**[ИНФОРМАЦИЯ О МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИРОДНО–ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ](http://glasnarod.ru/zdorove/43885-informacziya-o-merax-profilaktiki-prirodno--ochagovyx-infekczionnyx-zabolevanij) ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КОМАРАМИ В ВЕСЕННЕ-ЛЕТНИЙ СЕЗОН 2016 ГОДА.**

Природно-очаговые зоонозные инфекции -  это болезни, общие для человека и животных, возбудители которых могут передаваться от животных к человеку.

Зоонозные инфекции широко распространены среди диких, сельскохозяйственных, домашних животных, в том числе грызунов диких (полевые, лесные, степные) и синантропных (домовые крысы, мыши), вследствие чего заболеваемость природно-очаговыми инфекциями  ликвидировать практически невозможно.

Природно-очаговые зоонозные инфекции характеризуются способностью возбудителей длительное время сохраняться во внешней среде на отдельных территориях - природных очагах,  в организмах животных, в том числе грызунов, птиц, кровососущих членистоногих, которые являются источниками и переносчиками указанных инфекций.

Эпидемическое значение эти инфекции приобретают в активный весенне-осенний период

Заражение людей происходит: при контакте с больными животными (трупами), объектами внешней среды, предметами обихода, продуктами, инфицированными грызунами, а также при укусах животных и кровососущих насекомых.

ЛИХОРАДКА ЗАПАДНОГО НИЛА

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) – зоонозная, природно-очаговая, вирусная инфекция, протекающая в виде острого лихорадочного заболевания с симптомами общей интоксикации, головными болями, болями в мышцах и суставах, сыпью; в тяжелых случаях – с развитием менингита, менингоэнцефалита, паралича. При данном заболевании возможны летальные исходы.

На территории России заболевания регистрируются в Астраханской, Волгоградской, Ростовской областях.

Возбудителем является вирус Западного Нила. Основными переносчиками, осуществляющими передачу вируса от одного хозяина к другому, являются комары и клещи.

В зависимости от климатических условий большинство заболеваний отмечается с мая-июня по август-сентябрь. Чаще заболевают люди молодого возраста.

Инкубационный период — от 2 до 14 дней, в среднем 3 — 6 суток.Источник инфекций – дикие и домашние птицы, главным образом водного и околоводного комплекса (вороны, голуби, утки и т.д.).

Заболевание начинается остро, с быстрого повышения температуры тела до 38 — 40 °C, ознобом. Заболевание характеризуется резко выраженными явлениями общей интоксикации: сильная мучительная головная боль с преимущественной локализацией в области лба и глазниц, боли в глазных яблоках, мышечные боли, особенно сильные в мышцах шеи и поясницы. У некоторых больных – общая слабость, понижение аппетита, усталость, чувство напряжения в мышцах, особенно в икроножных, потливость.

В целях личной профилактики необходимо применение репеллентов. Кроме того, необходимо использовать одежду, защищающую от укусов комаров, устанавливать москитные сетки на окна и выбирать места для отдыха на территории с наименьшей численностью комаров.

***МАЛЯРИЯ***

Малярия – опасное лихорадочное заболевание, проявляющееся рядом приступов. Источником инфекции является больной или паразитоноситель, т.е. человек, в крови которого имеются малярийные паразиты. Возбудители болезнипередаются от больного человека здоровому через укус комара.

Заболевание наступает через 10-21 день после заражения и протекает в виде приступов лихорадки (озноб, жар, обильное потоотделение). Спустя некоторое время после начала заболевания устанавливается их четкая периодичность. Приступы могут повторяться ежедневно через день или 2 дня. Заболевание может протекать с нервномозговыми явлениями, вызывающими коматозное состояние и смерть.  Следует знать, что у некоторых людей в течение 2-х лет может наступить возврат (рецидив) болезни. Чтобы предупредить подобные случаи, всем болевшим малярией, через год проводится так называемое противорецидивное  лечение.

***ТУЛЯРЕМИЯ***

Туляремия – зоонозная природно-очаговая бактериальная инфекционная болезнь, характеризующаяся общей интоксикацией, лихорадкой, поражением лимфатических узлов, дыхательных путей и  наружных покровов.

Туляремия распространена в Европе, Азии, Северной Америке, а в Ростовской области эндемичными являются 35 сельских территорий.

