

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФЕКЦИОННЫХ (ПАРАЗИТАРНЫХ) БОЛЕЗНЕЙ, ТРЕБУЮЩИХ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Оспа

Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом

Человеческий грипп, вызванный новым подтипом

Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС)

Холера

Чума

Желтая лихорадка

Лихорадка Ласса

Болезнь, вызванная вирусом Марбург

Болезнь, вызванная вирусом Эбола

Малярия

Лихорадка Западного Нила

Крымская геморрагическая лихорадка

Лихорадка Денге

Лихорадка Рифт-Вали (долины Рифт)

Менингококковая болезнь

Вероятность того, что человек страдает инфекционным заболеванием, повышается, если у него **повышенная температура (38 °С или выше)** в сочетании с одним или несколькими из следующих признаков или симптомов:

- рвота
- диарея (понос)
- сыпь
- увеличение лимфатических узлов
- желтуха
- кровоизлияние, кровотечение
- непрекращающийся кашель
- затрудненное дыхание
- спутанность сознания

Бортпроводникам рекомендуется уделить особое внимание людям на борту с **повышенной температурой** и одним из гриппоподобных признаков и симптомов:

повышенная температура,
кашель,
головная боль,
мышечная боль,
боль в горле,
насморк
иногда рвота или диарея.

Чума

- это зоонозная природно-очаговая бактериальная инфекция, характеризующаяся лихорадкой, поражением лимфатической системы, сепсисом, в ряде случаев пневмонией и высокой летальностью.

ЧУМА

- Возбудитель - *Yersinia pestis*.
- Источник инфекции – различные виды грызунов, зайцы, лисы, а так же больной человек.
- Пути передачи – трансмиссивный, контактный, алиментарный и воздушно-капельный.

Yersinia pestis



Чума, бубонная форма



Клиническая картина:

Инкубационный период продолжается 2–10 дней.

-сильный озноб, повышение температуры, сильная головная боль, головокружение, жажда, рвота.

-в ближайших к месту блошиного укуса регионарных лимфатических узлах развивается воспаление - они увеличиваются в размерах, образуя бубоны, и становятся очень болезненными.

-быстро развиваются состояние полной прострации, спутанность сознания и кома.

-у части больных, напротив, возникают возбуждение, бред, галлюцинации, стремление убежать.

-легочная форма -боли в грудной клетке и кровавая пенистая мокрота. Течение этой формы болезни очень быстрое: до эры антибиотиков больные погибали через 2–4 дня.

Холера (А 00)

