

ВЕСТНИК ВОРОНОВСКОГО РАЙ ЦГЭ

информационный бюллетень

государственное учреждение

«Вороновский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Понедельник • 03.06.2019

№ 6 (38)

14 ИЮНЯ - ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ДОНОРА

Всемирный день донора крови празднуют сегодня 192 государства-участника ООН. И Беларусь — в их числе. Традиционно 14 июня считается днём безвозмездных доноров крови. В нынешнем году он пройдет под девизом «Безопасная кровь для всех». Эта тема подчеркивает насущную необходимость того, чтобы все больше людей в мире становились спасителями жизни других людей, регулярно и добровольно сдавая свою кровь.

Всемирный день донора крови — особый день, он координируется Всемирной организацией здравоохранения, Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международным обществом по переливанию крови и Международной федерацией организаций доноров крови. Празднование этого дня позволяет проследить основные вехи на пути к достижению полного обеспечения организаций здравоохранения Республики Беларусь компонентами донорской крови.

Открыв в начале XX века систему группы крови АВО, Карл Ландштейнер с сотрудниками заложили основу развития современной науки о переливании крови. Трансфузионная медицина сегодня — уникальная дисциплина, базирующаяся на научном знании и высоких технологиях и охватывающая широчайший спектр проблем.

С внедрением новых технологий заготовки и переработки донорской крови и соответствующей системы качественного контроля крови и ее компонентов стала очевидной необходимость совершенствования практики отбора доноров для обеспечения безопасности продуктов донорской крови.



Известно, что ежесекундно во всем мире у людей любого возраста и происхождения возникает потребность в переливании крови по жизненным показаниям. Хотя потребность в крови является всеобщей, доступ к ней тех, кто в ней нуждается, к сожалению, всеобщим не является. Особенно остро нехватка крови ощущается в развивающихся странах, где проживает большинство мирового населения.

Вопрос: Почему необходимо сдавать кровь?

Ответ: Безопасная кровь спасает жизнь и улучшает здоровье.

Переливание крови и продуктов крови позволяет ежегодно спасать миллионы человеческих жизней. Кровь и продукты крови необходимы для надлежащего лечения женщин, у которых беременность или роды осложнились развитием кровотечений; детей с тяжелой формой анемии, развившейся на фоне малярии или недоедания; пациентов с заболеваниями крови и костного мозга, наследственными аномалиями гемоглобина и иммунодефицитными состояниями; жертв травм, чрезвычайных ситуаций, бедствий и аварий; а также пациентов, которым проводятся слож-

ные медицинские и хирургические вмешательства.

Безопасные и надежные запасы крови и продуктов крови необходимы везде. Для спасения жизни и улучшения здоровья людей во всем мире ежегодно сдается более 90 миллионов доз крови. Тем не менее, потребность в донорской крови для переливания продолжает расти, многие страны не могут удовлетворить существующие потребности.

Кроме того, кровь необходима для регулярных переливаний людям, страдающим такими заболеваниями, как анемия, а также для приготовления таких продуктов, как факторы свертывания крови для людей, страдающих гемофилией.

Существует постоянная необходимость в регулярных поставках крови, так как ее можно хранить только в течение ограниченного периода времени. Для того чтобы безопасная кровь была доступна всегда и везде, где она необходима, достаточное число здоровых людей должно регулярно сдавать свою кровь.

Ваше решение сдать кровь может спасти жизнь или даже несколько жизней в том случае, если из вашей крови будут выделены отдельные компоненты — эритроциты, тромбоциты и плазма, которые могут быть использованы отдельно для пациентов с определенными заболеваниями.

Кровь — это самое ценное из того, что человек может дать другому человеку. Это дар жизни.

Помощник врача-гигиениста
Ирина Метелца

КУПАЛЬНЫЙ СЕЗОН ОТКРЫТ!

