ОСТОРОЖНО! ТУЛЯРЕМИЯ!

Свое название **«Туляремия»** заболевание получило в честь озера Туларе (Калифорния), где у сусликов было обнаружено заболевание, сходное по клинической картине с чумой. **Туляремия** – особо опасная инфекция. Возбудителем туляремии является бактерия, которая обладает высокой устойчивостью во внешней среде: в воде и сырой почве при низкой температуре способна выживать и вызывать заболевание людей в течение трёх месяцев и более.

В природных условиях туляремией болеют главным образом - грызуны (зайцы, кролики, водяные крысы, суслики, полёвки, мыши и т.д.). Больные зверьки своими выделениями заражают окружающую среду, пищевые продукты, овощи, зерно, сено, предметы домашнего обихода. Попадая в непроточные водоёмы (озёра, пруды и т.д.), они заражают воду.

Заболевание сопровождающееся выраженной интоксикацией с поражением лимфатических узлов, кожных покровов, иногда глаз, зева, кишечника и **лёгких.**

ЧЕЛОВЕК ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВОСПРИИМЧИВ К ТУЛЯРЕМИИ И ЗАРАЖАЕТСЯ РАЗЛИЧНЫМИ ПУТЯМИ:

- через кожу, в том числе неповреждённую, при контакте с больными зверьками и их трупами;
- через дыхательные пути при вдыхании инфицированной пыли во время обмолота зерновых культур, при переборке сена, соломы, овощей и др. сельскохозяйственных продуктов;
- через конъюнктиву глаз при умывании водой из заражённого водоёма или занесения микроба в глаз грязными руками;

- через пищеварительный тракт, при употреблении заражённой воды для питья, пищевых продуктов загрязненных выделениями грызунов или недостаточно проваренного мяса зайцев и др. мелких млекопитающих;

- при укусах кровососущими насекомыми (комары, слепни, клещи).

СИМПТОМЫ ТУЛЯРЕМИИ

Клинические проявления болезни появляются спустя 3-6 дней после заражения. Болезнь начинается остро, с внезапного подъёма температуры до 39 – 40°С. Длительность лихорадки чаще всего продолжается 2-3 недели. Появляется резкая головная боль, головокружение, боли в мышцах ног, спины и поясничной области, потеря аппетита. В тяжелых случаях возможны рвота и носовые кровотечения. Заболевание сопровождается болезненностью и увеличением лимфатических узлов. Поражаться могут шейные, подмышечные, паховые, бедренные лимфатические узлы, размеры которых могут быть от горошины до грецкого ореха.

Развитие клинических форм заболевания связано с механизмом заражения и входными воротами инфекции. Если заражение произошло через кожу, то в месте проникновения микробов появляется покраснение, нагноение, язва, одновременно увеличивается и становиться болезненным ближайший лимфатический узел. Если заражение произошло через слизистые оболочки глаза, развивается конъюнктивит и лимфаденит околоушных и подчелюстных лимфоузлов. При попадании возбудителя в организм через дыхательные пути развивается воспаление лёгких, через рот в миндалины – ангина с резким увеличением подчелюстных и шейных лимфатических узлов. Желудочно-кишечная форма туляремии встречается редко, но по выраженности клинических проявлений является самой тяжелой. Больного беспокоят сильные боли в животе, тошнота, рвота и отсутствие аппетита.

Заболевание опасно тем, что без лечения продолжается довольно долго, сопровождается лихорадкой, нагноением пораженных лимфатических узлов и развитием осложнений, которые могут быть опасны для жизни. При подозрении на заболевание надо немедленно обратиться к врачу.

КАК УБЕРЕЧЬ СЕБЯ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУЛЯРЕМИЕЙ

- Для защиты от кровососущих насекомых и клещей посещая лес использовать индивидуальные средства защиты (накомарники, репелленты и т.д.).
- При появлении в помещении ГРЫЗУНОВ следует предпринимать меры, направленные на их уничтожение с помощью ловушек или химических препаратов. Строго следить за чистотой во дворах и на садовых участках,

- не допускать захламленности, мусор и пищевые отходы хранить в строго отведенных местах, в мусоросборниках с плотно прилегающими крышками.
- Продукты следует хранить в местах не доступных для грызунов, воду в закрытых емкостях. Не употреблять продукты питания со следами деятельности грызунов, а также не собирать грибы, поврежденные грызунами (погрызы, помет). Для питья использовать только кипяченую или бутилированную воду.
- Избегать купания в непроточных водоёмах на неизвестной территории, где возможно нахождение природного очага туляремии.
- Для того чтобы избежать заражения воздушно-пылевым путем, работы, сопровождающиеся пылеобразованием, необходимо проводить с применением средств личной защиты (ватно-марлевая повязка или респиратор, перчатки).
- На охоте необходимо мыть и дезинфицировать руки после снятия шкурок и потрошения зайцев, ондатр, кротов и водяных крыс.

ТУЛЯРЕМИЮ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ!

Для этого надо сделать профилактическую прививку, которая надёжно предохранит от заражения. Прививка делается накожно, легко переносима и действует в течение 5 лет

.

фельдшер ОМП
Свинтицкая З.А., 2019год