

До коих пор терпеть мы будем?



Не проходит недели, чтобы в редакции не раздался звонок о плачевном состоянии и санитарном содер- жании города. Примеры несконча- мых стихийных несанкционирован- ных свалок, заваленных сверх меры строительным мусором и пришед- шей в негодность домашней утварью и бытовой техникой, старыми рамами, и неприглядные виды пере-

селённых и сожжённых домов мы видим каждый день буквально на каждом шагу.

И довольно часто мы слышим из уст чиновников разного ранга, что вот-вот совсем уже скоро меры будут приняты, а порядок наведён. Однако воз, как говорится, не просто и ныне там, но положение продолжает усугубляться. Проходят

очередные выборы - а вместе с ними забываются предвыборные обещания. Такими темпами нам уже совсем рукой подать до африканской Ганы - страны, в которой находится самая большая в мире свалка мусора. Правда, электронного. Но это не меняет положения вещей. Там, в окрестностях города Аккра, в отнектиях горящего мусора зем-

ля стала чёрной. Выделяющийся от постоянного горения отходов смог пагубно оказывается на здоровье жителей - местные умирают от рака в возрасте 30 с небольшим лет. У нас положение немногим лучше...

Не будем далеко ходить - посмотрим на предвыборные листовки, которые перед каждыми новыми выборами расклеиваются где только

можно. Почему бы кандидатам всех уровней не взять за правило расплачиваться со своими агитаторами ТОЛЬКО ТОГДА, как они ПОСЛЕ дня голосования снимут, уберут, зачистят всю наглядную агитацию с тех мест, где её понесли?

Вопросов много. Ответов, кроме обещаний, как не было, так и нет...

Текст и фото Олега ИВАНОВА

По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека эпидемиологическая ситуация по кори в мире, в том числе в странах Европы, уже третий год остается неблагополучной.

На фоне регистрации случаев кори в субъектах Российской Федерации и за рубежом на территории Иркутской области в августе 2018 года зарегистрированы случаи инфицирования корью у трёх человек, которые прибыли из других субъектов Российской Федерации.

В ходе проведения мероприятий по предотвращению распространения кори при завозе на территорию области привито по эпидпоказаниям 425 человек, что составило 80% от числа подлежащих. Несмотря на активную разъяснительную работу о необходимости иммунизации медицинские работники при проведении иммунизации по эпидпоказаниям сталкиваются со стойким негативным отношением к проведению прививок, введению иммуноглобулина детям.

Отказы от прививок на фоне осложнения эпидситуации повышают риски возникновения повторных случаев заболевания в очагах кори у непривитых лиц и расширения круга контактных. В связи с чем, территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Усть-Куте, Усть-Кутском, Казачинско-Ленском и Киренском районах обращает внимание жителей Усть-Кутского муниципального образования о необходимости иммунизации против кори. Поставить прививку можно при обращении в поликлинику по месту жительства. При наличии условий для ра-

Корь. Меры профилактики

боты выездной прививочной бригады возможно проведение прививок по месту работы.

Первое введение вакцины в соответствии с перечнем плановых прививок, которые проводятся в рамках национального календаря, против кори осуществляется детям в возрасте 12 месяцев (вакцинация) и вторая прививка становится в шестилетнем возрасте (ревакцинация). Сведения о проведенных прививках отмечаются в документации медицинской организации и вносятся в сертификат профилактических прививок, который дает возможность учесть сведения о проведенных прививках при изменении места проживания, поступлении в образовательную организацию, устройстве на работу и др.

Иммунизация при отсутствии сведений о прививках против кори проводится двукратно с интервалом три месяца между прививками, однократно при наличии сведений об одной прививке.

Для иммунизации детей и взрослых используется вакцина отечественного производства, детей прививают одновременно вакциной, которая формирует иммунитет против кори и паротита, взрослых прививают моновакциной (только против кори).

Для детей, имеющих противопоказания для введения вакцины, рекомендуется введение иммуноглобулина, также введение иммуноглобулина по-

казано детям до одного года, не получившим прививку против кори по возрасту.

Контактные лица из очагов кори, не привитые и не болевшие корью ранее, не допускаются к плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и социальные организации в течение всего периода медицинского наблюдения. Госпитализация таких пациентов в период медицинского наблюдения в медицинские организации неинфекционного профиля осуществляется по жизненным показаниям, при этом в стационаре организуются дополнительные санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в целях предупреждения распространения инфекции.

Обращаем внимание родителей детей, не имеющих прививок против кори, что риски инфицирования корью и осложненного течения заболевания максимальны именно у непривитых детей. При этом ограничить ребенка от контакта с источником инфекции практически невозможно в силу особенностей инфекции. Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к кори в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

Вирус кори очень легко передается от человека к человеку воздушно-капельным путем. Восприимчивость к кори очень высокая. Заражаются практически все незащищенные лица, имевшие

хотя бы кратковременный контакт с заболевшим.

Клинически корь протекает с высокой температурой, насморком, конъюнктивитом. С 4-5 дня заболевания, как правило, постепенно, появляется сыпь - сначала за ушами, на лице и шее, далее - на туловище, затем - на руках и ногах. После перенесенной кори возможны осложнения, включая пневмонию, энцефалит, отит, ларингит, стоматит, кератит и другие.

Учитывая складывающуюся эпидситуацию по кори в нашей стране и странах дальнего и ближнего зарубежья, настоятельно рекомендуется иммунизация, выезжающим в отпуск, путешествия, командировки. Особое внимание наличию прививки от кори необходимо уделять родителям детей, выезжающих на отдых. Если ребенок не привит против кори рекомендуется перенести сроки поездки на период после проведения иммунизации.

При подозрении на корь не нужно приходить в поликлинику. Необходимо вызвать скорую медицинскую помощь по месту нахождения и не отказываться от госпитализации в инфекционный стационар. С целью минимизации риска инфицирования контактных лиц, пациента с подозрением на корь разместят в боксированной палате, где обеспечат максимальные условия изоляции его как источника инфекции для окружающих, будет проведено все необходимое обследование, чтобы исключить или подтвердить диагноз кори, назначено соответствующее лечение под наблюдением врача с учетом особенностей клинического течения заболевания.