Лето — время беспечного отдыха на пляже под лучами яркого солнца, пора долгожданных школьных каникул. Уже очень скоро многие устремятся на водоемы, чтобы отдохнуть, и получить порцию свежести и прохлады, которых так не хватает в знойные летние дни.

Решением Вороновского районного исполнительного комитета от 29.03.2019



№185 в Вороновском районе **утверждена I зона рекреации – озеро г.п.Вороново**. Для подготовки зоны рекреации к купальному сезону 2019 года закрепленными организациями проведена уборка территории пляжа и прилегающей территории, покос сорной растительности. Проведено обследование и очистка дна водной акватории, обновлен песок на берегу, оборудована детская песочница. Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проведено исследование воды из озера и почвы на пляже. Проверка санитарного состояния воды будет регулярно проводиться до первого сентября.

Свежий воздух, солнце, купание не только доставляют удовольствие, но и служат хорошим средством закаливания организма.

Но чтобы все это было во благо – следует соблюдать несложные правила техники безопасности.

Правила начала купального сезона:

Особенно важно в начале лета, когда вода в водоёмах еще не прогрелась, соблюдать температурный режим своего тела. Придя на пляж, не бросайтесь тут же в воду. Резкие температурные перепады могут спровоцировать спазмы сосу-

дов. Позвольте своему организму в течение 15 минут адаптироваться к пляжному микроклимату, после чего можете смело входить в воду и начинать плавать. Но в воду нужно заходить постепенно, привыкая к её температуре. Не стоит также засиживаться в воде долго, достаточно минут пятнадцати, а затем необходимо выйти на берег (иначе возможны судороги мышц). В первый день открытия своего купального сезона

искупайтесь для начала всего разок, не следует залезать в воду на полдня. Не ныряйте, если место вам незнакомо. На дне вас могут подстерегать камни и коряги.

Дальше – основные правила первых купаний в водоёме:

1. Купание следует начинать в солнечную погоду при температуре воды 18-20 градусов, воздуха 20-25 градусов.

2. Нельзя входить в воду, нырять в возбужденном, разгоряченном состоянии, после физической нагрузки, общем недомогании, ознобе, переохлаждении.

3. Длительное пребывание в водоёме может привести к судорожному сокращению мышц и другим негативным влияниям.

4. Любой человек, даже физически подготовленный, не занимаясь плаванием в течение 8 месяцев, теряет физическую форму. Набирайте ее постепенно.

5. Не купайтесь натошак и раньше 1,5 – 2 часа после еды.

6. Купаться безопаснее в светлое время суток. Перед погружением в воду необходимо смочить лицо и плечи. Это особенно важно для тех, кто купается впервые в сезоне, а также для тех, кто особенно чутко воспринимает холод.

Начинаем загорать правильно:

Если вы собрались пойти на пляж, то никогда не забывайте о том, что от солнечных лучей свою кожу необходимо защищать. Поэтому с собой следует взять крем солнцезащитный, с той степенью защиты, которая подходит именно вашей коже.

Очень важно также не забывать о кепке или панамке, ведь в противном случае всегда можно «схлопотать» солнечный удар. Отдыхая на пляже с детьми, выберите место в тени (под зонтиком, под деревом). Никогда не ходите на пляж на голодный желудок. В противном случае вы рискуете получить солнечный удар или полуголодный обморок от избытка солнца. Еще лучше перекусить теми продуктами, которые способствуют закреплению загара на коже – абрикосы, морковь, шпинат, печень.

Не забывайте, что пиво относится к спиртным напиткам, оно не восполняет недостающую жидкость в организме, как думают многие, а значительно его обезвоживает. Употребление алкоголя в жаркую погоду может привести к кровоизлиянию или инсульту. Для пляжа подойдут: минеральная вода (желательно, негазированная), компот или чай.

В течение жаркого дня глотком свежести для вашей кожи станет термальная вода, содержащая минеральные соли и микроэлементы.

