

Преимущества и достижения иммунопрофилактики

Вакцинация является величайшим достижением здравоохранения, одним из самых важных инструментов сохранения здоровья населения и увеличения продолжительности жизни, занимает ведущее место в борьбе с инфекционными заболеваниями.

Благодаря профилактическим прививкам достигнуты грандиозные успехи в мире. Ликвидирована натуральная оспа - первая инфекционная болезнь, полностью истребленная человечеством. Последний случай заражения натуральной оспой естественным путем был описан в Сомали в 1977 г. Официально об исчезновении оспы на планете было объявлено в 1980 г. на Ассамблее ВОЗ. Резко снизилась смертность от туберкулеза по сравнению с доприродочным периодом. Достигнуты существенные успехи в борьбе со столбняком, дифтерией и другими управляемыми инфекциями. Несмотря на осложнение эпидситуации по кори и краснухе в странах Европейского региона, в России путем проведения дополнительных мероприятий по иммунизации населения, в том числе детей, в 2016 - 2017 годах удалось стабилизировать эпидситуацию по кори и достичь самых низких показателей заболеваемости краснухой за все годы наблюдения.

Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в 2017 году находилась на спорадическом уровне, не превышающем годовые индикативные показатели в рамках реализации ведомственной целевой программы "Стоп инфекция". Благодаря поддержанию достаточного уровня охвата профилактическими прививками (более 95,0 %) на территории Усть-Кутского муниципального образования в прошедшем году:

- не регистрировались случаи заболевания краснухой, полиомиелитом, дифтерией, корью, коклюшем;
- заболеваемость острым вирусным гепатитом В регистрировалась на спорадическом уровне.

В г. Усть-Куте отмечается стабилизация заболеваемости гриппом и ОРВИ, а также снижение интенсивности эпидемического процесса за счет высоких показателей охвата населения профилактическими прививками против гриппа: более 35 % в 2016 году и более 42 % в 2017 году. Эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ за последние годы стал кратковременным - до четырех недель, по сравнению с 2015 - 2016 г.г. - до восьми недель.

Отказ родителей от иммунизации детей и самих взрослых связан с

недопониманием важности и эффективности вакцинопрофилактики. Отказ от иммунизации детей является нарушением прав ребенка на жизнь и здоровье. И сегодня вся ответственность по защите детей от инфекций управляемых средствами специфической профилактики, лежит на родителях.

Иммунизация является доступной и бесплатной для всех слоев населения. Для иммунопрофилактики используются только зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации отечественные и зарубежные медицинские иммунобиологические препараты, которые подлежат обязательной сертификации.

Для вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок необходимо обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, а также в любую частную медицинскую организацию, имеющую лицензию на данный вид деятельности.

Вакцинируя себя и ребенка сейчас, вы предупреждаете не только развитие самого заболевания, но, что гораздо важнее, развитие тяжелейших осложнений.

Сделайте свою жизнь и жизнь своих близких вам людей безопасной!

О профилактике менингококковой инфекции

Менингококковая инфекция занимает важное место в инфекционной патологии человека, что обусловлено тяжестью течения и высокой летальностью, в связи с чем территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Усть-Куте, Усть-Кутском, Казачинско-Ленском и Киренском районах информирует об эпидемиологической обстановке по менингококковой инфекции на территории Иркутской области, г. Усть-Кута и Усть-Кутского района.

Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости менингококковой инфекцией в целом по области за 2017 год характеризуется как неблагополучная. В 2017 г. было зарегистрировано 20 случаев менингококковой инфекции (МИ) с показателем 0,87 на 100 тысяч населения (РФ - 0,59), из них - семь случаев острого назофарингита. По сравнению с 2016 г. отмечался рост заболеваемости менингококковой инфекцией на 52,4 %. Заболеваемость среди детей в 2017 г. выросла на 40 %.

В 2017 г. пять человек умерли от менингококковой инфекции: летальность составила 23,8 %, из них трое умерших - дети в возрасте до двух лет.

В связи с высоким уровнем миграции существует угроза завоза и распространения менингококковой инфекции на территории Иркутской области.

