

**Болезни туристов:
что можно привезти
из южных стран?**

Основные требования

- Примерно за месяц до путешествия не поленитесь обратиться к врачу. Врач-инфекционист или вакцинолог расскажет о болезнях, которые встречаются в выбранной стране.
- Если присутствует риск заражения, вам порекомендуют сделать прививку, пройти курс профилактической медикаментозной терапии или обследование, чтобы выявить противопоказания к вакцинации или приему



Обь – Иртышский бассейн является самым крупным очагом описторхоза в мире. Обитающая здесь рыба семейства карповых поражена описторхозом в 93 % случаев, а инвазированность взрослого населения Западной Сибири достигает 51-82%, в отдельных районах свыше 95%.

- **Описторхоз** – это паразитарно-аллергическое заболевание с преимущественным поражением желчевыводящих протоков, желчного пузыря, протоков поджелудочной железы.



Елец (*Leuciscus leuciscus*)



Линь (*Tinca tinca*).



Лещ (*Abramis brama*).



Язь (*Leuciscus idus*)



Плотва (*Rutilus rutilus*)



Серебряный карась
(*Carassius auratus gibelio*).



Сазан (*Cyprinus carpio*).

Дифиллоботриоз или **диботриоцефалёз** - это глистное заболевание с поражением органов пищеварения. Возбудителем является широкий лентец.

Профилактика глистных заболеваний

- варить рыбу в течение 15-25 минут;
- приготовление котлет, тефтелей и др. — 15-25 минут;
- выпечка пирогов с рыбой не менее 45-60 минут;
- холодное копчение рыбы необходимо проводить либо после её предварительного посола 2-3 дня, либо после вымораживания;
- крупные куски рыбы жарить в распластанном виде и обязательно в жире не менее 20 минут, мелкую рыбу жарить целиком в течение 15-20 минут;
- солить икру (при температуре 5-6°C), соотношение количества соли 6% к весу икры в течение 12 часов, например: 60 г соли на 1 кг икры, или посол икры в 5% растворе (50 г соли на 1 кг икры) не менее 2 суток с периодическим перемешиванием икры;
- солить: мелкую рыбу в течение 14 дней, крупную (свыше 25 см) в течение 40 суток с добавлением 2 кг соли на 10 кг рыбы;
- вяление рыбы не менее 3 недель с предварительным 2-3 суточным посолом; d замораживание: при 40°C-7 часов, при 35°C-14 часов, -28°C-32 часа.



Клещевой вирусный энцефалит – острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Какие основные признаки болезни?

- Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.
- Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой.
- Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей.
- Внешний вид больного характерен – лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.



Инфекционные заболевания, в странах Африки, Юго-Восточной Азии, Южной Америки

- Кишечные инфекции:
- вирусные,
- бактериальные,
- протозойные (вызываемые простейшими) инфекции



Вирусные кишечные инфекции:

- **Энтеровирусная**
- **Симптомы:** высокая температура, кожные высыпания, боль в горле, ангина со специфическими пузырьковыми высыпаниями, частый жидкий стул, в тяжелых случаях – воспаление мозговой оболочки (менингит).



Ротавирусная («кишечный грипп»).

Симптомы: кратковременная лихорадка, выраженная диарея. Характерно доброкачественное течение.



Ротавирус передается при случайном проглатывании, повреждает слизистую оболочку тонкой кишки, вызывая сильный понос, который может привести к обезвоживанию и в худшем варианте к смерти.



Желудочнокишечная инфекция



Ротавирус может распространяться через загрязненную воду, продукты питания, игрушки, а так же воздушно-капельным путем.



В России в настоящее время зарегистрирована вакцина против ротавирусной инфекции «РотаТек».



Жидкость поноса



Тело не может поглощать воду (обезвоживание).

Бактериальные кишечные инфекции:

- **Дизентерия, сальмонеллез**
- Это инфекции, при которых поражается толстый и тонкий кишечник, что приводит к интоксикации, потери жидкости и электролитов с поносом. Течение возможно тяжелое, редко – летальные исходы.



Холера — бактериальная инфекция с перекрестной реакцией с некоторыми типами кишечника, при которой развивается профузный понос (практически непрекращающийся понос с выделением большого количества водянистого кала или просто воды) и тяжелое обезвоживание, часто необратимое без своевременного лечения.

