

Памятка для населения по Холере

Городской организационно-методический отдел инфекционной службы

Что такое холера?

Холера – острое инфекционное заболевание с выраженным поражением желудочно-кишечного тракта (диарея, рвота), встречающаяся только у людей. К заражению холерой восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола. Заболевание вызывают холерные вибрионы.

Единственный источник инфекции – больной человек типичной формой, а также бессимптомной формой, реконвалесцент (выздоровливающий человек) и здоровый носитель

Во время болезни он выделяет с испражнениями, рвотными массами, а иногда с мочой возбудителя холеры во внешнюю среду. Заражение происходит только через рот. Человек может заразиться холерой при питье воды или употреблении в пищу продуктов, зараженных бактериями. Чаще всего источниками инфекций пищевого происхождения являются сырые или не прошедшие достаточную тепловую обработку морепродукты, свежие фрукты и овощи, а также другие продукты, зараженные вовремя их приготовления или хранения. Заражение может произойти также при контакте с больными через загрязненные предметы обихода, особенно через белье, обсемененные возбудителем, а также грязные руки. Фекально-оральным путем холерный вибрион достигает кишечника и вызывает в нем воспаление, что и обуславливает основные клинические симптомы.

Исторической родиной холеры считается Индия, где эпидемии этой болезни отмечались еще за 500 лет до нашей эры.

По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно в мире регистрируется до 150000 случаев холеры более чем в 50 странах.

Холера распространяется, как правило, **в форме эпидемий**. Эпидемическая ситуация по холере в мире остается напряженной, ежегодно болеет до нескольких тысяч человек. Эндемические очаги располагаются в Африке, Латинской Америке, Индии (Юго-Восточной Азии). Ежегодно регистрируются завозы холеры в страны Европы. В большинстве случаев подъем заболеваемости наблюдают в теплый сезон.

Ежегодно отмечают единичные завозные случаи холеры. Однако риск завоза возбудителя холеры на территорию РФ и формирования очагов массового заболевания холерой сохраняется. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости и распространению холеры усугубляется чрезвычайными ситуациями, такими как паводковый период, миграция населения с южных территорий РФ и стран СНГ.

Холера входит в группу особо опасных инфекций. Такие заболевания распространяются стремительно, поражают большие группы людей и имеют вероятность развития летальных исходов.

Внимание туристам!

Наибольшему риску подвержены лица, выезжающие в страны неблагополучные по холере. Территории, где регистрировались заболевания холерой с 2010 по 2022 гг.: Азия: Индия, Непал, Бангладеш, Ирак, Йемен, Филиппины, Афганистан. Африка: Сомали, Танзания, Уганда, Бурунди, Кения, Эфиопия, Малави, Зимбабве, Мозамбик, Замбия, Ангола, Демократическая Республика Конго, Камерун, Судан, Южный Судан, Гана, Кот-д'Ивуар, Либерия, Нигерия, Нигер, Сьерра Леоне, Египет. Америка: Гаити, Доминиканская Республика.

В 2023 г. болезнь продолжает распространяться. В таких государствах, как Ливан, Южная Африка и Сирия, наблюдаются первые вспышки за последние десятилетия.

О симптомах

Инкубационный период длится от нескольких часов до 5 суток, чаще 1-2 дня. Тяжесть заболевания варьирует от бессимптомной формы до тяжёлых состояний с резким обезвоживанием и смертью в течение 1-2 суток. Для типичной клинической картины холеры характерно: острое начало, диарея: обильный стул от 3 до 30 в сутки; характерный стул: кашицеобразные или жидкие каловые массы, сначала бело-серого цвета затем бесцветные, без запаха и примеси крови, с плавающими хлопьями. Всё это напоминает «рисовый отвар». Болей в животе обычно не бывает. Также характерной является рвота: внезапная, частая, фонтаном, сначала съеденной пищей, затем жидкая типа «рисового отвара». Повышение температуры: обычно отсутствует, в тяжёлых случаях температура она понижена до 35-35,5°C. (особенность - только у детей может быть повышение температуры тела). Далее развивается обезвоживание: жажда, сухость слизистых и кожи, заострившиеся черты лица, западающие глаза, слабость, заторможенность, нарушение сознания, кома. Количество мочи уменьшается, вплоть до ее исчезновения. Появляются судороги жевательных и икроножных мышц, одышка. Наиболее частым осложнением при холере в настоящее время является пневмония.

