



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

Ломоносова ул., д. 3, г. Ставрополь  
355003, Ставропольский край  
тел.(8652)372-360, факс(8652)372-394  
E-mail:info@stavminobr.ru

*27.04.2016* № *04-19/4336*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**О принятии мер**

Руководителям органов  
управления образованием  
администраций муниципальных  
районов и городских округов  
Ставропольского края

Руководителям  
государственных образовательных  
организаций, подведомственных  
министерству образования  
и молодежной политики  
Ставропольского края

Уважаемые руководители!

По данным Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в регионе отмечается рост уровня заболеваемости крымской геморрагической лихорадкой. На данный момент медиками было зарегистрировано 17 случаев данного заболевания в 12 районах края, причем имеются данные о двух летальных исходах от болезни.

С начала эпидемического сезона в инфекционные стационары в профилактических целях было госпитализировано 133 человека, что на 70 процентов превышает количество госпитализированных пациентов за аналогичный период прошлого года.

В число особо неблагоприятных районов, где было зафиксировано наибольшее количество обращений с укусами клещей, вошлы: Георгиевский, Изобильненский, Кировский, Минералводский, Нефтекумский, Новоалександровский, Советский и Шпаковский районы, а также такие города: Ессентуки, Кисловодск, Пятигорск и Ставрополь.

Напоминаем, что Крымская (так же известная как Конго-крымская) геморрагическая лихорадка представляет собой вирусную инфекцию, в качестве резервуара которой служат различные мелкие млекопитающие животные. В подавляющем большинстве случаев данное заболевание передается человеку посредством укусов клещей.

В этой связи настоятельно рекомендуем:

1. Провести санитарную очистку территории образовательных организаций, скашивание травы, ограждение территории и проведение барьерных акацидных обработок.

2. Обеспечить организацию медицинского наблюдения за здоровьем обучающихся, в том числе в период летней оздоровительной кампании.

3. Усилить контроль за организацией и проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на подавление численности

переносчиков в природных очагах, зонах отдыха населения и летних детских оздоровительных учреждениях.

4. Провести разъяснительную работу с ученической и родительской общественностью в преддверие майских праздников, летних каникул о мерах соблюдения правил безопасности во время пребывания на природе, использования специализированных репеллентов против клещей.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Заместитель министра



Д.Г. Рудьева

## Памятка для населения " Крымская геморрагическая лихорадка "

Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) - это вирусное природно-очаговое заболевание с трансмиссивным механизмом заражения. В переводе с латинского «геморрагия» означает кровотечение. Основными проявлениями КГЛ являются кровоизлияния в кожу, кровотечения из десен, носа, ушей, матки, желудка и кишечника, которые в случае несвоевременного обращения за медицинской помощью могут привести к летальному исходу.

**Первые же симптомы** заболевания начинаются как у многих вирусных инфекций с резкого повышения температуры и тяжёлой интоксикации, сопровождающейся головной и мышечной болями.

**Инкубационный период** заболевания длится от 1 до 14 дней, в среднем 4-6 дней. В клинике КГЛ наблюдается 2 периода лихорадки. Заболевание всегда начинается остро с высокой температуры до 39-40° и болевого синдрома различной локализации. Возможен озноб, головная боль, боли в мышцах, суставах, животе и пояснице. Часто наблюдаются возбуждение, сухость во рту, головокружение, рвота, покраснение лица и слизистых оболочек. Через несколько дней (часов) температура снижается и человек считает, что он выздоравливает. Но буквально через некоторое время может начаться вторая волна лихорадки с присоединением геморрагического синдрома (кровотечения). Причем кровотечения могут быть не только наружными, но и внутренними, что может привести к неблагоприятному исходу заболевания. В этом периоде болезни больной человек опасен для окружающих. Существует множество примеров заражения медицинских работников, оказывающих помощь больным с нарушением противоэпидемических требований.

**Лечение больных КГЛ** проводится только в инфекционных стационарах. Исход заболевания зависит от своевременности обращения больного за медицинской помощью. Во время начатое лечение противовирусными препаратами, на 1-2 день с момента клинических проявлений, предупреждает развитие опасного геморрагического синдрома и следовательно является залогом благоприятного исхода болезни.

