



Ориентир – здоровье!

№5 январь -
март 2021



ЦЕЛИ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

Государственное учреждение «Дзержинский
районный центр гигиены и эпидемиологии»

(ГУ «Дзержинский РЦГЭ»)



Уважаемый читатель!

Перед Вами пятый номер
информационного бюллетеня
санитарно-эпидемиологической
службы Дзержинского района

Темы номера:

Вакцинация от
инфекции
COVID-19

2 стр.

Результаты
испытаний
«Спутник V»

2 стр.

Инфекции,
передающиеся
половым путем

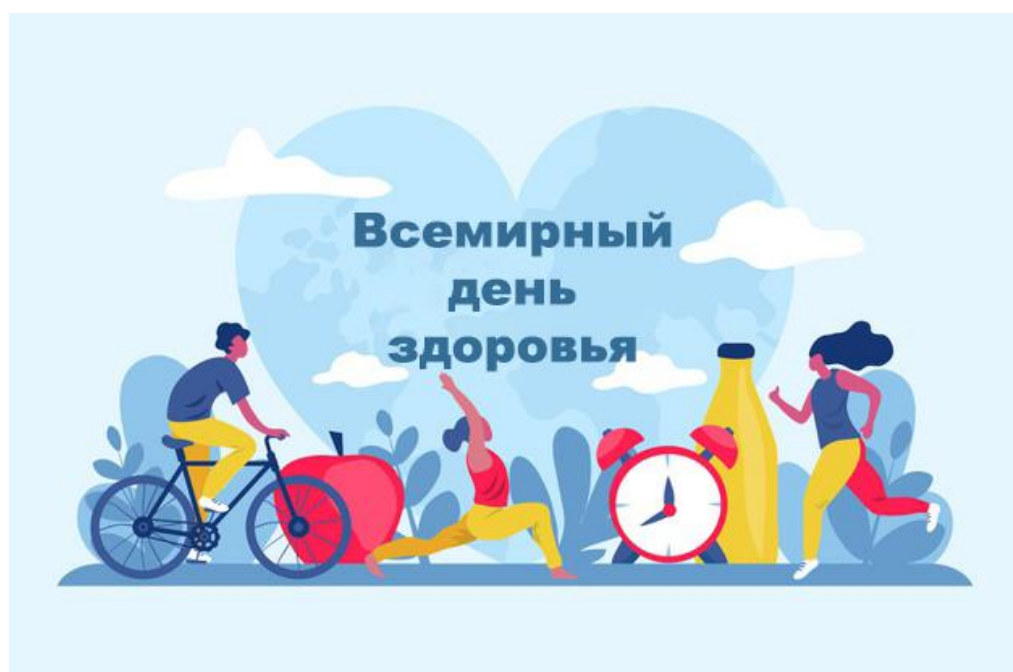
3 стр.

Туберкулез и его
профилактика

3 стр.

Чистота – забота
общая!

4 стр.



«Здоровье для всех»

Всемирный день здоровья (World Health Day) отмечается ежегодно 7 апреля в день создания в 1948 году Всемирной организации здравоохранения. Каждый год Всемирный день здоровья посвящается глобальным проблемам, стоящим перед здравоохранением планеты и проходит под разными девизами. В этом году Лозунг Дня: «Здоровье для всех», т.е. обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения. Каждый человек во всем мире должен иметь доступ к основным качественным услугам здравоохранения и не испытывать бы при этом финансовых трудностей.

Л.П.Шука

Вакцинация от инфекции COVID-19

В Беларуси продолжается вакцинация от коронавируса COVID-19. По информации Министерства здравоохранения, уже привито почти 25 000 человек, а в апреле должна начаться массовая вакцинация. Не стал исключением и Дзержинский район, получивший 180 доз первого компонента и 180 доз второго компонента препарата «Спутник V» российского производства. В ближайшее время планируется поступление еще 225 доз.

Первыми прививки сделали люди, имеющие прямое отношение к здравоохранению. Их примеру последовали и другие медработники, которые составляют основную группу риска. Большинство из них уже прошли полный курс вакцинации, состоящий из двух компонентов. Врачи делают все, как и при других прививках. Измеряют температуру, давление, расспрашивают о самочувствии и возможных противопоказаниях. Главное — чтобы не было болезней в острой фазе. Даже банальной ОРВИ. При малейших сомнениях прививку лучше отложить. Впрочем, такое случается нечасто. Чаще всего из-за волнения у людей повышается давление. Человек посидит, успокоится, и оно приходит в норму.

