

География тропических болезней

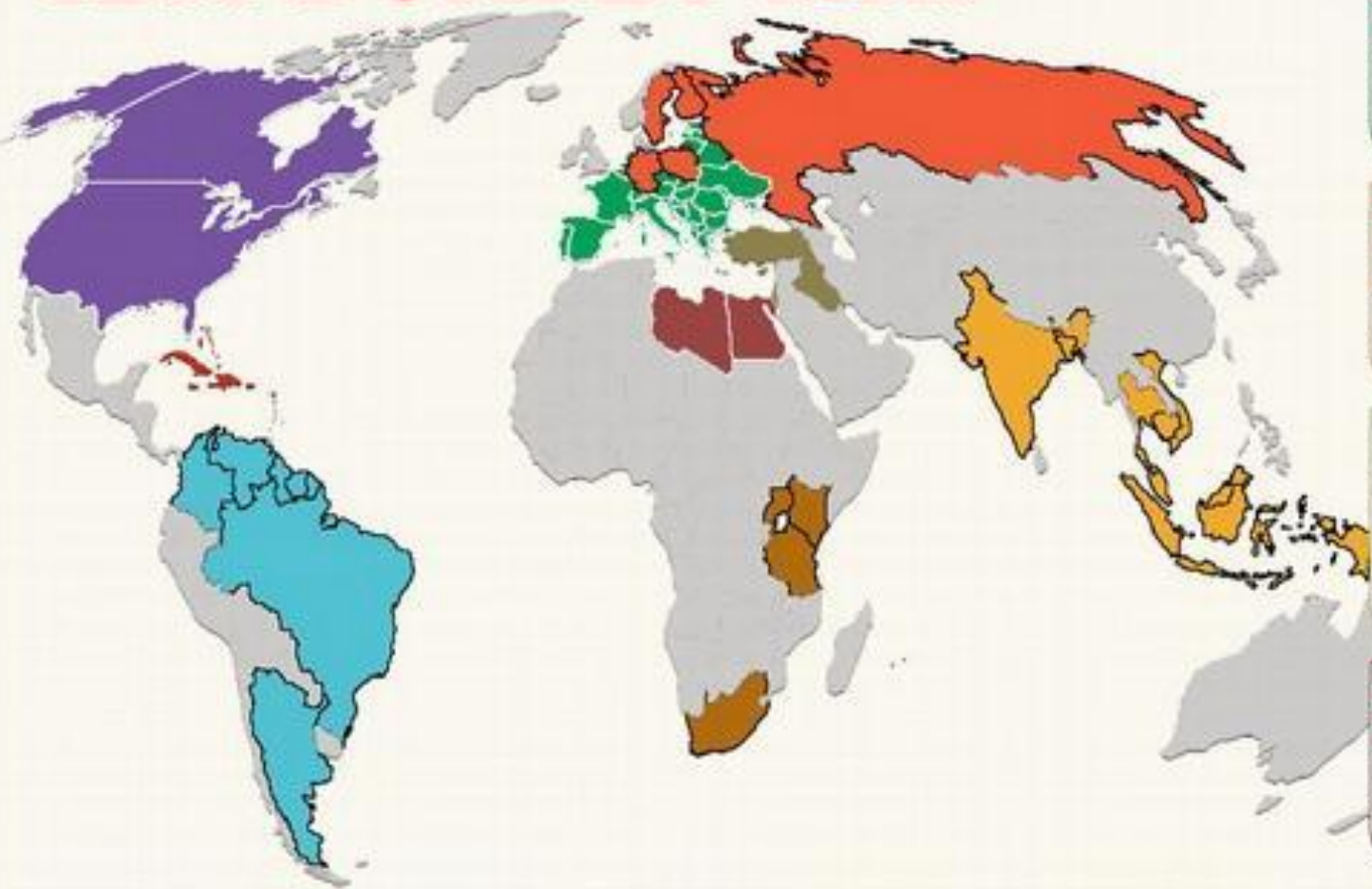
(рекомендации российским туристам)

Головина Татьяна Ивановна,
учитель географии
МБОУ «СОШ г. Бирюча»

Введение

- Развитие туризма влечет за собой достаточно новую проблему для России - распространение тропических болезней. Поездка в Таиланд или на Кипр, Карибские острова или в Индию или Корею может обернуться трагедией, если на отдыхе человек заразится тропическими болезнями.
- Как известно, тропические болезни - одни из самых тяжелых заболеваний в мире. Самое опасное - это достаточно легкая распространяемость (переносчиками чаще всего являются насекомые) и тяжелые формы протекания болезней.
- Все это делает данную проблему очень актуальной .
- В связи с тем, что вероятность заболевания тропическими болезнями при выезде за рубеж много выше, чем здесь, в России , в качестве мер профилактики в данной работе рассматриваются приемы, которые можно применять при туристической поездке.

