

# ВЕСТНИК ВОРОНОВСКОГО РАЙ ЦГЭ

## информационный бюллетень

государственное учреждение

«Вороновский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Понедельник • 03.12.2018

№ 12 (32)

### 1 ДЕКАБРЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ СО СПИДОМ



*1 декабря ежегодно, начиная с 1988 года, во всем мире проводится Всемирный день борьбы со СПИДом. В 2018 году он пройдет под девизом «Право на здоровье».*

По оценочным данным Всемирной организации здравоохранения, в мире число людей, живущих с ВИЧ, составляет более 37 миллионов человек.

По состоянию на 1 ноября 2018 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 26 580 случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – 20 678, показатель распространенности составляет 217,8 на 100 тысяч населения.

По состоянию на 1 ноября 2018 г. в Гродненской области зарегистрировано 1155 случаев, количество людей, живущих с ВИЧ, – 884 (показатель распространенности – 84,7 на 100 тысяч населения).

Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет 1042 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 90,2 %). Случаи ВИЧ-инфекции регистрируются во всех районах области. Больше всего случаев зарегистрировано в г.Лида и Лидском районе – 455, г.Слоним и районе – 154, г.Гродно и районе – 260.

По статистическим данным (1996 – 01.10.2018) 27,6 % (319 человек) инфицирование вирусом иммунодефицита человека произошло парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес

инфицирования половым путем – 70,5 % (814 случаев).

Удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 40,5 % (468 чел.), мужчин – 59,5 % (687 чел.).

Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 13 детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей.

Общее число случаев ВИЧ-инфицированных с 4 клинической стадией на 01.11.2018 – 292, в том числе за январь - октябрь 2018

г. данный диагноз установлен 8 пациентам (за январь - октябрь 2017 г. – 12).

За весь период наблюдения (1996 – 01.10.2018) среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло 271 человек.

**В Вороновском районе** на 01.11.2018 года выявлено 28 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе 1 случай – в 2018 году. Количество людей, живущих с ВИЧ – 20 (показатель распространенности – 80,3 на 100 тысяч населения).

В эпидпроцесс вовлечены 10 сельских Советов, в г.п.Вороново зарегистрировано 8 случаев ВИЧ-инфекции.

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 50,0 % (14 человек) приходится на долю женщин, 50,0 % – на долю мужчин. Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 20-49 лет составляет 24 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 85,7 %), на долю лиц пенсионного возраста приходится 4 случая.

Основной путь передачи ВИЧ является половой – 22 человека (78,6 %). Парентеральный путь передачи (при инъекционном введении наркотических веществ – 6 человек (21,4%)

От ВИЧ-инфицированных матерей родилось 3 детей, диагноз «ВИЧ-инфекция» им не подтвержден.

За весь период наблюдения (1999 – 01.10.2018) в районе среди ВИЧ - инфицированных пациентов умерло 8 человек.

Следует помнить, что пере-

дача инфекции всегда происходит **тремя основными путями:**

**Половым:** при незащищенном сексуальном контакте с ВИЧ-инфицированным партнером.

**Парантеральным** (при попадании в организм инфицированной крови): при использовании загрязненной кровью шприца или иглы (чаще всего при инъекционном введении наркотиков); при переливании зараженной донорской крови.

**Вертикальным** (от инфицированной материкребенку): вовремя беременности; во время родов; во время кормления грудью.

**ВИЧ не передается:** при пользовании одеждой другого человека либо его личными вещами или предметами;

при проживании в одном доме (одной комнате) с больным СПИДом; при игре с ребенком, инфицированным ВИЧ/больным СПИДом;

при плавании в одном бассейне, водоеме с ВИЧ-инфицированным; при езде в переполненном транспорте, если рядом находится инфицированный ВИЧ человек;

если больной ВИЧ/СПИДом случайно чихнул или кашлянул в твою сторону;

при уходе за больным СПИДом с соблюдением элементарных гигиенических правил;

при оказании первой медицинской помощи с соблюдением мер предосторожности.

