



Ориентир – здоровье!

№4 октябрь -
декабрь 2020



ЦЕЛИ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

Государственное учреждение «Дзержинский
районный центр гигиены и эпидемиологии»

(ГУ «Дзержинский РЦГЭ»)



Уважаемый читатель!

Перед Вами четвертый номер
информационного бюллетеня
санитарно-эпидемиологической
службы Дзержинского района

Темы номера:

**Иммунитет –
главная защита
человека!**

2 стр.

**Антибиотики при
коронавирусной
инфекции**

2 стр.

**Признаки и
профилактика
чесотки**

3 стр.

Энтеробиоз у детей

3 стр.

**1 декабря –
Всемирный день
профилактики ВИЧ
инфекции**

4 стр.



Главной защитой организма человека от многих болезней является иммунная система.

Условия, при которых иммунная система будет выполнять свою функцию, достаточно просты: здоровый образ жизни. Необходимо спать по ночам и высыпаться, потому что именно ночью во сне образуются клетки иммунной системы. Полноценное питание, которое становится строительным материалом для клеток иммунной системы. Физическая активность - для нормальной циркуляции клеток иммунной системы по организму. И, конечно, стараться избегать стрессов, потому что это — один из факторов подавления иммунитета.

Л.П.Шука



Иммунитет – главная защита человека!

Иммунитет – способ защиты организма путем распознавания «чужих» с последующим их удалением. «Чужих» принято называть антигенами.

Иммунная система – совокупность лимфоидных органов, тканей и клеток, обеспечивающих защитную реакцию иммунитета для поддержания целостности организма. Иммунная система защищает нас от инфекций, позволяет эффективно противостоять болезням и быстрее выздоравливать.

Антиген (АГ) – это любое чужеродное вещество, к которому относятся как внешние (бактерии, вирусы, грибы, токсины), так и внутренние (собственные погибшие или генетически измененные онкологические клетки организма) факторы. Антитело (АТ) – это белки, которые иммунная система вырабатывает в ответ на проникновение антигена. Белки помогают клеткам иммунной системы обнаруживать и уничтожать патогены («чужих»). Первая линия защиты организма — это кожа и слизистые оболочки, а также секреты слизистых, слюна и желудочный сок. На этом уровне основная задача — не пропустить врага внутрь. Если же антиген проник во внутреннюю среду организма, сразу включается воспалительный ответ.

Клеточный иммунитет – не связан с образованием белков (антител), а связан с образованием специализированных клеток, реагирующих с антигенами (чужеродными веществами) посредством его связывания и последующего разрушения. Гуморальный иммунитет – связан с образованием белков (антител). Основную функцию при гуморальном иммунитете выполняют В-лимфоциты (молекулы иммуноглобулинов). Часть активированных В-лимфоцитов превращаются в клетки памяти, которые обеспечивают более быстрый и эффективный иммунный ответ при повторном контакте с антигеном. Иммунологическая память – способность организма сохранять информацию об антигене, с которым он ранее встречался. Для нее характерно, что вторичный иммунный ответ возникает быстрее и находится на более высоком уровне.

Первичный иммунитет появляется при первичном контакте с агентом с последующим образованием иммуноглобулинов, сначала М, потом G. Такая картина характерна для коронавирусной инфекции. Вторичный иммунный ответ развивается при повторном контакте с антигеном. Антитела, главным образом IgG, появляются быстрее и в более высоком титре, чем при первичном иммунном ответе.

Так почему у нас нет иммунитета, например, к ОРВИ? На самом деле он есть, просто эти вирусы очень быстро мутируют, поэтому помнящие вирус В-лимфоциты совершенно бесполезны. Организму приходится запускать процесс заново при контакте с новым подвидом вируса. Зато мы редко бодем дважды одним и тем же конкретным подвидом вируса именно благодаря лимфоцитам с правильными антителами.

Активный может возникать после перенесения инфекционного заболевания или введения в организм вакцины. Образуется через 1-2 недели и сохраняется годами или десятками лет. Пассивно приобретенный возникает при передаче готовых антител от матери к плоду через плаценту или с грудным молоком, обеспечивая в течение нескольких месяцев невосприимчивость новорожденных к некоторым инфекционным заболеваниям. Такой иммунитет можно создать и искусственно, вводя в организм иммунные сыворотки, содержащие антитела против соответствующих микробов или токсинов

Коллективный иммунитет – это ситуация, при которой большинство людей устойчивы к вирусу: либо они переболели, либо были привиты вакциной. Для каждой инфекции он достигается по-разному. Для коронавирусной инфекции достигается путем иммунизации населения.

