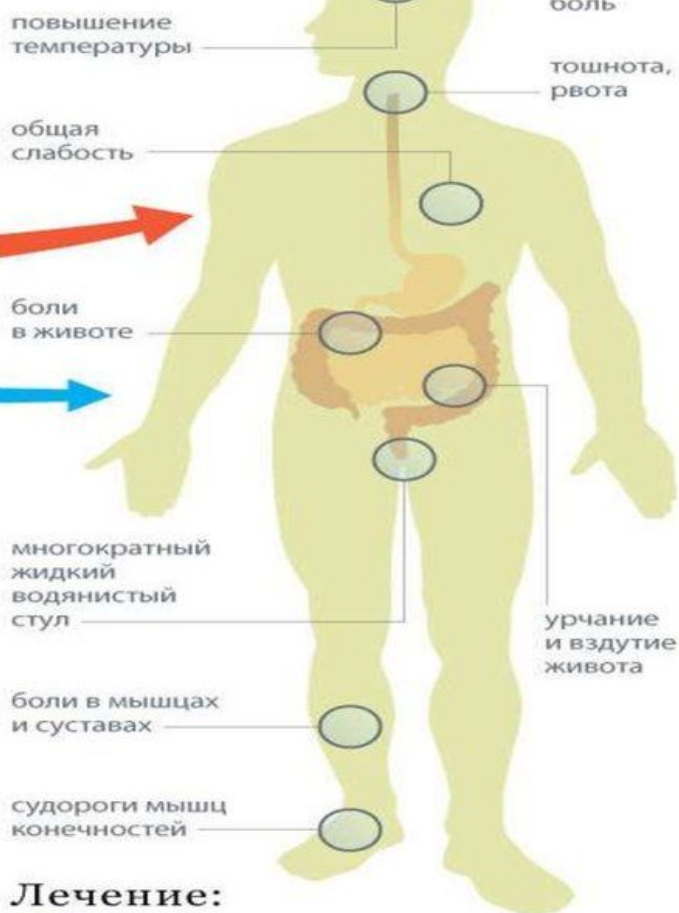
при консервации, если концентрация поваренной соли составляет менее 18%

при обработке дезинфицирующими средствами, содержащими хлор

Сальмонеллы погибают:

при воздействии высоких температур (кипячение их убивает мгновенно)

Симптомы:



Лечение:



в легких случаях — промывание желудка и кишечника; обильное горячее сладкое питье



при более тяжелом течении болезни — введение солевых растворов (борьба с обезвоживанием); спазмолитические средства; антибиотики

Сибирская язва



Сибирская язва – **особо опасное** инфекционное заболевание, вызываемое бактериями ***Bacillus anthracis***.

Споры *B. anthracis* способны годами переживать неблагоприятные условия внешней среды, выдерживая высокие температуры, замораживание и действие дезинфицирующих средств.

Резервуар инфекции – почва территорий, неблагополучных по сибирской язве.

Источник инфекции – **чаще** сельскохозяйственные животные (козы, овцы, коровы, лошади, верблюды, ослы, олени), реже дикие животные .

Сибирская язва преимущественно передается:

- **контактным путем**
при прямом контакте с больными животными, их трупами, продуктами и сырьем животного происхождения
- **воздушно-пылевым путем**
при вдыхании пыли со спорами бактерий
- **алиментарным путем**
при употреблении мяса больного животного



Общие симптомы: лихорадка, озноб, головная боль, слабость, боли в пояснице

При кожной форме: безболезненные язвы с черным дном (сибиреязвенный карбункул)

При легочной форме: кашель с кровью, одышка

При кишечной форме: боли в животе, тошнота, рвота, жидкий стул с кровью

Вакцинация против сибирской язвы входит в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям и проводится в плановом порядке лицам из групп риска (сельскохозяйственные работники, работники скотобоен, мясокомбинатов, животноводческих ферм, кожевенных заводов и другие)

Меры профилактики сибирской язвы

- не покупать мясные продукты с рук и в непроверенных местах
- не приобретать шкуры, одежду и сувениры, изготовленные из кожи и шерсти неизвестного происхождения
- выполнять необходимые санитарно-гигиенические мероприятия на предприятиях, перерабатывающих продукты и сырье животноводства