Невозможно определить по внешним признакам, что человек инфицирован ВИЧ, поскольку вирус может находиться в организме в течение нескольких лет, не проявляя никаких симптомов и признаков. Только с помощью анализа крови, можно определить, что человек инфицирован.

Не всегда человек готов решиться сдать анализ на ВИЧ. Но сегодня появились экспресс-тесты на ВИЧ, которые определяют наличие вируса по слюне, и сделать их можно самостоятельно. Ре-

зультат будет готов через 20 минут. При получении положительного результата экспресс-теста необходимо обратиться в медицинское учреждение и пройти повторное обследование для уточнения

диагноза.

**Проблема распространения ВИЧ/СПИДа должна касаться всех и каждого, нельзя пренебрежительно относиться к своему здоровью. Берегите**

себя для тех, кого вы любите!

*Врач-эпидемиолог  
Галина Белоус*

## ОПАСНОСТЬ РЯДОМ - ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ГЕПАТИТЫ

*Парентеральный вирусный гепатит объединяет в себе множество различных форм болезни и воспалений печени, среди которых гепатиты В, С и D. Парентеральные гепатиты называют одним из самых страшных заболеваний, которые с каждым годом распространяются все больше. По данным статистики, 2 миллиарда человек заражены гепатитом В, в то же время 3 человека из 100 имеют такой страшный диагноз, как гепатит С. Многие эксперты и врачи сравнивают данное заболевание с ВИЧ-инфекцией, но стоит заметить, что шанс заразиться последним намного меньше, чем гепатитом. Контагиозность (заразность) вируса гепатита В превышает контагиозность вируса СПИДа в 100 раз.*

Это связано, прежде всего, с тем, что жизнь инфекции вне носителя у ВИЧа составляет около 7 минут, гепатит живет намного дольше, для заражения нужна меньшая инфицирующая доза. Чтобы его вывести из предмета или медицинского оборудования, понадобится затратить намного больше сил. При этом шанс заражения гораздо выше, чем у многих других инфекционных заболеваний. В Вороновском районе за истекший период 2018 года зарегистрировано 5 случаев заболевания хроническим вирусным гепатитом С и 1 случай хронического гепатита В.

**Источником инфекции** является больной острой, хронической или скрытой формой заболевания, а также носитель вируса.

Механизм передачи инфекции — кровоконтактный. Заражение этими видами вирусов происходит естественным (половой, вертикальный, бытовой) и искусственным (парентеральным) путями. Вирусы гепатитов выделяются с различными биологическими жидкостями - кровью, спермой, слюной, мочой, желчью, молоком матери, но наибольшую опасность заражения представляют кровь и сперма, которые почти со 100% вероятностью могут передать эту страшную инфекцию в меньшей степени - слюна.

Наибольшее значение раньше повсеместно имел именно парентеральный путь — заражение при лечебно-диагностических манипуляциях, сопровождающихся нарушением целостности кожного или слизистого покрова через

медицинский, стоматологический, маникюрный и прочий инструментарий, трансфузии крови и её препаратов. При нанесении татуировок или татуажа.

В последние годы всё большее значение в развитых странах приобретает половой путь передачи вируса, что обусловлено во-первых, снижением значения парентерального пути (появление разового инструментария, применение эффективных дезинфицирующих средств, ранним выявлением больных доноров), во-вторых так называемой «сексуальной революцией»: частой сменной половых партнеров. Возможно также инфицирование при поцелуях, в особенности если имеются повреждения слизистой оболочки губ и рта здорового партнёра. Распространение наркомании также играет большую роль, поскольку «внутривенные» наркоманы входят в группу высокого риска и, что немаловажно, они не являются изолированной группой и с легкостью вступают в беспорядочные незащищенные половые отношения с другими людьми.

Большое значение в странах с интенсивной циркуляцией вируса (высокой заболеваемостью) имеет вертикальный путь передачи, когда ребенка заражает мать, где также реализуется кровоконтактный механизм. Обычно ребенок заражается от инфицированной матери во время родов.

