

## **Туберкулез – серьезное и опасное заболевание**

В 2017 г. в Воскресенском районе больных с диагнозом туберкулез выявлено 8 человек, в том числе 1 ребенок. Об эпидемиологическом неблагополучии туберкулёза свидетельствуют показатели заболеваемости детей, высоком уровне заболеваемости бациллярными формами туберкулёза.

Главный источник заражения туберкулёзом – больной туберкулёзной инфекцией человек или животное. В здоровый организм возбудитель чаще всего попадают во внешнюю среду при чихании, разговоре, кашле. Заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулёзом животных. Первыми признаками заболевания туберкулёзом являются: быстрая утомляемость, появление общей слабости; снижение аппетита и потеря веса; повышение потливости особенно под утро; длительное, незначительное повышение температуры тела; кашель или покашливание с выделением мокроты, крови.

Развитию туберкулёза способствуют факторы, ослабляющие защитные силы организма: переутомление, неполноценное питание, хронические болезни – заболевания лёгких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка, а также вредные привычки. Длительное курение увеличивает риск инфицирования туберкулёзом на 30%, а злоупотребление алкоголем – в 18 раз.

У взрослых туберкулёз можно выявить с помощью флюорографического метода обследования, а также путём исследования мокроты, мочи на наличие микобактерий. У детей туберкулёзная инфекция выявляется путём ежегодной постановки туберкулиновых проб, Диаскин теста. Эффективным методом профилактики туберкулёза у детей являются противотуберкулёзные прививки (БЦЖ), которые начинают делать детям ещё в роддоме. Не привитые дети подвергаются большому риску заражения туберкулёзом.

Уклонение взрослых от обследования на туберкулёз приводит к выявлению у них тяжёлых, запущенных форм заболевания, плохо поддающихся лечению и нередко заканчивающихся инвалидностью и смертью.

## У ребенка педикулёз? Что делать?

В Воскресенском районе ежегодно регистрируется от 28 до 44 вновь выявленных случаев педикулёза. Наиболее поражаемым контингентом остаются школьники 7 – 14 лет.

Педикулёз или вшивость – специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью. Головная вошь – размер до 3,5 мм, живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени.

Заражение людей вшами происходит при контакте с завшивленными лицами в организованном коллективе, местах скопления людей (транспорт, бассейны, массовые мероприятия), при совместном проживании в семье, квартире (использование общих расчесок, щеток, постельных принадлежностей, одежды и т.д.).

Основными симптомами педикулёза являются зуд, сопровождающийся расчесами.

Главная мера профилактики педикулёза – соблюдение правил личной гигиены!

Если Вы обнаружили у Вашего ребенка педикулёз, следует предпринять следующие действия:

1. Купите в аптеке любое средство для обработки от педикулёза (например: Паранит/с 1 года/, Ниттифор /с 2 лет/, Медифокс /с 6 месяцев/, Пара плюс /с 2,5 лет/, Дипразин /с 3 лет/ и т.д.).
2. Обработайте волосистую часть головы ребёнка средством строго в соответствии с прилагаемой инструкцией.
3. Вымойте ребенка с использованием детского мыла или шампуня. Для мальчиков возможна стрижка наголо.
4. Удалите механическим способом (выберите руками или вычешите частым гребешком) погибших насекомых и гниды. Для снятия гнид необходимо сманивать пряди волос в растворе, приготовленном из равных количеств воды и 9% столового уксуса. Ополосните волосы тёплой водой.
5. Наденьте ребёнку чистое бельё и одежду.
6. Постирайте постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте их утюгом с использованием пара.
7. Осмотрите и, при необходимости, обработайте всех членов семьи. Не забудьте о себе.
8. Сообщите о ситуации врачу (медицинской сестре) детского учреждения, которое посещает Ваш ребенок, для проведения комплекса противопедикулезных мероприятий.
9. Повторите осмотры ребенка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите при необходимости повторные обработки до полного истребления насекомых и гнид.