**Туляремия. Основные меры профилактики.**

Туляремия – природно-очаговое инфекционное заболевание с множественными механизмами передачи возбудителя, характеризующееся общей интоксикацией, лихорадкой и в зависимости от механизма передачи возбудителя поражением лимфатических узлов, дыхательных путей, пищеварительного тракта, наружных покровов и других, органов и систем.

Резервуаром и источником инфекции при туляремии являются различные виды диких и синантропных грызунов (ондатры, зайцы, водяные крысы, полевки, хомяки, мыши и др.), а также домашние животные (свиньи, овцы, крупный рогатый скот).

Переносчиками инфекции, поддерживающими существование возбудителя в природных очагах, являются кровососущие насекомые (иксодовые и гамазовые клещи, комары, слепни). Человек, как правило, заражается при укусе инфицированными кровососущими насекомыми, клещами. Период с момента заражения до появления первых симптомов заболевания составляет от 1 дня до 3 недель (в среднем 3-7 дней). Заболевший человек опасности для окружающих не представляет.

В Республике Беларусь регистрируются спорадические случаи туляремии среди населения. В 2023 году всего зарегистрировано 12 случаев заболевания населения (2022 – 14 случаев), из них в Брестской области – 6, г. Минске – 3, Витебской, Гродненской, Могилевской по одному. За 7 месяцев 2024 года в Республике Беларусь зарегистрировано 7 случаев заболевания туляремией (Брестской области – 3, г. Минске – 3, Могилевской области – 1).

Заражение человека возможно следующими путями: контактным – через поврежденные и неповрежденные кожные и слизистые покровы при соприкосновении с больными или павшими грызунами и зайцами; алиментарным – при употреблении продуктов питания, сельскохозяйственных продуктов и воды (колодезной, родниковой и других открытых водоемов), контаминированных возбудителем туляремии от больных грызунов; воздушно-пылевым (аспирационным) – при вдыхании воздушно-пылевого аэрозоля, образующегося при переработке зерна, перекладке сена, соломы, контаминированных возбудителем туляремии от больных грызунов; трансмиссивным – осуществляется в результате укусов инфицированными кровососущими членистоногими (комарами, слепнями, клещами).

По результатам эпидемиологического расследования случаев, зарегистрированных в Республике Беларусь установлено, что в более чем 90% случаев заражение людей произошло при укусах кровососущими насекомыми (слепни, комары, мошки) и клещами при посещении лесных массивов.

Профилактические мероприятия:

– истребление грызунов, ограничение контакта с ними и с продуктами их жизнедеятельности;

– защита пищи и воды от доступа грызунов;

– уничтожение переносчиков возбудителя инфекции – дератизация и дезинсекция;

– меры личной профилактики в целях защиты от укусов кровососущих насекомых, клещей – использование репеллентов, одежды, закрывающей открытые участки тела, в том числе при посещении лесных массивов, использование механических устройств для предупреждения проникновения насекомых в помещения;

– содержание в должном санитарном состоянии жилых помещений и приусадебных участков;

– соблюдение правил личной гигиены;

– иммунизация населения на неблагополучных территориях по туляремии.