Автор: ГУ «Речицкий ЗЦГиЭ»



По данным СМИ в северо-западной провинции Ганьсу Китая в июле 2014 г. зарегистрирован случай заболевания **легочной чумой**.

Заражение произошло при контакте с сурком. Позднее обращение за медицинской помощью послужило причиной гибели больного. По информации Министерства здравоохранения КНР специалистами проводится комплекс противоэпидемических мероприятий, направленный на недопущение распространение инфекции и взятие на учет лиц, подвергшихся риску заражения.

Принято решение о наложении карантина на город Юймэнь в провинции Ганьсу, в течение которого запрещено пересекать его границу.

Справочно.

Чума является зоонозом, циркулирующим, в основном, среди грызунов, зайцеобразных, верблюдов и др. животных и паразитирующих на них блохах. Механизмы заражения человека:

- трансмиссивный (укусы инфицированных блох);
- контактный (снятие шкурок, разделка туш больных животных);
- воздушно-капельный (при снятии шкурок, рубке мяса, при контакте с больными);
- алиментарный (при употреблении в пищу инфицированного мяса).

Чума - это крайне тяжелое заболевание, без лечения вероятность смертельного исхода чрезвычайно высока.

После инкубационного периода, длящегося от 1 до 6 суток, у зараженных людей обычно появляются **гриппоподобные симптомы**.

Большинство пациентов резко повышается температура, появляется озноб, головные и мышечные боли, слабость, тошнота и рвота.

Различают следующие клинические формы чумы в зависимости от пути передачи инфекции: бубонная, септическая и легочная, крайне редко встречается кишечная и кожная формы.

• **Бубонная форма** является наиболее распространенной формой чумы, развивающейся в результате укуса инфицированной блохи. Бациллы чумы проникают через кожу в месте укуса в лимфатическую систему и попадают в ближайший лимфатический узел. Лимфоузел воспаляется в результате размножения в нем бактерий чумы в огромных количествах. Распухший лимфоузел, называемый "бубоном", болезненный и может загнаиваться наподобие открытой раны на поздней стадии болезни;
• **Кожная форма** обычно переходит в кожно-бубонную. На коже есть изменения в виде язв, фурункула. Язвы заживают медленно, образуя рубцы;
• **Септическая форма** чумы развивается в случае распространения инфекции непосредственно через кровь без образования "бубонов". В большинстве случаев на поздних стадиях бубонной чумы бактерии проникают в кровь. Септическая чума может развиться в результате укусов блох и от непосредственного контакта с инфекционными материалами через трещины на коже.
• **Легочная форма** является самой опасной и наименее распространенной формой

чумы. Обычно легочная форма развивается в результате вторичного распространения инфекции первичной бубонной формы заболевания на поздних стадиях. Первичная легочная чума развивается в результате вдыхания аэрозольных капель, содержащих возбудителей заболевания, и может передаваться от человека человеку без участия животных и блох. Без лечения коэффициент летальности легочной чумы чрезвычайно высок.

• **Кишечная форма** развивается крайне редко. На фоне высокой температуры и интоксикации появляются боли в животе, рвота и жидкий стул с примесью крови.

Сегодня распространение чумы в мире совпадает с географическим распределением ее природных очагов.

Существуют эффективные методы лечения, которые позволяют вылечить практически всех пациентов в случае своевременного обращения за медицинской помощью.

Профилактика

Следует избегать непосредственных контактов с инфекционными материалами и лицами, больными легочной чумой, грызунами, применять средства защиты от укусов блох.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь рекомендует гражданам Беларуси воздержаться от поездок в указанные районы Китая до снятия объявленных ограничений.