

# ТУЛЯРЕМИЯ

**Туляремия** – это острое инфекционное заболевание, характеризующееся явлениями лихорадки, поражением лимфатических узлов и других органов, в зависимости от «входных ворот» инфекции (глаза, кожа, лёгкие, желудочно-кишечный тракт), а так же затяжным (до 3 месяцев) течением.

Туляремия является типичной природно-очаговой инфекцией. Вся территория Ханты-Мансийского округа расположена в природном очаге туляремии.

**Возбудитель болезни** (мелкая бактерия *Francisella tularensis*) циркулирует среди грызунов и зайцев в дикой природе, без участия человека. Возбудитель туляремии характеризуется высокой устойчивостью во внешней среде. Выживает во льду до 10 месяцев, в речной воде при +10°C до 9 месяцев, в замороженном мясе до 3 месяцев, на шкурках грызунов до 1,5 месяцев, на зерне, соломе до 2 месяцев, в почве от 2,5 до 4 месяцев. Длительно (до недели) сохраняется в молочных продуктах. Мгновенно погибает при кипячении, не выносит солнечных лучей, ультрафиолетового излучения, высушивания и дезинфицирующих средств – погибает через 3-5 минут.



## Источники инфекции:

Человек от человека не заражается. На территории РФ основным источником и резервуаром для сохранения инфекции в природе являются грызуны: полёвки, мыши, водяные крысы, ондатры, хомяки, кролики, зайцы. Их выделения, органы павших животных содержат огромное количество болезнетворных микроорганизмов. Между грызунами, а так же между грызунами и людьми, инфекцию переносят кровососущие насекомые (комары, мошки, слепни, иксодовые клещи).



## Для туляремии характерно множество путей передачи. Заразиться можно:

1. При укусе инфицированными кровососущими насекомыми (комары, клещи и т.д.)
2. При контакте с тушкой или шкуркой заражённого животного (ондатра, заяц, хомяк и т.д.)
3. При употреблении продуктов питания, загрязнённых выделениями больных грызунов.

4. При использовании для питья воды из озёр, ручьёв, колодцев, незащищённых от грызунов.

5. При вдыхании воздушно-пылевой аэрозоли, заражённой возбудителями больных грызунов, при работе с зерном, во время сенокоса.

**Возбудители туляремии внедряются в организм человека как через кожные покровы, так и через слизистые оболочки глаз, дыхательных путей, ротовой полости, кишечника.**

Скрытый (**инкубационный**) период при заражении туляремией продолжается от 3 до 7 дней.



Для туляремии **наряду с общими проявлениями болезни** – повышение температуры тела, головной боли, слабости, боли в мышцах, **характерно воспаление лимфатических узлов** и прилегающей к ним ткани (**образование бубона**), возникающих близко к месту проникновения в организм возбудителя. Лицо заболевшего одутловатое, с нездоровым румянцем. Через 2-3 дня могут увеличиться печень и селезёнка, выявляются типичные для каждой конкретной формы симптомы.

**Клинические формы туляремии** тесно связаны от путей заражения и столь же многообразны, от поражения кожи и глаз, ангины до тяжелейших генерализованных форм со смертельным исходом.

**Диагноз заболевшему выставляется** на основании клинических проявлений (возникновение бубонов) и специфических лабораторных тестов (например, кожно-аллергическая проба с тулярином).

**После принесённой инфекции остаётся стойкий иммунитет.**

## Меры профилактики туляремии:

1. Самым действенным методом личной профилактики является прививка, которая проводится лицам старше 7 лет и в дальнейшем каждые 5 лет, пока человек живёт в природном очаге туляремии.
2. При появлении грызунов в жилых помещениях и на дачных участках следует принять меры, направленные на их уничтожения.
3. Стихийные свалки в зелёных зонах поселений и вблизи дач, не только вредят экологии, но и привлекают полчища грызунов – разносчиков инфекций.
4. Защищайте свои жилища от кровососущих насекомых сетками на окнах, применением специальных устройств (фумигаторы).
5. Выходя в парк, лес, выезжая на дачу, одевайтесь так, чтобы не подвергаться нападению клещей, используйте репелленты.
6. Продукты следует хранить в недоступных для грызунов местах.
7. Вода для питья, приготовления пищи, мытья посуды, если она не из водопровода или не бутилированная, должна быть кипячёной.
8. Там где возможен воздушно-пылевой путь заражения, работа должна проводиться с применением средств личной защиты (респираторы, перчатки и т.д.)

**По вопросам вакцинопрофилактики можно обратиться в поликлинику по месту жительства!**