

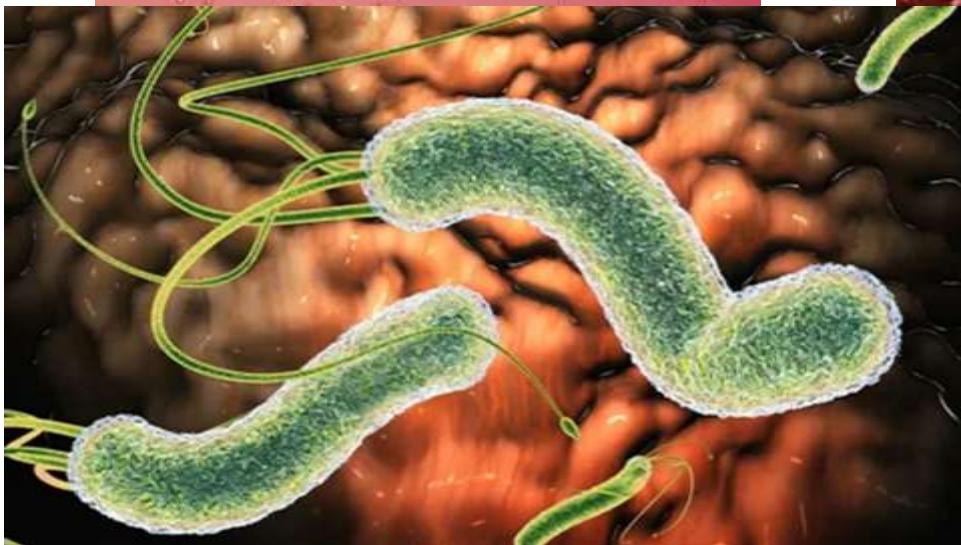
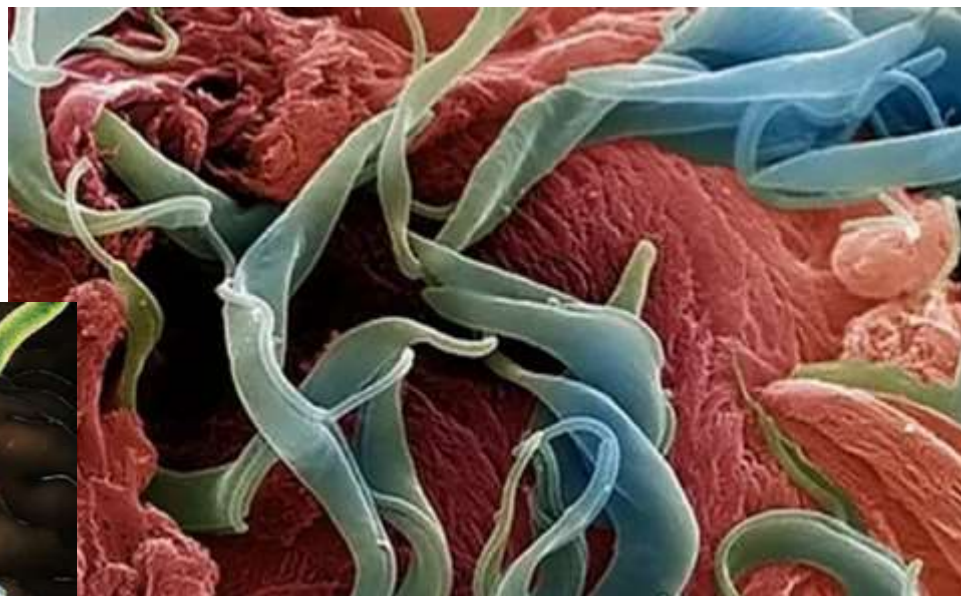


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Красноуфимск, Красноуфимском, Ачитском и Артинском районах»
(Красноуфимский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)

Паразитарные инфекции



Паразитарные инфекции, или паразитозы, — заболевания, которые вызывают одноклеточные микроорганизмы, гельминты (черви) или членистоногие, проникающие в организм человека и живущие за счёт его ресурсов.