ЧЕМ БОЛЕЕТ МИР



ЕВРОПА

Страны: Западная и центральная Европа, Средиземноморье.
Что распространено? Эпидемиологически относительно безопасный регион. Изредка отмечаются вспышки гепатита А и дизентерии.

СЕВЕРНАЯ, СЕВЕРОВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА И АЗИЯ

Страны: Россия, Польша, Германия, Швеция, Финляндия.
Что распространено? За исключением клещевого энцефалита — безопасный регион.

БЛИЖНИЙ ВОСТОК

Страны: Кипр, Ирак, Израиль, Турция, Объединенные Арабские Эмираты.
Что распространено? Повсеместно — брюшной тиф и гепатит А, дизентерия, кожный лейшманиоз. Встречается малярия.

СЕВЕРНАЯ АФРИКА

Страны: Египет, Ливия, Тунис.
Что распространено? Относительно благополучный регион. Изредка бывают заражения малярией, филяриозом, гепатитом А.

СЕВЕРНАЯ АМЕРИКА

Страны: США, Канада.
Что распространено? За исключением клещевого энцефалита — безопасный регион.

ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА

Страны: Бразилия, Аргентина, Венесуэла, Колумбия.
Что распространено? Малярия, трипаносомоз, кожный лейшманиоз, тропические лихорадки, дизентерия, различные гельминтозы, гепатит А, менингококковый менингит.

КАРИБЫ

Страны: Куба, Ямайка, Гаити, Багамы.
Что распространено? Малярия, кожный лейшманиоз, гепатит А, филяриоз, фасциолез, дизентерия.

ИНДОКИТАЙ

Страны: Индия, Камбоджа, Таиланд, Индонезия, Малайзия, Филиппины, Сингапур.
Что распространено? Повсеместно — малярия, филяриоз, холера, гепатит А, холера, брюшной тиф, дизентерия, описторхоз, клонорхоз, фасциолез, бешенство. Нередки заболевания тропическими лихорадками и инфекционными энцефалитами.

ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ЮЖНАЯ АФРИКА

Страны: Танзания, Кения, Уганда, ЮАР.
Что распространено? Повсеместно — малярия, тропические лихорадки, дизентерия, все гельминтозы (филяриоз, фасциолез, шистосоматоз и др.), холера, брюшной тиф, гепатит А, африканский трипаносомоз.

Цель работы

- Итак, цель данной работы - рассмотреть виды тропических болезней, а также изучить меры профилактики тропических заболеваний.

Тропические болезни и их меры профилактики

- **МАЛЯРИЯ** - очень распространенное заболевание в странах с тропическим климатом. Протекает тяжело: с общим недомоганием, периодами высокой температуры, ознобом, расстройствами пищеварения и нервной системы. В тяжелом случае она может закончиться летальным исходом.
- Существует целый ряд противомаларийных препаратов, которые принимают также и как профилактические средства. Таким препаратом может быть делагил (хлорохин). Посоветуйтесь с вашим врачом и, если нет противопоказаний, за неделю до поездки начните прием профилактического средства в дозах, рекомендованных врачом.



- В период пребывания в опасной местности суточная доза принимается один раз в неделю.
- Детям все препараты выдаются в соответствии с возрастом в дозах, предписанных врачом.
- Прием противомаларийных препаратов нельзя прекращать сразу после выезда из опасной зоны, так как в этот период существует вероятность проявлений особенно опасной злокачественной формы тропической малярии.
- Прием лекарств следует продолжать в течение месяца с момента отъезда.
- В качестве еще одной меры профилактики перед поездкой необходимо запастись препаратами от комаров: репеллентными (отпугивающими) и инсектицидными (уничтожающими комаров в помещениях) - аэрозольными баллончиками типа "Карбозоля", "Дихлофоса" или "Примы".
- Помните, что комары нападают, в основном, в ночное и вечернее время, поэтому, отправляясь на прогулку в эти часы, надевайте одежду, закрывающую большую часть тела.

- Открытые части тела, включая стопы, активно смажьте репеллентами.
- Хотя окна и двери в вашем номере обязательно будут закрыты сеткой, все-таки следите, чтобы в помещение не залетали комары.
- Насекомое, проникшее в комнату несмотря на все преграды, необходимо сразу же уничтожить.
- К сожалению, даже при всех мерах предосторожности опасность заражения малярией остается. По этому, если у вас началось недомогание с повышением температуры, немедленно обратитесь к врачу.
- Имейте в виду, что некоторые формы заболевания могут проявиться в течение двух лет после возвращения из жарких стран. Поэтому в этот период при любом заболевании, сопровождающемся повышением температуры, напоминайте лечащему врачу о том, что вы были в тропиках.