Холера: причины, симптомы, профилактика

Холера (лат. cholera) — острая кишечная инфекция, вызываемая бактериями вида *Vibrio cholerae*

Симптомы болезни:

- заострившиеся черты лица
- сиплый голос
- мучительная жажда
- постоянная рвота
- сухость кожи
- слабость
- внезапный и частый понос, видом напоминающий рисовый отвар
- мышечные боли и судороги



Профилактика:

- предупреждение заноса инфекции из эндемических очагов
- соблюдение санитарно-гигиенических мер: обеззараживание воды, мытье рук, термическая обработка пищи, обеззараживание мест общего пользования и т. д.
- раннее выявление, изоляция и лечение больных и вибрионосителей
- прививки холерной вакциной и холероген-анатоксином (срок действия вакцины 3-6 мес.)

Лечение:

- восстановление водно-солевого баланса организма путем введения в ткани специальных солевых растворов
- введение в организм антибиотиков и витаминов

Распространение

Распространяется, как правило, в форме эпидемий. Эндемические очаги располагаются в Африке, Латинской Америке и Юго-Восточной Азии



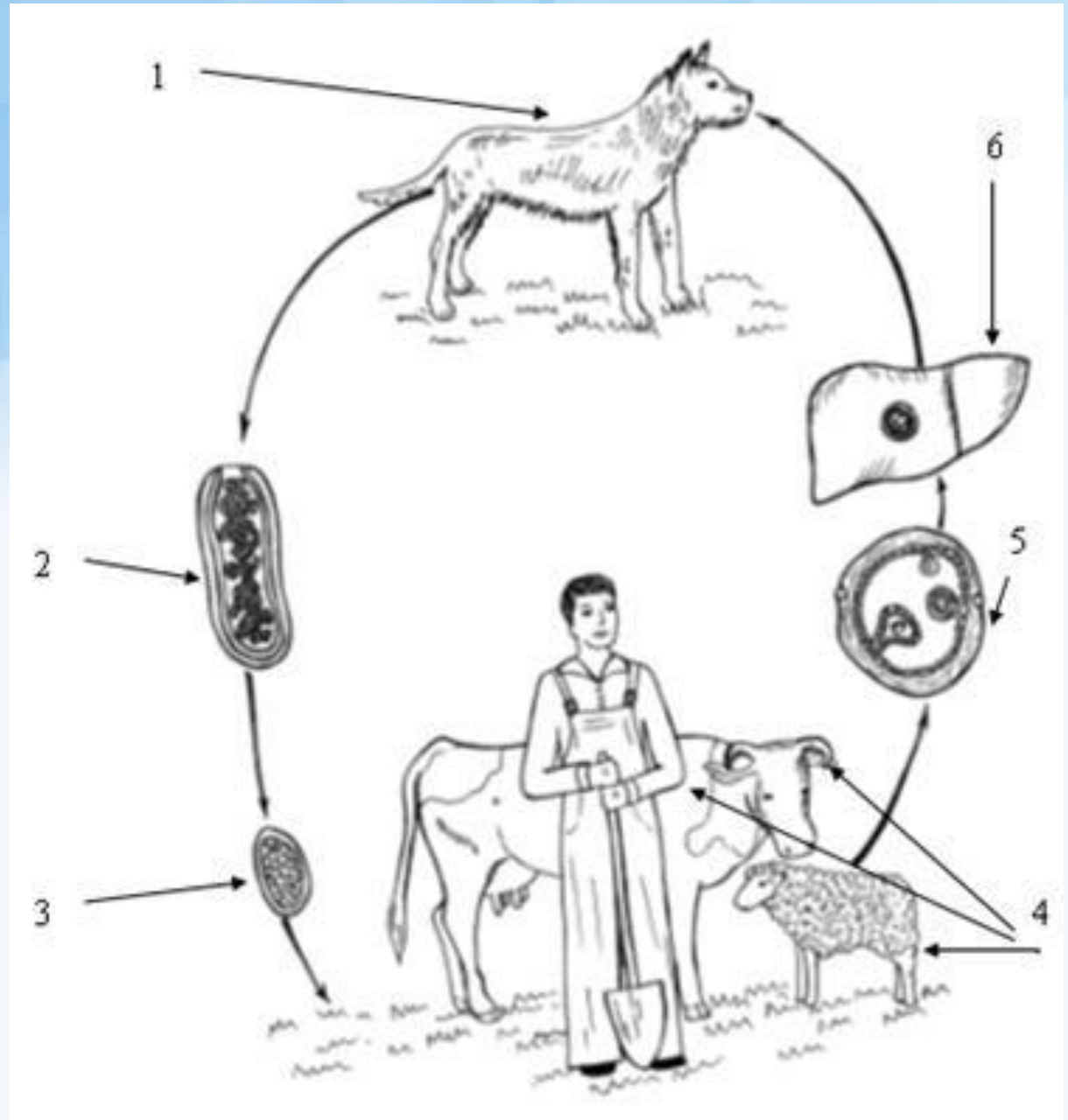
Протозойные кишечные инфекции:

Амебиаз вызывается дизентерийными амебами, поражается толстый кишечник, стул выделениями слизи и крови. Течение чаще всего доброкачественное, возможна хронизация заболевания.