Паразитарные заболевания делят на три большие группы по видам возбудителей: вызванные простейшими, гельминтами и членистоногими.

Заболевания, вызванные простейшими микроорганизмами:

Лямблиоз

Амёбиаз (амёбная дизентерия)

Заболевания, вызванные гельминтами:

Энтеробиоз

Аскаридоз

Токсокароз

Эхинококкоз

Описторхоз

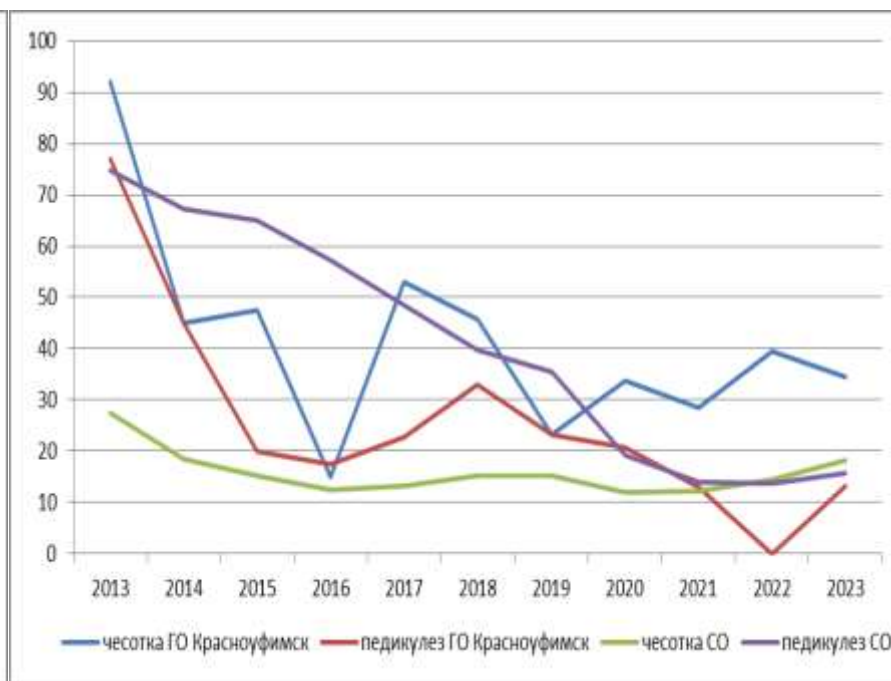
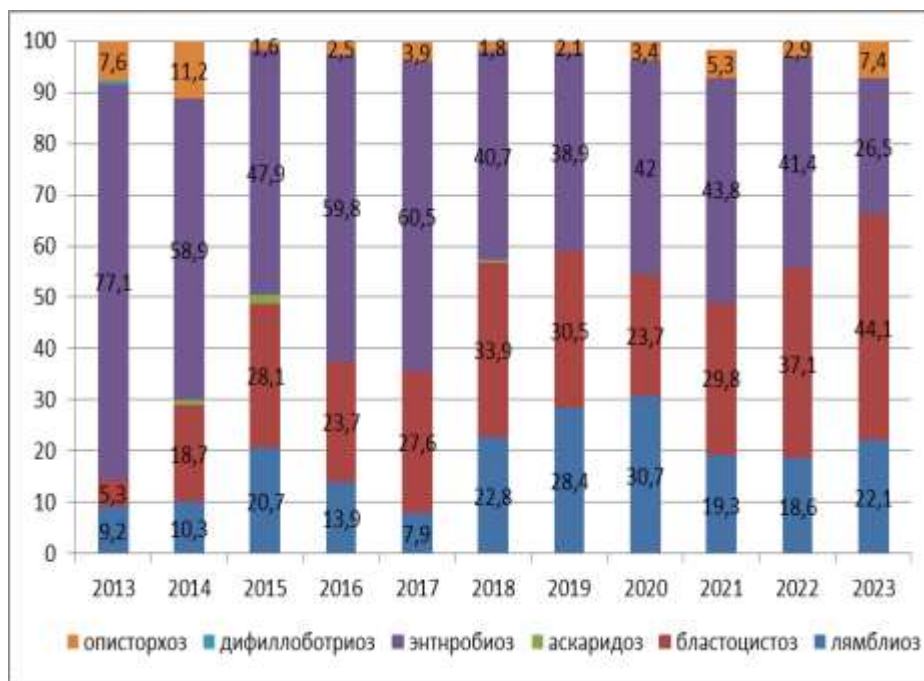
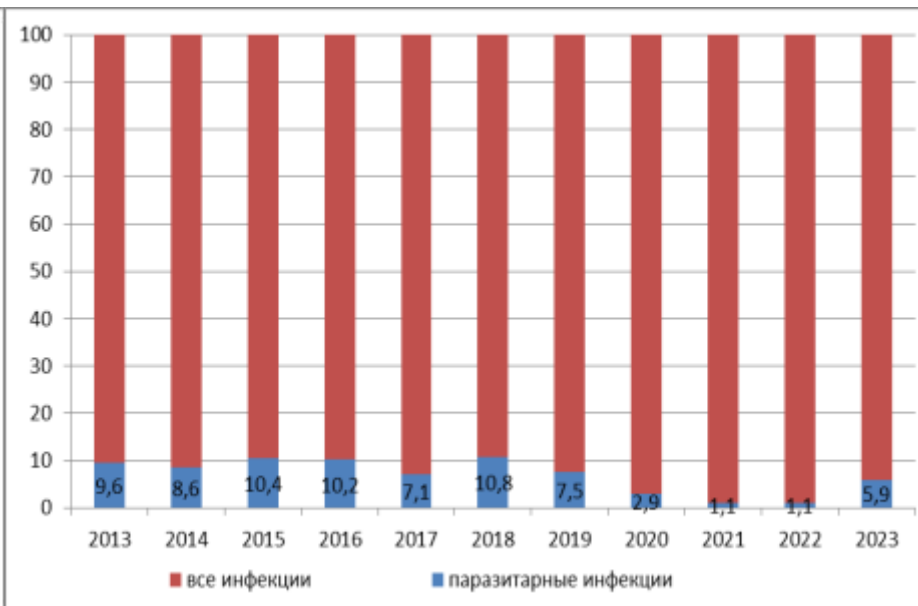
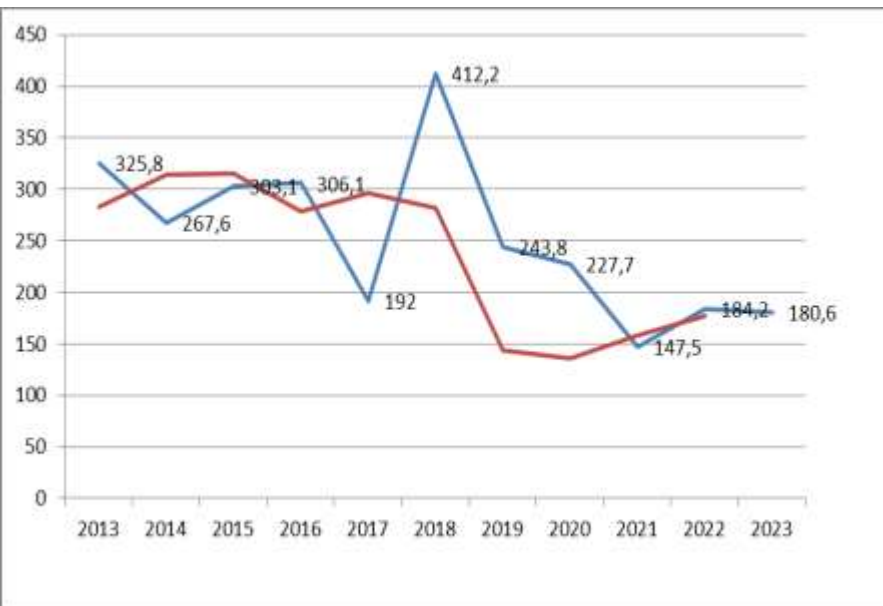
Заболевания, вызванные членистоногими:

Чесотка

Педикулёз

Пути заражения паразитами:

- *алиментарный* (через зараженную пищу, воду, грязные руки);
- *контактно-бытовой* (через предметы домашнего обихода, от зараженных членов семьи, домашних животных);
- *трансмиссивный* (через кровососущих насекомых);
- *перкутанный или активный* (при котором личинка проникает через кожу или слизистые оболочки во время контакта с зараженной почвой, при купании в открытых водоемах в несанкционированных местах).



В целях предупреждения возникновения и распространения паразитарных болезней должны проводиться санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению производственного контроля, проведению медицинских осмотров, гигиеническому воспитанию и обучению населения.

Мероприятия по профилактике паразитарных болезней:

- В первую очередь необходимо соблюдать правила личной гигиены. Это касается мытья рук перед приемом пищи, после каждого похода в туалет, после посещения общественных мест и после контакта с животными;
- Все продукты питания должны проходить соответствующую обработку. Фрукты и овощи, зелень и ягоды нужно промывать проточной водой и по мере необходимости замачивать в дезинфицирующих растворах (например, в содовом растворе);
- Мясо и рыбу необходимо приобретать только в местах санкционированной торговли. Тепловая обработка должна составлять: для мяса - не менее 2,5 ч, рыбы - не менее 30 минут, посол небольшими кусками (не более 8 см) - не менее 2 недель. Также действенный способ борьбы с паразитами — предварительная заморозка рыбы и мяса (при $t - 4^{\circ}\text{C}$ 10 дней, при $t - 27^{\circ}\text{C}$ 9 часов);
- Воду следует кипятить или употреблять бутилированную воду;

Мероприятия по профилактике паразитарных болезней:

- Если в доме есть домашние животные, то им необходимо проводить профилактические курсы антипаразитарной терапии. Туалет и место приема пищи питомца должны содержаться в чистоте. Следует мыть руки после каждого контакта с животным;
- Во время работы с землей руки должны быть в перчатках;
- Ежегодно обследовать себя и своих детей на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы (лечение паразитозов необходимо проводить в соответствии с назначениями и под наблюдением врача);
- При поездках в тропические и субтропические страны следует заранее побеспокоиться о том, чтобы пройти профилактику гельминтозов таблетками, если имеются риски инвазии (назначить препараты должен врач);
- Осуществлять санитарно-паразитологический контроль эпидемически значимых объектов, в том числе воды бассейнов, песка песочниц, воды питьевой, помещений, оборудования, инвентаря, игрушек, предметов обихода, пищеблоков и других в организованных детских коллективах;

Мероприятия по профилактике паразитарных болезней:

Обследование на контактные гельминтозы и кишечные протозозы:

- дети, посещающие дошкольные образовательные организации;
- персонал дошкольных образовательных организаций;
- учащиеся младших классов, дети, подростки, декретированные и приравненные к ним
- группы населения при диспансеризации и профилактических осмотрах;
- дети, подростки по эпидемическим показаниям;
- дети и подростки, оформляющиеся в организации, осуществляющие образовательную деятельность, организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на санаторно-курортное лечение, в оздоровительные организации, в детские отделения больниц;
- дети всех возрастов детских организаций закрытого типа и круглогодичного пребывания, пациенты детских и взрослых поликлиник и больниц по клиническим показаниям, лица, общавшиеся с больными.
- обследования должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным, медицинским и бытовым обслуживанием населения (далее - декретированные группы населения).

Организацию и проведение плановых обследований детей обеспечивают руководители организаций!!!

