

Памятка по профилактике КГЛ

(памятка по профилактике Крымской геморрагической лихорадки)

КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Крымская геморрагическая лихорадка (синонимы болезни: Острый инфекционный капилляротоксикоз, конго-крымская геморрагическая лихорадка) - острая природно-очаговая инфекционная болезнь, которая вызывается вирусом, передающееся клещами, характеризуется высокой, часто двухволновой лихорадкой с выраженным геморрагическим синдромом, тромбоцитопенией.

Из истории: Первые случаи крымской геморрагической лихорадки выявлены в степных районах Крымской области летом 1944 г. среди населения, занятого на сенокосе и уборке урожая. Впервые подробно изучили клинику и эпидемиологию болезни А. А. Колачов, Я. К. Гимельфарб, и др. Болезнь получила предварительное название «острый инфекционный капилляротоксикоз». Экспедиция во главе с академиком М. П. Чумаковым в 1944-1945 пр. установила вирусную этиологию болезни.

Эпидемиология. Резервуаром вируса являются дикие мелкие млекопитающие: лесная мышь, малый суслик, заяц-русак, ушастый еж. Переносчиком и хранителем являются клещи, преимущественно из рода *Hyalomma*. Самка клеща рода *Hyalomma* - переносчик заболевания.

Заболеваемость характеризуется сезонностью с максимумом с мая по август (в нашей стране). Болезнь наблюдалась в Крыму, Астраханской, Ростовской областях, Краснодарском и Ставропольском краях, а также в Средней Азии, Китае, Болгарии, Югославии, в большинстве стран Африки к югу от Сахары (Конго, Кения, Уганда, Нигерия и др.). Регистрация заболеваемости отмечается в 80% случаев.

Источником инфекции при КГЛ являются дикие и домашние животные - коровы, овцы, козы, зайцы и др. Резервуаром и переносчиком вируса являются около 20 видов клещей. Типичный переносчик возбудителя - иксодовые клещи.

Заражение происходит через укус инфицированного клеша. Заражение возможно при контакте с инфицированной кровью больных людей (внутрибольничное, семейное) и животных, а в лабораторных условиях также и аэробенным путем. Болеют преимущественно животноводы, пастухи, доярки, ветеринары и проч. После перенесенной болезни остается высокоспецифический иммунитет. Заболеваемость носит сезонный характер - март - сентябрь (период активности клещей) и повышается в период сельскохозяйственных работ (июль - август). Болеют в основном лица в возрасте от 20 до 60 лет.

. Общими для всех типов лихорадок симптомами являются:

- высокая температура тела (выше 38,5 °C);
- тошнота, рвота;
- боли в животе;
- головные боли;
- боли в суставах и мышцах;
- появление багрово-синих пятен на кожных покровах;
- носовые кровотечения, повышенная кровоточивость десен, кровоизлияния в кожу и слизистые;

Прогноз при тяжелом течении геморрагической лихорадки серьезный, высок процент летальных исходов.

При возникновении клинических признаков болезни следует немедленно обращаться к врачу.

Помните! Своевременно оказанное лечение – залог быстрого выздоровления и минимальных осложнений!

Памятка по профилактике КГЛ

(памятка по профилактике Крымской геморрагической лихорадки)

ОСТОРОЖНО! СЕЗОН ВЕСЕННЕЙ ОХОТЫ!

Очаги Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ) широко распространены на территории Ростовской области, для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность: с марта по октябрь.

Вакцина против КГЛ в настоящее время не разработана и иммунизация населения не проводится. Эпидемиологическую ситуацию осложняет не только отсутствие специфической профилактики, но и стойкость, активность природных очагов КГЛ.

В Ростовской области погодно-климатические условия зимы 2020-2021 годов были благоприятны для жизнедеятельности клещей.