Каждый вакцинируемый письменно подтверждает согласие и информируется о возможных побочных реакциях. Они могут проявляться в виде легкой головной боли или временном повышении температуры. По сути, это тоже хороший признак, означающий ответ иммунной системы и ее способность вести борьбу. Разумеется, все должно быть в разумных пределах. При затяжной реакции и тяжелых симптомах необходимо обратиться за медпомощью. К счастью, на практике таких случаев не было. Алгоритм процесса выстроен так, чтобы ни одна вакцина не пропала зря. В каждой ампуле со «Спутник V» находится пять доз препарата. За полчаса до процедуры его размораживают. После чего содержимое пригодно к использованию в течение двух часов. Поэтому людей приглашают на прививку ко времени, группами по пять человек. Есть и «дублеры», готовые приехать, если кто-то из основного состава вдруг не сможет. Также правильность выполнения прививки — это также фактор, влияющий на выработку антител. Ну и, конечно, одна из моих задач — оказать психологическую поддержку. В эффективности вакцины я не сомневаюсь, нужно чтобы и люди верили.



В Дзержинском районе уже было привито 180 человек первым компонентом вакцины и 139 человек вторым компонентом. С каждым днем эта цифра растет. Как и количество людей, которые по своей инициативе записываются на прививку. Многие из них — это те, кто уже перенес коронавирус и очень хочет избежать повторения печальной истории болезни.

Технически вакцинация от COVID-19 мало чем отличается от ежегодных прививочных кампаний против сезонного гриппа. Главное требование в случае со «Спутник V» — обеспечение особых условий «холодовой цепи». На любом этапе вакцина должна храниться при температуре не выше минус 18 °С. Поэтому и в дальнейшем при поступлении новых партий вакцины. На сегодня можно уверенно говорить о том, что надлежащие условия хранения «Спутника V» обеспечены.

И все же: стоит делать прививку или нет? Над этим вопросом сейчас размышляют многие. Для того чтобы найти правильный ответ, нужно понимать некоторые базовые вещи. Во-первых, специфического противовирусного лечения COVID-19 в настоящий момент нет. Применяемые лекарственные средства лишь помогают справиться с вирусом и облегчают течение болезни. Во-вторых, естественный иммунитет, возникающий после заболевания, сохраняется на протяжении 3 — 6 месяцев. Притом появляется он не у всех — особенно если инфекция протекала бессимптомно или в легкой форме. Поствакцинальный, то есть полученный в результате полного курса вакцинации, иммунитет держится дольше. Антитела в крови вырабатываются гарантированно и в довольно высокой концентрации. Наконец, в-третьих, самое главное — об опасениях заразиться в результате антиковидной прививки. Вируса как такового в вакцине нет. Даже случайно разбившаяся ампула не представляет опасности — заражения не произойдет. В препарат «встроен» лишь ген одного из белков коронавируса. При введении организм распознает его и начинает вырабатывать иммунитет.

Цель проведения любой массовой вакцинации — создание коллективного иммунитета. При наличии достаточного охвата даже те люди, которые не сделали прививку, будут в относительной безопасности. Поскольку таким образом минимизируются и очаги возникновения вируса, и пути его распространения. Для выработки коллективного иммунитета количество привитых людей должно составлять не менее 60 процентов от населения региона.

Зав. отделом эпидемиологии

М.А.Мисилевич

Результаты испытаний «Спутника V»

Согласно предварительным данным, эффективность вакцины против заражения коронавирусом SARS-CoV-2 составила 91,6% при минимальных побочных эффектах. Такая же эффективность была и в группе людей старше 60 лет. Ученые пришли к выводу, что иммунитет после «Спутника» может сохраняться «по крайней мере два года и более». По данным исследователей, «Спутник V» «на 100% защищает» от среднего и тяжелого течения Covid-19.

Промежуточный анализ данных третьей фазы испытаний вакцины показал, что введение вакцины на основе аденовирусов человека обеспечивает 91,6-процентную эффективность против COVID-19. Даже при введении только первой дозы вакцины через 15–21 день ее эффективность против умеренного или тяжелого течения COVID-19 составила 73,6%.

