

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА



КУЛЛАНУЧЫЛАР ХОКУКЛАРЫН ЯКЛАУ ҺӘМ КЕШЕ ИМИНЛЕГЕН  
САКЛАУ ӨЛКӘСЕНДӨ КҮЗӘТЧЕЛЕК БУЕНЧА ФЕДЕРАЛЬ ХЕЗМӘТ

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ  
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (ТАТАРСТАН)

КУЛЛАНУЧЫЛАР ХОКУКЛАРЫН ЯКЛАУ ҺӘМ КЕШЕ  
ИМИНЛЕГЕН САКЛАУ ӨЛКӘСЕНДӨ КҮЗӘТЧЕЛЕК ИТУ  
ФЕДЕРАЛЬ ХЕЗМӘТЕНЕҢ ТАТАРСТАН  
РЕСПУБЛИКАСЫ (ТАТАРСТАН) БУЕНЧА ИДАРӘСЕ

(Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан))

Территориальный отдел в Нурлатском,  
Аксубаевском, Алькеевском, Черемшанском  
районах (Нурлатский территориальный отдел  
Управления Роспотребнадзора по Республике  
Татарстан)

Нурлат, Аксубай, Әлки, Чиремшан  
районнарындагы  
территориаль бүлек

423040, Республика Татарстан (Татарстан), Нурлатский район,  
г. Нурлат, ул. Школьная, д. 10  
Тел.: 8 (84345) 2-05-38

Мәктәб ур., 10 йорт, Нурлат, 423040

E-mail: rpn.nurlat@tatar.ru

19.04.2023 № 26 / 715

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям  
Исполнительных комитетов  
Муниципальных районов  
Республики Татарстан

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по  
Республике Татарстан (Татарстан) в Нурлатском, Аксубаевском,  
Алькеевском, Черемшанском районах (далее – ТО Управления) просит  
Вас оказать содействие в распространении данной информации на  
Ваших официальных сайтах.

И.о начальника ТО

А.Ф.Абзалов

Исп. Абзалова И.Н.  
8(84346)2-10-89

## **«У нас нет другой инфекции с такой контагиозностью»: в Татарстане продолжает бушевать корь**

**В республике выявлено 72 случая заболевания, из них 32 – у детей. Врачи призывают татарстанцев пройти вакцинацию против вируса, пока ситуация не повторила пандемию ковида.**

По Татарстану продолжает распространяться корь. Если в конце прошлого года был зарегистрирован лишь один случай, то в марте их насчитывалось шесть, а в начале июля - уже 72, причем 32 из них приходится на детей. Медики предупреждают, что сегодня корь представляет серьезную угрозу.

Последний раз заболеваемость корью в Татарстане наблюдалась в 2017-2018 годах. Тогда инфекционное заболевание регистрировалось в двух крупных городах региона и вирус жители республики завезли из Европы.

К сожалению, не во всех странах проводится вакцинация от кори. В некоторых из них доступность вакцинации ограничена. Люди без иммунитета приезжали в европейские страны, потом возвращались на родину больными.

Сегодня же вирус «приехал» в Татарстан из стран ближнего зарубежья. Большая часть болеющих корью – люди, приехавшие в республику на заработки. От них вирус «перешел» к татарстанцам.

Корь – очень высококонтагиозное заболевание с воздушно-капельным путем передачи инфекции, поражает всегда неиммунное население. Человека можно считать заразным чуть ли не с первых минут попадания вируса в организм. Если с корью встречается человек, не болевший и не привитой, то вероятность того, что он заразится и заболеет корью, равняется 100%! Поэтому самой эффективной профилактической мерой является вакцинация.

Вакцинация против кори проводится в рамках национального календаря профилактических прививок и включает вакцинацию детей в возрасте 1 год и ревакцинацию - в 6 лет, а также вакцинацию и ревакцинацию взрослых до 55 лет.

Вакцинация позволяет сформировать устойчивый иммунитет к инфекции, поэтому необходимо обязательно прививаться против кори в регламентированные сроки.