Вакцина — медицинский препарат, содержащий ослабленные или убитые микроорганизмы. Вакцина вводится абсолютно здоровому человеку для предотвращения заболевания в будущем. Сыворотка — медицинский препарат плазмы крови, содержащий готовые антитела к определенному патогену. Сыворотку получают из крови заражённого данным заболеванием животного (коровы, лошади и т. п.) или человека. Сыворотка с чужими антителами вводится заболевшему человеку в случае, когда организм не способен произвести достаточное количество антител.

Врач-интерн

О.В. Константинова

Антибиотики при коронавирусной инфекции

правильном применении антибиотики позволяют эффективно бороться с бактериальной инфекцией и спасают жизни. Но применение антибиотиков при вирусной инфекции приводят к появлению устойчивых к лечению бактерий и создают риск побочных эффектов. Только в случае, когда коронавирусная инфекция сопровождается осложнениями со стороны органов и тканей с присоединением бактериальной инфекции, целесообразно применение антибактериальных препаратов. Только врач, при соответствующем обследовании, может определить необходимость использования антибиотиков и назначит правильную дозировку, кратность и длительность их использования.

Злоупотребление антибиотиками в период пандемии инфекции COVID-19 может ускорить процесс формирования и распространения устойчивости бактерий к противомикробным препаратам с формированием антибиотикорезистентности.

Антибиотикорезистентность (антибиотикоустойчивость) — феномен устойчивости штамма возбудителей инфекции (бактерии) к действию одного или нескольких антибактериальных препаратов.

Воздействие на резистентные микроорганизмы становится все более затрудненным, требует использования альтернативных лекарственных препаратов или более высоких доз — что может быть более дорогостоящим или более токсичным. Микробы, устойчивые к нескольким противомикробным препаратам, называются мультирезистентными. Резистентность к антимикробным препаратам неуклонно растет, принося ежегодно миллионы смертей. При бесконтрольном применении антибактериальных препаратов для лечения вирусных заболеваний может привести человечество к доантибактериальной эре и такие простые на сегодняшний день инфекции смогут приводить к летальным исходам.



Микробиологическая лаборатория ГУ «ДРЦГЭ» аккредитована на определение чувствительности микроорганизмов к широкому спектру антибиотиков, таких как: Ампициллин-сульбактам, Тикарциллин-клавулат, Цефазолин, Цефтриаксон, Цефоперазон-сульбактам, Имипенем, Гентамицин, Тобрамицин, Амикацин, Ципрофлоксацин, Левофлоксацин, Хлорамфеникол, Полимиксин, Вазитромицин, Цефипим, Моксифлоксацин, Оксациллин, Эритромицин, Клиндамицин, Кларитромицин, Ванкомицин, Доксициклин и др. Для проведения анализа используется различный биологический материал – в зависимости от заболевания это может быть моча, кал, мазок (из влагалища, уретры, с задней стенки глотки), грудное молоко, мокрота, слюна, и др. Результаты анализа поступают к врачу через 2-3 дня после сдачи материала в лабораторию. Важно помнить, что анализ на чувствительность к антибиотикам действителен только в период заболевания, по поводу которого он был назначен, и до начала антибиотикотерапии. То есть пока не началось лечение антибиотиками, картина остаётся та же, но само лечение может сказаться на чувствительности патогенных организмов к применяемым антибиотикам. Поэтому в случае повторного заболевания анализ может быть назначен снова. С начала 2020 года специалистами лаборатории ГУ «ДРЦГЭ» было проведено 1205 таких исследований, что позволило увеличить эффективность лечения и снизить нагрузку на организм пациентов. Резистентность к антимикробным препаратам проявляется, когда микроб эволюционирует, чтобы стать более или полностью устойчивым к противомикробным препаратам, которыми ранее его можно было лечить. Быстрое развитие устойчивых к антибиотикам бактерий приводит к росту числа инфекций, которые трудно поддаются лечению.

Врач-лаборант

Е.Д.Филоненко

Чесотка – это заразное заболевание, обусловленное внедрением в кожу чесоточного клеща и передающееся контактным путем от больного человека здоровому, либо через белье, одежду и предметы гигиены (полотенце, мочалка, перчатки и пр.).

Чесотка распространена во всем мире, однако особо подвержены заражению чесоткой и развитию вторичных осложнений наиболее уязвимые группы населения – дети раннего возраста и пожилые люди.



Возбудителем чесотки является чесоточный клещ (*Sarcoptes scabiei*), паразитирующий на коже человека. При попадании на кожу клещи проникают под роговой слой и, питаясь, проделывают (прогрызают) так называемые чесоточные ходы, где благополучно размножаются (откладывают яйца и развиваются). Половозрелые паразиты, прогрызая роговой слой, вылезают наружу и цикл повторяется.

Все это сопровождается упорным зудом и высыпаниями в виде узелков и пузырьков, что обусловлено как механическим повреждением кожи, так и воздействием продуктов жизнедеятельности паразита. Поэтому распространению клеща способствует сам больной, перенося его на другие участки в процессе расчесывания. Усиление зуда вечером и ночью вызвано повышением активности клеща в это время.