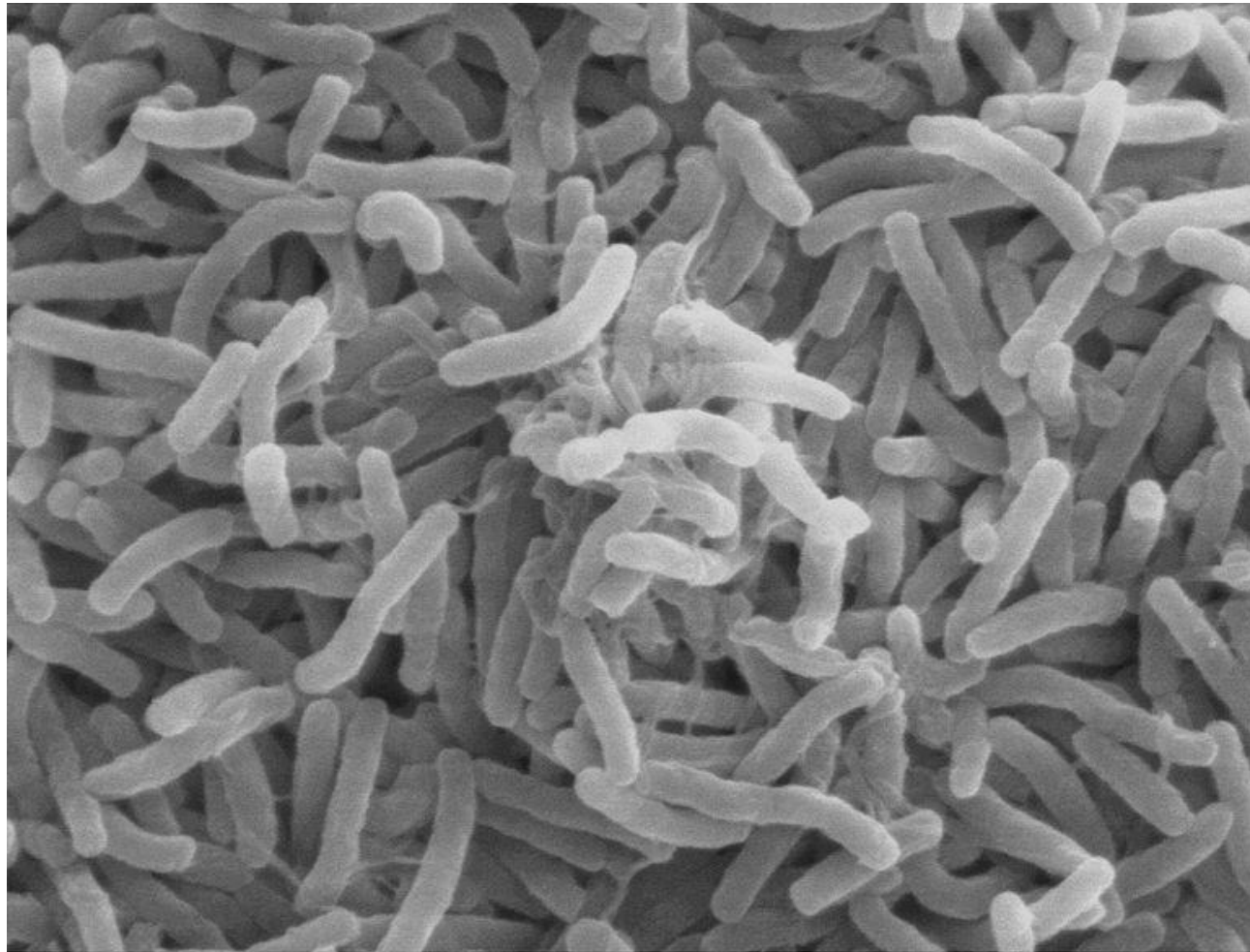
- Тяжелое эпидемическое заболевание, сопровождающееся обильной рвотой и поносом. Возбудителем является холерный вибрион (*Vibrio cholerae*).
- Источник инфекции - только человек, больной или носитель холерных вибрионов.
- Механизм передачи – фекально-оральный.
- Пути передачи – водный, алиментарный, контактно-бытовой.



ХОЛЕРА

- **Инкубационный период длится 1-6 дней.** Острое антропонозное инфекционное заболевание с фекально-оральным механизмом передачи, вызываемое холерным вибрионом и характеризующееся бурным течением с выраженной диареей, сопровождающееся нарушением водно-электролитного обмена и обезвоживанием организма. При большой потере жидкости симптомы поражения желудочно-кишечного тракта отступают на второй план. Ведущими становятся нарушения деятельности основных систем организма, тяжесть которых определяется степенью обезвоживания.

Vibrio cholerae



1 μm

Cholera1

1/6/0 REMF

Сибирская язва

- это острая бактериальная антропозоонозная инфекция, характеризующаяся интоксикацией, развитием серозно-геморрагического воспаления кожи, лимфатических узлов и внутренних органов, протекающая в кожной или септической форме.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

- Возбудитель - *Bacillus anthracis*.
- Источник инфекции - больные домашние животные.
- Пути передачи - контактный, алиментарный, трансмиссивный и аэрогенный.

Bacillus anthracis



Сибирская язва, локализованная форма



Оспа

Острое, часто смертельное, вирусное заболевание. Возбудитель оспы относится к вирусам семейства *Poxviridae*. Характерна выраженная интоксикация, высокая температура, обильные пузырьковые высыпания на коже и слизистых оболочках, после исчезновения которых остаются втянутые рубцы – оспины. **Инкубационный период – 8-14 дней.**

Вирус устойчив к высушиванию и низким температурам, может в течение ряда месяцев, сохраняться в корочках и чешуйках, взятых с оспин на коже больных, в замороженном состоянии остаётся жизнеспособным несколько лет.



Геморрагические лихорадки (A96 – A98)

Группа геморрагических лихорадок включает острые лихорадочные заболевания вирусной этиологии, приводящие к развитию тромбогеморрагического синдрома.

Клиническая картина:

Заболевание протекает с высокой температурой, характерна тёмная, пурпурная геморрагическая сыпь, которая при надавливании не бледнеет, кровотечения из слизистых носа или десен, кровоизлияние в конъюнктиву, кровотечения из кишечника, дегтярно-черный стул или стул с кровью.

Геморрагическая лихорадка Крым-Конго: крымская геморрагическая лихорадка - острое инфекционное заболевание человека. Характерны лихорадка, выраженная интоксикация и кровоизлияния на коже и внутренних органах. Передающееся через укусы клещей, либо проведении медицинских процедур, связанных с инъекциями или забором крови.

Природный резервуар возбудителя - грызуны, крупный и мелкий рогатый скот, птицы, дикие виды млекопитающих, также сами клещи. Источник возбудителя - больной человек или инфицированное животное.



Малярия (В50, В51, В52, В53)

Инфекционная болезнь, вызываемая малярийными плазмодиями. Характеризуется периодическими приступами лихорадки, увеличением печени и селезенки, анемией, рецидивирующим течением.

Распространение малярии ограничено ареалом переносчиков — комаров рода *Anopheles* и температурой окружающей среды, обеспечивающей завершение развития возбудителя в организме комара, т. е. 64° северной и 33° южной широты.

Заболевание распространено в странах Африки, Юго-Восточной Азии и Южной Америки. В России регистрируются главным образом завозные случаи.



Желтая лихорадка

- Возбудитель - *Viscerophilus tropicus*.
- Источниками инфекции являются обезьяны, некоторые сумчатые, грызуны, а также больной человек.

Переносчики возбудителей —
комары рода *Aedes*.



Жёлтая лихорадка

Острое облигатно-трансмиссивное вирусное заболевание с природной очаговостью. Её возбудитель передаётся комарами. Заболевание распространено в тропических и субтропических странах и характеризуется высокой температурой тела, тяжелым общим состоянием, кровотечениями в полости рта, желудка и кишечника, поражением печени и почек, желтухой.



Лихорадка Ласса

Острая вирусная болезнь из группы зоонозов с природной очаговостью. Характеризуется тяжелым течением, высокой летальностью, тромбогеморрагическим синдромом, язвенным стоматитом, поражением органов дыхания, почек, центральной нервной системы, миокардитом. продолжительностью 1-4 недели. Встречается в Западной Африке.



Лихорадка Западного Нила

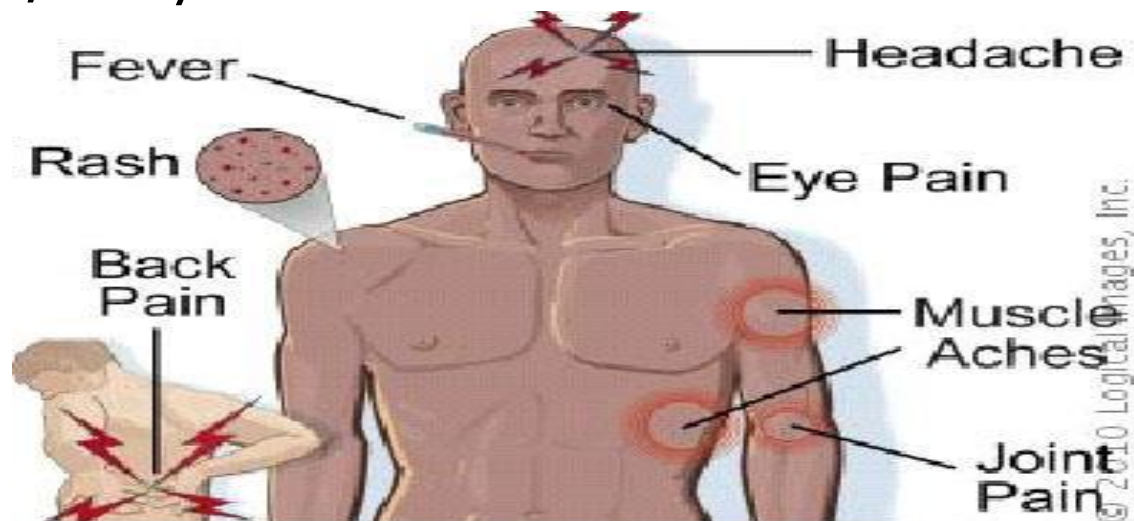
Острое трансмиссивное вирусное заболевание, характеризующееся лихорадкой, серозным воспалением мозговых оболочек, системным поражением слизистых оболочек, лимфаденопатией и, реже, сыпью.

Переносчиками вируса являются комары, иксодовые и аргасовые клещи, а резервуаром инфекции - птицы и грызуны. Лихорадка западного Нила имеет отчетливую сезонность - позднее лето и осень. Чаще заболевают люди молодого возраста.