Медицинское наблюдение устанавливается за всеми лицами, общавшимися с больным корью, в течение 21 дня с момента выявления случая заболевания.

**Следует помнить, распространение кори возможно среди не привитых против кори жителей, при тесных контактах заражение не привитого человека неизбежно!**

**Следует также знать, что корь далеко небезобидная детская инфекция, осложнения кори весьма серьезны!**

Это:

- слепота;
- коревой энцефалит (приводящий к отеку головного мозга);

- менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты;
- ларингит и ларинготрахеит, приводящие к развитию ложного крупа у детей;
- корь может активизировать течение туберкулеза;
- отит;
- корь у беременных женщин ведет к потере плода.

### Защитите себя и своих детей от кори с помощью вакцины!

Если Вы или Ваш ребенок все же заболели, необходимо:

- срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или — в случае тяжелого состояния — скорую медицинскую помощь);
- не посещать поликлинику самостоятельно, а дождаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками до минимума;
- сообщить врачу, в какой период и в какой стране Вы находились за рубежом;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук;
- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);
- не заниматься самолечением!

ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН СМЕРТИ  
ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА  
ВО ВСЁМ МИРЕ

# КОРЬ

возбудитель инфекции – вирус



**ЗАЩИТИ РЕБЕНКА ОТ КОРИ!**

Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю,  
«Горячая линия» 8 (3852) 66-54-27

# 1

Корь – одна из самых заразных детских вирусных инфекций

90% людей, не имеющих иммунной защиты против кори, находясь рядом с больным заразятся

### Осложнения кори:

- отит,
- слепота,
- пневмония,
- синдром крупа,
- энцефалит (отек головного мозга),
- может усугубить течение туберкулеза



### Вакцинация

единственная эффективная и длительная защита ребенка от инфекции кори

# 95%

случаев – формируется иммунитет после двукратного введения вакцины



### Первые симптомы

через 8–12 дней после заражения



- лихорадка
- кашель
- насморк
- конъюнктивит

Через 2–3 дня на слизистой оболочке щек появляются крошечные белые пятна окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика).

# 2–3

Через 3–5 дней после появления первых симптомов появляется сыпь.



Защищает от кори комбинированная вакцина от трех заболеваний: корь, паротит, краснуха.

В России вакцинация против кори проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, ДЕТЯМ в 1 год и в 6 лет, ВЗРОСЛЫМ также в 2 этапа через 3 месяца.

Вакцинация проводится в прививочных кабинетах

**БЕСПЛАТНО!**



## **Профилактика энтеровирусной инфекции!**

Роспотребнадзор напоминает об опасности и профилактике энтеровирусной инфекции в период туристического сезона Ежегодно во многих странах мира, в том числе в РФ, регистрируются вспышки энтеровирусной инфекции среди взрослых и детей. Эта инфекция представляет определённую опасность для туристов из-за

- несоблюдения правил личной гигиены,
- питания в местах с неблагоприятными санитарными условиями,
- употребления сырой воды,
- пребывания в местах с большой скученностью населения,
- купания в открытых водоёмах и местах с необорудованной пляжной зоной.

Высокий риск распространения инфекции наблюдается среди детей при посещении бассейнов и детских игровых комнат. Ежегодно фиксируются случаи заболевания российских граждан на зарубежных курортах и завоз инфекции на территорию нашей страны с последующим ее распространением.

✦ Энтеровирусная инфекция (ЭВИ) – распространённое инфекционное заболевание, длительное время сохраняющееся в бассейнах и водоёмах, на предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Бактерии ЭВИ до 18 дней сохраняются в водопроводной воде, около месяца - в речной, до двух месяцев - в очищенных сточных водах.

☞ Источником инфекции является больной человек или носитель возбудителя ЭВИ. Энтеровирусы поражают детей при попадании небольшой дозы возбудителя с водой или с пищей. Передаётся водным (сырая вода или приготовленный из нее лёд), контактно-бытовым или воздушно-капельным путём. Инфекция также передаётся через недостаточно обработанные овощи, фрукты, зелень, грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды.