Исследование проходило с 7 сентября по 24 ноября 2020 года в 25 больницах Москвы. Всего обе дозы вакцины получили 14 964 участника, а 4902 получили плацебо. Эффективность вакцины рассчитывалась на основе доли участников с ПЦР-подтвержденным COVID-19. Из группы добровольцев, состоящей из 14 964 человек, которые получили укол настоящей вакцины, в итоге заболели 16 человек, или 0,1% тех, кому ввели препарат. В группе плацебо, в которую вошли 4902 человека, заболели 62 человека - 1,3% тех, кому ввели физраствор. Это число заболевших зафиксировали через 21 день после получения первой дозы препарата. ПЦР-тесты на коронавирус исследуемым проводили при первичном скрининге и перед введением второй дозы, сообщается в статье. Тест также проводили, если участники сообщали о симптомах ОРВИ. Через 21 день после первой дозы не наблюдалось случаев среднего или тяжелого течения заболевания в группе вакцинированных и 20 случаев наблюдалось в группе плацебо, что эквивалентно 100-процентной эффективности против среднего или тяжелого течения болезни. Вакцина вызвала не только гуморальный иммунный ответ (появились антитела), но и клеточный - это подтверждено данными 342 (вакцина) и 44 (плацебо) участников.

За нежелательными побочными явлениями следили у всех, кто получил хотя бы одну дозу препарата. Они отслеживались с помощью электронных медкарт, электронных дневников и телемедицинских консультаций. Вакцинация «Гам-КОВИД-Вак» не привела к серьезным



осложнениям и побочным эффектам. Большинство нежелательных побочных эффектов были легкими, включая симптомы гриппа, головную боль, боль в месте инъекции и астению (слабость или вялость).

В исследовании участвовали 2144 человека старше 60 лет, в этой группе вакцина показала эффективность 91,8%. Чаще всего среди побочных эффектов были симптомы гриппа и местная реакция. "Чтобы остановить пандемию Covid-19, необходимо внедрить разные вакцины, основанные на разных механизмах действия, для удовлетворения самых разных глобальных потребностей в области здравоохранения. Аденовирусные векторные вакцины использовались ранее, и их безопасность подтверждена несколькими клиническими исследованиями.

Пом. врача-эпидемиолога

Д.Н.Астапова

Инфекции, передаваемые половым путем

ИППП—это группа инфекционных заболеваний, которые распространяются при половом контакте, включая вагинальный, анальный и оральный секс. Ряд ИППП передается неполовым путем (через кровь, от матери ребенку при беременности и родах).

Виды инфекций, передающихся половым путем:

1.Бактериальные инфекции. Бактериальные ИППП являются самыми распространенными. По данным ВОЗ, ежегодно тремя наиболее распространенными инфекциями (сифилис, гонорея, хламидиоз) заражаются около полумиллиона людей. **Сифилис.** Сифилис является тяжелым хроническим заболеванием, передающимся половым путем, вызванным микроорганизмом *treponema pallidum* (бледная трепонема). Поражает не только органы половой системы, но и множество внутренних органов, в том числе и мозг, вызывая тяжелые последствия. **Гонорея.** Гонорея является венерическим заболеванием, которое вызывает бактерия *Neisseria gonorrhoeae*. Обладает тропизмом к слизистым оболочкам мочеполовой системы (то есть лучше всего растет и размножается в этой среде), поэтому поражает в основном только их, но также могут пострадать слизистые прямой кишки, ротовой полости, глаз. **Хламидиоз.** Хламидиоз является одной из самых распространенных инфекций, передающихся половым путем. Вызывается микроорганизмом *Chlamydia trachomatis*, который может поражать всю мочеполовую систему мужчин и женщин.

2.Вирусные инфекции. Вирусные инфекции, передающиеся половым путем, являются серьезной проблемой, так как большая их часть на сегодняшний день не имеет эффективного способа лечения. Современная медицина позволяет только купировать симптомы, затормозить течение болезни, но полностью искоренить вирус пока не удается. **ВИЧ-инфекция.** Вирус иммунодефицита человека является крайне опасным возбудителем, вызывающим ВИЧ-инфекцию. На последних стадиях инфицирования приводит к синдрому приобретенного иммунодефицита (СПИД). **Генитальный герпес.** Генитальный герпес вызывается вирусом семейства *Herpesviridae*. Поражает половые органы, однако в скором времени так же инфицирует нервные волокна и мозг. **Гепатит В и С.** Вирусы гепатита В и С могут проникнуть в организм при незащищенном половом контакте с носителем инфекции. Поражают печень, при хроническом течении возможны тяжелые последствия. **Папилломавирус человека.** Вирус вызывает разрастание кожи и слизистых в виде остроконечных кондилом, бородавок. Иногда может стать причиной развития раковых опухолей. **Цитомегаловирус.** Вирус цитомегалии так же относится к семейству *Herpesviridae*. Представляет большую опасность для людей со сниженным иммунитетом и для беременных женщин.

