

### ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

## Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

Среди множества инфекционных заболеваний, которыми может заболеть человек, есть группа инфекционных болезней, которую называют "природно-очаговыми инфекциями". Это означает, что в природе независимо от человека существует циркуляция микроорганизмов. Человек, контактируя случайно с больными животными непосредственно или опосредованно через пищу, воду, может заразиться микроорганизмами, что и проявится инфекционным заболеванием. Также часто животные выступают в роли носителей возбудителей заболевания, сами им не болея.



**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)** – острая природно-очаговая инфекция, широко распространённая в различных регионах России и мира. В нашей стране это инфекционное заболевание занимает первое место среди природно-очаговых болезней человека. На территории Республики Башкортостан природные очаги ГЛПС считаются самыми активными и крупными в России.

Город Уфа всегда имел самую большую удельную заболеваемость ГЛПС, составляя до 50% всей заболеваемости республики. Это можно объяснить высокой эпидемиологической активностью очагов инфекции, расположенных возле Уфы, тесными контактами населения с открытой природой, а также неблагоприятным воздействием крупного промышленного города на здоровье населения.

**Источником инфекции** в Башкирии обычно является рыжая полёвка.

**Пути заражения:** *воздушно-пылевой* (вдыхание вируса с высушенными испражнениями грызунов); *фекально-оральный* (употребление в пищу продуктов, загрязнённых экскрементами грызунов); *контактный* (соприкосновение повреждённых кожных покровов

с объектами внешней среды, загрязнённой выделениями грызунов, такими как сено, хворост, солома, корма).

Заражение больных на территории РБ происходит в различных условиях. Наиболее многочисленными отмечаются заражения во время кратковременных посещений леса, при выездах на рыбную ловлю и на охоту, при работе в садах и на огородах, проживании на дачах. Бытовые заражения по месту жительства обычно происходят в подсобных помещениях (сарай, погреб, временные бытовые помещения).

*Больные ГЛПС не являются заразными для окружающих и могут госпитализироваться в терапевтическое отделение.* Естественная восприимчивость людей к вирусу ГЛПС высокая. Повторные случаи заболевания возможны при инфицировании вирусом другого серотипа, что объясняется стойким постинфекционным иммунитетом.

По многолетним наблюдениям, случаи ГЛПС регистрируются в течение всего года. Однако существует определённая зависимость уровня заболеваемости от сезона года: максимальное количество заболеваемости отмечается в июле, августе и в сентябре.

**Инкубационный период**, т. е. период от момента заражения до момента появления симптомов заболевания, доходит до 50 дней, но чаще всего составляет 2–3 недели.

**Заболевание начинается остро.** Повышается температура, появляется слабость. Лихорадка отмечается практически у всех больных на уровне до 38–40°C. Нередко перед подъёмом температуры или во время него отмечается озноб. В данный период больные жалуются на головную боль, боли в мышцах всего тела. Отмечаются сухость во рту и жажда.

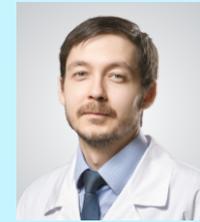
В лихорадочный период характерно нарушение зрения в виде снижения остроты зрения, появления «тумана» или «сетки» перед глазами.

Реже отмечаются боли в животе, тошнота, рвота и жидкий стул, что может привести к ошибочной диагностике кишечной инфекции на догоспитальном этапе.

При осмотре больных наблюдаются покраснение лица, шеи и верхней трети грудной клетки, одутловатость лица, пастозность век.

Течение ГЛПС может сопровождаться различными осложнениями (кровотечения, острая почечная недостаточность,

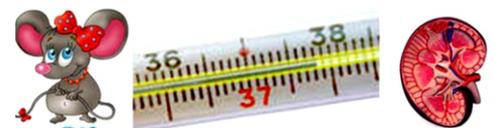
### ГОВОРИТ ЭКСПЕРТ



Заместитель главного врача ГКБ № 13 по поликлиническому разделу работы Булат Назирович Гарифуллин обращает Ваше внимание, что заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в Республике Башкортостан составляет 25–40 % от заболеваемости по России.

В 2017 году по Уфе зарегистрировано более 400 случаев заболевания ГЛПС. По сравнению с 2016 годом, заболеваемость снизилась на 16 %. Заболеваемость ГЛПС носила выраженный летне-осенний сезонный характер. Наиболее высокий уровень заболеваемости на 100 тыс. населения в Уфе был зарегистрирован среди жителей Дёмского, Калининского и Октябрьского районов.