☐ Энтеровирусы способны поражать многие органы и ткани человека - центральную и периферическую нервную системы, сердце, легкие, печень, почки, желудочно-кишечный тракт, кожу, органы зрения. Наиболее тяжело протекает серозный вирусный менингит. Энтеровирусная инфекция также проявляется в виде герпетической ангины, высыпаний на теле и в ротовой области полости, расстройств пищеварения. Для того чтобы избежать заражения ЭВИ необходимо:

- ✓ тщательно мыть руки с мылом после посещения туалета, перед едой, после смены подгузника у ребенка,
  - ✓ мыть фрукты и овощи кипяченой или бутилированной водой,
  - ✓ пить кипяченую или бутилированную воду промышленного производства,
  - ✓ избегать контактов с людьми с признаками респираторных инфекций, с сыпью, диареей и температурой,
  - ✓ купаться только в тех бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды на специально оборудованных пляжах,
  - ✓ Родителям необходимо следить за детьми во время купания во избежание заглатывания воды, защищать пищу от мух и других насекомых.
- При появлении температуры, кашля, насморка, боли в горле, сыпи, головной боли, жидкого стула следует немедленно обращаться за медицинской помощью.

**Берегите себя и будьте здоровы!**

**Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.**

**При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью!**

**Не заниматься самолечением!**



## Профилактика энтеровирусной инфекции



1. Соблюдайте правила личной гигиены.  
Мойте руки перед едой, после возвращения с улицы и посещения туалета.



2. Пейте только кипяченую или бутилированную воду.



3. Приобретайте продукты только в санкционированных (разрешенных) местах торговли.



4. Мойте фрукты и овощи водой надлежащего качества.



5. Проводите влажную уборку жилого помещения и проветривайте не реже 2-х раз в день.



6. Купайтесь только в официально отведенных для этой цели местах.



# Паразиты в рыбе



## Заболевания и факторы заражения

### Описторхоз

Сырая, полусырая и недокопченая рыба семейства карповых.

### Анизакидоз

Морская рыба; ракообразные; икра; моллюски.

### Дифиллоботриоз

Пресноводные хищные рыбы; щучья икра.

## Как избежать заражения?



Тщательная термическая обработка — не менее 20 минут.



Замораживание согласно рекомендациям к конкретному виду продукта.



Засол из расчета два килограмма соли на десять килограммов рыбы.

## Основные симптомы заражения:

- расстройство пищеварения;
- аллергические реакции;
- боль в желудочно-кишечном тракте;
- повышение температуры тела;
- высыпания;
- слабость.

**!** При любом недомогании после употребления в пищу рыбы и морепродуктов обратитесь в медорганизацию.

## Профилактика гельминтозов, связанных с употреблением рыбы

Рыба – ценный продукт питания, богатый источник полноценного белка, легкоусвояемого жира, богатого жирорастворимыми витаминами, употребление которых необходимо как взрослым, так и детям. По биологической ценности белки рыбы не уступают белкам мяса и значительно легче перевариваются ферментами желудочно-кишечного тракта, хорошо усваиваются организмом человека. Вместе с тем, речные и морские рыбы, а также ракообразные и некоторые беспозвоночные могут быть заражены гельминтами, опасными для человека. Коварство ситуации заключается в том, что внешние признаки, свидетельствующие о наличии в рыбе таких паразитов, отсутствуют. В этих случаях рыба является лишь переносчиком заболеваний, поражающих людей, домашних и диких животных при ее употреблении.

Через различные виды рыб человек может заразиться гельминтозами. Всего в списке паразитозов, передающихся через рыб и представляющих опасность для человека, насчитывается около 20 видов.