Основные признаки чесотки: Сильный зуд, усиливающийся по ночам; высыпания узелков и пузырьков на коже живота, пояса, ягодиц, а также на сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей; и как следствие сильного зуда - линейные расчесы и кровянистые корочки. При отсутствии своевременного и квалифицированного лечения чесотка может усугубляться бактериальными инфекциями, ведущими к развитию кожных язв, которые, в свою очередь, могут приводить к развитию более тяжелых осложнений, таких как сепсис, болезни сердца и хронические заболевания почек.

Профилактика:

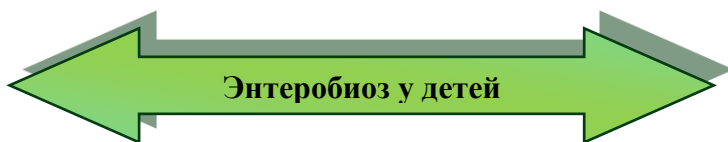
- регулярное мытье (не менее одного раза в 7 дней в бане, душе или в ванне со сменой нательного и постельного белья);
- исключить (максимально ограничить) возможные контакты (и половые) с малознакомыми людьми;
- не пользоваться чужим постельным бельем, одеждой, полотенцем, мочалкой, перчатками, игрушками и т.д.

При появлении каких-либо высыпаний на коже, при наличии зуда, усиливающегося по ночам, не откладывая, сразу же обращайтесь к врачу-дерматологу. Неквалифицированная терапия, равно как и самолечение приводят к запущенным и осложненным формам болезни и аллергическим реакциям.

Грязное белье больного следует прокипятить в 1-2% растворе питьевой соды или любого стирального порошка в течение 5—10 минут. Одежду и постельные принадлежности, которые кипятить нельзя (подушки, пальто, шубы) следует поместить на открытый воздух на 5-7 дней.

Пом. врача-эпидемиолога

Ю.Г.Чернявский



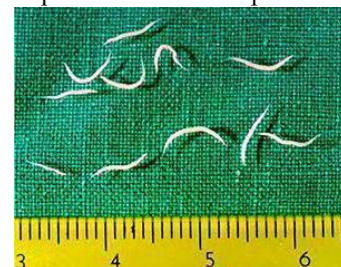
Энтеробиоз – это заболевание человека, которое вызывается паразитированием в кишечнике мелких (до 1 см) круглых червей белого цвета – остриц. Заболевание чаще встречается у детей дошкольного и школьного возраста.

Острица — круглый червь белого или сероватого цвета. Его длина составляет от

5 до 10 мм. Живут они в кишечнике и откладывают яйца на коже вокруг заднего прохода.

Человек заражается при заглатывании яиц гельминта. В кишечнике из яиц выходят личинки, которые паразитируют в нижних отделах тонкого, а в толстом кишечнике превращаются во взрослую особь. В ночное время зрелая самка выходит из заднего прохода и откладывает яйца на коже в складки кожи вокруг заднего прохода, промежности, ягодицах откладывает яйца (от 2 до 15 тыс.). Через 4-5 часов яйца становятся «инвазионными» (заразными) для человека, т.к. за это время в яйцах созревают личинки. Если зараженный человек касается предметов домашнего обихода, таких как постельное белье, одежда, сиденье унитаза или игрушки, яйца переносятся на эти предметы. Яйца также могут переноситься с загрязненных пальцев на продукты питания и непосредственно в рот.

Симптомы энтеробиоза: зуд, расчесы, сопровождающиеся выползанием остриц на кожу, расчесывание кожных покровов, провоцирует распространение яиц остриц и повторное самозаражение, вследствие которого заболевание может продолжаться



длительное время. Яйца могут выжить в течение нескольких часов на руках, под ногтями. Аллергическая реакция, сыпь Раздражение, плаксивость, беспокойный сон. Наличие остриц в кале

Диагноз устанавливается на основании исследования перианального соскоба или отпечатка специальной клейкой лентой при обнаружении яиц гельминта. В рамках диспансеризации ежегодно проводится обследование на энтеробиоз детей в возрасте от 1 года – до 11 лет, а также детей перед поступлением в детский организованный коллектив (детский сад, школу).

В случае выявления энтеробиоза необходимо провести лечение препаратами, назначенными врачом. Причем лечение необходимо провести одномоментно – заболевшего и всех членов семьи (после проведения их обследования или профилактически, предварительно проконсультировавшись с врачом). Через несколько недель после лечения необходимо пройти повторное (контрольное) обследование на энтеробиоз.