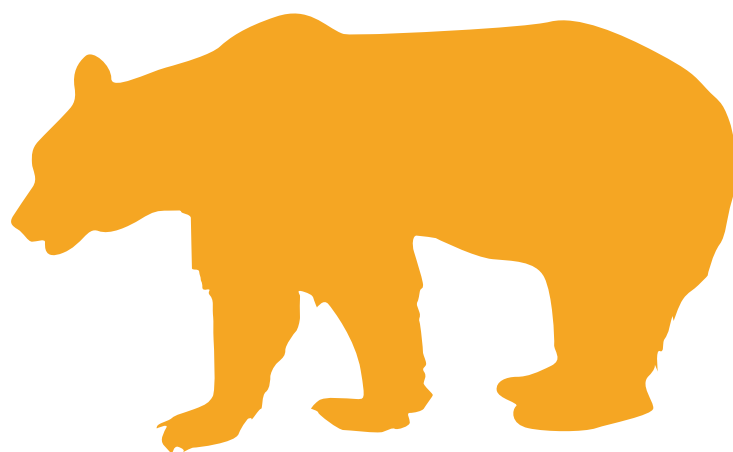


Трихинеллез

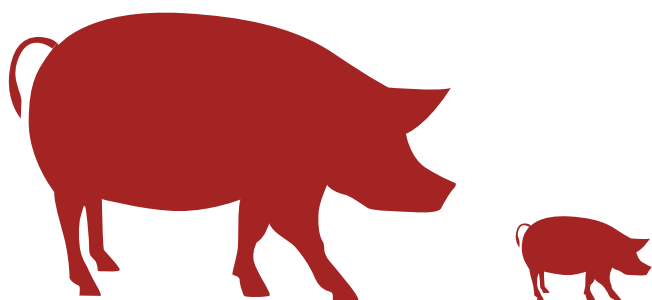
Трихинеллез — паразитарная болезнь человека и животных, вызываемая круглыми червями рода *Trichinella*.

Симптомы: вначале — боль в животе, тошнота, рвота, жидкий стул, повышение температуры тела, в дальнейшем присоединяются отеки лица и век в сочетании с конъюнктивитом, кожные высыпания, интенсивные боли в мышцах.

В России в 2022 году зарегистрировано 26 случаев трихинеллеза. Показатель заболеваемости — 0,02 на 100 тысяч населения



Источник инфекции — **мясо домашних и диких животных, не прошедшее ветеринарно-санитарную экспертизу, добытое на охоте, приобретенное в местах несанкционированной продажи, из личного подворья, купленное на рынках**



Основной путь передачи — **пищевой**
Инфицирование происходит **при употреблении сырого или прошедшего недостаточную тепловую обработку мяса диких или домашних животных (медведь, кабан, барсук, бобр, свинья, лошадь)**

Меры профилактики трихинеллеза

- не покупайте мясо и мясные продукты вне установленных точек торговли
- употребляйте в пищу только тщательно прожаренное или проваренное мясо
- не пробуйте сырое мясо во время готовки
- тщательно мойте посуду и бытовую технику (мясорубки) после приготовления сырого мяса
- мясо животных, добытых во время охоты, направляйте на трихинеллоскопическую экспертизу, которая проводится специалистами районных ветеринарных учреждений



Холера

Холера - **особо опасная инфекционная болезнь** с фекально-оральным механизмом передачи.

Характерный симптом - **обильная диарея с быстрым развитием обезвоживания**, которое может привести к смерти.

В 2022 году случаев холеры в России не зарегистрировано.



В мире ежегодно регистрируется до 4 млн случаев заболевания холерой и более 143 тысяч случаев смерти от холеры

По эпидемическим показаниям против холеры проводится вакцинация, лиц выезжающих в неблагополучные регионы, а также населения в случае осложнения эпидемиологической ситуации

Холера передается **водным, пищевым и контактными** путями в следующих случаях:

- при употреблении **загрязненной холерным вибрионом воды** из инфицированных колодцев, родников, озер, рек и других источников воды;
- при употреблении овощей, полив которых осуществлялся сточными или техническими водами, загрязненными возбудителем холеры;
- при употреблении **недостаточно термически обработанных** продуктов моря и рек (креветки, крабы, рыба и др.);
- при **непосредственном контакте** с больным человеком при **несоблюдении правил личной гигиены**

Меры профилактики холеры

- соблюдайте **правила личной гигиены**: мойте руки после посещения туалета, перед приготовлением и приемом пищи;
- пейте только **кипяченую или бутилированную воду**;
- **не используйте лед** из воды неизвестного происхождения для охлаждения напитков;
- тщательно **мойте** фрукты и овощи;
- рыбу, ракообразных и морепродукты употребляйте после полноценной **термической обработки**;
- купайтесь только в разрешенных водоемах, не заглатывайте воду при нырянии;
- при наличии показаний проходите вакцинацию против холеры

Чума



Чума — зоонозное природно-очаговое **особо опасное инфекционное заболевание**, вызываемое бактериями *Yersinia pestis*, с летальностью от 50 до 100%

Основные **носители** чумы в природных очагах — **грызуны** (сурки, суслики, песчанки, полевки, пищухи, крысы). Основные **переносчики** чумы — **блохи** и клещи. Люди заболевают чумой преимущественно в природных очагах.