Менингококковая инфекция - это острая инфекционная болезнь, вызываемая менингококком, с капельным (аэрозольным) механизмом передачи возбудителя, клинически характеризуется поражением слизистой оболочки носоглотки (назофарингит) и генерализацией в форме воспаления мягких мозговых оболочек (менингит).

Заболеваемость менингококковой инфекцией регистрируется в течение всего календарного года, однако, в зимне-весенний период число случаев менингококковой инфекции значительно возрастает.

Менингококковая инфекция распространена повсеместно и отличается тяжелым течением, неблагоприятными исходами при неадекватной терапии. Менингит начинается остро, с резкого озноба и повышения температуры тела до 38 - 40 °C, заболевание характеризуется выраженной общкой слабостью, быстро нарастающей, мучительной головной болью, нарушением сознания, может привести к смертельному исходу в течение нескольких часов от появления первых симптомов заболевания, лишь у части больных заболевание протекает в легкой форме в виде жажды и неприятного ощущения в носоглотке, затруднения носового дыхания - назофарингита.

Источником менингококковой инфекции является больной человек или бактерионоситель. Распространение возбудителя менингококковой инфекции происходит при контакте от человека к человеку воздушно-капельным (аэрозольным) путем при непосредственном тесном общении.

Чаще всего менингококковой инфекцией болеют дети от шести месяцев до 14 лет, среди них преобладают дети до пяти лет.

В целях профилактики менингококковой инфекции необходимо:

- во избежание заражения окружающих нужно своевременно лечить такие заболевания, как фарингит, тонзиллит, ларингит;
- не допускать посещения ребёнком организованных детских коллективов (школа, детские дошкольные учреждения), если у него есть симптомы заболевания вирусной инфекцией;
- необходимо полноценно и сбалансировано питаться, питание должно быть обогащенное витаминами и микроэлементами, а также заниматься спортом, закаливать организм, отказаться от вредных привычек (курение), все это способствует устойчивости организма к инфекции;
- поскольку возбудитель неустой-

чив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки;

- учитывая внезапное начало и тяжесть заболевания менингококковой инфекцией, необходимо при первых его признаках, как можно раньше, обратиться за помощью к врачу, от этого будут зависеть результаты успешного лечения и благоприятного исхода заболевания.

На сегодняшний день одним из самых эффективных методов профилактики менингококковой инфекции является иммунопрофилактика. Эффективность вакцинации против менингококковой инфекции составляет около 90 %, иммунитет формируется в среднем в течение пяти дней. В настоящее время применяются вакцины против менингококковой инфекции, которые содержат в своем составе более четырех серогрупп менингококка.

Важно помнить, что в мире существуют эндемичные районы по менингококковой инфекции, так называемый менингитный пояс Африки (к югу от Сахары, протянувшись от Сенегала на западе до Эфиопии и Египта на востоке). Высокая заболеваемость отмечается в Канаде, вспышки происходят во Франции и США.

Профилактическую прививку против менингококковой инфекции можно получить в прививочном кабинете ОГБУЗ "Усть-Кутская районная больница", а также в любой частной медицинской организации, имеющей лицензию на данный вид деятельности.

Соблюдая мероприятия по профилактике менингококковой инфекции сейчас, вы предупреждаете не только развитие самого заболевания, но и возникновение тяжелейших осложнений. Берегите свое здоровье и здоровье своих близких!

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Усть-Куте, Усть-Кутском, Казачинско-Ленском и Киренском районах

ВИЧ-инфекция СПИД

ВИЧ-инфекция (инфекция вызванная вирусом иммунодефицита человека), медленно прогрессирующие инфекционные заболевания, возникающие вследствие заражения вирусом иммунодефицита человека, поражающего преимущественно иммунную систему, в результате чего организм становится высоковосприимчив к оппортунистическим инфекциям, опухолям, которые в итоге и приводят к гибели больного.

ВИЧ-инфекция зарегистрирована во всех странах мира, причем как инфицированность, так и заболеваемость растёт год от года, достигая на отдельных территориях гигантских цифр.