- **ХОЛЕРА** - острое кишечное инфекционное заболевание, очень быстро распространяющееся и охватывающее большое количество людей. Возбудитель холеры - вибрион - проникает в организм человека через рот вместе с зараженной водой или пищей. Инкубационный период длится от нескольких часов до 5 дней. Характерные признаки заболевания - понос и рвота.
- Поскольку прививка и лекарственные препараты не обеспечивают полной защиты организма и предотвращения заболевания холерой, Всемирная Организация Здравоохранения с 1973 года не требует предъявления сертификата по этому заболеванию при въезде в жаркие страны.

- Человек может заразиться холерой наглотавшись воды во время купания; через посуду, овощи и фрукты, вымытые сырой водой; через продукты, инфицированные в процессе хранения или транспортировки (особенно это относится к пище, не подвергавшейся тепловой обработке - студням, салатам, сырым фруктам, молоку).
- Заражение происходит и при контакте с больным через загрязненные предметы обихода: посуду, постельное белье и прочее.
- При заболевании холерой происходит быстрое обезвоживание организма, поэтому больному необходимо давать как можно больше жидкости, но лишь той, в безопасности которой вы уверены.
- Как уже было сказано, холеру нельзя предупредить медикаментозными методами, единственный путь - строжайшее соблюдение мер предосторожности.
- Во время отдыха употребляйте только кипяченую и дезинфицированную воду, напитки в фабричной упаковке.

- Будьте осторожны с напитками и льдом. Не покупайте лед у уличных торговцев - неизвестно, какая вода для него использовалась.
- Тщательно мойте овощи и фрукты кипяченой водой.
- Избегайте питания с лотков, в кафе и рестораниках, не имеющих государственного сертификата.
- Не употребляйте пищу, пролежавшую на солнце или при комнатной температуре хотя бы пару часов.
- Следите, чтобы при купании в водоемах вода не попадала вам в рот.
- Соблюдайте правила личной гигиены - мойте руки перед едой, пользуйтесь индивидуальной посудой.
- При первых же признаках заболевания обращайтесь к врачу.



Страны, где распространена холера

- Ангола, Бенин, Буркина - Фасо, Бурунди, Камерун, Чад, Джибути, Гана, Гвинея, Кения, Либерия, Малави, Мали, Мавритания, Мозамбик, Нигер, Нигерия, Руанда, Свазиленд, Танзания, Того, Зимбабве, Уганда, Аргентина, Белиз, Боливия, Бразилия, Чили, Колумбия, Коста-Рика, Эквадор, Сальвадор, Гватемала, Гондурас, Мексика, Никарагуа, Панама, Перу, Венесуэла, Афганистан, Бутан, Вьетнам, Китай, Индия, Индонезия, Иран, Ирак, Лаос, Малайзия, Непал, Пакистан.

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

- ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА - острое вирусное заболевание, протекающее крайне тяжело, каждый четвертый случай заканчивается летальным исходом. От этого заболевания в мире ежегодно умирает несколько тысяч человек. Существует специальный медицинский термин - "зона желтой лихорадки".
- Страны "желтой лихорадки" - Ангола, Бенин, Боливия, Бразилия, Бурунди, Венесуэла, Верхняя Вольты, Габон, Гайана, Гана, Гвинея-Бисау, Гвинея, Гамбия, Гондурас, Заир, Камерун, Кот Д'Ивуар, Нигерия, Никарагуа, Панама, зона Панамского канала, Парагвай, Перу, Руанда, Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сомали, Суринам, Сьерра-Леоне, Танзания, Того, Тринидад и Тобаго, Уганда, Французская Гвиана, Центрально-Африканская республика, Чад, Эквадор, Экваториальная Гвинея, Эфиопия.

- К счастью, от желтой лихорадки туристы защищены надежнее всего. Собираясь в те страны Южной Америки и Африки, где зарегистрированы случаи заболевания людей желтой лихорадкой, сделайте профилактическую прививку - это единственная и обязательная мера предупреждения болезни. Об этом надо позаботиться заранее: за месяц, минимум за 10 дней до отъезда. Медицинские пункты, где проводят вакцинацию, существуют не во всех городах, поэтому заранее поинтересуйтесь о местонахождении такого пункта; возьмите у лечащего врача справку, что прививка вам не противопоказана (противопоказаниями к прививкам являются беременность, простудные заболевания, аллергия на яичный желток). При наличии противопоказаний поездка в экзотические страны исключена. После того как прививка сделана, вам выдадут свидетельство международного образца о проведенной вакцинации, где на английском и французском языках будут указаны сведения о вас, фамилия сделавшего прививку врача, данные о вакцине и о том, кто ее изготовил.