3.Грибковые инфекции. Грибковые инфекции чаще всего развиваются при нарушении местного иммунитета. Это может быть связано с неправильным приемом антибиотиков, беременностью, стрессом либо с нарушением иммунной системы организма. **Кандидоз,** так же известный как молочница. Вызывается он условно болезнетворными грибами, которые входят в состав нормальной микрофлоры кишечника и влагалища. Если у одного из партнеров, по какой-либо причине произошло чрезмерное размножение данных грибов, то заболевание может передаться во время полового контакта. **Трихомониоз,** вызываемый влагалищной трихомонадой, является самым распространенным заболеванием, передающимся половым путем. Согласно статистическим данным ВОЗ, от данной патологии страдают около 10% населения всего мира.

4.Паразитарные заболевания. Паразитарные заболевания вызываются уже более сложными, многоклеточными организмами, которые, попадая в организм носителя, начинают жить в нем за его счет и иногда приносят значительный вред.

ИППП передается: при половых контактах, то есть при оральном, вагинальном и анальном сексе с зараженным человеком; при использовании общих шприцев и игл; при телесном контакте с человеком, у которого имеются высыпания и язвочки, характерные для ИППП; при контакте с кровью зараженного человека; при использовании нестерильного медицинского инструмента.

Симптомы ИППП: зуд и жжение в области половых органов; покраснение; выделения; необычные кровотечения; боли во время полового акта; болезненное и частое мочеиспускание; бородавки или язвочки в области половых органов;

Последствия ИППП. При запущенных половых инфекциях у мужчин может развиваться простатит, эпидидимоорхит, везикулит, хронический уретрит, а, как следствие, нарушение эрекции, бесплодие, стертый оргазм и преждевременное семяизвержение. У женщин возможен эндометрит, кольпит, дисбактериоз влагалища, цервицит (воспаление шейки матки), воспалительные заболевания органов малого таза, непроходимость фаллопиевых труб, в итоге, невынашивание беременности, бесплодие, угроза выкидыша.

Профилактика ИППП. Первичная (личная) профилактика – это применение здоровыми лицами мер, направленных на предупреждение заражения ИППП. Это обеспечивается использованием барьерных средств контрацепции (презерватив). Реже используются средства для экстренной профилактики – 0,05% раствор хлоргексидина биглюконата, 0,01% раствор мирамистина или комбинированный контрацептивный препарат Фарматекс. Вторичная профилактика ИППП – это проведение мероприятий среди лиц с диагностированными ИППП в целях снижения вероятности передачи инфекции партнерам во время заразного периода при половом контакте или через общие предметы, а также снижения риска повторного заражения.



Пом. врача-эпидемиолога

Ю.Г.Чернявский

Туберкулез и его профилактика

Возбудителем туберкулеза является бактерия (*Mycobacterium tuberculosis*), которая чаще всего поражает легкие. Туберкулез излечим и предотвратим. Он распространяется от человека человеку по воздуху. При кашле, чихании или отхаркивании люди с легочным туберкулезом выделяют туберкулезные бактерии.

Около 1/4 населения мира инфицированы туберкулезом. Это означает, что люди инфицированы бактериями туберкулеза, но (пока еще) не больны и не могут его передавать. Вероятность того, что люди, инфицированные туберкулезными бактериями, заболеют

туберкулезом на протяжении своей жизни, составляет 5-15%. Люди с ослабленной иммунной системой, такие как люди с ВИЧ-инфекцией, люди, страдающие от недостаточности питания, или люди с диабетом, а также люди, употребляющие табак, подвергаются гораздо более высокому риску заболевания.

Когда у человека развивается активная форма туберкулеза, симптомы (кашель, лихорадка, ночной пот или потеря веса) могут оставаться умеренными на протяжении многих месяцев. Это может приводить к запоздалому обращению за медпомощью и передаче бактерий другим людям. За год человек с активной формой туберкулеза может инфицировать 5-15 человек. Без надлежащего лечения в среднем 45% ВИЧ-негативных людей с туберкулезом и почти все ВИЧ-позитивные люди с ТБ умирают.



Как выявить туберкулез? Рентгенофлюорография – с 15 лет, в последующем не реже 1 раза в 2 года для всего населения и ежегодно для групп риска. Бактериологическое обследование - самое надежное подтверждение диагноза туберкулеза, потому что непосредственно в мокроте больного обнаруживается возбудитель заболевания. Группы риска (профилактический осмотр 1 раз в год): нетранспортабельные больные (обследование проводится методом микроскопии мокроты).