**Описторхоз** является самым распространенным гельминтозом, передающимся через зараженную пресноводную рыбу. Возбудителем описторхоза является описторх – «кошачья или сибирская» двуустка. Заболевание характеризуется преимущественным поражением желчных путей, желчного пузыря и поджелудочной железы. Заражение человека происходит при употреблении сырой, недостаточно термически обработанной или плохо просоленной и непровяленной рыбы семейства карповых (язь, лещ, чебак (плотва сибирская), елец, пескарь, тарань и другие). Описторхоз является самым опасным и распространенным гельминтозом, передающимся через зараженную пресноводную рыбу. Клинические проявления описторхоза характеризуются значительным разнообразием. Это зависит от индивидуальных особенностей организма, а также от интенсивности и продолжительности заражения. Количество паразитирующих червей может колебаться в большом диапазоне: от единичных паразитов до нескольких десятков, и даже сотен и тысяч. Повторное употребление зараженной рыбы приводит к нарастанию инвазии и утяжелению клинических проявлений. Клинически заболевание может сопровождаться повышением температуры у больных, появлением крапивницы, кожного зуда, болями в мышцах и суставах. У больных могут быть боли в правом подреберье, чувство тяжести в желудке, тошнота, рвота, желтуха, приступы удушья, кашель. В отдельных случаях имеет место симптомы поражения сердечно-сосудистой системы, легких, опорно-двигательного аппарата.

**Дифиллоботриоз.** Возбудителем дифиллоботриоза является лентец широкий, который обитает в кишечнике человека. Лентец широкий достигает в длину 5-10 метров и более, а число члеников – нескольких тысяч. Заражение человека происходит при употреблении недостаточно термически обработанной, свежемороженой, слабосоленной, плохо провяленной и прокопченной рыбы, сырого рыбного фарша, а также при употреблении свежемороженой икры рыб семейства лососевых (семга, форель, кета, горбуша, кижуч, кунжа, голец и другие) и хищных рыб (щука, окунь). Дифиллоботриоз протекает с тошнотой, болями в животе, снижением аппетита, слюнотечением, похуданием, расстройством стула, анемическим синдромом; в тяжелых случаях развивается кишечная непроходимость.

**Анизакидоз.** Это заболевание человека, вызываемое личинками гельминтов, характеризующееся развитием патологического процесса в желудочно-кишечном тракте. Потенциальными носителями личинок анизакиид являются представители более 20

семейств промысловых морских рыб, ракообразных и моллюсков, в том числе нототения, скумбрия, тунцы, сардины, кета, горбуша, сельдь, треска, салака, ставрида, пикша, морские окуни, камбала, рыба-сабля, кальмары и другие. Основными симптомами являются нарушения работы желудочно-кишечного тракта и аллергические реакции различной степени выраженности.

**Клонорхоз.** Паразитарная инвазия, вызываемая червями из класса трематод (клонорх или двуустка китайская) и характеризующаяся поражением желчевыводящих протоков и поджелудочной железы. Окончательным хозяином паразита является человек, реже – домашние животные (например, кошки). Наиболее частый путь заражения – употребление не прожаренной (сырой, копченой, слабосоленой) рыбы.

### **Меры профилактики гельминтозов связанных с употреблением рыбы, просты.**

Главным в профилактике является соблюдение правил технологии приготовления рыбных блюд:

- \* рыбу употреблять в пищу только вареную, прожаренную, копченую или хорошо просоленную;
- \* варить или жарить рыбу необходимо порционными кусками в течение 20 минут с момента закипания воды или жира, желателно под крышкой; рыбные пельмени - не менее 5 минут с момента закипания;
- \* жарить в распластанном виде также небольшими кусками не менее 15-20 минут;
- \* солить из расчета: 2 кг соли на 10 кг рыбы с двухнедельной выдержкой, крупную (свыше 25 см) - в течение 40 суток;
- \* вялить в течение 3 недель с предварительным трехдневным посолом: 2 кг соли на 10 кг рыбы;
- \* выпекать пироги с рыбой в течение часа;
- \* варить и жарить пельмени с рыбным фаршем и котлеты из него не менее 15-20 минут;
- \* тщательно проваривать морские продукты;
- \* запрещается употребление в пищу сырой рыбы, «строганины», «патанки», с какими бы приправами они не делались.

После обработки свежей рыбы необходимо тщательно мыть руки, разделочные доски и инвентарь.

В быту надо пользоваться отдельным, предназначенными для обработки и нарезки только рыбы, разделочными досками.

**Нельзя покупать рыбу в несанкционированных местах продажи.**