

На прошедшем 02 февраля текущего года заседании Санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай обсуждены первоочередные мероприятия по профилактике чумы в природном очаге в Кош-Агачском районе.

В 2016 году на территории Горно-Алтайского высокогорного очага чумы сохранилась сложная эпидемиологическая обстановка, вызванная циркуляцией чумного микроба в популяции серого сурка, который является промысловым видом среди местного населения.

Каждый житель нашего региона знает о том, что на территории Кош-Агачского района расположен природный очаг чумы. Третий год подряд здесь регистрируются единичные случаи заболевания человека чумой. Все больные заразились в результате браконьерской охоты на сурков, хотя в районе много лет ведется активная работа с населением. Ежегодно люди прививаются от чумы, в каждом доме есть памятки или листовки о профилактике этой инфекции, с медиками несколько раз в году проводятся учения с введением условного больного чумой, дети пишут сочинения и диктанты по чуме, проводятся различные конкурсы.

Прогноз ситуации на 2017 год, подготовленный на основании годовых обзоров на фоне развития эпизоотий в поселениях серого сурка, говорит о том, что эпидемиологическая обстановка в природном очаге чумы Горного Алтая будет напряженной. В связи с этим утвержден Комплексный план мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в 2017 году, в рамках которого будут задействованы кроме специалистов Роспотребнадзора, сотрудники ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока», ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» г.Саратов. Планируется провести значительный объем профилактических мероприятий по выполнению Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2016-2018 годы».

18.11.2016 г. вступило в силу постановление №20 Главного государственного санитарного врача Республики Алтай «О проведении вакцинации против чумы в

Кош-Агачском районе в 2017 году», по которому в предстоящий эпидсезон подлежит вакцинации против чумы всё население Кош-Агачского района начиная с 2-х летнего возраста, а также лица, выезжающие в летний период в Кош-Агачский район в длительные командировки, дети и подростки в возрасте от 7 до 17 лет выезжающие на отдых. Кроме того, 31.01.2017 г. Главный государственный санитарный врач Республики Алтай подписал постановление №2 «О проведении мероприятий по профилактике чумы в Республике Алтай».

В ходе совещания его участники приняли решение, в котором дан полный перечень рекомендаций органам власти, местного самоуправления, медицинским учреждениям, руководителям предприятий, организаций и населению по предупреждению возникновения и распространения этого опасного заболевания в 2017 году.

**Чума** – природно-очаговая инфекция, которой болеют люди и животные, переносчиками возбудителя являются блохи, паразитирующие на грызунах и других животных. Возбудитель - грамотрицательная неподвижная факультативно-анаэробная бактерия *Y. pestis* рода *Yersinia* семейства Enterobacteriaceae.

Источниками инфекции являются больные животные и больной человек. Основными носителями в природных очагах чумы в Российской Федерации являются песчанки, суслики, монгольская пищуха, даурская пищуха, алтайский сурок, обыкновенная полевка. Переносчиками чумы являются также эктопаразиты животных и человека (блохи, иксодовые и гамазовые клещи).

Чрезвычайную опасность для людей представляют больные чумой сельскохозяйственные и дикие промысловые животные (верблюды, сурки, зайцы, лисы, кролики, **кошки** и **собаки**), а также продукты и сырье животного происхождения (мясо, субпродукты, шкуры, кожа, шерсть).

Заражение чумой происходит при укусах инфицированными блохами, контакте с больными животными и грызунами, а также воздушно-капельным путем при общении с

человеком больным легочной формой чумы. Время от момента заражения человека до появления первых признаков заболевания составляет от нескольких часов до 6 дней.

**Заразиться этой болезнью можно:**

- при снятии шкурок сурков, рубке мяса, при контакте с больными первичной или вторичной легочной формами чумы;
- при употреблении в пищу инфицированного мяса;
- через кровь, выделения больного человека, зараженных животных;
- при укусе блохами, заразившимися на больных грызунах, животных или человеке.

**Условия заражения:**

- охота на территории природного очага чумы на сурков, сусликов, тарбаганов, зайцев, мелких хищников (хорь, ласка);
- снятие шкурок и разделка тушек грызунов и хищников, добытых на территории природных очагов;
- нахождение в предшествующие заболеванию 6 дней в поле, степи, пустыне, горах, где есть природные очаги чумы;
- участие в прирезке больного верблюда или ухода за ним, обработка верблюжьего

мяса;

- уход за больными чумой (или тесный контакт с ним);

- участие в ритуале похорон умершего от чумы.

Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела до 39 градусов и выше, слабости, сильного озноба, головной и мышечной боли, увеличения лимфоузлов и кашля с кровью. Больной возбужден, испытывает испуг, возможен бред и нарушение сознания. Кожные покровы лица и склеры глаз гиперемированы. Увеличенные лимфоузлы болезненны. При появлении указанных признаков заболевания необходимо немедленно обратиться к врачу! Прогноз зависит от формы болезни и своевременности лечения. При бубонной и кожной формах при своевременно начатом лечении прогноз благоприятный. При легочных формах возможен летальный исход. Раньше легочная чума заканчивалась смертью в течение 2-4 дней, в настоящее время если назначить правильное лечение в первые часы от начала заболевания легочной чумой, то больного удастся спасти.

Иммунитет при чуме нестойкий и человек, переболевший чумой, может заболеть повторно, такие случаи были зарегистрированы.

Ситуация по чуме находится на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.