Плановые профилактические обследования детей и обслуживающего персонала в дошкольных образовательных организациях и 1-4 классах общеобразовательных организаций проводятся **1 раз в год (после летнего периода)** и (или) по эпидемиологическим показаниям.

Противоэпидемические мероприятия:

- ❖ Инвазированных острицами и карликовым цепнем лиц, относящихся к декретированным группам населения, на период лечения переводят на другую работу. При невозможности перевода таких работников временно (на период лечения и контрольного лабораторного обследования) отстраняют от работы.
- ❖ Дети, инвазированные острицами и карликовым цепнем, не допускаются в дошкольные образовательные организации на период лечения и проведения контрольного лабораторного обследования.
- ❖ Контрольное обследование больных энтеробиозом проводят 3-кратно с интервалом в 1-2 календарных дня. Первое контрольное обследование проводят через 6-7 календарных дней после окончания курса лечения. Первое контрольное обследование больных гименолепидозом проводят через две недели после лечения, а затем ежемесячно в течение 6 месяцев.
- ❖ При плановых профилактических обследованиях детей на энтеробиоз в организованных коллективах в случае выявления 10% и более инвазированных острицами на период лечения из детского коллектива не отстраняют. Химиопрофилактику при наличии информированного согласия проводят одновременно всем детям и персоналу препаратами, разрешенными для этих целей в соответствии с инструкцией на препарат.

Медицинское наблюдение

Устанавливается за всеми выявленными инвазированными лицами в соответствующих медицинских организациях.

Снятие с диспансерного учета осуществляют после проведения лечения и получения отрицательных результатов лабораторного исследования биологического материала.

Заболевания, вызванные членистоногими (Чесотка, Педикулёз)

Осмотру на педикулез и чесотку подлежат:

- воспитанники дошкольных образовательных организаций- **ежемесячно;**
- обучающиеся, по образовательным программам начального общего образования - **ежемесячно;**
- обучающиеся по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования - **после каждых каникул и ежемесячно выборочно 4-5 классов;**
- студенты профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования - **4 раза в год;**
- воспитанники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей **еженедельно;**
- дети, выезжающие на отдых в оздоровительные организации - **до отъезда;**
- дети, находящиеся в детской оздоровительной организации- **еженедельно;**
- больные, поступающие на стационарное лечение- **при поступлении и далее 1 раз в 7 календарных дней;**
- лица, находящиеся в организациях системы социального обеспечения- **2 раза в месяц;**
- амбулаторные больные - **при обращении;**
- работники организаций - **при проведении диспансеризации и профилактических осмотров.**

Противоэпидемические мероприятия в отношении заболеваний человека, вызванных членистоногими:

- При поступлении детей в организованный детский коллектив проводится осмотр на педикулез и чесотку.
- Детей, пораженных педикулезом, направляют для санации с отстранением от посещения организованного детского коллектива. Допуск детей в организованный детский коллектив после санации разрешается только при наличии медицинской справки об отсутствии педикулеза.
- Учащихся общеобразовательных организаций при обнаружении педикулеза на время проведения лечения отстраняют от посещения организации. Допуск в организации, осуществляющие образовательную деятельность разрешается после завершения комплекса лечебно-профилактических мероприятий с подтверждающей медицинской справкой.
- За лицами, контактировавшими с больным педикулезом, устанавливают медицинское наблюдение сроком на 1 месяц с проведением осмотров 1 раз в 10 календарных дней с занесением результатов осмотра в журнал.
- Детей дошкольного и школьного возраста при обнаружении чесотки отстраняют от посещения дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций на время проведения лечения. Допуск в организации, осуществляющие образовательную деятельность разрешается только после завершения комплекса лечебно-профилактических мероприятий с подтверждающей медицинской справкой.

Нормативные документы

- **СанПиН 3.3686-21** "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней",
- **Приказ № 29н от 28.01.2021г.**, «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а так же работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
- **СП 2.4.3648-20** "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи".
- **52 ФЗ** О санитарном благополучии населения.

Спасибо за внимание!