



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление
Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека по Красноярскому краю
(Управление Роспотребнадзора по Красноярскому
краю)

Территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по
Красноярскому краю в городе Канске
Эйдемана ул., д. 4, г. Канск, 663613
тел./факс (8-391-61) 2-71-88
E-mail: kansk@24.rospotrebnadzor.ru,
http://24.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76736519, ОГРН 1052466033608,
ИНН/КПП 2466127415/245032001

10.03.2025 № 24-03-01/02-476-2025

на № _____ от _____

Электронной почтой

Главным редакторам газет
(по списку)

Начальникам Управления
образования (по списку)

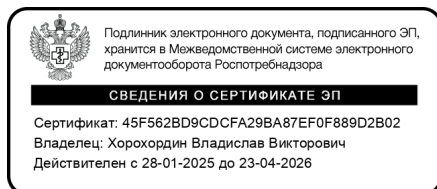
Главам муниципальных
образований (по списку)

О направлении информационного материала

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю в городе Канске с целью информирования населения направляет в Ваш адрес информационный материал на тему: «Полиомиелит по-прежнему актуален», «Профилактика энтеровирусной инфекции».

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Начальник



В. В. Хорохордин

Полиомиелит по-прежнему актуален

Сегодня Россия - свободная от полиомиелита страна, однако угроза все еще существует. Об этом в нашей статье.

Полиомиелит - опасное для жизни инфекционное заболевание, вызываемое энтеровирусами. Оно характеризуется разнообразием клинических форм, часто приводит к развитию параличей и парезов и дальнейшей инвалидизации.

В 1988 году полиомиелит был эндемичным заболеванием в 125 странах. Сегодня, благодаря Глобальной инициативе ВОЗ по ликвидации полиомиелита, число больных полиомиелитом во всем мире значительно снизилось.

Единичные очаги заболевания все еще регистрируются в Африке, Таджикистане, Индии. Это значит, что болезнь может быть завезена и в Россию.

Источник инфекции - больной полиомиелитом человек или носитель вируса.

В первые несколько суток возбудитель у больного находится в отделяемом носоглотки, а затем выделяется с испражнениями.

В связи с этим и механизмов заражения несколько. Основной - фекально - оральный. Вирус передаётся с загрязнённой водой, продуктами питания.

Гораздо реже заражение происходит воздушно-капельным путём - при кашле, чихании, разговоре.

Полиомиелит имеет несколько клинических форм различной тяжести - от бессимптомного носительства до тяжелых паралитических проявлений.

Наиболее подвержены заболеванию дети, не привитые против полиомиелита, получившие менее 3-х прививок против полиомиелита, привитые с нарушением сроков вакцинации.

Дети раннего возраста чаще болеют легко с небольшими симптомами, напоминающими ОРВИ или гастроэнтерит.

Однако даже у самых маленьких детей полиомиелит может протекать с высокой температурой, сильными головными болями и рвотой. В тяжелых случаях в процесс вовлекаются двигательные нервные клетки, и наступают параличи.

Главная опасность полиомиелита - осложнения. Больной может погибнуть от дыхательной недостаточности, вызванной параличом дыхательных мышц.

Среди осложнений полиомиелита также ателектазы легких, пневмония, сердечная недостаточность, желудочно-кишечные расстройства, парез кишечника и мочевого пузыря.

Профилактика полиомиелита включает два важных направления - улучшение санитарно-гигиенических условий жизни и специфическую иммунизацию.

Как показал опыт прошлых лет, с помощью одной только неспецифической профилактики избавиться от полиомиелита не получается. Прививки демонстрируют большую эффективность.

Вакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 3 мес., 4.5 мес. и 6 мес. Ревакцинация проводится в 18 мес., 20 мес. и в 6 лет.

Три вакцинации и первая ревакцинация проводятся инактивированной вакциной, а последующие ревакцинации - живой.

Для профилактики полиомиелита у детей, относящихся к группам риска, иммунизация проводится только инактивированной вакциной.

Важно! Если ваш ребенок по какой-то причине не привит от полиомиелита в соответствии с возрастом, обязательно устраните этот пробел. Сделайте прививку в ближайшее время. Вакцинироваться можно в вашей поликлинике абсолютно бесплатно и безопасно!

Будьте здоровы!

Профилактика энтеровирусной инфекции

Энтеровирусная инфекция (ЭВИ) – распространенное инфекционное заболевание, вызываемое вирусами рода Enterovirus. Энтеровирусы устойчивы во внешней среде, хорошо переносят низкие температуры: в условиях холодильника они сохраняются в течение нескольких недель, в водопроводной воде выживают до 18 дней, в речной воде – около месяца, в очищенных сточных водах – до двух месяцев.

Источником инфекции является только человек – больной или носитель возбудителя. ЭВИ часто заражаются маленькие дети при попадании небольшой дозы возбудителя с водой или с пищей. Основными путями передачи ЭВИ являются водный и контактно-бытовой, дополнительным – воздушно-капельный при развитии у больных симптомов поражения верхних дыхательных путей.

Факторами передачи инфекции могут быть: сырая вода и приготовленный из нее лед, недостаточно обработанные овощи, фрукты, зелень, немытые руки, игрушки и другие объекты внешней среды, загрязненные энтеровирусами.

ЭВИ может протекать в различных формах – в виде герпетической ангины, высыпаний на коже туловища, конечностей, на лице в области ротовой полости, расстройств пищеварения. Перечисленные симптомы могут сопровождаться лихорадкой, слабостью, головными и мышечными болями. Наиболее опасен серозный вирусный менингит. Основными симптомами менингита являются: острое начало заболевания с высокой лихорадкой, головная боль, повторная рвота, мышечные боли, боли в животе, у детей раннего возраста могут развиваться судороги.

Чтобы избежать заражения энтеровирусной инфекцией, необходимо:
- мыть руки с мылом после посещения туалета, перед едой, после смены подгузника у ребенка;

- тщательно мыть фрукты и овощи кипяченой или бутилированной водой;
- пить воду только гарантированного качества: бутилированную промышленного производства или кипяченую;
- избегать контактов с людьми с признаками инфекционных заболеваний, с сыпью, температурой, кашлем и другими симптомами;
- купаться только в тех бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды;
- купаться только на специально оборудованных пляжах;
- родителям необходимо следить за детьми во время купания во избежание заглатывания воды;
- защищать пищу от мух и других насекомых.

Помнить, что риски заболевания увеличиваются, если:

- трогать грязными руками лицо, нос, глаза, употреблять пищу немытыми руками;
- пить сырую воду;
- пить воду из питьевых фонтанчиков;
- использовать лед для охлаждения напитков, приготовленный из воды неизвестного качества;
- покупать продукты и напитки у уличных торговцев;
- принимать пищу в необорудованных для этой цели местах, в местах с низким уровнем соблюдения санитарной культуры;
- употреблять термически необработанные продукты;
- мыть фрукты, овощи и зелень сырой водой, в том числе водой из-под крана;
- посещать с маленькими детьми мероприятия с большим скоплением людей;
- купаться в бассейнах, вода которых не подвергается периодическому обеззараживанию и контролю качества;
- купаться в местах с необорудованной пляжной зоной.

При появлении симптомов инфекционных заболеваний – повышенной температуры, кашля, насморка, боли в горле, сыпи, головной боли, жидкого стула и других следует немедленно обращаться за медицинской помощью.