



При появлении подобных симптомов – сразу же обращайтесь к врачу по месту жительства.

С наступлением холодов опасность распространения туляремии почти исчезает. Но гарантии, что заболевание не проявится с приходом весны – нет. Поэтому, жителям нашего региона нужно соблюдать меры профилактики:

**ПРОФИЛАКТИКА:** Дератизационные мероприятия: обеспечение грызунонепроницаемости в жилые и хозяйственные постройки, водоисточники; истребление грызунов при помощи разнообразных орудий лова, приманок. Продукты хранить в местах, недоступных для грызунов, а воду – в закрытых емкостях.

Не употребляйте воду из открытых водоемов, озер, родников, продукты питания, поврежденные грызунами, немывые лесные ягоды.

Отдыхая на даче или природе, обязательно используйте средства дезинфекции для рук.

Защита от кровососущих насекомых - использование различных репеллентов, посещая лес, надевайте защитную одежду, следует проводить само и - взаимоосмотры.

Материалы разработали врач-эпидемиолог Дедович Н.Н.,  
помощник врача-эпидемиолога Богдевич А.П.  
Тираж 250 экз.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЯТЛОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И  
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»

### ***ТУЛЯРЕМИЯ И МЕРЫ ЕЕ ПРОФИЛАКТИКИ***

(ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ)



2023

**Туляремия** - это природно-очаговое инфекционное заболевание, вызываемое бактериями. Источником инфекции являются различные дикие животные - полевка обыкновенная, водяная крыса, домовая мышь, зайцы.



1. **Трансмиссивный** - через укусы инфицированных насекомых (клещей, комаров, слепней и другой мошкеры);
2. **Контактный** - при укусе человека инфицированным грызуном, снятии со зверька шкурки, разделки тушки, контакте с выделениями

инфицированных грызунов;

3. **Алиментарный** - при употреблении пищевых продуктов и воды, инфицированной выделениями грызунов;

4. **Аспирационный (воздушно-пылевой)** - при вдыхании зараженной возбудителем пыли. Все формы заболевания сопровождаются симптомами, похожими на грипп, такими как повышение температуры тела, озноб, ломота в теле и слабость. Симптомы обычно возникают в период от 3 до 5-7 дней после заражения. В зависимости от пути заражения, туляремия может протекать в следующих клинических формах:

- при укусах насекомых – у человека развивается бубонная, язвенно-бубонная формы. Это наиболее

распространенные формы туляремии. Место ранки начинает зудеть, краснеет, позже появляется гноящаяся язва. Примерно в это же время увеличиваются регионарные лимфатические узлы. Иногда лимфоузлы нагнаиваются и вскрываются, наружу вытекает густой, сливкообразный гной. Нагноения могут самостоятельно рассосаться, но процесс этот очень длительный.



- при употреблении инфицированных продуктов питания и воды развивается ангинозно-бубонная (боли в горле, затруднение глотания, гиперемия зева, язва появляется на миндалинах. Протекает такая «ангина» очень тяжело, с высокой температурой, увеличением шейных лимфатических узлов) и абдоминальная формы (боли в животе, тошнота, рвота, иногда может развиваться кишечное кровотечение);

- при попадании возбудителя с пылью развивается легочная форма, поражаются легкие, бронхи. Эта форма протекает длительно и тяжело, с сильной лихорадкой, болями в груди. Восприимчивость людей к туляремии почти 100%, не зависит от возраста. Человек больной туляремией не заразен для окружающих.

