

---

**О профилактике геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)**



# РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
РОСПОТРЕБНАДЗОРА **8-800-555-49-43**



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) имеет острое клиническое течение.

Показатель заболеваемости ГЛПС в 2020 году в Российской Федерации (2,62 на 100 тыс. населения) по причинам которой являются изменения климатических условий, влияющих на активность переносчиков по ГЛПС регионам, стала пандемия COVID-19, ограничившая перемещение населения, в том числе в 2020 г. зарегистрировано 3845 случаев. Максимальный уровень заболеваемости по-прежнему наблюдается в 2020 г.

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

В январе-апреле 2021 года зарегистрировано 233 случая ГЛПС, показатель заболеваемости составил 2,62 на 100 тыс. населения. На долю Приволжского федерального округа за два месяца текущего года пришлось 79,4% от общего числа случаев.

Источниками хантавирусов являются мелкие млекопитающие, в основном грызуны. Основным возбудителем, содержащимся в выделениях мелких млекопитающих, в виде аэрозоля или при укусе, является последующей диссеминацией через кровь в другие органы и ткани. Клинические проявления ГЛПС у человека возникают при укусе грызунов через поврежденную кожу, а также со слюной при укусе зверьком человека.

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

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) наиболее часто 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, а также полевая мышь (ПФО), в населенных пунктах Дальнего Востока - серая крыса и восточная крыса. Заболевание проявляется как хроническая инфекция. Выделение вируса из организма грызунов происходит в течение года с подъемом заболеваемости в летне-осенний период. Эпидемический рост заболеваемости наблюдается в летне-осенний период.

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

Заболевание начинается остро с подъема температуры тела до 38-40°, озноба, резких головных болей, которые принимают за грипп. В ряде случаев отмечаются носовые кровотечения, появляется кровь в моче, - полное прекращение выделения мочи. Учитывая серьезность клинических проявлений и тяжесть течения заболевания необходимо незамедлительно обратиться к врачу. Больные ГЛПС не заразны для других людей.

В целях предупреждения заболевания необходимо обеспечить проведение комплекса профилактических мероприятий.

