

Министерство Российской Федерации по де

О профилактике геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)



РОСПОТРЕБНАДЗОР

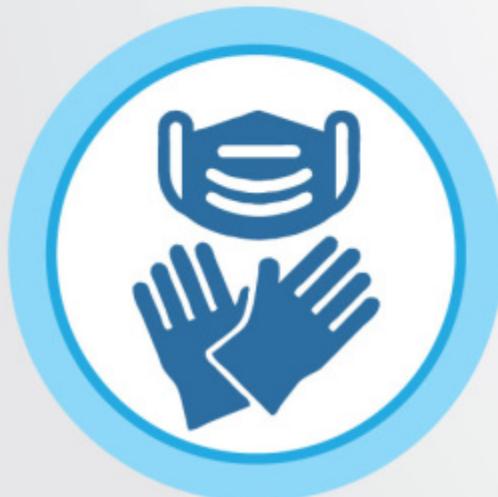
Единый консультационный центр
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

П



В туристических походах
следует избегать ночевок
в стогах сена и соломы

Если вас не было в доме или
на даче даже одну неделю,
необходимо в первую очередь
проветрить помещение. После
этого рекомендуется сделать
влажную уборку



При уборке дачных и подсобных
помещений рекомендуется
надевать ватно-марлевую повязку
из 4-х слоев марли и резиновые
перчатки, халат или другую
рабочую одежду

18.05.2021 г.

Роспотребнадзор напоминает, что геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – это опасное инфекционное заболевание с тяжелым клиническим течением.

Показатель заболеваемости ГЛПС в 2020 году в Российской Федерации (2,62 на 100 тыс. населения) был выше, чем в 2019 году (2,25). Одной из причин, среди которых являются изменения климатических условий, влияющих на активность грызунов, стала пандемия COVID-19, ограничившая перемещение населения, в результате чего в 2020 г. зарегистрировано 3845 случаев. Максимальный уровень заболеваемости по-прежнему отмечался в Удмуртской Республике.

Наиболее сложная эпидемиологическая ситуация по ГЛПС наблюдалась в Удмуртской Республике и в Дальневосточном регионе. В Дальневосточном регионе ГЛПС чаще регистрируется в Еврейской автономной области и на юго-востоке европейской территории, как правило, являются хантавирусы Пуумала и 4 геноварианта.

В январе-апреле 2021 года зарегистрировано 233 случая ГЛПС, показатель заболеваемости – 1,5 на 100 тыс. населения. На долю Приволжского федерального округа за два месяца текущего года пришлось 79,4% случаев.

Источниками хантавирусов являются мелкие млекопитающие, в основном грызуны. Основным вирусным возбудителем, содержащимся в выделениях мелких млекопитающих, в виде аэрозоля или пыли, является серая крыса. Вирус передается путем последующей диссеминации через кровь в другие органы и ткани. Клинические проявления заболевания возникают вследствие поражения организма грызунов через поврежденную кожу, а также со слюной при укусе зверьком человека.

Человек эпидемиологической опасности не представляет, передача возбудителя от человека к человеку не зарегистрирована.

Инкубационный период при ГЛПС составляет от 4 до 49 дней (в среднем 2-3 недели).

Восприимчивость к ГЛПС всеобщая. Заболевают чаще мужчины (70-90% больных) национального состава, проживающие в сельской местности. Заболеваемость регистрируется реже у детей (3-5%), женщин и лиц пожилого возраста.

Природные очаги ГЛПС существуют в лиственных и смешанных лесах, лесостепных ландшафтах, степях, а также полевая мышь (ПФО), в населенных пунктах Дальнего Востока - серая крыса и волнистая крыса. Клинические проявления как хроническая инфекция. Выделение вируса из организма грызунов происходит в течение 1-2 недель с подъемом заболеваемости в летне-осенний период. Эпидемический рост заболеваемости может наблюдаться в течение 1-2 недель.

Чаще всего человек заражается при вдыхании пыли, зараженной вирусом ГЛПС, при посещении сельскохозяйственных работ и на лесоразработках.

Заболевание начинается остро с подъема температуры тела до 38-40°, озноба, резких головных болей, боли в мышцах и суставах, боли в животе, тошноты, рвоты. Больные часто принимают за грипп. В ряде случаев отмечаются носовые кровотечения, появляется кровь в моче. Важно отметить, что полное прекращение выделения мочи. Учитывая серьезность клинических проявлений и опасность заболевания для жизни, необходимо незамедлительно обратиться к врачу. Больные ГЛПС не заразны для других людей.

В целях предупреждения заболевания необходимо обеспечить проведение комплекса профилактических мероприятий:

