

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ГРАЖДАНАМ: Профилактика заболеваний, передающихся крысами**

**Учреждение здравоохранения «Могилёвский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» напоминает, что прекращение или временное снижение объемов борьбы с грызунами в населенных пунктах может привести к серьезным и нежелательным последствиям для человека.**

Невероятная живучесть крыс, способность приспосабливаться к любым условиям и исключительная плодовитость позволили грызунам расселиться по всему миру и жить практически во всех климатических зонах.

**В Могилевской области ежегодно обращаются за медицинской помощью с жалобами на укусы крыс около 20 человек, в Российской Федерации около 20 тысяч человек и около 100 тысяч по всему миру.**

Места обитания серой крысы тесно связаны с человеком. Крысы заселяют городские постройки. На многих объектах они почти всегда находят хорошую кормовую базу и благоприятные условия для гнездования. Наиболее охотно серые крысы заселяют различные пищевые и продовольственные объекты. Излюбленные места обитания крыс – помойки, складские помещения, подвалы.

**Крысы являются переносчиками целого ряда опасных инфекционных заболеваний.**

**Бешенство** (водобоязнь)- это острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом, который поражает нервную систему человека. Заболевание является смертельным как для животных, так и для людей, широко распространено на земном шаре.

**Заболевание человеку от животных передается через укусы, ссадины, царапины, ослюнения** кожных покровов, слизистой оболочки глаз, полости рта, носа и при соприкосновении с каким-либо предметом или одеждой, загрязненными слюной бешеного животного. Поэтому для человека **опасны не только укусы, но и царапины**, нанесенные больным или подозрительным на бешенство животным, **ослюнение поврежденных кожных покровов (даже незначительно поврежденных кожных покровов) и слизистых оболочек.**

**После укуса необходимо:**

- **провести местную обработку ран, царапин, ссадин, мест ослюнения:** обильно промыть все повреждения, а также кожные покровы и слизистые, на которые попала слюна животного, проточной водой с мягким мылом, с последующей обработкой раны перекисью водорода, края раны обработать спиртосодержащим антисептиком (вирус бешенства находится в ране от 6 часов до нескольких суток).

- **обратиться в ближайшее медицинское учреждение для решения вопроса назначения прививок.**

**Следует помнить: чем раньше начат курс вакцинации, тем вероятнее благополучный исход. Ни в коем случае не следует отказываться от назначенного лечения и самовольно прерывать его – это может привести к трагическим последствиям.**

**Вакцинация проводится бесплатно, курс вакцинации – 6 прививок (в день обращения, далее через 3, 7, 14, 30 и 90 дней).**

**Туляремия** - поражает лимфатические узлы, кожу, иногда слизистые оболочки глаз, зева, легкие и желудочно-кишечный тракт. Туляремия протекает с выраженными симптомами общей интоксикации, продолжительной лихорадкой, лимфаденитом.

Длительность инкубационного периода (период от момента заражения до проявления клинических признаков заболевания) составляет порядка 1-30 суток, чаще – 3-5 дней.

Туляремия любой локализации обычно начинается с повышения температуры тела до 38°C-40°C, развития интоксикации, проявляющейся слабостью, болями в мышцах, головной болью. При осмотре отмечается гиперемия лица, конъюнктивы и слизистых оболочек ротовой полости, носоглотки, пастозность, инъекция склер. В некоторых случаях обнаруживают экзантему (сыпь на коже) различного типа. Лихорадка длится от 6 до 30 дней.

**Лептоспироз** - характеризуется поражением многих органов (преимущественно почек, печени и нервной системы), сопровождается развитием интоксикации, геморрагического синдрома и нередко желтухи. Развивается желтушная и безжелтушная формы.

Инкубационный период – от нескольких дней до 1 месяца, чаще продолжается 1-2 недели. Для этого заболевания характерно острое начало болезни. Температура тела в течение 1-2 дней достигает высоких цифр - 39-40°C. Больные жалуются на головную боль, боли в икроножных и иногда брюшных мышцах, слабость, головокружение, бессонницу, жажду, отсутствие аппетита. У части больных наблюдается сухой кашель, тошнота, рвота, диарея.

**Иерсиниоз** - характеризуется поражением желудочно-кишечного тракта, суставов, кожи, других органов и систем, нередко волнообразным течением с обострениями и рецидивами. Инкубационный период от 15 часов до 14 суток. Существуют различные клинические формы иерсиниоза. Для них характерно острое начало, лихорадка, интоксикация, боли в животе, расстройство стула, высыпания на коже, боли в суставах и мышцах, увеличение периферических лимфатических узлов и печени.

**Псевдотуберкулёз** – острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, поражением тонкого кишечника, печени, не редко кожными высыпаниями.

**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом** - характеризуется интоксикацией, кровоточивостью и кровоизлияниями в слизистые оболочки, поражением почек. Инкубационный период составляет чаще всего 3-4 недели, но иногда может удлиниться до 45 суток. Заболевание отличает строгая цикличность течения с последовательной сменой нескольких периодов.