На сегодняшний день вакцины против геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) не существует, поэтому основным методом профилактики является проведение систематических санитарно-технических и грызуноистребительных мероприятий, соблюдение мер как общественной, так и личной гигиены.



инфекционно-токсический шок и др.), которые могут представлять угрозу для жизни пациента.

В лихорадочном периоде наиболее распространённым осложнением является развитие шока. Поэтому большое значение в профилактике подобных проявлений отводится своевременной диагностике заболевания и госпитализации больных. С 5 дня заболевания у большинства больных температура тела нормализуется, но общее состояние продолжает ухудшаться. Снижается суточное количество мочи до 400–500 мл, а в крайне тяжёлых случаях до 50–100 мл в сутки, то есть развивается острая почечная недостаточность.

**ВАЖНО ЗНАТЬ**, что как только будет заподозрено заболевание ГЛПС, больного нужно срочно госпитализировать!

Нельзя оставлять на дому, даже если Вам кажется, что состояние больного не тяжёлое. ГЛПС очень быстро прогрессирует, и Вы можете опоздать с госпитализацией, у больного начнутся тяжёлые осложнения, которые могут привести к летальному исходу.

## Что нужно знать, чтобы уберечься от геморрагической лихорадки с почечным синдромом

С целью профилактики ГЛПС следует выполнять следующие правила:

1. В первый приезд в пустовавший дом необходимо:

✓ сразу же провести проветривание садового домика, открыв при этом окна и двери;

✓ в ясный день вытащить и просушить на солнце матрацы, одеяла, подушки и прочие вещи, так как солнечный свет убивает вирус;

✓ вымыть всю посуду горячей водой с помощью моющих и дезинфицирующих средств или прокипятить;

✓ провести влажную уборку домика с применением хлорсодержащих препаратов, например, 3% раствора хлорамина (чтобы исключить заражение, все эти работы нужно проводить в четырёхслойной марлевой повязке и перчатках, по окончании работ повязку и перчатки необходимо сжечь);

✓ при осуществлении работ на участке, связанных с пылеобразованием, необходимо надевать марлевую повязку;

✓ провести дератизационные мероприятия вокруг Вашего дома или садового участка (разложить приманки для уничтожения грызунов).



2. Любителям отдыха на природе необходимо:

✓ при выборе места для ночёвки или дневного отдыха избегать захламлённых участков леса с густым кустарником и травой, старыми пнями, поваленными деревьями;

✓ отдых лучше выбирать на опушке леса или поляне, привал устраивать в лесных хвойных массивах, где риск встречи с неприятными грызунами менее вероятен.

✓ постелить на землю лёгкое одеяло, чтобы не иметь прямого соприкосновения с заражённой грызунами почвой, травой;

✓ при ночёвке в палатке хорошо прикрывать все щели, через которые могут проникнуть грызуны. Нельзя ночевать в стогах сена, соломы, расположенных у леса, так как они часто бывают заражены выделениями грызунов;

✓ соблюдать правила личной гигиены: перед приёмом пищи обязательно мыть руки с мылом. Не оставляйте во время пребывания на природе пищевые продукты в открытом виде, доступном грызунам;

✓ запасы продуктов хранить на столбах высотой 1,5-2 м или другом, недоступном для грызунов, месте. В случае порчи продуктов грызунами продукты необходимо уничтожить;

✓ не употреблять невымытыми лесные и полевые ягоды;

✓ не употреблять воду из открытых водоисточников, предварительно не прокипятив ее.

**ПОМНИТЕ** простые правила профилактики и Вы сможете сохранить своё здоровье и здоровье близких!

*Хасанова Гузель Миргасимовна,  
доктор медицинских наук, профессор,  
врач-инфекционист  
высшей квалификационной категории  
поликлинического отделения № 1 ГКБ № 13*

## УСТАМИ ПАЦИЕНТОВ

От всей нашей семьи хотим выразить благодарность врачу-эндокринологу Надежде Георгиевне Рахманкуловой (поликлиника № 3 больницы № 13). Она лечила мою свекровь Бурикову Серафиму Семёнову, мою маму Трушкину Лидию Платоновну, более 20 лет ведёт моего мужа Бурикова Валерия Николаевича.