Начало XXI века характеризуется пандемией ВИЧ-инфекции. По количеству жертв и ущерба, нанесенного обществу, её сравнивают с двумя мировыми войнами. В настоящее время в мире насчитывается более 65 млн. ВИЧ-инфицированных, что составляет более одного процента населения планеты.

Быстрые темпы распространения ВИЧ-инфекции делают неблагоприятным прогнозом для жизни молодых людей, потребителей инъекционных психоактивных веществ.

Даже при наличии комбинированного дорогостоящего лечения он составляет 20 - 25 лет, а у потребителей инъекционных психоактивных веществ 5 - 7 лет.

По заболеваемости ВИЧ-инфекцией Иркутская область находится на одном из первых мест в России и на первом месте в Сибирском федеральном округе.

В конце XX века в Иркутской области, как и во всей России, употребление инъекционных психоактивных веществ было путем передачи ВИЧ-инфекции. С целью профилактики заражения ВИЧ-инфекцией каждый человек должен знать свой ВИЧ-статус и пути передачи ВИЧ-инфекции.

Риск заражения увеличивается:

- При множественных сексуальных контактах;
- При наличии у партнёра заболевания, передающегося половым путём (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и другие).

К группам риска ВИЧ-инфекции относятся:

- Молодые люди, имеющие множественные незащищенные половые контакты;
- Лица, употребляющие наркотические вещества;
- Лица, предоставляющие сексуальные услуги;
- Половые партнеры потребителей наркотиков.

Права ВИЧ-инфицированных определены Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ".

Чтобы знать свой ВИЧ-статус, каждый человек может сдать кровь на ВИЧ-инфекцию анонимно в поликлинике.

Основной процент вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции происходит из-за случайных связей с людьми, которые заражены ВИЧ-инфекцией и не знают свой ВИЧ-статус.

На основании диагноза ВИЧ-инфекция нельзя уволить с работы или отказать в приеме на работу. Нельзя требовать с работника предоставления результатов обследования на ВИЧ.

Исключением являются профессии, где необходим анализ на ВИЧ при поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах.

Приглашаем жителей города и района пройти анонимное тестирование на ВИЧ-инфекцию в кабинете 104 по адресу: ул. Реброва-Денисова, 4, с 8.00 до 10.00. Не оставайтесь равнодушными к своему здоровью.

Э. ХАМИДОВ,
врач-инфекционист



Россиянам предложили дать еще один выходной

Сенаторы предложили раз в три года давать каждому работнику дополнительный оплачиваемый выходной, но использовать его можно только на прохождение диспансеризации, сообщил председатель Комитета Совета Федерации по социальной политике Валерий Рязанский.

«Нельзя относиться к диспансеризации по принципу: «хочу - не хочу», «пойду - не пойду». Особенно лицам старшего возраста, которые продолжают работать. При всестороннем осмотре выявляются серьезнейшие заболевания, которые если их вовремя не начать лечить, могут привести к печальным последствиям», - сказал Рязанский в интервью «Российской газете».

Так, диспансеризация помогает обнаружить признаки ишемической болезни сердца, повышенное давление, ожирение, сахарный диабет, хронический бронхит, онкологию и другие недуги.

Но на практике же большинство работников, чьи профессии не связаны с вредными, опасными производствами, пищевой промышленностью, торговлей, образованием, здравоохранением (там осмотры обязательны), диспансеризацию игнорируют. Ведь для посещения медицинского учреждения работникам приходится отращиваться у руководства, которое не всегда идет им навстречу. А брать отгул за свой счет и терять в заработке люди не хотят.

«Мы предлагаем предоставлять каждому работнику раз в три года (с такой периодичностью проводится диспансеризация) отгул с сохранением заработной платы», - пояснил Рязанский.

Сейчас законопроект готовится в Государственной Думе к первому чтению. Ориентировочно его рассмотрение назначено на 14 июня. Всеобщая диспансеризация была введена в 2013 году. На бесплатную диспансеризацию имеют право работающие и неработающие граждане начиная с 18 лет. Большинство исследований проводят раз в три года. Но некоторые - через два года. Например, маммографию для женщин от 39 лет.