**Как человек может заразиться КГЛ?** Обычно человек заражается вирусом КГЛ от укусов клещами, находясь на территории, где обитают иксодовые клещи (природный биотоп) – это может быть пастбище, поле, дача, лесополосы, поляны, а также, контактируя с животными при уходе за ними, на которых могут паразитировать

клещи. Только в половине случаев заболевшие люди отмечают укус клеща, иногда замечают ползающего клеща. Клещ обычно цепляется за движущие предметы, людей, животных.

**Основной переносчик** - пастбищный клещ. Прокормителями взрослых клещей являются крупный и мелкий рогатый скот, мелкие грызуны, домашняя и дикая птица (куры, гуси, утки, вороны, грачи и др.).

Контакта с клещом можно избежать, если знать и применять меры предосторожности, в том числе использование отпугивающих репеллентов, приобрести их можно в специализированных магазинах.

Для предотвращения нападения клещей на природе важно правильно надеть обычную одежду: рубашку заправить в брюки, брюки необходимо заправлять в сапоги, гольфы или носки с плотной резинкой, а верхнюю часть одежды - в брюки. Манжеты рукавов должны плотно прилегать к руке, а ворот рубашки и брюки не должны иметь застёжки или иметь плотную застёжку (молния, липучка), под которую не может проползти клещ. На голову предпочтительно надевать капюшон, пришитый к рубашке, куртке или, в крайнем случае, волосы должны быть заправлены под косынку, шапку. Лучше, чтобы одежда была однотонной и светлой, т.к. на ней клещи более заметны. Важно постоянно проводить само- и взаимоосмотры для обнаружения прикрепившихся к одежде клещей.

Поверхностные осмотры следует проводить каждые 10-15 мин., а сразу после возвращения домой необходимо еще раз осмотреть тело, особенно обратить внимание на подмышечные и паховые впадины, на затылочную часть головы, на область живота. Присосавшийся голодный клещ внешне похож на родинку. Клещи присасываются не сразу после попадания на кожу, и чем быстрее будет снят с тела присосавшийся клещ, тем меньшую дозу возбудителя болезни он передаст. На опасной территории нельзя садиться или ложиться на траву, т.к. в этом случае облегчается попадание клещей под одежду.

В случае обнаружения клеща его необходимо снять как можно быстрее. Для этого Вы можете обратиться в лечебно-профилактическое учреждение по месту жительства (в выходные и праздничные дни в приемные отделения ближайших стационаров и травмпункт) или удалить клеща самостоятельно, взявшись за него двумя пальцами (предварительно надев медицинские перчатки или воспользоваться целлофановым пакетом) как можно ближе к хоботку, поворачивая его то в одну то в другую сторону, затем резко дернуть. Если хоботок остается в ранке, то он удаляется как обычная заноза. Можно воспользоваться и другим способом: завязать крепкой ниткой хоботок клеща (место его прикрепления к поверхности кожи) и резко дернуть нитку. После удаления клеща место присасывания

обработать йодом, при отсутствии любым спиртосодержащим раствором. Удаленного клеща необходимо поместить в плотно закрывающийся флакончик и доставить в лабораторию особо опасных инфекций для видового определения.

**Какие профилактические мероприятия должны проводиться с целью предупреждения заболевания КГЛ?**

- в целях личной безопасности использовать защитную одежду при выходе на природу, в том числе на пастбища, полевые работы, отдых и каждый час проводить само – и взаимоосмотры на наличие клещей. Одежду необходимо обрабатывать репеллентами, отпугивающими клещей. При выборе репеллента необходимо отдать предпочтение препаратам, которые согласно инструкции по применению используются в отношении клещей-переносчиков КГЛ;
- при уходе за животными категорически нельзя снимать клещей не защищенными руками и раздавливать их;
- при наличии заклещеванности животных необходимо обращаться к ветеринарным специалистам и проводить противоклещевые обработки животных в соответствии с их рекомендациями;
- перед убоем сельскохозяйственных животных необходимо провести противоклещевую обработку, при убое использовать средства защиты (перчатки) для исключения контакта с кровью животного;
- в сельских муниципальных образованиях необходимо проводить предсезонную акарицидную обработку пастбищ и их смену, с планированием ввода обработанных от клещей животных на освобожденные от клещей пастбища;
- в загородных летних оздоровительных учреждениях необходимо проводить санитарную очистку территории, скашивание травы, огораживание территории и проведение барьерных акарицидных обработок;
- в парках и других местах отдыха населения необходимо проводить очистку от сорной растительности, скашивание, акарицидные обработки, не допускать выпас сельскохозяйственных животных.