Лихорадка Денге

Острая вирусная болезнь, протекающая с лихорадкой, интоксикацией, болью в мышцах и суставах, кожной сыпью, увеличением лимфоузлов. Некоторые варианты денге протекают с геморрагическим синдромом. Относится к трансмиссивным зоонозам. Вспышки в Китае, Вьетнаме, Индонезии, Таиланде и на Кубе. **Источником инфекции** служат больной человек, обезьяны и, возможно, летучие мыши.



Лихорадка Рифт-Валли (долины Рифт)

Острое вирусное трансмиссивное заболевание, характеризующееся лихорадкой, общей интоксикацией, поражением центральной нервной системы, органа зрения, геморрагическими проявлениями и желтухой. В настоящее время попало в группу болезней, регулируемых Международными медико-санитарными правилами 2005г на национальном или региональном уровне. Распространена по всей Африке. Переносчики – комары.



Лихорадка Марбурга - острая вирусная болезнь, характеризующаяся тяжелым течением, высокой летальностью, геморрагическим синдромом, поражением печени, желудочно-кишечного тракта и центральной нервной системы.

Больной человек представляет опасность для окружающих. Выделение вируса происходит с носоглоточным содержимым, мочой, заразна также кровь больных. Инфицирование людей может происходить воздушно-капельным путем, при попадании вируса на конъюнктивы, а также на кожу (случайные уколы иглой или порезы), не исключается возможность полового пути передачи инфекции (вирус обнаруживался в семенной жидкости). Вирус в организме переболевшего человека может сохраняться до 3 мес.



Ebola Patient in Sudan

Лихорадка Эбола - острое, предположительно зоонозное заболевание из группы вирусных геморрагических лихорадок, протекающее с выраженным геморрагическим синдромом, отличается высоким уровнем летальности. Относится к особо опасным вирусным инфекциям.

Больной человек очень опасен для окружающих. Вирус выявляют : в крови , слизи носоглотки, моче, сперме. И. п. варьирует от нескольких дней до 2-3 нед. В течение первых дней у большинства больных возникают явления ангины. В разгар заболевания присоединяются неукротимая рвота, боли в животе и диарея геморрагического характера. Быстро развивается геморрагический синдром с проявлениями кожных кровоизлияний, органных кровотечений, кровавой рвоты. Часто наблюдают признаки энцефалопатии в виде возбуждения и агрессивности больных.



КРАТКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБО -ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ООИ)

Наименование инфекции	Источник инфекции	Путь передачи	Инкубационный период
Натуральная оспа	Больной человек	Воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой	14 дней
Чума	Грызуны, человек	Трансмиссивный - через блох, воздушно-капельный, возможно другие	6 дней
Холера	Больной человек	Водный, пищевой	5 дней
Жёлтая лихорадка	Больной человек	Трансмиссивный – комар Аэдес-Египти	6 дней
Лихорадка Ласса	Грызуны, больной человек	Воздушно-капельный, контактный, парентеральный	21 день (от 3 до 21 дня, чаще 7-10)
Болезнь Марбурга	Больной человек	Воздушно-капельный, контактный через конъюнктиву глаз, параптеральный	21 день (от 3 до 9 дней)
Лихорадка Эбола	Больной человек	Воздушно-капельный, контактный через конъюнктиву глаз, параптеральный	21 день (чаще до 18 дней)
Оспа обезьян	Обезьяны, больной человек до 2-ого контакта	Воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой	14 дней (от 7 до 17 дней)

ДЕЙСТВИЯ ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НА БОРТУ БОЛЬНОГО ПАССАЖИРА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

В полете:

- **Опросить больного с целью определения обстоятельств заражения, маршрута следования, сопровождающих и контактирующих лиц;**
- **Доложить КВС о наличии больного на борту для передачи информации в аэропорт прибытия;**
- **Организовать оказание первой доврачебной помощи больному;**
- **По возможности изолировать больного, пересадив его на место около туалета и «закрепить» его использование за больным;**
- **Выделить больному отдельную посуду и предметы комфорта (плед, подушку и др.);**
- **Закрепить для ухода за больным отдельного бортпроводника, обеспечить его средствами личной профилактики;**
- **Ограничить перемещение пассажиров по салону в зону, где находится больной.**

После посадки самолета:

- По указанию КВС объявить пассажирам о задержке выхода из самолета и объяснить причину;
- Выполнять требования врача санитарно-карантинной службы;
- Доложить прибывшим работникам санитарно-карантинной службы информацию о больном (симптомы, состояние здоровья, время возникновения первых признаков заболевания и др.);
- Использованные больным посуда и предметы комфорта поместить в целлофановые пакеты и убрать в туалет, закрепленный за больным для последующей дезинфекции;