Период предвестников заболевания продолжается 2-3 дня, иногда может отсутствовать. Постепенно нарастает температура тела, пациенты жалуются на вялость, быструю утомляемость, головную боль, слабость, недомогание, боли в конечностях, суставах, ломоту во всем теле, расстройство сна, слабые царапающие боли в горле.

Лихорадочный период продолжается от 2-3 до 5-8 суток. Начинается с резкого подъема температуры тела до 39-40.°C, сопровождающегося ознобом. Усиливается головная боль, особенно в лобной и височных областях, появляются боли в околопочечной области или пояснице. Пациенты отмечают слабость, головокружение, боли в мышцах. Обычно они апатичны, малоподвижны, на вопросы отвечают неохотно, с замедленной реакцией. В ряде случаев имеются жалобы, связанные с расстройством зрения (болезненность в глазных яблоках при движении, светобоязнь, расплывчатое изображение предметов и др.)

Период выздоровления продолжается от 3 до 12 месяцев.

**Болезнь крысиного укуса – содоку** – бактериальная зоонозная инфекция, характеризующуюся рецидивирующими приступами лихорадки, которые сопровождаются обострениями воспалительных изменений в месте укуса крысы. Заболевание распространено повсеместно в местах обитания крыс.

**Хейверхиллская лихорадка (болезнь укуса крыс Б - стрептобациллез)** – инфекционное заболевание, вызываемое бактериями *Streptobacillus moniliformis*.

**Лихорадка Ку (кокциеллез)** – острое риккетсиозное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, лихорадкой и частым поражением легких. Относятся к зоонозам. Заражение возможно трансмиссивным, контактным, алиментарным и воздушно-пылевым путем.

**Столбняк** – одна из самых тяжелых инфекционных болезней, вызываемое токсином микроорганизма *Clostridium tetani* (клостридии столбняка), вызывающим мышечное напряжение и судороги. В России согласно национальному календарю профилактических прививок всем детям вводят анатоксин столбнячный, который находится в составе комбинированных вакцин.

**Лейшманиоз** – общее название инфекций, вызываемых внутриклеточно паразитирующими, жгутиковыми простейшими, рода *Leishmania*.

**Крысиный сыпной тиф** – инфекционное заболевание с характерным циклическим течением, лихорадкой, умеренно выраженной интоксикацией и распространенной сыпью.

**По результатам лабораторного мониторинга инфицированность грызунов возбудителем туляремии составила 6,8%, возбудителем лептоспироза до 2,4%, возбудителем иерсиниоза до 2,1%.**

***Каким образом происходит заражение человека?***

Пути заражения людей зоонозными инфекциями многообразны:

**воздушно-пылевой** (вдыхание пыли с высушенными испражнениями грызунов);

**фекально-оральный** (употребление в пищу продуктов, загрязненных экскрементами грызунов);

**контактный** (через поврежденные кожные покровы, при контакте с объектами внешней среды, загрязненными выделениями грызунов, такими как сено, хворост, солома, корма).

***Какие меры профилактики заболеваний, передающихся крысами?***

В первую очередь профилактика состоит из дератизационных мероприятий – уничтожения крыс.

**Подворье необходимо очистить от мусора**, для последующего его вывоза на свалку твердых бытовых отходов.

**Избавиться от непрошенных гостей в доме помогут ловушки и специальные препараты**, которых в магазинах сегодня представлено великое множество. **Оттягивать истребительные дератизационные мероприятия не стоит**, иначе следы жизнедеятельности крыс будут преследовать вас очень долго.

**Необходимо исключить использование пищевых продуктов, оставленных на даче без герметичной упаковки.**

**Для приготовления салатов** и других блюд, употребляемых в сыром виде, необходимо тщательно обрабатывать свежую капусту, морковь, репчатый лук. После очистки и мытья опустить их в кипяток на 1-2 минуты, при этом кочаны капусты перед бланшировкой разрезать на 2-4 части. Редис, листовую зелень, лук зеленый замочить в воде, затем промыть под проточной водой.

**Следует взять за правило тщательно мыть руки с мылом** после работы на приусадебном участке, после контакта с домашними животными, посещения туалета и перед едой.

**Будьте внимательны и осторожны при посещении излюбленных мест обитания грызунов.**

**Не употребляйте в пищу продукты, поврежденные грызунами.**

**При первых признаках заболевания** (повышение температуры тела, расстройство кишечника, рвота, боль в животе) необходимо обратиться к врачу, сообщить специалисту, какие продукты употребляли в последние дни, выезжали ли за город, имеются ли в доме грызуны.

**Помните, соблюдение элементарных гигиенических правил предохранит Вас от многих заболеваний.**

Врач-эпидемиолог отделения  
особо опасных инфекций  
УЗ «Могилевский облЦГЭиОЗ»

Наталья Морозова