Переносчиком возбудителя туляремии являются многочисленные виды грызунов, насекомоядных и другие виды животных. Однако, основными видами, обеспечивающими существование возбудителя в природе, являются обыкновенные полевки, водяные крысы, ондатры, зайцы, хомяки. Резервуаром возбудителя являются также многие виды клещей (особенно иксодовые), комары, слепни.

Возбудитель туляремии передается человеку трансмиссивным, контактным, оральным и аспирационным путем. Трансмиссивный механизм реализуется через инфицированных клещей, комаров, слепней; контактный – в результате проникновения возбудителя через травмы кожи при укусе инфицированных грызунов, снятии с них шкур, разделке тушек и т.п.; оральный – через загрязненную выделениями грызунов воду и пищу; аспирационный – воздушно – пылевым путем, т.е при вдыхании зараженной возбудителем пыли.

         Инкубационный период заболевания  от 1 дня до 3 недель, обычно 3–7 дней. У человека, заболевшего туляремией, отмечается повышение температура тела до 38-39ºС, сохраняющееся 2–3 недели. Появляются озноб, резкая головная боль, боли в мышцах, иногда тошнота, рвота. Увеличиваются печень и селезенка. Клиническая форма заболевания определяется путем передачи возбудителя: трансмиссивное и контактное заражения сопровождаются развитием бубонной или

язвенно – бубонной формы (увеличение различных лимфатических узлов); водный и пищевой пути приводят кангинозно – бубонной или кишечной форме; аспирационное заражение влечет за собой развитие легочной формы, с поражением бронхов или легких. Этот вариант отличается длительным и тяжелым течением.

Для профилактики туляремии необходимо проведение мероприятий по борьбе с грызунами: уничтожение их в складах, амбарах, жилищах, защита от проникновения в жилые, складские и животноводческие помещения.

Необходимо проводить плановую вакцинопрофилактику населения энзоотичных по туляремии территорий каждые 5 лет, с 7 летнего возраста.  А также обязательное проведение дератизационных работ в помещениях и открытых станциях.

***ЛИХОРАДКА ЗИКА***

Переносчиками инфекции являются кровососущие летающие насекомые вида Aedes, которые заносят вирус в кровь человека, полученный от больных обезьян. Главной опасностью лихорадки являются вызываемые ею последствия. Наряду с тем, что она провоцирует длительные суставные боли, она еще является виновником тяжелых повреждений плода у беременных женщин. Малыши рождаются с микроцефалией, связанной с уменьшением размеров черепа, а соответственно, и головного мозга. Такие дети не могут стать полноценными членами общества, так как их умственная недостаточность неизлечима.

А если принять во внимание, что вспышка вируса распространяется очень быстро, можно себе представить масштаб таких последствий. Кроме того, недавние исследования позволяют предположить, что вирус передается половым путем, а значит прихода лихорадки можно ожидать и на континентах, далеких от Африки.

Симптомы лихорадки Зика

Признаки и симптомы вируса Зика значительно отличаются от обычных эпидемий:

- симптомы лихорадки Зика выражаются в сыпи, появляющейся сначала на лице и туловище, а затем постепенно распространяющейся на другие части тела;

- [конъюнктивит](http://polzavred.ru/lechenie-konyunktivita-u-vzroslyx.html);

- боль в суставах и спине, голове;

- усталость, разбитость;

- может незначительно повышаться температура тела, бить озноб;

- непереносимость яркого света;

- боль в области глазных яблок.

Профилактика лихорадки Зика предусматривает:

1. В жаркое время года необходимо защищать тело от укусов комаров: носить соответствующую одежду, использовать репелленты, устанавливать на окнах москитные сетки. Спальное место также необходимо оборудовать противомоскитными сетками, обработанными инсектицидами.
2. Бороться с комарами и местами их размножения.

**В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, НАСЕЛЕНИЮ НЕОБХОДИМО:**

1. Содержать подвальные помещения жилых зданий в должном санитарно-техническом состоянии, с целью недопущения создания благоприятных условий для заселения комарами;
2. Выполнять владельцами животных ограничительных, организационно-хозяйственных, специальных и санитарных мероприятий по предупреждению заболеваний животных сибирской язвой и бруцеллезом;
3. Выкашивать камыш и сорную растительность на прилегающей к домовладению территории с целью уменьшения потенциальных мест выплода комаров – переносчиков вируса ЗН.

***Строгое выполнение изложенных в памятке советов,  будет способствовать сохранению Вашего здоровья и быстрому выздоровлению!***