

ЧТО НАДО ЗНАТЬ О ТУЛЯРЕМИИ **(Памятка для населения)**

Туляремия – инфекционное заболевание, источниками которого являются различные виды диких животных. В природных условиях туляремией болеют более 60 видов мелких млекопитающих, главным образом - грызуны (водяные крысы, полёвки, мыши и т.д.).

Больные зверьки своими выделениями заражают окружающую среду, пищевые продукты, овощи, зерно, сено, предметы домашнего обихода. Попадая в непроточные водоёмы (озёра, пруды и т.д.), они заражают воду.

Возбудителем туляремии является микроб (бактерия), который обладает высокой устойчивостью во внешней среде: в воде и сырой почве при низкой температуре способен выживать более трёх месяцев и вызывать заболевание людей.

Человек чрезвычайно восприимчив к туляремии и заражается различными путями:

- **через кожу, в том числе неповреждённую**, при контакте с больными зверьками и их трупам;
- **через дыхательные пути** при переборке сена, соломы, овощей и др. сельскохозяйственных продуктов, через конъюнктиву глаз при умывании водой из заражённого водоёма или занесения микроба в глаз грязными руками;
- **через пищеварительный тракт**, при употреблении заражённой воды для питья или недостаточно проваренного мяса зайцев и др. мелких млекопитающих;
- **при укусах кровососущими насекомыми** (комары, слепни, клещи).

Наиболее часто заражение туляремией происходит при укусе заражёнными комарами, слепнями и клещами в природных очагах инфекций.

Клинические проявления болезни появляются спустя **3-6 дней** после заражения. Заболевание начинается внезапно: повышается температура тела до 39-40 градусов, появляется сильная головная боль, резкая слабость, боли в мышцах, сильная потливость по ночам. Заболевание сопровождается болезненностью и увеличением лимфатических узлов в какой-либо определённой части тела (в области шеи, под мышкой, в паху) всегда вблизи того места, где микробы проникли в организм.

Если заражение произошло через кожу, то в месте проникновения микробов появляется покраснение, нагноение, язва, одновременно увеличивается и становится болезненным ближайший лимфатический узел.

Если заражение произошло через слизистые оболочки глаза, развивается конъюнктивит и лимфаденит околоушных и подчелюстных лимфоузлов.

При попадании возбудителя в организм через дыхательные пути развивается воспаление лёгких, через рот, в миндалины – ангина с резким увеличением подчелюстных и шейных лимфатических узлов.

При подозрении на заболевание надо немедленно обратиться к врачу!

Профилактика заражения туляремией

- Не пейте воду из открытых водоёмов или неблагоустроенных колодцев на дачных участках.
- Не располагайтесь на отдых в стогах сена (соломы), излюбленного места обитания грызунов.
- Не ловите диких зверьков и не берите в руки трупы мелких млекопитающих.
- Не купайтесь в непроточных водоёмах на неизвестной территории, где возможно нахождение природного очага туляремии.
- Соблюдайте личную гигиену!
- Соблюдайте меры безопасности при сельскохозяйственных работах.
- Следите за чистотой во дворах и на садовых участках, не допускайте захламленности, мусор и пищевые отходы храните строго в отведенных местах в мусоросборниках с плотно прилегающими крышками.
- Применяйте меры, направленные на уничтожение грызунов в помещениях.
- Не употребляйте пищевые продукты со следами деятельности грызунов.
- Применяйте репелленты против укусов комаров, слепней, клещей.

Туляремию можно предупредить! Для этого надо сделать профилактическую прививку, которая надёжно предохранит от заражения.

В целях профилактики вспышек туляремии, сельскому населению необходимо каждые 5 лет проводить профилактическую иммунизацию, включая детей с 7-летнего возраста.

По вопросам вакцинопрофилактики обратитесь к участковому врачу по месту жительства.

Помните!

Профилактика всегда предпочтительнее лечения заболевания!

Будьте здоровы!