Тропические гельминтозы (паразитарные заболевания)

- Нематодозы
- Трематодозы



Лихорадочные заболевания: лихорадка денге, геморрагические вирусные лихорадки, желтая лихорадка, малярия, лихорадка Западного Нила

Название ГЛ	Род вируса	Переносчик	Распространение ГЛ
Желтая лихорадка	Flavivirus Yellow fever	Комары (<i>Aedes aegypti</i>)	Тропическая Африка, Южная Америка
Денге	Flavivirus Dengue	Комары (<i>Aedes aegypti</i> , реже <i>A. albopictus</i> , <i>A. polynesiensis</i>)	Азия, Южная Америка, Африка
Киасанурская лесная болезнь	Flavivirus Kyasanur Forest	Клещи (<i>Haemaphysalis spinigera</i>)	Индия (штат Карнатака)
Омская геморрагическая лихорадка	Flavivirus Omsk	Клещи (<i>Dermacentor pictus</i> и <i>D. marginatus</i>)	Россия (Сибирь)

Геморрагические вирусные лихорадки – Лихорадка Ласса, болезнь, вызываемая вирусом Эбола, Лихорадка Марбург

СИМПТОМЫ

- *Первая стадия*
- *Вторая стадия*
- *На любой стадии*



Брюшной тиф, менингококковая инфекция, корь, вирусный гепатит А, гепатит В, гепатит Е

- **Брюшной тиф** – бактериальное заболевание с поражением лимфатического аппарата тонкого кишечника. Отмечается лихорадка, пятнистая сыпь на животе, иногда расстройство кишечника, увеличение печени и селезенки.

!!! **Передается через воду, пищу и контактно-бытовым путем.**

- **Менингококковая инфекция** – опасная для жизни бактериальная инфекция обусловленная менингококком, передаваемая воздушно-капельным путем, с поражением верхних дыхательных путей. Часто имеет молниеносное течение (менингококцемия) и приводит к воспалению мягкой мозговой оболочки (менингит).

- **Корь** – острая вирусная инфекция, передаваемая воздушно-капельным путем на большие расстояния, с поражением кожи, слизистой оболочки рта, верхних дыхательных путей, конъюнктивы глаз, с развитием специфической пятнисто-папулезной сыпи, имеющей характерную этапность возникновения и регресса. Неосложненная корь протекает легко, осложненная – тяжело.

- **Вирусный гепатит А** – вирусная инфекция, передаваемая водным пищевым и контактно-бытовым путем. Поражаются клетки печени, происходит нарушение их структуры или полное разрушение, нарушение оттока желчи и в редких случаях печеночная недостаточность.

- **Вирусный гепатит Е.** Путь передачи сходен с гепатитом А, но течение тяжелое, особенно у беременных.

- Также следует помнить об опасности заражения **ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С при половых контактах.**

Как предохранить себя от заражения?

- Сделайте профилактические прививки: против дифтерии, столбняка, полиомиелита. Детям то же самое, плюс против коклюша, желтой лихорадки, кори, гепатита А, гепатита В, менингококковой инфекции, брюшного тифа.
- Пройдите профилактическое лечение противомаларийными препаратами перед посещением тропических стран.
- Осматривайте кожу и принимайте душ после купания в море.
- Не употребляйте в пищу термически необработанные продукты, в том числе рыбу.
- Не пейте воду из открытых источников или продаваемую на улице. Избегайте напитков со льдом (особенно мутным), т.к. в нем сохраняются болезнетворные микроорганизмы.
- Не ходите босиком. На пляже ложитесь на подстилку или лежак.
- Избегайте контакта с животными.
- Избегайте случайных половых контактов.
- https://www.mchs.gov.ru/dop/info/individual/Bitovie_CHS/item/8215122/

проверьте информацию о эпидемиологической обстановке



МЧС России

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

- Единый телефон пожарных и спасателей **101**
- Справочная МЧС России **+7 (495) 983-79-01**
- Единый «телефон доверия» **+7 (495) 400-99-99**

[ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ](#)

[ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦАМ](#)

[ДЛЯ СМИ](#)

[МЧС России](#) → [Для населения](#) → [Бытовые ЧС](#)

Правила поведения для туристов