При бытовом пути заражения инфицирование происходит при пользовании общими бритвами, лезвиями, маникюрными и банными принадлежностями, зубными щётками, полотенцами и т. д. В этом отношении опасны любые микротравмы кожи или слизистых оболочек предметами (или соприкосновение с ними травмированной кожи (потёртости, порезы, трещинки, воспаления кожи, проколы, ожоги и т. п.) или слизистых оболочек), на которых имеется даже микроколичество выделений инфицированных людей (мочи, крови, пота, слюны и др.) и даже в высушенном виде, незаметном невооружённым глазом.

**Группы риска:** опасность инфицирования парентеральными гепатитами обусловлена, прежде всего, эпидемиологически опасными стереотипами поведения людей, такими, например, как внутривенная

наркомания и беспорядочные сексуальные контакты. С этим связан в последние годы рост заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами среди молодых людей (возраст 18-29 лет).

В большей степени подвержены риску инфицирования медицинские и другие работники, профессиональная деятельность которых связана с частыми контактами с кровью, ее препаратами и другими биологическими жидкостями, а также лица, перенесшие многократные медицинские манипуляции и вмешательства.

**Основные симптомы:** встречаются в различных сочетаниях при любых гепатитах: потеря аппетита, желтуха, головная боль, тошнота, рвота, озноб и лихорадка, боли в животе, обесцвечивание стула и потемнение мочи (моча цвета пива). Зачастую гепатиты протекают под маской недомогания или вовсе без каких-либо проявлений, так что больной даже не подозревает о своей болезни. Следовательно, многие люди, которые были заражены вирусом, так никогда и не узнают о своем заболевании, но в силу этого незнания могут инфицировать других людей в течение длительного времени. Обнаружить, что человек инфицирован, можно случайно при обнаружении в крови антигена вируса гепатита «В» или антител к вирусу гепатита «С».

Вирусы парентеральных гепатитов опасны тем, что при длительном течении они приводят к развитию хронического гепатита, а затем — к циррозу печени, в некоторых случаях — к злокачественной опухоли в печени. Ласковый убийца — таким страшным названием окрестили гепатит С врачи.

Гепатит С на самом деле «убивает» незаметно. Очень часто первыми проявлениями заболевания являются цирроз или рак печени. Частота развития цирроза печени у больных хроническим гепатитом С может достигать 50%.

Парентеральные гепатиты являются очень опасными, и процент смертности достаточно велик. По мнению экспертов, за последние десятилетия распространение гепатита С получило невероятный рост, вследствие чего прогнозируется, что смертность от такого диагноза превысит число смертей от СПИДа.

Для профилактики вирусного гепатита «В» существуют эффективные

вакцины. Вакцинопрофилактика против гепатита В включена в Национальный календарь прививок и предусматривает обязательную вакцинацию новорожденных (в первые 24 часа жизни).

Вакцина против гепатита С не разработана, поэтому для профилактики парентеральных вирусных гепатитов можно лишь предложить общие меры безопасного поведения:

- безопасный секс. Хотя вероятность заражения гепатитом С при половых контактах не так велика, необходимо помнить, что она повышается при на-

личии нескольких половых партнеров. Поэтому если носитель гепатита С не является Вашим постоянным партнером, лучше использовать презервативы. Но необходимо помнить, что даже при правильном использовании презервативов никогда не защищает на 100%.

- никогда не использовать общие иглы при различного рода инъекциях.

- при накалывании татуировок, пирсинге необходимо быть уверенным в качественной стерилизации инструментов, убедиться, что мастер использует одноразовые перчатки.

- использовать только личные инструменты для маникюра.

- не пользоваться общими зубными щетками, бритвами.

Учитывая то, что большинство инфицированных лиц могут длительное время даже не подозревать о своем заболевании, каждый человек всегда должен помнить о возможности заражения в вышеописанных ситуациях и использовать соответствующие меры предосторожности.

*Врач-гигиенист Анна Сухолет*

## И СНОВА ПРО ГРИБЫ...



емым продуктом.