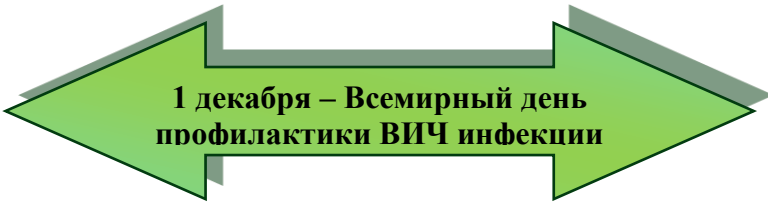
Для предупреждения повторного заражения целесообразно провести генеральную уборку помещения с тщательным мытьем поверхностей и игрушек; стирку, кипячение и проглаживание постельных принадлежностей, нательного белья и т.д.

Для профилактики заражения энтеробиозом необходимо:

- прежде всего, соблюдать правила личной гигиены и разъяснять важность их соблюдения детям (мыть руки с мылом перед едой и после каждого посещения туалета; коротко стричь и содержать в чистоте ногти; отучать детей от привычек брать в рот пальцы, игрушки, грызть ногти и др.)
- поддерживать чистоту в помещениях (регулярно проводить уборку влажным способом, чистить ковры и мягкую мебель, мыть игрушки и т.д.).

Врач-интерн

О.В.Константинова



1 декабря – Всемирный день профилактики ВИЧ инфекции

В настоящее время свыше 42 млн. людей, живущих в самых разных уголках мира, страдают от смертельно опасного вируса, вызывающего у человека дефицит иммунитета. В Дзержинском районе зарегистрирован 91 случай ВИЧ-инфекции, из них за истекший период 2020 года – 4 ВИЧ-инфицированных. Умерло 9 ВИЧ-инфицированных.

День борьбы со СПИДом, 1 декабря, призван остановить эту страшную статистику и уменьшить темпы

распространения эпидемии по миру. И, главное, что должен для себя понять каждый из живущих на планете, — следует понимать, что профилактика очень важна в борьбе за здоровье.

О ВИЧ-инфекции. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является возбудителем хронического длительно текущего инфекционного заболевания, называемого ВИЧ-инфекцией.

ВИЧ-инфекция проходит в своем развитии несколько стадий. Поздние стадии ВИЧ-инфекции характеризуются состоянием организма, которое принято называть синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД). Вирус иммунодефицита человека поражает только определенные клетки организма человека – в основном это клетки иммунной системы - что приводит к неспособности организма сопротивляться различным инфекциям. ВИЧ разрушает организм человека довольно медленно и постепенно. С момента заражения ВИЧ до развития стадии СПИД может пройти от 7 до 15 лет. Пока ВИЧ не перешел в стадию СПИД, инфицированный человек может чувствовать себя хорошо, выглядеть здоровым и даже не подозревать, что заражен. Установить диагноз в этот период можно только с помощью специального теста на наличие в крови антител к ВИЧ.

Пути передачи ВИЧ: 1) *половой путь*; 2) *парентеральный путь* (через кровь): при использовании загрязненных инфицированной кровью шприцов и игл, при использовании общих игл для нанесения татуировок и др. 3) *вертикальный путь* (от матери ребенку): во время беременности и родов, при кормлении грудью.

Лечение ВИЧ-инфекции. Для лечения ВИЧ-инфекции используются антиретровирусные препараты в определенной дозировке и комбинации, должны применяться пожизненно. *Обследоваться на ВИЧ - инфекцию можно анонимно и бесплатно в любой поликлинике, независимо от проживания и прописки.*

Для чего нужно знать, есть ли у вас ВИЧ? Чтобы вовремя начать применение специальных препаратов, останавливающих развитие болезни, и не допустить развитие СПИД; чтобы быть еще более внимательным к своему здоровью, так как любое заболевание на фоне ВИЧ-инфекции протекает тяжелее и требует специального лечения. чтобы не заразить близких людей.

Профилактика ВИЧ-инфекции: верность половому партнеру; использование презерватива при половых контактах; использование одноразовых и стерильных инструментов для медицинских процедур; нанесение татуировок, прокалывание ушей, пирсинг - только в косметических салонах; обеспечение беременных ВИЧ-инфицированных женщин необходимой медицинской помощью, включая консультирование и медикаментозное лечение с целью снижения риска рождения ВИЧ-инфицированного ребенка.

Помощник врача-эпидемиолога

Л.М. Павловская

Издается ГУ «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии»
Выпускается за собственные средства раз в квартал
Распространяется бесплатно на территории Дзержинского района
Наш адрес: 222720, Минская область, Дзержинский район, ул. Молодежная, д.38
Тел./факс: 801716-6-54-47
E-mail: dz_rcg@tut.by
Наш сайт: dzrcge.by
Ответственный за выпуск: врач-интерн Константинова О.В.
Тираж – 500 экземпляров



С наступающим 2021 годом!