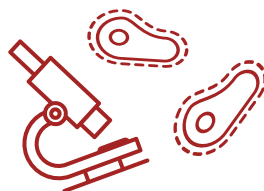
Как происходит заражение?

При укусе блохами, инфицированными *Y. pestis*

Контактно-бытовым путем — при разделке тушек больных животных, при контакте с кровью и выделениями больного человека

Воздушно-капельным путем — при контакте с больными легочной формой чумы

Пищевым путем — при употреблении в пищу продуктов, загрязненных бактериями *Y. pestis*



Общие симптомы: резкое повышение температуры, ломота в теле, головная боль, озноб, слабость, тошнота, рвота

При бубонной форме: увеличенные, резко болезненные лимфатические узлы размером от 1 до 10 см

При легочной форме: кашель с жидкой кровянистой мокротой, боли в грудной клетке

Вакцинация против чумы проводится лицам на территории природного очага, при осложнении эпизоотической и эпидемиологической обстановки

Меры профилактики при пребывании на неблагополучной по чуме территории

- **не касайтесь** трупов павших животных;
- **защищайте территорию жилища от грызунов:** устраните места их возможного обитания, храните пищевые припасы в закрытых емкостях, используйте специальные средства для дератизации;
- **следите за здоровьем домашних животных:** не допускайте их самовыгула, появления блох, при возникновении признаков болезни немедленно обращайтесь к ветеринару
- **выполняйте все предписания** органов исполнительной власти и медицинских организаций, направленные на профилактику чумы



Энтеровирусная инфекция

Энтеровирусные инфекции - большая группа антропонозных инфекционных болезней, вызываемых энтеровирусами группы Коксаки, ЕСНО и другими энтеровирусами, которые характеризуются разнообразием клинической картины с поражением центральной нервной системы, мышц, слизистых оболочек глаз, верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта и кожи.

Симптомы - сыпь на туловище, конечностях, на лице в области рта, расстройство пищеварения, лихорадка, головная боль.

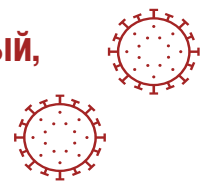
Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в России в 2022 году составил 7,59 на 100 тысяч населения, что на 5% выше предыдущего года

Самая опасная форма энтеровирусной инфекции — энтеровирусный менингит. Из всех случаев заболевания в 2022 году 12 % пришлось на эту форму заболевания



Дети болеют энтеровирусной инфекцией чаще и тяжелее, чем взрослые

Основные пути передачи — водный, пищевой и контактно-бытовой, дополнительный путь — воздушно-капельный



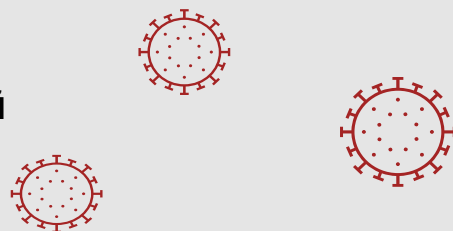
Инфицирование происходит

- при употреблении **воды**, плохо вымытых **овощей, фруктов, зелени и льда**, приготовленного из некачественной воды
- при купании в **открытых водоемах**
- через **грязные руки и объекты внешней среды**



Меры профилактики энтеровирусной инфекции

- мыть руки с мылом после посещения туалета, перед едой
- тщательно мыть фрукты и овощи
- пить только бутилированную или кипяченую воду
- избегать контактов с людьми с признаками инфекционных заболеваний, с сыпью, температурой, кашлем и другими симптомами
- купаться только на специально оборудованных пляжах или в бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды
- защищать пищу от мух и других насекомых
- не использовать для охлаждения напитков лед, приготовленный из воды неизвестного качества
- не трогать грязными руками лицо, нос, глаза



Эпидемический сыпной тиф



Эпидемический сыпной тиф — острое инфекционное заболевание с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, способное к массовому распространению.

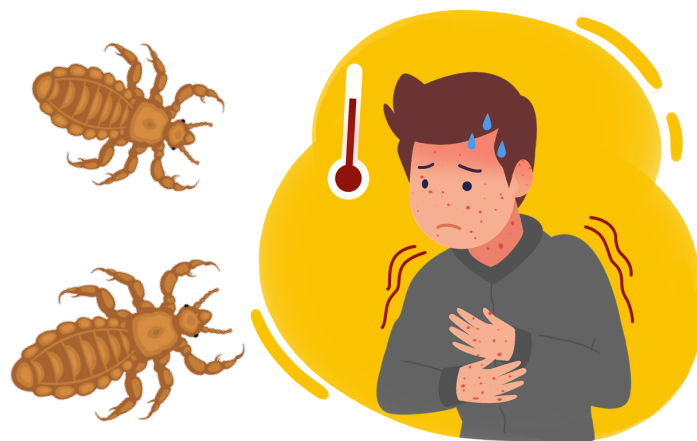
Возбудитель сыпного тифа — *Rickettsia prowazekii* (риккетсия Провачека).

