

Міністэрства аховы здароўя
Рэспублікі Беларусь

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ЎСТАНОВА
«ГОМЕЛЬСКІ ГАРАДСКІ
ЦЭНТР ГІГІЕНЫ
І ЭПІДЭМІЯЛОГІ»**

вул. Савецкая, 143, 246007, г. Гомель
бюджэтны р/р 3604401001186
пазабюджэтны р/р 3632401000898
філіял № 302 ААТ «ААБ Беларусбанк» в г. Гомеле
МФА 151501664 УНП 490087866
тэл (0232) 25 49 12, факс 25 63 37
e-mail: gcgie-gorod@yandex.ru

От 10.02.2016г. № 31/887

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОРОДСКОЙ
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ
И ЭПИДЕМИОЛОГИИ»**

ул. Советская, 143, 246007, г. Гомель
бюджетный р/с 3604401001186
внебюджетный р/с 3632401000898
филиал № 302 ОАО «АСБ Беларусбанк» в г. Гомеле
МФО 151501664 УНН 490087866
тел. (0232) 25 49 12, факс 25 63 37
e-mail: gcgie-gorod@yandex.ru

Руководителям учреждений
здравоохранения г.Гомеля
областного подчинения
(согласно реестру рассылки)

О заболеваемости описторхозом.

В 2015 году в Гомельской области зарегистрирован рост заболеваемости населения описторхозом на 57,1% (с 2,1 до 3,3 на 100 тыс.населения). Показатель заболеваемости превысил республиканский уровень (0,56 на 100 тыс.населения) в 5,9 раза. В 2015 году 88,6% зарегистрированных случаев описторхоза в Республике Беларусь приходится на жителей Гомельской области (2014 – 78,9%).

Заболевания описторхозом зарегистрированы в Житковичском (1), Жлобинском (29), Калинковичском (1), Мозырском (1), Речицком (3), Рогачевском (1), Светлогорском (11) районах.

Среди заболевших описторхозом – 17 (36,2%) мужчин, 30 (63,8%) женщин. Описторхоз регистрируется чаще у взрослых – 43 (91,5%).

В ходе эпидемиологического расследования установлено, что заражение связано с употреблением рыбы, выловленной на территории проживания в 33 случаях (70,2%), завозной рыбы – 12 случаев (25,5%), не установлен источник заражения в 2 случаях (4,3%).

В связи с тем, что в настоящий период отсутствуют документы, регламентирующие требования по профилактике паразитарных заболеваний, в целях предупреждения дальнейшего распространения описторхоза на территории области, рекомендуется проводить следующие мероприятия.

1. Выявление больных лиц с подозрением на описторхоз медицинскими организациями при всех видах оказания медицинской помощи.

Алгоритм диагностики описторхоза.

Клинические признаки, указывающие на возможную инвазию: боли в животе, диспепсия, лихорадка, гепатомегалия, желтуха, эозинофилия.

Определение факторов риска:

географические (проживание или пребывание в эндемичном очаге) – для Гомельской области - бассейн реки Днепр, Сож, Березина, Припять;
пищевой анамнез (употребление в пищу необеззараженной рыбы семейства карповых – мороженой, соленой, вяленой);

принадлежность к группе «повышенного внимания» рыбаки, коренные народности (Север России, ханты, манси, ненцы, коми и др.)

Паразитологические исследования:

копроовоскопия;

исследование дуоденального содержимого.

Паразитологическое подтверждение диагноза становится возможным на 4-й неделе после заражения, когда в дуоденальном содержимом и в фекалиях появляются яйца гельминтов. Имеющиеся в настоящее время иммунологические методы диагностики описторхоза недостаточно специфичны и чувствительны, повышенные титры специфических антител не дают оснований для установления диагноза и требуют паразитологического подтверждения.

2. О каждом случае описторхоза в течение 12 часов медицинским работником направляется экстренное извещение в территориальное учреждение госсаннадзора.

3. Каждый случай описторхоза подлежит регистрации и учету в журнале инфекционных заболеваний.

4. Инвазированные подлежат лечению в амбулаторных или стационарных условиях. Контроль излеченности осуществляется в течение 1 месяца с 3-х кратным копроовоскопическим исследованием (или 2-х кратным копроовоскопическим и 1 исследованием дуоденального содержимого), начиная с 4-й недели после окончания курса этиотропной терапии.

Члены семьи инвазированных обследуются копроовоскопически однократно.

5. Проведение специалистами медицинских учреждений разъяснительной работы с населением о мерах профилактики описторхоза.

Предлагаю довести информацию об эпидемиологической ситуации по описторхозу и мерах профилактики до заинтересованных.

Главный государственный
санитарный врач г.Гомеля

Н.М.Рубан