Лечение. Туберкулез при своевременном выявлении и правильном лечении - излечим. Для этого необходимо: при появлении признаков заболевания (кашель, повышение температуры, общая слабость, быстрая утомляемость) следует обращаться за помощью к вашему лечащему врачу! при наличии заболевания проводить непрерывное лечение, выполнять все советы и требования врача, не уклоняться от приема лекарств! Перерывы в лечении приводят к развитию устойчивой к лекарствам формы туберкулеза, вылечить которую намного сложнее.

Как не заболеть туберкулезом? Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей и подростков предназначена вакцина БЦЖ. Вакцинация БЦЖ осуществляется родившимся, здоровым, доношенным детям на 3 – 7 день жизни. Ревакцинацию проводят детям в возрасте 7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ. Вакцинация БЦЖ стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. Регулярно проходить флюорографию органов грудной клетки. Вести здоровый образ жизни: правильно питаться; регулярная физическая активность; правильное чередование своего труда и отдыха с максимальным пребыванием на свежем воздухе, отказаться от курения, алкоголя, наркотиков.

Пом. врача-эпидемиолога

Л.М.Павловская

Чистота- забота общая!

Ежегодно с приходом весны в населенных пунктах, на территориях промышленных и сельскохозяйственных предприятий, учреждений, домовладений и прилегающих к ним земельных участках нередко вскрываются старые накопления твердых коммунальных отходов и другого мусора, что при дальнейшем потеплении может ухудшить санитарно-эпидемиологическую

обстановку в районе.

26 февраля 2021 года за № 367 Дзержинским районным исполнительным комитетом утвержден районный план мероприятий по наведению порядка на земле в 2021 году на территории Дзержинского района.

22 июля 2020 года за №430 Постановлением Совета министров Республики Беларусь утверждено «Положение о порядке определения размеров (пределов) территории земель общего пользования населенных пунктов для выполнения работ по поддержанию их надлежащего санитарного состояния. С учетом этого документа Дзержинским районным исполнительным комитетом 28.09.2020 года за №2104 принято решение «О привлечении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, граждан и выполнения работ по поддержанию надлежащего санитарного состояния соответствующих территорий».

Для сведения индивидуальных домовладельцев, землепользователей сообщаем, что согласно п.б «Положения о порядке определения размеров (пределов) территорий земель общего пользования населенных пунктов для выполнения работ по поддержанию надлежащего санитарного состояния, утвержденное Постановлением Совета министров РБ от 22.07.2020г. №430 Вы обязаны выполнять работы по поддержанию надлежащего санитарного состояния территорий (уборка от мусора, очистка снега, обкашивание и т.д.) от границы предоставленного Вам земельного участка до территории (в случае его отсутствия – до границы проезжей части улицы, дороги), по остальным сторонам земельного участка – не более 10 метров или половины расстояния разрыва его соседнего земельного участка, но не более 10 метров. Установленные Постановлением Совета министров от 27.07.2020 г. №430 и соответствующим решением Дзержинского районного от 28.09.2020 г. №2104 размеры (пределы) соответствующих территорий при привлечении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей для выполнения работ по поддержанию надлежащего санитарного состояния можно найти на соответствующих сайтах.

ГУ «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии» обращается к руководителям предприятий, организаций и учреждений всех форм собственности, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам с требованием в кратчайшие сроки выполнить мероприятия по уборке и приведению в надлежащее санитарное состояние своих территорий и прилегающих, согласно вышеуказанным Постановлениям Совета министров РБ и решения Дзержинского районного исполнительного комитета.

В последующем необходимо постоянно соблюдать действующие санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы по вопросу санитарного содержания и благоустройства территорий, в т.ч. СанПиН и ГН «Гигиенические требования к содержанию территорий населенных пунктов и организаций», утвержденных Постановлением Министерства здравоохранения от 01.11.2011 №110, а также «Правила благоустройства и содержания населенных пунктов», утвержденные Постановлением Совета министров РБ от 28.11.2012 г. №1087.

Лицо, нарушающие вышеуказанные требования в соответствии со ст.17.5 и части 2 ст.22.10 Кодекса Республики Беларусь об административных, могут быть привлечены к административной ответственности в виде штрафа.

Врач-гигиенист

А.П.Сокол

Издается ГУ «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии»
Выпускается за собственные средства раз в квартал
Распространяется бесплатно на территории Дзержинского района
Наш адрес: 222720, Минская область, Дзержинский район, ул.Молодежная, д.38
Тел./факс: 801716-6-54-47
E-mail: dz_rcg@tut.by
Наш сайт: dzrcge.by
Ответственный за выпуск: врач-интерн Константинова О.В.
Тираж – 500 экземпляров