

## **Профилактика особо опасных инфекций (ООИ)**

**ООИ** -это инфекционные (т. е. Заразные) заболевания, которые тяжело, часто с летальным исходом протекает, требуют быстрой диагностики и своевременной изоляции, т. к. часто при поздно начатом лечении оно уже неэффективно и, к тому же, способны к быстрому распространению, когда оказать помощь большому количеству тяжело больных людей очень тяжело и часто даже нереально.

В первую очередь, к ним относятся чума, холера, геморрагические лихорадки, малярия. В последние годы мы слышим о некоторых новых тяжелых формах гриппа, например, птичьего.

В связи с тем, что практически все эти заболевания встречаются в жарких странах, о них надо знать и напомнить туристам, которые, по незнанию часто страдают сами и привозят эти болезни в свою страну. Например, в столь сейчас популярном Таиланде регистрируется малярия, брюшной тиф, холера, японский энцефалит, лихорадка денге, многие гельминтозы. В Юго-Западной Азии(Арабские Эмираты, Израиль, Турция)- также холера, малярия, гепатит А, гельминтозы и другие.

### **Коротко о некоторых инфекциях**

**Холера**-очень много и постоянно регистрируется в Индии, Таиланде, Индонезии, много в Южной Америке. При своевременной диагностике и лечении излечима, но при позднем обращении-часто летальный исход от обезвоживания, особенно если вспышка произошла в трудно доступной местности, куда невозможно доставить сразу большое количество необходимых растворов(а на одного человека бывает нужно до 50 л. растворов).

Заражение чаще через воду, продукты, контактно-бытовым путем.

**Гемморрагические лихорадки(особенно Ласса, Эбола)**-передаются через укусом насекомых(клещи, комары, москиты)-постоянно регистрируются в тропиках (Южная Америка, Африка, особенно Южная). Очень тяжелое течение, большой процент летальных исходов, плохо поддается лечению, быстрое распространение. Очень тяжело протекает: рвота, головные боли, жидкий стул ,обильная гемморрагическая сыпь, кровотечения из разных органов. Смерть от кровотечения, энцефалита, и т. д..

**Малярия**-Хотя до последнего времени не относилась к ООИ, опасно тем, что часто диагноз ставится поздно, специфическое лечение уже не помогает. Человек умирает от почечной недостаточности, комы. Встречается повсеместно, но больше -в жарких странах. Передается через укусы комаров.

**Чума**-Многие вероятно думают, что чума («черная смерть») была только в средние века и опустошала тогда целые страны, а сейчас ее нет, но это не так.

Природные очаги чумы имеются на всех континентах у 250 видов животных. В основном это грызуны(суслики, зайцы и др.). В России эти очаги имеются в Забайкалье, на Северном Кавказе, в Алтае. Путей передачи возбудителя чумы много: через укус блох, зараженных в свою очередь от больших грызунов, при

снятии шкурок с грызунов, при употреблении мяса больных животных, воздушно-капельным путем.

Таких эпидемий, как раньше, конечно, не регистрируется, но случаи заболевания в очагах чумы встречаются довольно часто.

### **Профилактика ООИ**

Чаще всего заражение ООИ происходит у туристов, которых сейчас очень много выезжают в экзотические страны. Не зная ничего об этих заболеваниях, они там заражаются, привозят эти инфекции домой, в нашу страну и не всегда вовремя обращаются, в результате-не так уж редко летальный исход из-за поздней диагностики и лечения. Поэтому, прежде чем ехать в эти страны, надо побольше узнать об особенностях этих стран, опасностях.

Если есть возможность -перед отъездом провести профилактические прививки. Например против вирусного гепатита А, клещевого энцефалита, профилактику малярии. И, естественно, своевременное обращение к врачу при любом заболевании(по месту пребывания).

Врач-инфекционист ГУЗ „ЛГБ №4 „Липецк-Мед“““  
Трушова Л.П.