

Что необходимо знать о туляремии.

В текущем году в Ростовской области осложнилась эпидситуация по туляремии, зарегистрировано три случая заболевания туляремией среди взрослого населения г. Ростова-на-Дону. Инфицирование двух заболевших произошло зимой при разделке туши, заражённого возбудителем туляремии зайца, убитого в Целинском районе Ростовской области. Путь передачи возбудителя контактный, заболевания протекали средней степени тяжести, язвенно-бубонной формы. В июне месяце зарегистрировано заболевание туляремией, связанной с укусами комаров в Волгодонском районе. Путь передачи возбудителя трансмиссивный, заболевание носило стертое течение, ангинозно-бубонной формы.

Центр гигиены и эпидемиологии обращает внимание, что циркуляция возбудителя туляремии в 35ти территориях области круглогодична: зимой среди зайцев и мышевидных грызунов, весной и летом среди клещей, комаров, слепней, ондатр, осенью среди обыкновенных полевок, водяных крыс, ондатр, зайцев и хомяков.

Туляремия – это зоонозная природно-очаговая бактериальная инфекция. Характеризуется симптомами общей интоксикации, лихорадкой, поражением лимфатических узлов, дыхательных путей и наружных покровов. Возбудитель туляремии передаётся человеку следующими путями: **трансмиссивным** (через инфицированных клещей, комаров, слепней), **контактным** (в результате проникновения возбудителя через травмы кожи при укусе инфицированных грызунов и зайцев, снятии с них шкур, разделке тушек и т.п.), **оральным** (через загрязнённую выделениями грызунов воду и пищу) и **аспирационным** (при вдыхании заражённой возбудителем пыли).

Инкубационный период заболевания обычно 3–7 дней, продолжается 2-3 недели, может рецидивировать. Отмечается повышение температуры тела до 38-39°C, озноб, резкая головная боль, боли в мышцах, иногда тошнота, рвота. Увеличиваются печень и селезенка, лимфатические узлы. **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 к *ангинозно – бубонной* или *кишечной* форме; аспирационное заражение влечет за собой развитие *легочной* формы, с поражением бронхов или легких. Этот вариант отличается длительным и тяжелым течением.

Меры профилактики туляремии: необходимо проведение мероприятий по **борьбе с грызунами:** уничтожение их в складах, амбарах, жилищах, защита от проникновения в жилые, складские и животноводческие помещения. А также обязательное проведение **дератизационных и дезинсекционных работ** в помещениях и открытых стациях.

В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок и по эпидпоказаниям **плановая иммунизация населения, проживающего в эндемичных по туляремии районах,** проводится начиная с семилетнего возраста, один раз в 5 лет. Обязательной вакцинации подлежат охотники, рыболовы, работники сельскохозяйственного производства, работники ветеринарной службы, лица осуществляющие прокладку трубо- и газопроводов, вакцинация проводится в медицинских организациях по месту жительства.

В связи с обострением эпидситуации по туляремии будьте внимательны при покупке туш животных, продаваемых на рынках, в местах несанкционированной торговли. Не стесняйтесь спрашивать у продавцов ветеринарное свидетельство на данный вид продукции. При выходе на природу, будьте предельно осторожны и соблюдайте меры предосторожности.

При первых симптомах заболевания обращайтесь за медицинской помощью.

Будьте здоровы!