Лечение

При подозрении на холеру больного обязательно госпитализируют. Назначаются лекарственные препараты, направленные на поддержание водно-солевого баланса организма, антибиотики и др., которые назначаются только врачом. При наличии у больного признаков обезвоживания регидратацию можно провести быстро и просто, давая пациентам пить в больших количествах солевые растворы (например, оралит, регидрон). В течение часа больной должен выпивать 1-1,5 л жидкости.

ВОЗ рекомендует людям, совершающим поездки на территории не благополучные по холере, иметь соли для пероральной регидратации в своих аптечках. Пакеты солей для пероральной регидратации имеются во многих городских аптеках.

Как защититься от заражения холерой?

От холеры есть вакцина. Прививку делают тем, кто часто путешествует в регионы, где распространена холера, или планируют посещать отдалённые от цивилизации

места без доступа к медицинской помощи. Специфическая профилактика холеры заключается в однократной вакцинации холерным токсином, при необходимости через 3 месяца проводят ревакцинацию. В настоящее время для лиц, совершающих поездки, имеются две новые пероральные противохолерные вакцины, предоставляющие хорошую защиту на срок до трех лет. Тем не менее, ввиду того, что эти вакцины не дают стопроцентную защиту, необходимо всегда соблюдать основные гигиенические меры предосторожности.

В целях профилактики заболевания рекомендуется выполнять следующие правила:

Тщательно мыть руки с использованием мыла перед каждым приемом пищи. Использование влажных салфеток или антисептиков не обеспечивает полную защиту;

- проводить надлежащую термическую обработку продуктов перед употреблением, тщательно мыть овощи и фрукты, используя кипяченую или бутилированную воду;
- при отсутствии уверенности в происхождении и степени очистки воды не употреблять в пищу полученный из нее лед;
- употреблять только кипяченую воду, наиболее безопасны напитки, расфасованные в бутылки или пакеты в заводских условиях.
- не употреблять в пищу сорта экзотических видов рыб и других даров моря, особенно без термической обработки
- соблюдать элементарные правила личной гигиены (мыть руки после посещения туалета, перед едой и курением)

При появлении симптомов нарушения работы желудочно-кишечного тракта (понос, рвота), особенно при возвращении из стран, где регистрировались случаи заболевания холерой, следует незамедлительно обратиться за медицинской помощью.

Управлением Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу совместно с Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга проводится комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение рисков завоза и распространения холеры.

Эпидемиологический надзор за холерой обеспечивает систему мер, направленных на своевременное выявление завозных и местных случаев заболевания:

- разработаны регламентирующие документы – комплексные планы мероприятий по санитарной охране территории, по предупреждению завоза и распространения холеры, оперативные планы в международных аэропортах и в каждой медицинской организации
- проводится санитарно-карантинный контроль в воздушных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации сформирована база медицинских учреждений для оказания медицинской помощи в случае заражения холерой: холерные и провизорные госпитали, изоляторы и обсерваторы;
- определены лаборатории для проведения лабораторных исследований на холеру;

- проводятся мониторинговые исследования на обнаружение холерных вибрионов в объектах окружающей среды;
- создан резерв медикаментов, оборудования, аппаратуры, питательных сред, химреактивов, диагностических и профилактических препаратов, дезинфицирующих средств.

Ежегодно под руководством Управления Роспотребнадзора в воздушных пассажирских многосторонних пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации проводятся тактико-специальные учения по отработке практических навыков при проведении профилактических (противоэпидемических) мероприятий в случае выявления больного с подозрением на холеру на борту воздушного судна. На практике отрабатываются схемы оповещения, взаимодействие государственных контрольных органов ВПП, служб аэропорта, сил и средств медицинских организаций. Аналогичные учения ежегодно проводятся в медицинских организациях города.

В ходе учений отрабатывается комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, оценивается уровень готовности медицинской службы города к оказанию медицинской помощи в случае возникновения очага холеры на территории города.