Приложение №1.

**Референс - центр по мониторингу за возбудителями мелиоидоза и caпa ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт**

**Памятка для туристов**

**Мелиоидоз**

Мелиоидоз – тяжелое инфекционное заболевание людей и животных, вызывается бактерией, Burkholderia pseudomallei, обитающей в почте тропических и субтропических регионов мира. Мелиоидоз может поражать различные системы органов по всему телу и вызывать проблемы с легкими, печенью, селезенкой, простатой, суставами, костями, лимфатическими узлами, кожей и нервной системой.

 Заражение происходит через прямой контакт с почвой, воздухом или водой, контаминированными бактериями. Вероятность заражения увеличивается после ураганов, сильных дождей и других суровых погодных явлений, поскольку бактерии поднимаются на поверхность почвы.

 Мелиоидоз является оппортунистической инфекцией, то есть контакт с возбудителем не обязательно приводит к развитию болезни. Однако следует принимать во внимание, что болезнь может проявиться спустя годы после заражения.

**Мелиоидозом можно заразиться следующими путями:**

- контакт с почвой или водой, особенно после повреждения кожи (порезы, царапины и т.п.);

- вдыхание контаминированной возбудителем пыли или водного аэрозоля;

- употребление контаминированной возбудителем пищи или воды;

- передача от человека человеку возможна только при тесных контактах (от матери плоду, при незащищенном сексе, при попадании выделений больного на слизистые или поврежденную кожу) – **встречается редко**.

**Факторы риска.**

Риск развития мелиоидоза возрастает в возрасте старше 45 лет и/или при наличии сопутствующих заболеваний (независимо от возраста):

-Диабет.

-Злоупотребление алкоголем.

-Болезни почек, печени.

-Талассемия.

-Рак и другие заболевания, ослабляющие иммунную систему.

-Хронические заболевания легких, такие как муковисцидоз, хроническая обструктивная болезнь легких или бронхоэктатическая болезнь.

Инкубационный период может составлять от 1-21 суток (в среднем 9 дней) до нескольких лет.

**Профилактика.**

Вакцины от мелиоидоза не существует.

Для профилактики мелиоидоза следует соблюдать следующие меры:

- избегать контакта с загрязненной почвой. При участии в мероприятиях, где возможен контакт с почвой носить закрытую обувь (например кроссовки);

- избегать купания в пресных водоемах (реки, пруды или озера), особенно стоячих или медленнотекущих и контакта с жидкой грязью;

- если есть открытые повреждения кожи или вы страдаете диабетом, контакт с почвой и стоячей водой следует исключить;

- полученные раны, порезы, ссадины следует обработать как можно скорее;

- соблюдать гигиену питания и избегать употребление сырой или неочищенной воды;

- риск заражение мелиоидозом увеличивается с образованием аэрозолей во время или после тайфунов и штормов. Если это осуществимо, оставайтесь в то время в помещении, избегайте поездок в районы с возможными наводнениями, не проходить вброд и не контактировать с грязной водой и почвой. Кроме того, лицам с высоким риском следует избегать тропинок вблизи ливневых стоков, где из загрязненной воды могут образовываться аэрозоли.

Подавляющее большинство эндемичных по мелиоидозу стран являются популярными для туризма и соблюдение элементарных профилактических мер позволит избежать этой опасной болезни.

В случае возникновения сепсиса, внебольничной пневмонии, абсцессов печени и селезенки, незаживающих поражений кожи необходимо известить лечащего врача и клинического эпидемиолога о посещении эндемичных по мелиоидозу стран, причем не зависимо от срока давности.