Очень грамотный специалист, который всегда найдёт нужное решение, подберёт препараты, даст нужные рекомендации. Очень порядочный и отзывчивый человек, всегда готовый помочь и посочувствовать, поможет найти выход, казалось бы, из безвыходной ситуации. Знаю, что очень многие её пациенты присоединились бы к моему письму. Хотелось пожелать нашему доктору доброго здоровья, всегда оставаться такой же молодой, жизнерадостной и энергичной.

*Светлана Бакиева*

Хочу выразить особую благодарность сотрудникам травматолого-ортопедического отделения ГБУЗ РБ ГКБ № 13, а именно лечащему врачу травматологу-ортопеду Юмагужину Айбулату Вакиловичу, а также травматологу-ортопеду Захарову Семёну Сергеевичу, заведующему отделением Турумтаеву Зуфару Кутдусовичу, всем медсёстрам и сотрудникам за настоящий профессионализм, очень внимательное и чуткое отношение к пациентам, душевность, человечность. Дай Бог вам всем здоровья и успеха в работе, личной жизни и всех вам благ! Вы замечательные люди!

*Наталья Лысенкова*

Уважаемый Анвар Акрамович! Примите мою огромную благодарность за то, что в Вашем ведомстве работают такие замечательные специалисты и Профессионалы (именно с большой буквы), как коллектив онкологического центра Городской клинической больницы № 13 г. Уфа, врачи: Хазиев А.Р., Гумеров А.Б., Ханнанов И.Ю. И весь персонал медицинских сестёр: Залифа Анваровна, Гульшат Шамильевна, Римма Рифгатовна и Лилия Рустамовна. Своей чуткостью и добрым человеческим отношением они помогают своим пациентам справиться с самыми сложными и неприятными заболеваниями.

Особенно хотелось бы выделить онколога-маммолога Гизатуллину Лилию Мауисовну – врача по призванию. Благодаря вниманию, с которым она слышит каждое слово пациента, ей удаётся составить самые точные предписания для лечения, но главная её работа нацелена на то, чтобы вовремя диагностировать, предупредить и не допустить развития самых страшных заболеваний. Спасибо ей огромное!

*Любовь Кузнецова*

Я обратилась во вторую поликлинику по ул. Нежинская, 28, к кардиологу Чевельче Нине Игнатьевне и осталась очень довольна её приёмом. Она скрупулезно отнеслась ко мне, внимательно выслушала и порекомендовала современные препараты для моего сердца. Я выражаю глубокую благодарность ей за высокий профессионализм и внимание к нам, пациентам. Это удивительный и грамотный врач, можно сказать врач с большой буквы. Я видела её внимательное отношение ко всем пациентам, пока ожидала приёма. Я очень рада, что попала к такому доктору, как она, побольше бы таких докторов!

*Татьяна Иванченко*

Учредитель и издатель газеты – ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа.  
Адрес: г. Уфа, ул. Нежинская, 28. Тел.: (347) 240-13-13.  
Главный редактор: А.Л. Старцева.  
Верстка: Я.В. Власова.

### Как распознать геморрагическую лихорадку с почечным синдромом?

**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)**  
– тяжелое, смертельно опасное инфекционное заболевание с поражением мелких кровеносных сосудов, почек, легких и других органов человека.

**Как можно заразиться ГЛПС:**

- Основные источники инфекции: лесные грызуны, особенно полёвки.
- Заражение происходит воздушно-пылевым путём. Инфекцию можно подхватить, находясь на природе. Например, собирая грибы или купаясь.

**Как распознать ГЛПС:**

- Инкубационный период: 7-10 дней, максимум – 40 дней.
- Первые признаки заболевания схожи с симптомами простуды: головная, мышечные боли, повышение температуры, заложенность носа, сухой кашель, иногда – тошнота, рвота, ухудшение зрения.
- После 45 дней с наступления первых симптомов: боли в пояснице, животе, сыпь, икота,

нарушение работы почек, внутренние кровотечения.

- Если вы заметили симптомы заболевания после того как, например, заготавливали сено, дрова, собирали что-нибудь в лесу, убирались без перчаток на даче, и симптомы не проходят более двух недель, надо обратиться к врачу и сдать анализы.

**Как обезопаситься:**

- При признаках заболевания, не проходящих более 2 недель, важно, как можно быстрее обратиться к врачу! Лечение происходит только в больнице.
- Против ГЛПС не существует вакцины, поэтому избежать заражения можно, соблюдая санитарные нормы и борясь с грызунами.
- От человека к человеку заболевание не передаётся.