Не рекомендуется, есть грибы беременным и кормящим женщинам, они противопоказаны детям до 8 лет (независимо от способа и времени приготовления), а также лицам с заболеваниями ЖКТ (гастриты, холециститы, панкреатиты, гепатиты и др.), так как приём грибов может спровоцировать обострение хронического заболевания.

*Ежегодно санитарная служба предупреждает население об опасности отравления грибами, но случаев отравлений после употребления грибов не уменьшается. В 2018 году у нас в районе зарегистрировано 2 случая, заболеваний, после употребления грибов, и приведших употреблявших на больничную койку реанимационного отделения. Во всех случаях пострадавшими являются лица, которые употребляли в пищу известные, с их слов, грибы (маслята и зеленки). За 2018 год по Гродненской области от отравления грибами пострадало 7 человек.*

В очередной раз хочется напомнить, что грибы являются трудно переварива-

Употребление в пищу грибов совместно с алкоголем может активировать ряд токсинов и привести к возникновению отсроченного токсического синдрома.

Грибы должны употребляться в пищу в умеренных количествах в качестве гарнира, а не основного блюда.

Для длительного хранения грибов лучше всего использовать способ засолки, без герметичного укупоривания их. Это способ защиты Вас и Ваших близких от еще одного пищевого отравления – ботулизма.

Отравление может наступать не только от употребления ядовитых по своей природе грибов, но и от условно съедоб-

ных, если пренебречь основными правилами их приготовления. К ним относятся некоторые виды сыроежек, свинушки, волнушки и другие. Их плодовые тела содержат раздражающие, едкие, горькие ядовитые вещества, способные вызвать недуг.

Грибное отравление имеет характерные признаки. Заболевание, как правило, начинается внезапно, через 3 – 12 часов после употребления этого продукта. Проявляется болью в животе, рвотой, поносом, слабостью, головной болью. К этим симптомам могут присоединиться судороги, галлюцинации, бред. Не стоит заниматься самолечением, а необходимо обратиться за медицинской помощью. Чем раньше будет начато лечение, тем благоприятнее будет исход отравления. Смертельный исход при отравлениях несъедобными грибами достигает 25 – 50% случаев.

Соблюдая не хитрые правила, Вы будете лакомиться вкусными блюдами из грибов, без ущерба своему здоровью.

*Помощник врача-гигиениста  
Елена Зверко*

## ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЗАВЕРШИЛАСЬ!

В период кампании вакцинации против гриппа в 2018 году в Вороновском районе из различных источников финансирования всего привито 9976 человек (2633 детей, 7343 взрослых) охват прививками населения района составляет-40,1%.

Из республиканского бюджета привито 3278 человека, (13,2% населения района), из областного бюджета – привито 3819 человек, (15,3%). Из местного бюджета привито 850 человек (3,4%),

за счёт предприятий и организаций привито 1955 человек (7,8% от плана), за счёт личных средств граждан - 74 человека (0,3%).

*Помощник врача эпидемиолога  
Анна Высоцкая*



**ОСТОРОЖНО – ТРИХИНЕЛЛЕЗ!**

ТРИХИНЕЛЛЕЗ - очень опасное заболевание, вызываемое паразитированием в мышечной ткани животных и людей личинок гельминта- трихинеллы.

Среди животных болеют домашние свиньи, дикие кабаны, собаки, кошки, нутрии, барсуки, лисицы, волки, мыши, крысы. У животных это заболевание протекает бессимптомно.

Заражение людей чаще всего происходит при употреблении в пищу зараженного личинками паразита мяса диких кабанов или домашних свиней, те же, в свою очередь, заражаются, поедая мышей, крыс (резервуарных хозяев), трупы павших плотоядных животных, отходы охотничьего промысла.

Основным и обязательным мероприятием по предупреждению трихинеллеза у людей является послеубойная трихинеллоскопическая экспертиза туш домашних свиней из частного сектора, кабанов, нутрий и других потенциально опасных животных, являющихся объектами охотничьего промысла. Для проведения такой экспертизы не требуется предъявления каких-либо документов о правах собственника на исследуемое мясо или мясопродукты, а также не нужно везти в ветеринарное учреждение всю тушу - достаточно отобрать пробу мышечной тка-

ни (из ножек диафрагмы, межреберных, шейных, жевательных или икроножных мышц) весом чуть более 100 грамм.

