

Профилактика дизентерии Зонне

Дизентерия — инфекционная болезнь, характеризующаяся поражением желудочно-кишечного тракта и явлениями общей интоксикации. Дизентерия Зонне - это наиболее распространенная форма дизентерии в России.



Этиология. Возбудителем дизентерии Зонне является бактерия из рода шигелл *Sh. sonnei* (шигелла Зонне). Она из всех видов обладает низкой патогенностью. Среди возбудителей дизентерии в экономически развитых странах преобладают шигеллы Зонне.

Возбудители дизентерии устойчивы во внешней среде. Во влажной почве остаются жизнеспособными до 3 месяцев, на белье, хранящемся в сыром и темном помещении – до 2-3 недель. На коже рук, если их не мыть, возбудители дизентерии могут жить 2-3 дня.

Механизм передачи при данном виде дизентерии — пищевой. При комнатной температуре на котлетах, паштетах микробы не погибают около недели, на хлебе – до 11 дней, на поверхности свежих фруктов – до 10 дней; в молочных продуктах (молоко, сметана, творог) не только сохраняются, но уже при температуре 20°C интенсивно размножаются.

Источник возбудителей дизентерии являются больные люди и бактерионосители. Больной опасен для окружающих с первого дня заболевания до окончания воспалительного процесса на слизистой оболочке кишечника. Эпидемиологически опасны те, кто переносит заболевание в легкой форме и не обращается за медицинской помощью, особенно лица из числа работников пищевой промышленности, предприятий общественного питания и торговли.

Предрасполагающие факторы: хронические заболевания печени, желудочно-кишечного тракта, дисбактериоз кишечника, нарушения в системе местного иммунитета.

Развитие инфекционного процесса определяется также свойствами и числом возбудителей. При попадании в организм небольшого числа маловирулентных шигелл вида Зонне и хорошо выраженных защитных сил организма наблюдается лишь кратковременное бактериовыделение при отсутствии клинических проявлений.

Клиника.

При дизентерии Зонне может наблюдаться течение болезни по типу гастроэнтероколитической формы пищевой токсикоинфекции с коротким 3—12-часовым инкубационным периодом. Начало бурное.



обезвоживанию).

- Вначале водянистая диарея. Она может перейти в диарею со слизью и кровью.
- Напряжение при работе кишечника, сопровождающееся болью в прямой кишке. Беспокоят ложные позывы.
- Схваткообразные боли в животе слева.
- Возможны тошнота и рвота.
- Повышение температуры.
- Быстрое обезвоживание (маленькие дети и пожилые люди особенно подвержены

дизентерия Зонне характеризуется относительно легким течением, при котором заболевание продолжается 3—5 дней и заканчивается, как правило, выздоровлением.

Что делать?

Болезнь чрезвычайно быстро распространяется, поэтому нужно обратиться к врачу, как только вы заметили признаки дизентерии. Изоляция от других людей необходима, чтобы предотвратить распространение болезни. Необходимое лечение назначит доктор. До встречи с врачом предотвращайте обезвоживание, используя напитки для спортсменов или раствор одной чайной ложки соли и четырех чайных ложек сахара на литр воды. Важно правильно приготовить раствор, поскольку слишком большое количество соли может усилить обезвоживание. Пейте по пол-литра каждый час, пока диарея сохраняется. Не принимайте препараты против диареи, продаваемые без рецепта, если только вам их не рекомендовал врач. С помощью диареи организм избавляется от возбудителей инфекции.

Если больного оставляют дома, ему назначают лечение, проводят разъяснительную работу о порядке ухода за ним и выполняют текущую дезинфекцию в квартире.

Для предупреждения заболеваний необходимо:

- Мыть тщательно перед приготовлением пищи руки, при переходе от работы с сырой продукцией к готовой. В каждом доме необходимо иметь набор разделочных досок, после использования сразу вымыть, ошпарить кипятком.
- Приучить детей мыть руки с мылом после прихода с улицы, после посещения туалета, перед едой, вытирать их насухо не под грозным взглядом взрослых, а чтобы это стало привычкой.
- Не разрешать детям есть на улице, не давать с собой продукты в детское дошкольное учреждение.
- Не приводить больного ребенка в организованный коллектив.
- Не покупать пищевые продукты у случайных лиц.
- Проверить целостность упаковки товара и сроки годности покупаемого продукта (указаны на упаковке).
- Хранить скоропортящиеся продукты (мясные, молочные, кондитерские изделия с кремом, майонез и др.) в холодильнике.

Одним из видов предупреждения дизентерии является вакцинация (прививка от дизентерии). Она проводится с 3-х летнего возраста.

Первоочередная вакцинация рекомендуется для:

- *работников инфекционных стационаров и бактериологических лабораторий;*
- *лиц, занятых в сфере общественного питания и коммунального благоустройства;*
- *детей, посещающих детские учреждения и отъезжающих в оздоровительные лагеря;*
- *лиц, отъезжающих в регионы с высоким уровнем заболеваемости дизентерией Зонне.*



По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом районе проводят массовую иммунизацию населения. Профилактические прививки против дизентерии Зонне предпочтительно проводить перед сезонным подъемом этой инфекции.

<http://znai.ru/>

<http://www.epidemiolog.ru/>

<http://www.medn.ru/>