



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В
КОТЕЛЬНИКОВСКОМ, ОКТЯБРЬСКОМ РАЙОНАХ
(ТО Управления Роспотребнадзора по Волгоградской
области в Котельниковском, Октябрьском районах)

✉ 404354, Волгоградская область, г.Котельниково,
ул.Ленина, д.12, ☎ (84476) 3-46-45
E-mail:kotelnikovo@rpn34.ru

23.06.2025

34-04-17/32-768-2025

Главе Котельниковского
муниципального района
Волгоградской области
Тыщенко С.Ф.

Главе Октябрьского
муниципального района
Волгоградской области
Клыкову А.М.

✓ Главе Котельниковского
городского поселения
Фёдорову А.Л.

Главе городского поселения
р.п.Октябрьский
Старикову А.С.

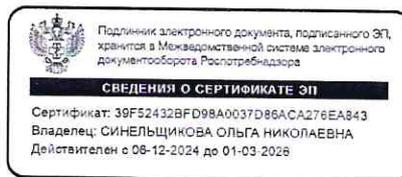
Уважаемые коллеги!

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в Котельниковском, Октябрьском районах, в целях профилактики энтеровирусной инфекции, профилактики кишечной инфекции, просит Вас разместить представленную информацию в городских газетах, на официальных сайтах Администраций муниципальных районов и городских поселений, а также на других интернет-ресурсах.

Приложение: на 2-х листах.

Начальник ТО

исполнитель
специалист I разряда
Слюсаренко Наталия Петровна
телефон 884476-3-46-45



Синельщикова О.Н.



Кишечные инфекции.

Кишечные инфекции – большая группа заболеваний, возникающих при попадании в организм патогенных микроорганизмов, поражающих желудочно-кишечный тракт. К ним относятся как вирусные (ротавирус, норовирус), так и бактериальные (сальмонелла, шигелла, некоторые штаммы кишечной палочки), а также паразитарные инфекции (лямблиоз, амёбиаз).

Основной путь проникновения возбудителя инфекции – фекально-оральный, то есть через загрязнённые продукты, воду или контактные поверхности.

Причины кишечных инфекций: несоблюдение правил личной гигиены, употребление некачественной или плохо термически обработанной пищи, употребление воды, не соответствующей нормативным требованиям санитарного законодательства по микробиологическим показателям, контакт с больными людьми.

Признаки кишечной инфекции:

диарея (понос), тошнота и рвота, повышение температуры, слабость, обезвоживание.

Профилактики кишечных инфекций:

1. Соблюдать правила личной гигиены.
2. Использовать в пищу мытые фрукты и овощи, соблюдать сроки реализации продуктов, скоропортящиеся продукты хранить только в холодильнике.
3. Употреблять фильтрованную, кипяченую воду, при возможности использовать бутилированную воду.



Инфекция энтеровирусная

Энтеровирусные инфекции – это инфекция, вызываемая энтеровирусами группы Коксаки и ЕСНО (эховирусы). Инфекция характеризуется разнообразием клинической картины.

Заражение происходит от больного человека или вирусоносителя. Размножение вируса происходит в кишечнике, из организма вирус выделяется с фекалиями.

Механизм передачи вируса чаще всего фекально-оральный, но также возможен воздушно-капельный путь (при выделении вируса из носоглотки).

Инкубационный период составляет от 2 до 10 суток, в среднем 3–4 дня. Симптоматика зависит от формы вирусной инфекции:

Герпангина – может протекать в форме нетяжелого лихорадочного состояния, на поверхности миндалин, небных дужек появляются мелкие пузырьки, наполненные прозрачным содержимым.

Эпидемическая миалгия – начинается с озноба и подъема температуры тела до 39–40 °С, появления общей слабости, тошноты, нередко рвоты, а также сильной головной боли.

Асептический серозный менингит – начинается остро с симптомами общей интоксикации и повышением температуры тела до 38,0–39,0 °С. Симптомы менингита возникают в первые дни болезни: интенсивная головная боль распирающего характера, рвота.

Экзантема – относится к числу легких форм энтеровирусной инфекции. Болезнь развивается остро, с подъемом температуры тела до 38–39 °С. Характерны общая слабость, выраженные головная боль, мышечные боли, боли в горле, шейный лимфаденит, сыпь на лице, туловище и конечностях.

Диагноз устанавливается лабораторным методом: исследуют носоглоточную слизь, спинномозговую жидкость, фекалии, кровь, лабораторный метод диагностики: иммуноферментный анализ.

Проводится амбулаторное или стационарное лечение. Специфическая профилактика не разработана. Неспецифическая профилактика заключается в изоляции больных и контактных лиц на 14 дней. В детских учреждениях устанавливают карантин на 14 дней.