И конечно же, после приятного отдыха, не забывайте оставлять после себя чистоту и порядок, ведь урны и контейнеры для мусора имеются на любом пляже! Хорошего и безопасного лета Вам!

*Заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом
Анна Сухолет*

ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ ВАС УКУСИЛ КЛЕЩ?

Ежегодно в эпидсезон на нас обрушиваются «сезонные» напасти, грозящие здоровью. Одна из них - появление в лесах и парках зловредных клещей. Традиционно май, июнь для клещей - пик «охотничьего» сезона. И если раньше клещи обитали все больше в лесах, то, оказывается, опасаться их надо не меньше и в городском парке, сквере, на зеленой лужайке, у реки.

Проблему укусов клещей не стоит недооценивать, как впрочем, и преувеличивать. По статистическим данным только 8-12% клещей являются переносчиками энцефалита и до 30% - болезни Лайма. Основная проблема состоит в обнаружении присосавшихся клещей. В отличие от комаров клещи кусают абсолютно

безболезненно. Человек может ходить с клещом на затылке несколько дней, даже не подозревая об этом. Присосавшиеся клещи вместе со слюной могут вводить в ранку человека возбудителей заболеваний. Заражение человека клещевым энцефалитом может также произойти через загрязненные руки после раздавливания клеща и при употреблении в пищу сырого козьего молока, особенно в весенне-летний период.

Истребить на корню клещевое племя пока невозможно даже на отдельно взятой территории. Можно только не допускать его на свое «личное» пространство. А именно:

собираясь в лес, надевать максимально закрытую одежду и головной убор, каждые два часа тщательно осматривать друг друга, а также домашних питомцев, не приносить домой букеты, а также не пить сырое козье молоко, через которое, если кто не знает, тоже имеет обыкнове-



ние распространяться клещевой энцефалит. Отпугнуть значительное количество клещей можно, нанося на одежду репелленты. После контакта с обработанной тканью уже через 3-5 минут все прицепившиеся клещи становятся неспособными к присасыванию и отпадают от одежды. Для уменьшения численности клещей удалять валежник, проводить вырубку ненужных кустарников и скашивание травы.

Если Вы все же обнаружили на теле клеща, нужно максимально быстро избавиться от него. Можно попытаться снять кровососа самостоятельно. Для этого необходимо пользоваться прочной ниткой - сделать широкую петлю, взять за два конца, накинуть на клеща и осторожно, легкими движениями постепенно затягивая петлю, извлечь клеща. Для обработки ранки можно использовать йод, спирт. Если самостоятельно извлечь клеща не удастся, нужно обратиться в ближайшее медучреждение, где будет оказана квалифицированная медпомощь.

Каждый случай присасывания клеща должен сопровождаться обращением в медицинское учреждение для назначения профилактического лечения. Следует помнить, что наибольшая эффективность химиопрофилактики клещевых инфекций достигается при ее проведении **в первые 72 часа** от момента присасывания клеща.

сыпания клеща.

При отсутствии возможности немедленного обращения за медицинской помощью и отсутствия противопоказаний проведите следующую химиопрофилактику клещевых инфекций:

- лицами старше 8 лет, не имеющим медицинских противопоказаний, принимается доксициклин (0,2 г. однократно);

- лицами, младше 8 лет или имеющим противопоказания к использованию доксициклина, принимаем амоксициллин или цефуроксим аксетил в суточных возрастных дозировках в течение 5 дней, в соответствии с инструкциями по их применению.

Исследования клещей на платной основе на наличие возбудителей клещевых инфекций проводятся в 2-х лабораториях ЦГЭ – в лаборатории вирусологических исследований и диагностики ВИЧ/СПИД Гродненского областного ЦГЭОЗ, в микробиологической лаборатории Лидского зонального ЦГЭ.

