

МЫ ПРОТИВ ВИРУСОВ

Мы не одиноки во Вселенной. Этот мир мы делим с вирусами, и не всегда мирно. Как защитить себя и своих детей от инфекций, вызывающих серьезные заболевания, и почему взрослым не стоит забывать о ревакцинации от «детских» болезней, рассказывает главный врач Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Александр Николаевич Харитонов:

— В августе 2022 года по согласованию с территориальным Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области Министерством здравоохранения подписан приказ об утверждении

Подобная схема прописана в новой редакции регионального календаря также по профилактике менингококковой инфекции. Она распространяется и на взрослое население, в том числе на группы риска, людей пожилого возраста, которые так же, как дети, могут страдать и погибать от менингококковой инфекции.

Следующая инфекция, на присутствие которой в региональном календаре я бы хотел обратить внимание — коклюш. Против коклюша мы заканчивали прививать детей в старшем школьном возрасте, теперь же четко прописали необходимость

календаря, поэтому в источниках финансирования мы указали личные средства граждан и финансы работодателей. Региональный календарь позволяет любому гражданину свериться с графиком, выслушать рекомендации своего лечащего врача и провести вакцинацию по своему желанию.

Дифтерия – детская болезнь? Как бы не так!

— Следующая проблема – а я считаю, это действительно проблема! – профилактика дифтерии. Я очень хорошо помню эпидемию конца 1980-1990-х годов. В начале 80-х годов мы уви-



нового регионального календаря по вакцинации населения Свердловской области.

Свердловская область была одной из первых, кто разработал региональный календарь профилактических прививок – это произошло более 10 лет назад, и теперь подошло время его изменить. Необходимость связана с тем, что появились новые вакцины, появились инфекции, которые требуют особого внимания. Вместе с Управлением Роспотребнадзора было принято решение провести корректировку существующего регионального календаря.

Против чего привиться?

— Какие существенные изменения внесены в региональный календарь по сравнению с национальным календарем профилактических прививок? Если касаться детского населения, в региональном календаре очень четко прописана вакцинация детей против клещевого энцефалита уже с 15-месячного возраста. Это очень значимо, потому что Свердловская область – эндемичная территория по клещевому энцефалиту. Как я говорю, – мы жили, живем и будем жить с этой вирусной инфекцией. Несколько лет назад инактивированной вакцины, доступной для детей столь маленького возраста, просто не было.

За счет областного бюджета в нашем регионе проводится вакцинация против ветряной оспы ребят, которые отправляются на военную службу. И уже в новом региональном календаре мы прописали эту инфекцию и для детей дошкольного возраста: поставить прививку от ветряной оспы можно начиная с года.

повторной ревакцинации людей старше 18-ти каждые десять лет: в 24 года, 34 года и так далее, эту прививку можно и нужно совместить с ревакцинацией против дифтерии и столбняка.

Синдром длительного кашля у взрослых не всегда воспринимается как коклюш. Хотя это один из симптомов заболевания. Ревакцинация против коклюша каждые десять лет как раз позволит поддерживать постоянный иммунитет против этой инфекции.

Для чего еще нужно прививаться? Коклюшем очень тяжело болеют дети в возрасте до одного года. Те дети, которые еще слишком малы для того, чтобы начать вакцинироваться против коклюша, но чьи старшие братья и сестры принесли инфекцию из детского сада или школы. Или инфекцию принесли взрослые, которые могут в большинстве своем переносить коклюш в легкой форме.

Серьезное изменение в региональном календаре – я считаю это нашим успехом – ввод в региональный календарь ревакцинации взрослого населения от пневмококковой инфекции. Люди старше 60 лет и люди, имеющие хронические заболевания, наиболее подвержены заражению пневмококковой инфекцией с последующими осложнениями и серьезным течением.

Сегодня появилось много и отечественных, и импортных вакцин, которые позволяют в соответствии с возрастом проводить необходимую вакцинацию и ревакцинацию. Областной бюджет не сможет охватить весь объем выделения финансов на приобретение вакцины в полном объеме в рамках регионального

дела, что количество взрослых людей, охваченных и защищенных прививками, резко снижается: в то время как очень активно поработали антипрививочники. И как результат антипропаганды мы получили высокую заболеваемость дифтерией. Люди заболели очень быстро и, к сожалению, многих нам тогда



не удалось спасти, в том числе и детей.

И вот, проанализировав ситуацию последнего года, мы увидели, что у нас снова не допрививается против дифтерии достаточно большое количество взрослых. И естественно, снижается защита взрослого населения. В то время как возбудитель дифтерии циркулирует во внешней среде, он есть. Проводя обследование различных пациентов, особенно с клиникой верхних дыхательных путей (ча-



ще всего с ангиной), мы находим нетоксигенные штаммы дифтерии. Этот нетоксигенный штамм дифтерии, попав в дыхательные пути человека, который не прививался и не имеет защитных титров, может привести к развитию заболевания. Чтобы этого не происходило, мы еще раз обращаем внимание населения на необходимость прививаться против дифтерии каждые десять лет без ограничения возраста, потому что чаще всего нетоксигенные штаммы мы находим у пожилых людей – тех, кто после студенческих лет уже и не прививался против дифтерии, а значит, не имеет защиты.

Да, пожилым тоже можно поставить прививку от дифтерии, более того, – нужно! Любое инфекционное заболевание способствует обострению хронических болезней. Прививка – это стимуляция иммунной системы на выработку защитных антител против той или иной инфекции, но никак не угнетение иммунитета.

На территории России сегодня зарегистрирована импортная вакцина, которая разрешена для вакцинации взрослого населения и при этом защищает сразу от трех инфекций (коклюша, дифтерии, столбняка).

Чтобы уже в этом году исправить ситуацию, мы настоятельно рекомендуем вакцинацию против дифтерии проводить совместно

Если у вас давно не было прививки от COVID-19, мы рекомендуем сейчас привиться против него: поставить первый компонент, через три недели – второй компонент. А еще спустя две недели – поставить прививку против дифтерии и гриппа.

Если после предыдущей вакцинации от коронавирусной инфекции прошло менее шести месяцев и у вас хорошие защитные титры, то сначала можно сделать прививку от гриппа и дифтерии, а дальше, не ранее чем через две недели, начать вакцинироваться против ковида.

Где сделать прививку?

— И взрослые, и дети могут привиться в прививочных кабинетах территориальных поликлиник. Во взрослых больницах кабинеты работают в будни – с 8.00 до 20.00. В субботу и воскресенье – с 9.00 до 15.00. В сельских районах могут быть корректировки: сельчане сейчас занимаются сельскохозяйственными работами, в поликлинику приходят позже, и прививочные кабинеты это учитывают. Перед каждой вакцинацией обязателен осмотр врача, и его можно будет пройти тут же непосредственно перед прививкой.

Почем нет пунктов вакцинации в торгово-развлекательных центрах? Сейчас мы не видим в этом необходимости, на сегодня прививочные кабинеты не загру-

жены, можно спокойно привиться там. В ТРЦ бригада медиков будет вынуждена сидеть впусую в то время, когда мы наблюдаем рост заболеваемости коронавирусной инфекцией, количество амбулаторных пациентов растет, и нельзя оторвать врачей от этой работы и отправить на дежурство в ТРЦ.

Если количество желающих сделать прививку заметно увеличится, будем решать вопрос об открытии выездных пунктов вакцинации.

Кроме того, мы же сегодня еще говорим о вакцинации против коронавирусной инфекции.

САХАРНЫЙ, ДА НЕ РАДОСТНЫЙ



Ребенок стал много пить, но и чаще ходить в туалет... Вроде все в порядке — баланс соблюден. Ребенок похудел... Все правильно: растет, вытягивается! Ребенок стал чаще уставать и дольше спать... Так и нагрузки возросли, а сон ползен.

Если вы заметили за ребенком изменение физического состояния или привычек, это не тот случай, когда нужно искать оправдания. Измерьте сахар: так может начинаться сахарный диабет первого типа у детей.

Как его распознать и как с ним жить (увы, он не лечится), рассказывает заведующий областным детским эндокринологическим центром ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», главный внештатный специалист, детский эндокринолог Минздрава Свердловской области, доктор медицинских наук Алексей Васильевич Княев.

А что, это проблема?

Сахарный диабет. Этот термин объединяет группу заболеваний, которые сопровождаются повышением глюкозы (сахара) в крови. Существует множество различных типов диабета, но медики выделяют основные два.

Первый тип, инсулинозависимый. Его еще называют «детским» или «диабетом молодых», так как им в основном болеют дети или молодые люди.

Второй тип, инсулинонезависимый. Так называемый «диабет пожилых»: им чаще страдают люди в возрасте. Однако в последнее время он диагностируется у молодых людей и даже у детей.

В Свердловской области врачи фиксируют у детей около 250 новых случаев заболевания сахарным диабетом в год. Впрочем, это проблема всемирная: по всей планете у детей младше 15 лет (количеством до ста тысяч ежегодно) диагностируют сахарный диабет первого типа. Это одно из самых распространенных хронических заболеваний.

Если в вашей семье никогда не сталкивались с такой проблемой (а чаще всего так и бывает), заподозрить диабет у ребенка бывает сложно. Важно просто помнить признаки, которые должны насторожить (учащенное и обильное мочеиспускание на фоне жажды, а также потеря веса на фоне повышенного аппетита), потому что, если вовремя не обратиться к врачу для определения сахара в крови, это может привести к развитию диабетической комы и как итог — к реанимации.

точном количестве, то уровень глюкозы в крови не повышается. Детский организм сражается до последнего: диабет проявляется тогда, когда уже остается менее 10% клеток, вырабатывающих инсулин.

Причина появления сахарного диабета точно не известна. На медосмотре, как правило, врач вас спрашивает, имеется ли у кого-то из родственников диабет. Да, риск заболеть может передаваться по наследству, но это не значит, что, если у кого-то из членов вашей семьи есть сахарный диабет, он обязательно будет и у ребенка. Или наоборот:

Еще раз о симптомах и что делать?

Итак, ребенок здоров, весел, все с ним вроде бы хорошо... Что может насторожить? Одним из первых симптомов сахарного диабета считают учащенное и обильное мочеиспускание: ребенок начинает чаще обычного бегать в туалет. А из-за того что он часто ходит в туалет, встает по ночам, у него появляется чувство жажды, он начинает пить больше жидкости. Родители, как правило, замечают, что ребенок стал много пить, но не обращаются к врачу — не считают это достаточным поводом.

ются слабость и утомляемость, тошнота, рвота и нарушение сознания.

Детский диабет диагностируется довольно легко. При появлении жалоб, которые описаны выше, нужно срочно обратиться за медицинской помощью и определить уровень глюкозы в крови в любое время суток и независимо от приема пищи.

Как с этим жить? Полноценно!

Если лечение подобрано вовремя и верно, если образ жизни — правильный, то прогноз благоприятный.

Важно знать, что здесь многое зависит даже не от лечения, а от того, как ребенок и его родители воспринимают диагноз, так как им придется научиться многому: вовремя вводить инсулин, соблюдать принципы питания диабетиков (рацион не меняется полностью, просто он становится правильным), следить за физическими нагрузками. Не страдать диабетом, а жить с диабетом!

При детском сахарном диабете огромное значение имеет контроль глюкозы в крови. Дети измеряют сахар часто: оптимально — 6–8 раз в день. Но и это не проблема, сегодня существуют различные средства для контроля глюкозы в крови, самые популярные из них — глюкометры.

Есть системы, когда ребенку на две недели ставится датчик (например, в область плеча), и далее с помощью сканера или смартфона можно считывать показатели глюкозы в крови.

Безусловно, дети и с диабетом первого типа живут полноценной жизнью: занимаются спортом, наукой, творчеством, участвуют в конкурсах и соревнованиях, несмотря на то что им пришлось раньше повзрослеть, научиться вести здоровый образ жизни, правильно питаться, соблюдать режим дня. Они ведут дневник самоконтроля: подсчитывают количество потребленных углеводов, чтобы правильно ввести себе нужную дозу инсулина. Или используют инсулиновую помпу, которая автоматически вводит подкожно необходимое количество гормона.

Сегодня диабет изучен достаточно хорошо, методы контроля и лечения высокотехнологичны и доступны, так что продолжительность и качество жизни детей с диабетом не отличается от качества жизни здоровых людей. Будьте внимательны к своим детям и берегите их здоровье!



Инсулин. Как это работает?

Сахарный диабет первого типа возникает из-за того, что в организме не хватает инсулина: он недостаточно вырабатывается поджелудочной железой, из-за чего и повышается уровень глюкозы в крови. А без глюкозы нам никуда: это энергия, которую мы получаем с пищей.

Единственным лечением пока является введение гормона инсулина. Так как инсулин изобрели всего лишь в 1920-х годах, то в прежние времена дети с сахарным диабетом погибали.

Наш организм использует глюкозу, как машина — топливо. Если нет основного топлива — глюкозы, наш организм начинает подпитываться из других источников: белков и жиров, поэтому ребенок и худеет.

А если в качестве топлива используется жир, то образуется много вредных веществ, которые отравляют детский организм, и это может привести к летальному исходу.

Итак, нужен инсулин. А поджелудочная железа его не вырабатывает в достаточном количестве. Выход — получать инсулин извне. В противном случае все процессы в организме нарушаются.

Почему так резко?

Возникает закономерный вопрос: есть ли какие-то преддиабетические состояния, позволяющие заподозрить проблему? Скорее нет, чем да. Диабет у детей — это чаще остро возникающий процесс. Если клетки поджелудочной железы вырабатывают инсулин в доста-

может быть так, что ни у мамы, ни у папы, ни у бабушек с дедушками сахарного диабета не было, а у ребенка его выявили.

Диабет может возникнуть у тех, кто имеет к нему предрас-

Еще один типичный признак сахарного диабета, который трудно пропустить: на фоне повышения аппетита ребенок начинает худеть. Важно: ест хорошо, но худеет. Далее появля-



положенность, под действием различных причин, среди которых детские инфекции и вирусные простудные заболевания, стрессы. И причины эти могут начать «бомбардировку» организма задолго до того, как у человека проявятся первые признаки сахарного диабета.

Чаще проявлению сахарного диабета первого типа подвержены дети, находящиеся на искусственном вскармливании, и те, кто уже имеет какое-либо аутоиммунное заболевание. В последнее время врачи фиксируют увеличение числа таких маленьких пациентов.



БЕРЕГИТЕ КАНАЛИЗАЦИЮ!

ООО «Водоканал-Ирбит» убедительно просит ирбитчан не выбрасывать в канализацию пищевые отходы, пластиковые, стеклянные бутылки, пакеты, тряпки, презервативы, шприцы, сигареты, грибы, ягоды, тушки цыпленка, корки мандаринов, апельсинов, салаты, прокладки, вискозные полотенца, салфетки, памперсы, остатки еды и отходы ее приготовления, пенопласт, отходы кошачьего туалета, строительный мусор и смеси. Из-за этого происходят постоянные засоры в канализации. Лидеры непищевых отходов – тканевые материалы. Засоры канализации происходит

из-за наличия в ней бытовых отходов, которые сбрасывать в унитаз категорически запрещается.

Обращаем ваше внимание, что аварийная ситуация в очередной раз происходит по той же самой причине – по вине граждан, которые выбрасывают недопустимые отходы в свои унитазы.

Уважаемые жильцы, пожалуйста, проинструктируйте членов вашей семьи относительно правил эксплуатации: не выбрасывать в унитаз остатки пищи и прочие крупногабаритные, трудно растворимые, органические и бытовые отходы.

Для этих целей существует мусорное ведро. Помните, что канализация – это система жизнеобеспечения, как и водоснабжение и отопление, к которым требуется бережное отношение.

Устранение засора канализации – это дорогостоящая и длительная работа. Деньги, которые вы платите Управляющей компании на содержание и ремонт нашего общего имущества будут израсходованы на устранение засора канализации вместо обеспечения комфортных и безопасных условий проживания!

С уважением,

ООО «Водоканал-Ирбит»



Быть кандидатом в депутаты мне доверила Коммунистическая партия Российской Федерации. Я иду в думу вместе с моими товарищами по партии. Вместе мы сила и сможем сделать многое.



РУЛЕВ ЕВГЕНИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

Родился в 1965 году в городе Ирбите. После окончания средней школы № 1 поступил учиться в «Уральский электромеханический институт инженеров железнодорожного транспорта» в городе Свердловске. Трудовой путь начал мастером в железнодорожном цехе Ирбитского мотозавода. После развала Советского Союза работал в малом бизнесе. Прошел путь от экспедитора и кладовщика до директора предприятия. В настоящее время работаю директором ООО «Печатный вал». Работал помощником депутата городской думы Камянчука А.В. и депутата Законодательного собрания Свердловской области Ивачёва А.Н. Женат. Воспитываю сына.

- В городе сложилась неблагоприятная экологическая ситуация – очистные сооружения находятся в аварийном состоянии – загрязняется река Ница. Когда ветер дует с южной стороны в районе посёлка мотозавода невозможно дышать. Нужно срочно решать эту проблему!
- Ирбиту не хватает чистой питьевой воды – водовод с хутора Володино функционирует с перебоями, водопроводные сети изношены.
- Ирбит – город с богатой историей. Более двухсот каменных построек XIX – начала XX веков сохранилось в исторической части города. И что мы видим сегодня? Ирбит превратился в город «падающих домов». Нужно прекращать это безобразие!
- Контроль за работой предприятий ЖКХ. Помогать горожанам решать спорные вопросы с управляющими компаниями, недопускать необоснованного роста тарифов, проверять сметы на капитальный ремонт.

Оплачено из средств специального избирательного счета кандидата в депутаты Думы Городского округа «город Ирбит» восьмого созыва по четырехмандатному избирательному округу №4 Рулева Евгения Владимировича.

ВНИМАНИЕ, БЕШЕНЫЙ БАРСУК!

Администрация Ирбитского муниципального образования сообщает, что по адресу Ирбитский район, д. Азева, ул. Малая, д. 25, был обнаружен барсук с диагнозом бешенство.

Избегать контактов с дикими животными

Любое дикое или хищное животное потенциально опасно, даже, если выглядит спокойным, здоровым, миролюбивым и ласковым! Если вы встретите в лесу лисицу, барсука – не берите их на руки, не гладьте, не кормите и не приносите домой! Разъясните детям, что недопустимо контактировать с незнакомыми животными, опасность представляет и еж, зашедший на дачный участок, и летучие мыши, обитающие на чердаках домов, и белки, встретившиеся в парке.

Соблюдайте правила содержания домашних животных

Зарегистрируйте питомца в ветеринарной станции по борьбе с болезнями животных своего административного округа и ежегодно прививайте его против бешенства. Прививки против бешенства животным проводятся бесплатно.

Выводите собак на прогулки только на коротком поводке, а бойцовых или крупных собак – в наморднике. Оберегайте их от контактов с бездомными животными. Продавать, покупать собак и кошек, перевозить их разрешается только при наличии ветеринарного свидетельства.

При любом заболевании животного, особенно при появлении симптомов бешенства (изменение поведения, обильное слюнотечение, затруднение глотания, судороги), срочно обратитесь в ближайшую ветеринарную станцию, не занимайтесь самолечением.

Если ваше животное укусило человека, сообщите пострадавшему свой адрес и доставьте животное для осмотра и наблюдения ветеринарным врачом ветеринарной станции. Владелец животного несет полную административную, а при нанесении тяжелых увечий и смерти пострадавшего, уголовную ответственность за нарушение Правил содержания животных.

Избегайте контактов с безнадзорными собаками и кошками!

Не оставляйте детей без присмотра в местах, где могут находиться бездомные собаки или кошки. Разъясните детям, что опасно гладить, кормить, подпускать к себе незнакомых животных, они могут быть больны.

Что делать, если контакт с потенциально больным животным произошел

При укусе, оцарапывании, ослонении человека надо срочно промыть рану и все места, на которые могла попасть слюна животного мыльным раствором в течение 15 мин., затем водопроводной водой, с последующей обработкой раствором перекиси водорода. Обработать края раны



5-процентной настойкой йода. После этого незамедлительно обратиться в травмпункт по месту жительства к врачу-травматологу, который при необходимости, назначит курс профилактических прививок.

Только своевременно введенная антирабическая вакцина спасает от развития бешенства у человека. Чем раньше будет начат курс антирабических прививок, тем быстрее произойдет выработка иммунитета, который позволит предотвратить развитие заболевания. Лекарств от бешенства в настоящее время не существует! Прививки против бешенства проводятся бесплатно, независимо от наличия полиса обязательного медицинского страхования.

Вакцину вводят в день обращения, а затем на 3, 7, 14, 30, 90 дни после укуса; вакцина вводится в дозе 1,0 мл в мышцу плеча. Во время лечения категорически запрещено употреблять алкоголь.

Соблюдение правил содержания домашних животных, мер предосторожности при контактах с дикими и безнадзорными животными, вовремя сделанная вакцинация уберегут вас от бешенства!

ЛЬГОТЫ

Льготники Среднего Урала до 1 октября должны определиться, что им удобнее получать: бесплатные лекарства или денежную компенсацию. Принять решение жители просят в министерстве здравоохранения Свердловской области.

Сохранение социального пакета некоторым позволяет существенно сэкономить. Отказавшись от него, льготник будет каждый месяц получать чуть больше тысячи рублей. При этом, по данным минздрава, уральцы, сохранившие льготы в 2021 году, получали лекарства на сумму, превышающую 2 тысячи рублей ежемесячно. Медики отмечают, бесплатно выдаются также одноразовые иглы для инъекций и тест-полоски для определения уровня глюкозы.

В соответствии с Законом Российской Федерации «О средствах массовой информации» редакция имеет право не отвечать на письма и не пересылать их в инстанции. Редакция может публиковать материалы, не разделяя точки зрения автора.



ОЛМЕД
медицинский центр

**10-11 СЕНТЯБРЯ
в ВАШЕМ ГОРОДЕ**

**ДИАГНОСТИКА
и ЛЕЧЕНИЕ
ВАРИКОЗА**

в день приёма

- лазерные технологии
- быстро и без боли
- опытные флебологи и врачи УЗИ из Екатеринбургa

8 804-333-000-2

www.mcolmed.ru
Лицензия ЛО41-01021-68/00316281 от 15.09.2017

ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА



ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
С.В. УРАЛОВА

Подписной индекс: 52803

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия по Уральскому федеральному округу.
Регистрационный номер ПИ №ТУ66-01775 от 20 июня 2019 г.



ПЕЧАТНЫЙ ВАЛ

Издатель: ООО «Печатный вал».
Учредитель: Камянчук А.В.
Адрес редакции: г. Ирбит, ул. Советская, 93 (вход с ул. Горького). Адрес издателя: г. Ирбит, ул. Советская, 93
Телефон: (34355) 6-23-85, 6-23-89. E-mail: reklama@irbitinfo