- Без этого сертификата вас не допустят к рейсу - никакие доказательства срочности и неотложности поездки в расчет не принимаются. В страну посещения без сертификата вас также не пустят или же в соответствии с Международными медикосанитарными правилами вас могут поместить в карантин-изолятор на инкубационный период. Так что если вы своевременно не позаботитесь о прививке, то по собственной вине не сможете отдохнуть, да еще и понесете материальный ущерб и испытаете массу неудобств.
- Иммунитет после прививки сохраняется 10 лет, так что вернувшись из зарубежной поездки, не выбрасывайте справку о том, что вы привиты, - она пригодится вам в следующий раз.

Чума

- Возбудитель чумы постоянно существует в природе.
- Переносчиком его являются блохи, паразитирующие на грызунах.
- Природные очаги чумы существуют на всех континентах, кроме Австралии и Антарктиды.
- Случаи заболевания людей чумой регистрировались в Индии, Зимбабве, Мадагаскаре, Мозамбике, Малави, Вьетнаме.



- Конечно, условия пребывания туристов в экстремальной ситуации без денег были достаточно тяжелы. К тому же им не разрешили ввезти багаж - купленные в Индии товары, так как по медицинским правилам вещи, приобретенные в районах распространения чумы, должны быть уничтожены.
- Что же делать - путешествуя по странам с жарким климатом, надо быть готовым к таким неожиданностям. К сожалению, прививки от чумы эффективны лишь на 70%, поэтому они не являются обязательными для туристов.
- Прививаются лишь так называемые группы риска, то есть лица, работающие в зоне возможного появления чумы.
- Когда заражение чумой происходит через кожу, вследствие укуса инфицированных блох или в результате контакта с инфицированным животным, человек заболевает бубонной формой чумы, одним из характерных признаков которой является увеличение лимфатических узлов.

- Если вовремя не оказана медицинская помощь, бубонная чума перерастает в легочную. Эта форма чумы наиболее опасна.
- Первые симптомы - высокая температура, озноб, сильная головная боль, гнетущее состояние, затрудненное дыхание, кашель с кровью. Время, за которое проявляется болезнь - от нескольких часов до шести дней.
- Заражение бубонной формой чумы можно предотвратить, избегая контактов с животными, в первую очередь с грызунами.
- От легочной формы даже строгое соблюдение правил личной гигиены не спасает - она передается от больного человека здоровому воздушно-капельным путем.

Заключение

- Во время отдыха избегайте контактов с животными: некоторые болезни, в том числе бешенство, распространены не только среди собак, но и среди кошек. Помните о том, что животные (в том числе, убитые на охоте) могут быть источниками заболеваний, и соблюдайте определенные меры предосторожности.
- Перед туристической поездкой проконсультируйтесь у лечащего врача или в соответствующих службах системы здравоохранения.
- Во время поездки при появлении малейших признаков заболевания (тошнота, рвота, жидкий стул, головокружение) - немедленно обращайтесь к врачу - самолечение в этих случаях вызывает, как правило, усугубление болезни и может привести к самым тяжелым последствиям.
- Будет лучше, если вы не станете заходить в джунгли и ограничитесь купанием в бассейне, а не в природных водоемах (западные туристы, например, при поездке в тропические страны в первую очередь интересуются, есть ли в отеле бассейн, даже если отель расположен на берегу моря).
- После поездки обязательно посетите врача и сдайте кровь на анализ.
- Выезжая за рубеж, желательно иметь медицинскую страховку.

Список литературы

- 1. Э.Ф. Баранов, Н.С. Бугакова, М.И. Гельвановский, Л.М. Гохберг, М.А. Дианов, В.В. Елизаров, В.Б. Житков, В.Н. Забелин, Ю.Н. Иванов, А.Л. Кевеш, А.Е. Косарев, К.Э. Лайкам, И.Д. Масакова, В.Н. Нестеров, Г.К. Оксенойт, О.П. Рыбак, Б.Т. Рябушкин, А.А. Татаринков, А.В. Хорошилов. Российский статистический ежегодник [Текст]/Росстат. - М., 2014. - 819 с. - 950 экз. - ISBN 5-89476-182-4.
- 2. Фомин, Н.А. Физиология человека [Текст]/Фомин, Н.А. - М.: Просвещение, 1995. - 416 с. - 30000 экз. - ISBN 5-09-006839-9.
- 3. Кормилицын В.И., Цицкишвили М.С., Яламов Ю.И. Основы экологии: Учебное пособие [Текст]/ М.: МПУ, 1997. - 368 с. - ISBN 5-89605-001-1.
- 4. Маркович Д.Ж., Жуков В.И., