

АКТУАЛЬНО

Маленький клещ — большая опасность

1296 москвичей обратились к врачам после майских праздников с жалобой на укус клеща. К числу пострадавших можно прибавить и энное число тех, кто не заметил на себе это маленькое насекомое, ведь, как известно, клещи, перед тем как впитаться в кожу, делают «анестезию» своей жертве.

Не стоит недооценивать опасность, которую несет в себе укус клеща, — предупреждает начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в СЗАО, главный государственный санитарный врач по СЗАО г. Москвы Татьяна Савченко. — В мае — июне, пока нет сильной жары, клещи особенно активны. Эти насекомые могут быть переносчиками опасных инфекционных болезней, таких как клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) и клещевой вирусный энцефалит.

Правда ли, что энцефалита москвичам можно не опасаться?

— Действительно, по клещевому энцефалиту территория нашего города вполне благополучная. Неблагоприятные регионы с этой точки зрения — Уральский, Западно-Сибирский, Восточно-Сибирский и Дальневосточный. Они находятся далеко, но это не повод расслабляться — случаи заболевания энцефалитом были зафиксированы и в соседних с Московской областях — Тверской и Ярославской. С 2008 года в перечень неблагоприятных включены и два района Московской области — Талдомский и

Дмитровский. Поэтому хочу посоветовать всем, кто едет в эти места: сделайте прививку от клещевого энцефалита! Курс состоит из двух инъекций, которые нужно делать с интервалом 1 — 7 месяцев. От момента последней инъекции до выезда в неблагополучный регион должно пройти не менее 14 дней.

Что делать, если клеща все же обнаружили, и не где-нибудь, а на собственном теле?

— Первое, что нужно сделать — это как можно быстрее снять насекомое и обработать место укуса. Желательно, чтобы это сделал врач. Клеща постарайтесь сохранить для того, чтобы сдать его на исследование (не позднее третьего дня после присасывания) — в лаборатории определяют, заражен ли он боррелиозом. Для этого поместите насекомое в герметично закрывающуюся емкость вместе с влажным кусочком ваты и отвезите его в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» по адресу: Графский пер., д. 4/9 (вход со двора, второй этаж), телефон: 8(495)687-40-47. К сожалению, в Северо-Западном округе такой лаборатории нет.

Если клеща признают переносчиком боррелиоза, то врач-инфекционист должен назначить профилактический курс приема антибиотиков. Через 1-3 месяца после окончания курса желательно провести контрольное исследование.

Ну а если у вас не получилось отвезти клеща в лабораторию, то сожгите его или залейте кипятком. Проведение курса приема антибиотиков без лабораторного исследования нецелесообразно. Внимательно следите за состоянием своего здоровья! Тревожные симптомы таковы: покраснение кожи в месте укуса или рядом, увеличение лимфатических узлов, боли в мышцах, суставах, повышение температуры, признаки интоксикации. В этом случае нужно не теряя времени обратиться к врачу!

Приведу статистические данные: в 2014 году в Москве был зафиксирован 761 случай заболевания клещевым боррелиозом. В 57% случаев заражение происходило на территории Московской области. В нашем округе «самым богатым» клещами местом стал Серебряный Бор. Роспотребнадзор стимулирует проведение противоклещевых обработок, но далеко не каждый парк можно избавить от клещей. Поэтому, гуляя в парках нашего округа, ходите по асфальтированным дорожкам и тропинкам, вокруг которых скашивается трава. Не углубляйтесь в чащу! ■

СВЕТЛАНА БУРТ

К 70-ЛЕТИЮ ПОБЕДЫ

Память - в добрых делах

Достоинно отметили 70-летие Победы в Городской детской клинической больнице им. Башляевой (бывшая Детская Тушинская).

Как рассказал главный врач больницы доктор медицинских наук, профессор Исмаил Османов, 8 мая на территории было высажено более ста туи. Эти вечнозеленые деревья, благодаря своим фитонцидам, обладают мощным противовоспалительным эффектом и поэтому очень полезны при разных видах бронхолегочных заболеваний. Однако это не просто лечебные зеленые насаждения: каждое дерево снабжено табличкой с указанием имени фронтовика — родственника одного из сотрудников больницы краткими сведениями о его боевом пути.

В больнице прошла конференция, на которой был представлен документальный фильм о воевавших родных и близких сотрудников больницы, созданный докторами Екатериной Скоробогатовой и Натальей Дубовец. «Мы готовили этот фильм несколько месяцев, — рассказывает Екатерина Скоробогатова. — Потребовалось собрать большой исторический материал, расспросить людей, получить у них документы, письма, фотографии, изобра-



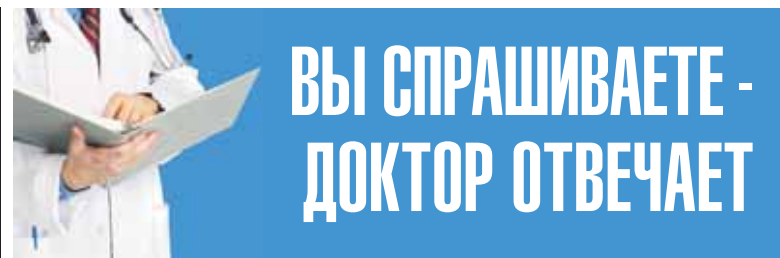
ФОТО НА ПАМЯТЬ

жения боевых наград. Это была большая, но очень интересная и важная работа». И ее оценили по достоинству: равнодушных в зале не осталось, многие плакали... А по окончании фильма выступили старейшие сотрудники больницы, ветераны тыла Мария Григорьевна Молотова, работающая санитаркой в отделении лучевой диагностики, и сотрудница регистратуры Анна Васильевна Балашова. Было много теплых слов, поздравлений, цветов, улыбок и слез.

«Юбилейные мероприятия продолжаются, — говорит Исмаил Османов. — На территории больницы мы проводим целую серию спортивных соревнований, посвященных Дню Вели-

кой Победы, — кросс, прыжки в длину, гиревой спорт, волейбол, баскетбол, эстафету... Нельзя переоценить значение спорта. Во-первых, он несет людям мир. Во-вторых, он лучше всяких лозунгов пропагандирует здоровый образ жизни, а для врачей это особенно актуально. Уверен: нельзя эффективно лечить людей, если ты сам не являешься проводником здоровых привычек». В спортивных мероприятиях участвуют все желающие медработники, а таковых оказалось очень много. Даже главный врач не остался в стороне и личным примером вдохновляет своих подчиненных. ■

НАТАЛИЯ ЛЕСКОВА



И жизнь, и слезы, и...

Увы, но не любовь, а аллергия часто становится причиной столь обостренных чувств по весне. Сегодня практически каждый пятый житель планеты подвержен ее сезонным проявлениям. Можно ли с этим бороться и как?



Отвечает Елена Николаевна БОБРИКОВА, врач отделения аллергологии ГКБ № 52, главный окружной аллерголог-иммунолог САО, СЗАО:

— Поллиноз (сезонный аллергический риноконъюнктивит) может «настигнуть» человека в любом возрасте. В настоящее время этим заболеванием страдают каждый шестой американец, каждый четвертый немец, от 5 до 30% россиян и 17% москвичей. К сожалению, многие люди не обращаются за медицинской помощью, считая проблему поллиноза незначительной, но его коварство в том, что за насморком и зудом глаз может последовать развитие одышки и затрудненного дыхания, а это уже начало такого серьезного заболевания, как бронхиальная астма, которой сегодня болен практически каждый 12-й житель России.

Как же можно избежать аллергических реакций на пыльцу, особенно распространенных весной и летом? Прежде всего нужно знать, что три самые главные группы аллергенных растений — это деревья, злаковые и сорные травы, то есть все, что окружает нас в городе и на природе. Кстати, пресловутый тополиный пух как раз не является прямым возбудителем аллергии и сам по себе не опасен, это своего рода проводник, который переносит пыльцу цветущих злаковых трав.

В период буйного цветения лучше не выезжать за город, на дачу. Выходя на улицу, надевайте солнцезащитные очки, головной убор, а возвращаясь домой, обязательно смените одежду, промойте нос и глаза водой, вымойте голову — выполнение таких простых рекомендаций поможет уменьшить проявление аллергических реакций.

АЛЕНА ДРОЗДОВА

НА ЗАМЕТКУ АЛЛЕРГИКАМ

В Москве три сезона цветения: в апреле-мае цветут деревья (береза, ольха, лещина); в июне-июле — злаковые травы (рожь, пшеница, дикорастущие злаки); в августе-сентябре — сорные и маревые (полынь, лебеда, подсолнечник). Данные мониторинга пыльцы в весенне-летний сезон ежедневно публикуются на сайте: allergology.ru и kestine.ru.