

Социально значимый проект «Здоровый образ жизни - это норма»: тематическая страница «Мы и наше здоровье»

Вас слушает единая диспетчерская служба

При станции «Скорой помощи» г.Рубцовска открывается единая диспетчерская служба в рамках краевой программы «Открытая скорая медицинская помощь». В нее с 28 мая 2019 года поступают вызовы от жителей г.Рубцовска и Рубцовского медицинского округа, в который входит Шипуновский район. Вот как прокомментировал ситуацию и.о. главного врача Шипуновской ЦРБ Алексей Евгеньевич БРОВКИН.



А.Е.Бровкин.

Подключение к единой диспетчерской службе проходит поэтапно, наш район входит с 28 мая. Кардинальных изменений для жителей Шипуновского района не произойдет. По телефонным номерам 03 (стационарный), 103, 112 (МЧС, сотовый) будут отвечать рубцовские диспетчеры. Затем вызов передается в Шипуновскую ЦРБ и больному отправляется машина «скорой помощи».

Предполагается, что такая система организации приемов вызовов повысит эффективность работы «скорой помощи» в районах края. Ведь теперь определять вызовы «скорых» и «неотложных» будут квалифицированные операторы, умеющие точно составлять приоритеты.

Подключение приема вызовов на единую диспетчерскую службу Рубцовской станции



03

«Скорой помощи» должно пройти незаметно и безболезненно для жителей Шипуновского района. При этом ожидание бригады «скорой» по медицинским стандартам остается прежним до 20 минут при экстренном и до 2 часов при неотложном.

Диспетчеры Шипуновской ЦРБ переводятся на другую работу. В центральной районной больнице действуют две бригады скорой помощи, есть четыре автомобиля службы. В будничные дни они совершают 10-12 вызовов, в праздничные и выходные до 30.

Подготовила Оксана САНАЕВА. Фото автора.

Еще раз о важном

ВИЧ-инфекция – это медленно прогрессирующее инфекционное заболевание, возникающее вследствие заражения вирусом иммунодефицита человека. Он поражает иммунную систему в результате чего организм становится восприимчив к вторичным инфекциям.

Признаки заболевания

Инкубационный (скрытый) период длится от 2-3 недель до 3 месяцев. Затем у трети зараженных людей развивается острая фаза: это повышение температуры, боль в горле, увеличение лимфоузлов, высыпание на коже, общая слабость. Признаки заболевания прекращаются через 2-4 недели без всякого лечения. Заражение далее протекает скрыто. Время от начала инфицирования до терминальной стадии ВИЧ, если человек не лечится, составляет 10-15 лет.

Меры предупреждения

Не пренебрегать безопасным сексом, исклю-

чить беспорядочные половые связи. Вести здоровый образ жизни, отказаться от употребления наркотиков. Ежегодно проводить обследование на ВИЧ, ведь обнаружить инфекцию можно через 3-6 месяцев после заражения, только с помощью анализа крови.

Проявление заболевания

Возможно воспаление миндалин и лимфатических узлов. Повышается температура тела 37-37,9 градусов, которая может не прекращаться даже после приема жаропонижающих средств.

Лихорадка длится более месяца. Длительное время не прекращается диарея, сопровождается потерей

веса. У человека наблюдаются повторяющиеся пневмонии, затяжные гнойно-бактериальные, грибковые и паразитные заболевания.

Пути передачи

Заболевания переносятся через незащищенный секс, через кровь, во время беременности и кормления грудью. Запрещается пользоваться общими бритвенными, гигиеническими, маникюрными принадлежностями.

Вирус иммунодефицита человека находится во всех биологических жидкостях человека в разной концентрации. Он очень неустойчив, быстро погибает во внешней среде, может жить только в организме человека.

Поэтому нельзя заразиться в бассейне, в сауне. При занятии спортом, через укусы насекомых или во время общения с животными.

Цифры и факты

В настоящее время в Алтайском крае зарегистрировано более 29000 случаев ВИЧ. В Шипуновском районе на сегодняшний день стоят на «Д» учете 73 человека. С 2005 года выявлено 146 человек, умерло за это время 39 человек (в 2019 г. – 3). Получают лечение 59 человек, беременные женщины – 22, трое деток рож

Вместо заключения

Здоровье зависит от самого человека. ВИЧ остается одной из основных проблем общества. Каждый третий человек с заболеванием обращается за помощью на поздних стадиях. Будьте внимательны к себе, не пренебрегайте простыми правилами и мерами предупреждения инфекции. Будьте здоровы.

Е.РЕДИНСКАЯ, помощник врача-эпидемиолога.

Осторожно: клещи!

Сезон клещей каждый год начинается в разное время. Это может быть конец марта или начало апреля. Для нормальной жизнедеятельности этих членистоногих требуется тепло и влажность. Просыпаются они уже при температуре воздуха +1...+3 градусах, но активными становятся при +10...+12. Так что сейчас самое время для их жизнедеятельности. На вопросы нашего корреспондента отвечает помощник врача – эпидемиолога Шипуновской ЦРБ Е.В.РЕДИНСКАЯ.

-Елена Васильевна, чем опасен укус клеща?

-Заражение клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом. К такому заболеванию восприимчивы все люди без исключения. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу. Укусы клещами граждан в основном происходят во время уборки территории парка, садового участка, кладбища и во время отдыха на природе. Клещи не пада-



Е.В.Рединская.

ют с деревьев, они ползут снизу вверх, живут именно в травянистой среде.

-Как можно заразиться?

-Возбудитель инфекции передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща, вместе с обезболивающей слюной. Также заражение может произой-

ти при раздавливании клеща на коже или расчесывании места укуса.

-Как поступать, если укусил клещ?

-Не стоит самостоятельно удалять насекомое. Необходимо обратиться за медицинской помощью в лечебно-профилактическое учреждение по месту жительства. Врач удалит клеща, назначит медикаментозные препараты с профилактической целью. Также доктор проведет медицинское наблюдение в течение трех недель с термометрией. Все его рекомендации стоит обязательно выполнять. Инкубационный период длится до трех суток, если температура тела достигает 39 градусов и выше, срочно обращайтесь в больницу, не

занимайтесь самолечением. Если укушен ребенок, то иммуноглобулин ему поставят бесплатно с 0 до 14 лет. Взрослым людям назначают лечение в инфекционном отделении.

-Елена Васильевна, как можно защититься от клещевых инфекций?

-Самое надежное средство – иммунизация населения, которая проводится поздней осенью и ранней весной. Можно оформить страховку от укуса клеща. Отправляясь на природу, позаботьтесь о личной защите. Рекомендуются индивидуальные средства защиты, которые наносятся на одежду, это «Рефтоמיד таежный», «Маскитол-антиклещ», «Цифокс», «Медифокс-антиклещ», «Пикник-антиклещ» и другие препараты. Необходимо одеться так, чтобы предотвратить или уменьшить возможность заполнения клещей под одежду. Иногда люди могут пострадать от насекомых, занесенных в дом с цветами, ветками, на одежде, а также при заносе клещей кошками и собаками. Будьте внимательны и будьте здоровы.

ГМО: Экологические риски

Генетически модифицированные организмы (ГМО) – это живые организмы, которым путем внедрения чужеродных генов были приданы новые свойства. Технологию, позволяющую создать ГМО – генную инженерию – часто называют современной биотехнологией. Современные биотехнологии в зависимости от назначения подразделяются на четыре типа: красные биотехнологии, зеленые биотехнологии, белые биотехнологии, голубые биотехнологии.

Влияние на биологическое разнообразие планеты. Потенциальное влияние ГМО на биоразнообразие связано с их возможным нецелевым действием. Все трансгенные растения обладают тем или иным нецелевым действием, жертвами которого могут быть, например, насекомые, травоядные животные, почвенные организмы и пр. В некоторых случаях масштабное производство ГМ растений способно поставить под угрозу такие биологические

объекты, причем прогнозирование подобных негативных последствий является чрезвычайно затруднительным.

Однако имеющиеся в настоящее время экспериментальные данные свидетельствуют о том, что ГМ растения способны, прямо или косвенно, влиять на биоразнообразие флоры и фауны. Можно предположить, что эта проблема будет усиливаться по мере увеличения масштабов производства ГМО.

«Утечка» трансгенов в окружающую среду

Передача генетического материала от одной популяции к другой является широко известным фактом. В частности, факт обмена наследственными признаками между культурными растениями и сорняками известен уже на протяжении многих столетий, и ученые уже давно указывали на возможность передачи модифицированных участков генома от ГМ растений к их диким родственникам. Например, гены культурных растений могут замещать дикие гены, что снижает генетическое разнообразие диких популяций, особенно в том случае, если гибридные популяции оказываются менее жизнеспособными, чем их дикие предшественники.

В этой связи недостаток

экспериментально подтвержденных сведений на этот счет можно объяснить малой длительностью наблюдений. В любом случае возможные генетические и экологические последствия утечки трансгенов от культивируемых растений к диким являются чрезвычайно комплексными и трудно прогнозируемыми. В связи с этим большинство исследователей отмечают необходимость проведения систематических масштабных исследований в области мониторинга экологической безопасности ГМО.

Возникновение устойчивости к пестицидам и антибиотикам

Культивация растений, резистентность которых обусловлена единственным геном, в конечном счете приводит к преодолению сопротивления и к

появлению более вирулентных штаммов. В результате производства сортов, устойчивых к вредителям, появляются насекомые, на которых смертоносные токсины просто не действуют. Так появились колорадские жуки, устойчивые к токсинам (специально выведенному сорту, который «нормальные» колорадские жуки ели и дохли, так как он был для них ядом). В других случаях вредители просто перестраиваются на другие растения – томаты, перцы, баклажаны. Большинство сельскохозяйственных ГМ-культур помимо генов, придающих им желаемые свойства, содержат гены устойчивости к антибиотикам в качестве маркеров. Устойчивость к группе антибиотиков, которые используются для лечения легочных инфекций, хламидиозов и инфекций моче-

выводящих путей в Испании, Нидерландах и Великобритании достигла 82%. Ученые и врачи озабочены тем, что надо искать новые лекарства. Из-за антибиотиков в нашей пище, куда они попадают не только с трансгенными растениями, устойчивость человека к ним стала такой сильной, что многие лекарства теперь не помогут в борьбе со многими заболеваниями.

Управление Россельхознадзора по Алтайскому краю и Республике Алтай, 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Пролетарская, 65. Телефон: (3852) 66-83-27 Факс: (3852) 65-91-49; г. Славгород, ул. Пушкина, 36, т/ф: 8(38568) 5-37-22.

А.НАЙВЕРТ, специалист Управления Россельхознадзора по АК и РА.