Переносчик сыпного тифа — **вошь** платяная, реже вошь головная.

Симптомы: повышение температуры тела до 40°C и выше, головная боль, слабость, сыпь, изменение поведения в виде двигательного беспокойства, сменяющегося адинамией, расстройство сна из-за ночных кошмаров, возможны галлюцинации.

При отсутствии педикулеза больной сыпным тифом не опасен для окружающих

Болезнь Брилла-Цинссера или рецидивный сыпной тиф. Может возникать через месяцы и годы после перенесенного заболевания. В случае вшивости болезнь Брилла-Цинссера может привести к заражению окружающих эпидемическим сыпным тифом



Источник и резервуар инфекции человек, больной эпидемическим сыпным тифом или рецидивным сыпным тифом. **Инфицирование происходит** при укусе вошью здорового человека.

Меры профилактики направлены на борьбу с педикулезом

- **соблюдайте правила личной гигиены** – ежедневно мойтесь и меняйте нательное белье, тщательно расчесывайте волосы, регулярно меняйте постельное белье
- **не пользуйтесь чужой одеждой, полотенцами, расческами, наушниками, заколками, резинками для волос**, так как через эти предметы передаются вши
- **проводите взаимные осмотры членов семьи** после их длительного отсутствия, детей после возвращения с каникул
- **проводите периодический осмотр волос и одежды у детей**, посещающих детские учреждения
- **избегайте контакта с зараженными педикулезом людьми**

Эпидемический сыпной тиф



Эпидемический сыпной тиф — острое инфекционное заболевание с трансмиссивным механизмом передачи возбудителя, способное к массовому распространению.

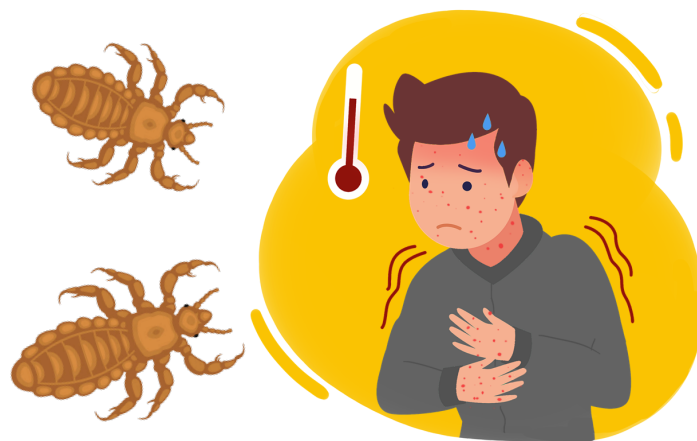
Возбудитель сыпного тифа — *Rickettsia prowazekii* (риккетсия Провачека).

Переносчик сыпного тифа — **вошь** платяная, реже вошь головная.

Симптомы: повышение температуры тела до 40°C и выше, головная боль, слабость, сыпь, изменение поведения в виде двигательного беспокойства, сменяющегося адинамией, расстройство сна из-за ночных кошмаров, возможны галлюцинации.

При отсутствии педикулеза больной сыпным тифом не опасен для окружающих

Болезнь Брилла-Цинссера или рецидивный сыпной тиф. Может возникать через месяцы и годы после перенесенного заболевания. В случае вшивости болезнь Брилла-Цинссера может привести к заражению окружающих эпидемическим сыпным тифом



Источник и резервуар инфекции человек, больной эпидемическим сыпным тифом или рецидивным сыпным тифом. **Инфицирование происходит** при укусе вошью здорового человека.

Меры профилактики направлены на борьбу с педикулезом

- **соблюдайте правила личной гигиены** – ежедневно мойтесь и меняйте нательное белье, тщательно расчесывайте волосы, регулярно меняйте постельное белье
- **не пользуйтесь чужой одеждой, полотенцами, расческами, наушниками, заколками, резинками для волос**, так как через эти предметы передаются вши
- **проводите взаимные осмотры членов семьи** после их длительного отсутствия, детей после возвращения с каникул
- **проводите периодический осмотр волос и одежды у детей**, посещающих детские учреждения
- **избегайте контакта с зараженными педикулезом людьми**