Основными мероприятиями по профилактике клещевых инфекций остаются меры индивидуальной защиты, направленные на предотвращение контакта клещей с человеком: одеваться таким образом, чтобы не было открытых участков тела (следует брюки заправить в ботинки или носки, застегнуть манжеты на рукавах рубашки или стянуть их тесемками, завязать на шее платок); отдыхая на природе, следует использовать различные репелленты, отпугивающие клещей. Эффективной мерой для предотвращения укусов клещей является периодический осмотр одежды и тела на выявление зацепившихся насекомых.

Заражение человека КГЛ происходит при укусе клеша, а так же при контакте с ним (снятие незащищенными руками, раздавливание). Укус клеща может быть безболезненным и поэтому для человека незаметным, но последствия могут оказаться куда серьезнее чем кажется!

Если Вы обнаружили клеша, как его снять?

Лучше это сделать у врача в травматологическом пункте или в поликлинике по месту жительства. Снимать его следует очень осторожно, чтобы не раздавить самого клеша или не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания. При удалении клеша необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- Смазать клеша любым растительным маслом, что позволит ослабить «хватку» клеша и облегчит его высвобождение;
- захватить клеша петлей прочной нити или обернутыми чистой марлей пальцами, как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеша вокруг оси, и раскачивая его медленно извлечь его из кожных покровов;
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% настойка йода);
- после извлечения клеша необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка) обработать 5% настойкой йодом и оставить до естественной элиминации;
- изъятого клеша нельзя давить и не следует выбрасывать, а лучше поместить его в герметичный флакон и передать специалистам для его идентификации и определения вида, в противном случае следует его сжечь

При обращении человека за медицинской помощью вследствие укуса клешом проводится наблюдение в течение 14 дней с ежедневной двукратной термометрией.

В случае укуса следует проявлять особую настороженность. Если вы почувствовали недомогание, повышение температуры, мышечные или суставные боли необходимо срочно обратиться к врачу.

Лечение больных КГЛ проводится только в инфекционных стационарах!

Помните! Своевременно оказанное лечение – залог быстрого выздоровления и минимальных осложнений!

Памятка по профилактике КГЛ

(памятка по профилактике Крымской геморрагической лихорадки)

Меры профилактики крымской геморрагической лихорадки

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) – природно-очаговая инфекционная болезнь, вызываемая арбовирусом Крымско-Конго геморрагической лихорадки (ККГЛ). В соответствии с принятой в России классификацией патогенных для человека микроорганизмов, вирус относится ко II группе патогенности.

Меры специфической профилактики КГЛ отсутствуют, поэтому при посещении территории, энзоотичной по данному заболеванию, необходимо соблюдать меры неспецифической профилактики, направленные на предотвращение присасывания клещей:

Соблюдение правил поведения на опасной в отношении клещей территории:

- не рекомендуется садиться и ложиться на траву;
- устраивать стоянки и ночевки в лесу следует на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах;
- после возвращения из леса или перед ночевкой необходимо снять одежду, тщательно осмотреть тело и одежду;
- не рекомендуется заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи;
- осматривать собак и других животных для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей.

Ношение специальной одежды (при отсутствии специальной одежды - одеваться таким образом, чтобы облегчить быстрый осмотр для обнаружения клещей:

- носить однотонную и светлую одежду;
- брюки заправлять в сапоги, гольфы или носки с плотной резинкой, верхнюю часть одежды - в брюки;
- манжеты рукавов должны плотно прилегать к руке;
- ворот рубашки и брюки должны не иметь застежки или иметь плотную застежку, под которую не может проползти клещ; на голову надевать капюшон, пришитый к рубашке, куртке или заправлять волосы под косынку, шапку).

Применение специальных химических средств индивидуальной защиты, отпугивающих клещей: акарицидных средств (предназначены для обработки верхней одежды, применение на кожу недопустимо) и репеллентных средств.

Применять средства необходимо строго в соответствии с прилагаемой инструкцией. Можно использовать любые репелленты, разрешенные к применению на территории Российской Федерации.

При возникновении клинических признаков болезни следует немедленно обращаться к врачу.

Помните! Своевременно оказанное лечение – залог быстрого выздоровления и минимальных осложнений!