

1. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ

КРЫМСКОЙ – КОНГО

ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ



Страны, сообщившие о случаях заболевания человека ККГЛ и наличии инфицированных иксодовых клещей (37)

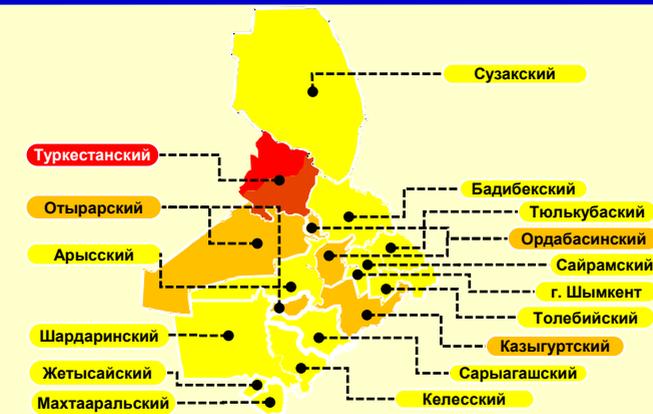
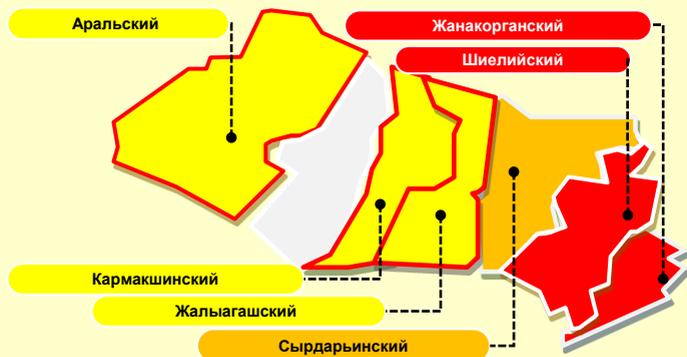
ККГЛ наиболее распространена в странах мира. Природные очаги ККГЛ выявляются в регионах и областях России, Украины, Молдавии, Узбекистана, Таджикистана, Кыргызстана, Казахстана, Азербайджана, Армении, Турции, Болгарии, Румынии, Греции, Франции, Ирана, Пакистана и других странах Африки, Ближнего Востока и Азии. Общее количество стран с природным очагом ККГЛ достигает 50.

Страны, сообщившие о наличии иксодовых клещей, инфицированных ККГЛ (13)

За последние 10 лет эта болезнь широко распространилась в соседней с нами России стране. Больные ККГЛ зарегистрированы в Астраханской, Ростовской, Волгоградской областях, Краснодарском, Ставропольском краях и других населенных пунктах этой страны.

Особое внимание к распространению ККГЛ на всю зону на земном шаре объясняется тяжестью течения болезни, высокой смертностью, достигающей 30%, сложностью выявления заболевания на ранней стадии, четким выражением расширения нозоареала последних лет.

2. ОПАСНЫЕ ПО ККГЛ РЕГИОНЫ КАЗАХСТАНА



Территории высокого биологического риска

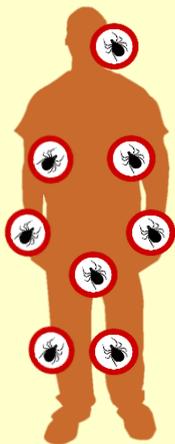


Территории среднего биологического риска



Территории низкого биологического риска

МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ ККГЛ ЧЕЛОВЕКА:



 Трансмиссия - прямой укус (присасывание) клеща



Контаминация - контакт с напившимся крови клещом (при стрижке скота)



Нозокоминальный – при контакте с кровью больного ККГЛ человека



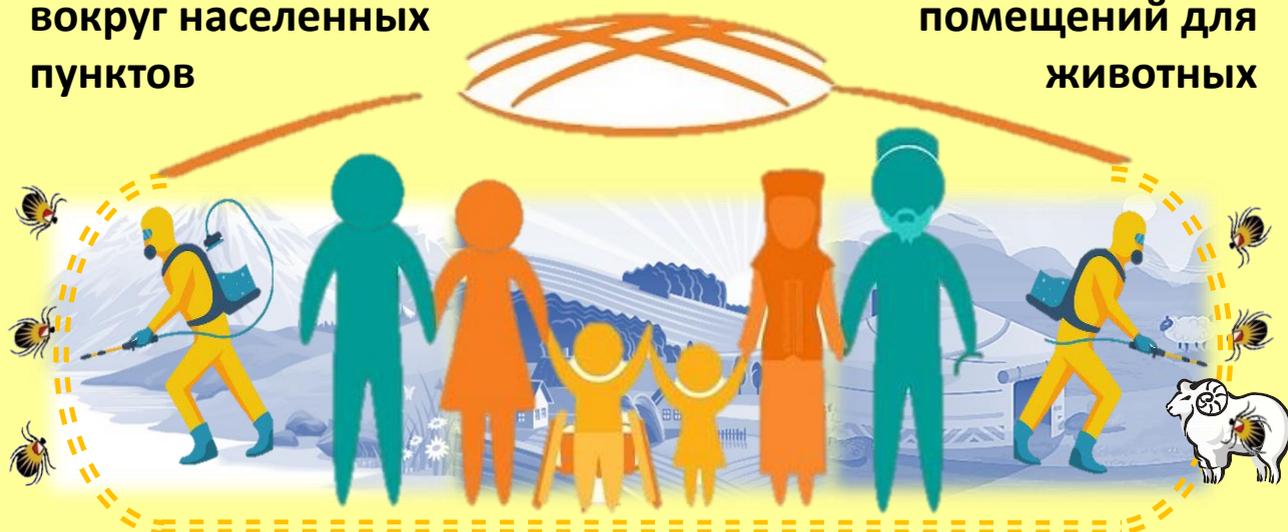
3. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ МЕРЫ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ



Медицинское
наблюдение

Противоклещевые
защитные полосы
вокруг населенных
пунктов

Противоклещевая
обработка скота и
помещений для
животных



Экстренная эвакуация и
изоляция заболевших



4. МЕРЫ ЛИЧНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ККГЛ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОПАСНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ



Высокая температура, кровотечения и кровоизлияния
Боль в голове, суставах и пояснице
Геморрагическая сыпь по всему телу
Кровоизлияния в местах инъекций и наложения жгута
Высокая летальность (от 10 до 50 %) у заболевших
Нет специфического лечения, низкая эффективность вакцин,
непродолжительный иммунитет у привитых



НОСИТЕ ОДЕЖДУ, ПОЛНОСТЬЮ ЗАКРЫВАЮЩУЮ РУКИ И НОГИ;

ПРИМЕНЯЙТЕ ЗАЩИТНЫЕ АЭРОЗОЛИ, ОТПУГИВАЮЩИХ КЛЕЩЕЙ;

НАДЕВАЙТЕ ПЕРЧАТКИ ПРИ УХОДЕ ЗА ЖИВОТНЫМИ;

ЕСЛИ В ВАШЕМ ДОМЕ ЕСТЬ ЧЕЛОВЕК С КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ПРИ УХОДЕ ЗА НИМ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОДЕНЬТЕ ПЕРЧАТКИ И МАСКУ, СООБЩИТЕ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ;



ЕСЛИ ВАС УКУСИЛ КЛЕЩ, ОБРАТИТЕСЬ К МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КЛЕЩА И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ.

Бережного и беда обходит