Важным фактором также является поддержание высокой санитарной культуры в помещениях для содержания свиней, борьба с грызунами, исключение возможности поедания домашними животными трупов мышей, крыс.

Недопустимо бродяжничество домашних свиней, свободный их выпас.

Нельзя покупать мясные изделия у неизвестных лиц вне установленных точек торговли, а также мясопродукты, не имеющие клейма или свидетельства о проведении ветеринарно-санитарной экспертизы.

Ветсанэкспертизу мяса можно провести в участковых ветеринарных лечебницах района и Вороновской лаборатории ветсанэкспертизы.

Контактные телефоны:  
**2-52-68** - Вороновская лаборатория ветсанэкспертизы (рынок)  
**94-223** - Беняконская участковая ветлечебница  
**97-440** - Заболотская участковая ветлечебница  
**23-376** - Радунская участковая ветлечебница

В период массового убоя свиней в

личных подсобных хозяйствах граждан помощь местному населению в организации трихинеллоскопической экспертизы мяса животных оказывают ветеринарные специалисты сельскохозяйственных организаций. Для доставки проб мяса на проведение исследования необходимо обращаться к данным специалистам.

Следует помнить, что исследовать мясо не поздно и через неделю после употребления свеженины - если и обнаружатся личинки трихинелл, заболевание можно будет предупредить, своевременно обратившись в медицинское учреждение по месту жительства, где вам будет назначено профилактическое лечение. Главное не торопиться распространять мясопродукты среди родственников и знакомых. За распространение среди населения и употребление в пищу мяса и мясопродуктов животных без предварительной ветеринарно - санитарной экспертизы предусмотрена административная ответственность владельцев (штраф в размере до 30 базовых величин).

**Всегда помните о том, что заболевание легче предупредить, чем лечить!**

*Помощник врача-эпидемиолога  
 Анна Хадыш*

**15 ДЕКАБРЯ – ДЕНЬ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА**

Травма – внезапное повреждение, возникающее вследствие несчастного случая, влекущее за собой нарушение целостности тканей или правильного функционирования отдельных органов.

Травмы, возникшие при выполнении работы или вообще на предприятии, считаются производственными травмами.

По характеру причин, вызвавших травмы бывают: механические, терми-

ческие, электрические и химические.

Основные причины травматизма:

организационные: недостаточный надзор за работой, за несоблюдением правил техники безопасности, отсутствие или неисправность средств индивидуальной защиты, недостатки в организации рабочего места;

технические: отсутствие или неисправность оградительных устройств; несовершенство средств индивидуальной защиты;

санитарно-гигиенические: отсутствие специальной одежды и обуви; нерациональное освещение рабочих мест; неблагоприятные микроклиматические условия; высокий уровень шума на рабочих местах;

личностные причины (человеческий фактор): невыполнение всех

мер безопасности на производстве.

Виды травм: раны, ушибы, вывихи, термические и химические ожоги.

Меры предупреждения травматизма сводятся к устранению непосредственных или способствующих причин его возникновения.

Профилактика травматизма:

максимальная механизация и автоматизация технологических процессов, направленных на ликвидацию ручных операций или даже полное устранение рабочих от технологического оборудования;

исправность технологического оборудования и инструментов, использование по назначению;

установка ограждений: козухи, сетки, решетки и другое;

заземление электрооборудования;

хорошее освещение;

поддержание чистоты и порядка на рабочем месте; инструктаж по технике безопасности.



Издатель: Государственное учреждение «Вороновский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Юридический адрес: ул. Советская, 81а, 231391, г.п. Вороново, Гродненская обл.

Телефон/факс: +375 (1594) 2-17-59

Официальный сайт: <http://www.cgev.grodno.by>

E-mail: [cge\\_voronovo@mail.grodno.by](mailto:cge_voronovo@mail.grodno.by)

Ответственный за выпуск: Ёдчик В.А.