

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай информирует о том, что в последние годы в связи расширением и интенсификацией политических, экономических и культурных связей со странами Азии, Африки и Латинской Америки граждане Российской Федерации стали частыми гостями государств расположенных на их территории. Между тем в этих государствах широко распространены инфекционные и паразитарные болезни представляющие чрезвычайную опасность для общественного здравоохранения. Ежегодно растет число завозимых тропических болезней среди российских граждан – туристов, коммерсантов, сотрудников учреждений расположенных за рубежом, экипажей судов и самолетов, специалистов работающих по контракту. Ежегодно в мире регистрируются смертельные исходы от завозных случаев желтой лихорадки, тропической малярии, геморрагических лихорадок.

Жителям Республики Алтай посещающим неблагополучные по заболеваниям страны необходимо знать, что наличие риска заражения в той или иной местности необязательно приводит к заболеванию при посещении данной территории. Контакт с возбудителем зависит не только от циркуляции его на данной территории, но и от других условий: характера питания, поведения, соблюдения правил личной гигиены, условий проживания. Например, риск заражения дизентерией зависит от того, где питается путешественник, ест ли он немытые фрукты, купленные из рук уличных торговцев, пьет ли воду из сомнительных водисточников.

При использовании для питья некипяченой (даже водопроводной) воды возможно заражение холерой и другими острыми кишечными инфекциями, включая дизентерию, криптоспориоз, лямблиоз, вирусный гепатит, брюшной тиф, полиомиелит. Также небезопасны сырые или недостаточно термически обработанные продукты питания, в том числе мясные и рыбные. Сырые овощи и фрукты, особенно в виде салатов, могут стать причиной заболевания острыми кишечными инфекциями, амёбной дизентерией, кишечными гельминтозами. Сырой фарш, используемый как приправа, бифштексы с кровью, шашлыки и другие, экзотические недостаточно термически обработанные мясные блюда могут привести к заражению бычьим (тениаринхозом) и свиным (тениозом) цепнями, трихинеллезом.

Далее приводится краткая медико-географическая характеристика государств пользующихся наибольшим успехом у российских туристов и путешественников.

Восточная Азия (Китай, Северная и Южная Корея, Монголия, Япония) включает высокогорные районы, степи и пустыни. Различные лесные районы на востоке, в том числе субтропические леса на юго-востоке. Распространены болезни, передающиеся через воду и пищу, включая диарейные инфекции и гепатит А. Трансмиссивные болезни (малярия, бругиоз, вухерериоз, кожный и висцеральный лейшманиоз) зарегистрированы на территории Китая. Природные очаги чумы имеются в Китае и Монголии. Эпидемии лихорадки Денге, японского энцефалита, геморрагической лихорадки с почечным синдромом возникают во всех странах за исключением Монголии. За последние 2 года в КНР зарегистрированы 2 крупные вспышки энтеровирусной инфекции 71 типа.

Юго-Восточная Азия (Вьетнам, Индия, Индонезия, Малайзия, Сингапур, Таиланд) включает влажные тропические леса и муссонные леса на северо-западе. Савану и сухие тропические леса Индокитая. Болезни, передающиеся через воду и пищу, распространены чрезвычайно широко. Холера, амёбная и бациллярная дизентерия, брюшной тиф и гепатит А регистрируется во всех странах. Малярия и филяриидозы эндемичны в большинстве сельских районов большинства стран. Природные очаги чумы есть в Мьянме и Вьетнаме. Эпидемии лихорадки Денге, японского энцефалита поражают население этих территорий.

Западная Южная Азия, включая Ближний Восток (Арабские Эмираты, Бахрейн, Израиль, Иордания, Ирак, Йемен, Катар, Кипр, Кувейт, Ливан, Оман, Саудовская Аравия, Сирия, Турция). Представляет собой горы и степи на северо-западе, пустыни и сухие тропические кустарники на юге. Характерны болезни, передаваемые через воду и пищу. Брюшной тиф и гепатит А распространены повсеместно, тениозы, эхинококкозы и бруцеллез – в большинстве стран. Периодически регистрируются случаи холеры и других кишечных инфекций среди паломников в Мекку и Медину. Трансмиссивные болезни, за исключением малярии в отдельных странах, не представляют опасности для туристов.

Северная Африка (Алжир, Египет, Ливия, Марокко, Тунис) характеризуются плодородной приморской прибрежной зоной и пустынями с оазисами, расположенными в глубине материка. Последние часто являются очагами инфекционных и паразитарных болезней. Характерны болезни, передаваемые с водой и пищей. Наибольшее распространение имеют дизентерия и другие диарейные болезни, гепатит А. Регистрируются спорадические случаи холеры. В некоторых зонах эндемичен брюшной тиф. Часто встречаются кишечные гельминтозы, лямблиоз, бруцеллёз и реже эхинококкоз.

В случае появления у Вас каких-либо симптомов заболевания: повышения температуры тела, поноса, рвоты, Вам необходимо обратиться за медицинской помощью, и сообщить об этом руководителю группы.

Не скрывайте заболевание и не занимайтесь самолечением. Это опасно для Вас и для окружающих Вас людей. Помните! Заболевание легче предупредить, чем его лечить!

Для этого необходимо соблюдать общие меры профилактики, такие как: не пить воду из неизвестных источников; пейте только кипяченую или бутилированную воду. Мойте руки тщательно с мылом перед едой, после прогулки, после посещения туалета. Питайтесь только в специально отведенных местах (кафе, рестораны); не употребляйте неизвестные Вам пищевые продукты; избегайте питания с лотков в условиях уличной торговли. Избегайте употребления сырых морепродуктов и других сырых продуктов. Овощи и фрукты употребляйте только после тщательного мытья их безопасной, кипяченой водой. Купайтесь на пляжах, в специально отведенных местах, при купании постарайтесь не заглатывать воду.