«Опасная гостья»

Эпидемиологическая ситуация в мире по холере продолжает оставаться неблагополучной. В 2023году 38 стран сообщили о 856 тысячах случаях холеры. В основном это страны Азии ( Индия, Бангладеш, Таиланд) и Африки.

Сохраняется риск завоза инфекции на любую административную территорию Российской Федерации, обусловленные посещением гражданами России эндемичных по холере стран с туристическими, деловыми и коммерческими целями, а также прибытием на территорию РФ граждан других государств ( трудовых, вынужденных мигрантов и др.)

Холера очень опасная заразная болезнь. Являясь острой кишечной инфекцией, она из-за высокой заразительности и многообразия путей передачи может быстро распространиться. Возбудитель болезни – микроб, имеющий форму запятой и названный поэтому вибрионом.

Холерой болеет только человек. Источником инфекции является больной, переболевший или вибриононоситель – клинически здоровый человек, имеющий в своем организме холерного вибриона и выделяющий его во внешнюю среду. Из организма человека вибрион выделяется главным образом с испражнениями, несколько меньше – с рвотными массами. Попадая во внешнюю среду, выделения больного загрязняют воду, пищевые продукты, предметы домашнего обихода, почву и т.д.

Холерный вибрион может довольно длительное время сохраняться вне организма больного. Особенно большое значение имеет длительное сохранение его в воде и пищевых продуктах (25-30 дней), в испражнениях (до 50 дней), в выгребных ямах (боле 100 дней).

Заражение человека происходит только через рот: с водой, пищей, через загрязненные руки, посуду.

Клинические проявления холеры многообразны. Наряду с тяжелыми формами, заканчивающимися смертью, холера может протекать как умеренное расстройство желудочно-кишечного тракта.

Инкубационный период, т.е. скрытый период болезни от начала заражения до клинического проявления, длится от нескольких часов до 5 дней. Заболевание начинается без повышения температуры, внезапно, чаще всего ночью – появляется обильный, жидкий, все учащающийся понос без напряжения и болезненности. Вскоре присоединяется рвота, а в тяжелых случаях и судороги. Наступает резкое обезвоживание организма, температура резко падает – до 34-32 градусов; голос больных становится беззвучным. Резко уменьшается или полностью прекращается мочеотделение. Смерть может наступить впервые же сутки.

Больной должен быть немедленно госпитализирован, а всех, кто находился с ним в одном помещении, пользовался с ним общей посудой, туалетом и т.д., изолируют на 5 дней для проведения обследования на холеру и необходимого курса профилактического лечения антибиотиками. Среди населения в таких случаях проводится массовое обследование на вибриононосительство.

Чтобы избежать заболевания, необходимо соблюдать правила личной гигиены: тщательно мыть руки перед едой и приготовлением пищи, после посещения туалета; употреблять только кипяченую воду; овощи фрукты после мытья проточной водой обязательно обдавать кипятком; купаться только в разрешенных местах.

Все водоисточники (колодцы, родники, водоразборные колонки, водонасосные скважины) необходимо тщательно охранять от загрязнения, особенно испражнениями; недопустимо пользование индивидуальными ведрами для забора воды из колодцев.

ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»