В микробиологической лаборатории Лидского зонального ЦГЭ исследования клещей проводятся только на наличие возбудителей Лайм-боррелиоза. Стоимость исследования составляет 8,38 рублей. В лаборатории вирусологических исследований и диагностики ВИЧ/СПИД Гродненского областного ЦГЭОЗ исследование

проводятся на наличие возбудителей 4 клещевых инфекций (болезни Лайма, клещевой энцефалит, анаплазмоз, эрлихиоз). Стоимость исследования для граждан РБ составляет 30,13 рублей, для иностранных граждан 41,79 рублей.

Исследования клещей на бесплатной основе так же проводятся в микробиологических лабораториях выше указанных ЦГЭ (при наличии тест-систем). Лабораторные исследования клещей, снятых с людей, на наличие возбудителей клещевых инфекций **на бесплатной основе** на наличие возбудителей Лайм-боррелиоза проводятся:

- при наличии медицинских противопоказаний к приему лекарственных средств по направлению организации здравоохранения;

- инвалидам, ветеранам ВОВ, участникам последствий аварии на Чернобыльской АЭС, воинам, принимавшим участие в военных действиях на территории других государств, при предъявлении удостоверения.

Помните: Своевременно проведенное профилактическое лечение поможет предотвратить возникновение заболевания.

*Помощник врача-эпидемиолога
Анна Хадьин*

НАПОМНИМ О КОРИ

Корь – высокозаразное острое инфекционное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Инкубационный период от 7 до 21 дней. Источником заражения является больной человек, он становится заразным уже в последние два дня инкубационного периода, когда еще нет признаков заболевания, и до четвертого дня высыпаний. То есть человек остается опасным для окружающих 7-10 дней.

Корь одна из самых заразных болезней в мире. Заражается практически 100% людей, контактировавших с больным, иногда заражение происходит через вентиляцию (люди могут заразиться от соседа живущего этажом ниже).

Типичная корь, имеет достаточно **характерных клинических симптомов:**

- заболевание начинается остро: с общего недомогания, головной боли, снижения аппетита, нарушения сна, резкого повышения температуры до 39-40°С;

- с первых дней заболевания отмечается насморк, кашель, осиплость голоса, покраснение слизистых глаз, слезотечение и светобоязнь (3-5 дней не более);

- на вторые сутки катарального пе-

риода появляется энантема – характерный признак кори (на слизистой оболочке щек появляются мелкие белесоватые, окруженные красноватой каемкой пятнышки, по внешнему виду напоминающие манную крупу), исчезают к 3 дню от начала высыпания;

- на 3-4 день на фоне усиления всех симптомов болезни начинается период коревой сыпи (поэтапно), вначале в виде бледно-розовых пятен на лице, шеи, за ушами. Через сутки сыпь покрывается туловище и дистальные участки рук, на лице она становится яркой, пятнисто-папулезной, сливается.

еще через 3 дня распространяется на ноги и руки. Высыпание у взрослых может нарастать в течение 5-6 дней;

- угасание сыпи начинается с 4-го дня от начала ее появления (в той же последовательности, как появлялась), с появлением на коже бурой пигментации и мелкого отрубевидного шелушения в течение 1-2 недель;

Наиболее трудно поста-

вить диагноз атипичной кори у привитых (феномен одномоментного появления сыпи, когда она еще без тенденции к слиянию). Каждый случай кори должен быть серологически подтвержден в лаборатории РНПЦ микробиологии и эпидемиологии при исследовании крови на 4-7 день болезни методом ИФА.

Переболеть корью можно только один раз в жизни, после нее остается стойкий иммунитет. Привитые люди, даже если и заболевают то переносят болезнь в легкой форме. Взрослые болеют реже, но заболевание у них протекает тяжелее, в 30% случаев возникают ослож-



нения (ларингиты, трахеобронхиты, воспаление легких, головного мозга, сердца).

ПРОФИЛАКТИКА. Единственной эффективной мерой является иммунизация. Согласно Национальному календарю профилактических прививок иммунизация детей против кори проводится двукратно – в возрасте 1 года и 6 лет. Также необходимо проведение профилактических прививок против

кори, лицам, выезжающим в неблагополучные по кори страны. Вакцина обеспечивает длительный иммунитет. Если у Вас или у ваших близких появились симптомы похожие на корь: - срочно обратитесь за медицинской помощью, вызывайте врача; - избегайте любых контактов с другими людьми, чтобы не заразить окружающих; - используйте средства защиты ор-

ганов дыхания, прикрывайте рот и нос, используя одноразовые салфетки. За контактными в очаге инфекции устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня после последнего случая кори, проводится вакцинация (не позднее 72 часов с момента предполагаемого заражения).

Помощник врача-эпидемиолога

ПРОФИЛАКТИКА МИКРОСПОРИИ



Все дети любят общаться с животными, однако тесное общение с кошкой и собакой не всегда может быть безопасным и безобидным. Контакт ребенка с пораженным грибковым заболеванием животным через 1-1,5 месяцев может обернуться длительным лечением. Речь идет о таком кожном заболевании как микроспория.

Микроспория – заразное кожное заболевание человека и животных, которое вызывается микроскопическими грибами Микроспориум. Источником распространения заболевания являются пораженные животные, причем в 85 % случаях это кошки, в 15 % собаки, заражение от человека наблюдается крайне редко. Особую опасность представляют бродячие животные, от которых происходит заражение домашних животных при неправильном их содержании.

Заражение человека происходит при непосредственном контакте с больным животным или через инфицированные ими предметы обихода: постельное белье, предметы личной гигиены, игрушки, ковры, мягкую мебель, подстилки для животных и предметы ухода за ними.

При поражении волосистой части головы обычно появляются 1-2 крупных или несколько малых очагов, очаги име-

ют четко выраженные границы, покрыты отрубевидными серовато белыми чешуйками. В пределах пораженного участка волосы обламываются, выпадают.

При поражении гладкой кожи появляются очаги шелушения округлой или овальной формы, розовато-красного цвета, покрытые чешуйками, пузырьками и тонкими корочками по периферии, размером 1-2 см, располагаются в основном на открытых частях тела. Если не принимать никаких мер, болезнь может распространиться по всему телу.

Микроспория излечима, но этого требует строгого и аккуратного выполнения назначений врача-дерматолога. Диагноз устанавливается на основании клинической картины, зеленого свечения пораженных волос в лучах люминисцентной лампы Вуда и данных лабораторного исследования. Прогноз благоприятный. Профилактика включает плановые осмотры детей в организованных коллективах, изоляцию выявленных больных, дезинфекцию в очагах, осмотр лиц находящихся в контакте с больным.

Чтобы предупредить заражение микроспорией человека от животных необходимо:

- следить за здоровьем своих четвероногих питомцев, периодически проверять домашнее животное у ветеринарных работников на предмет выявления грибковых заболеваний;
- домашние животные (кошки, собаки) подлежат обязательной регистрации в РУП ЖКХ или сельском Совете;
- соблюдать правила содержания домашних животных, не выпу-

скают на прогулку без сопровождения, выгуливать на поводке и наморднике, что позволит исключить прямой контакт с другими животными;

- необходимо содержать в чистоте и закрытыми чердаки, подвалы, места сбора пищевых отходов, мусорные контейнера;
- не разрешать детям играть с бродячими животными;
- не подбирать и не приносить в дом бродячих кошек и собак. Они могут явиться источником заразных кожных заболеваний;
- не выбрасывать на улицу заболевших животных, чтобы не создать опасность заражения других животных и людей;
- при обнаружении в населенных местах бродячих животных, обращаться в РУП ЖКХ или сельские

Советы для принятия мер по отлову.

Соблюдайте правила личной гигиены: мойте руки после посещения улицы, ухода за животными. При появлении признаков заболевания не занимайтесь самолечением, а своевременно обращайтесь за медицинской помощью.

*Помощник врача-эпидемиолога
Анна Высоцкая*