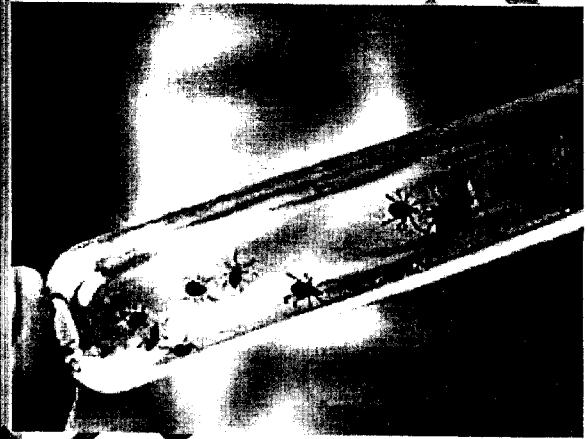
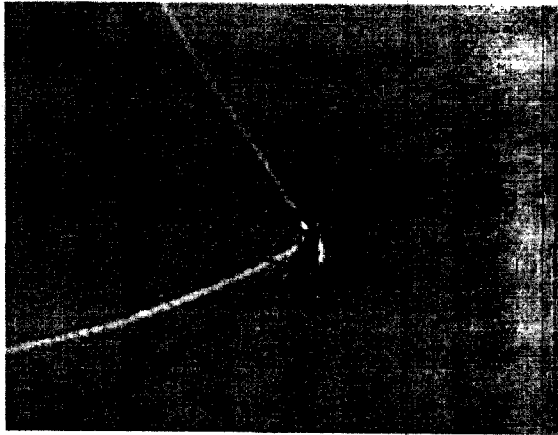
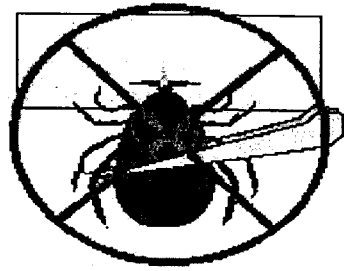
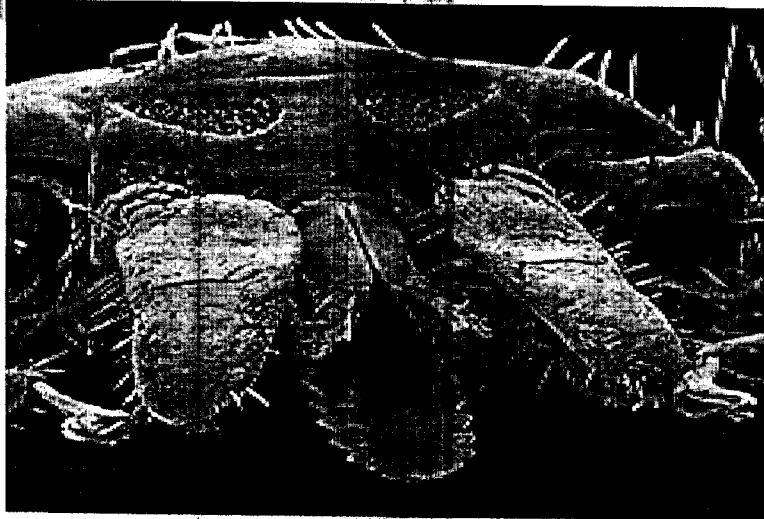


Figure 3 - A female adult dog highly parasitized by *R. sanguineus*.



BT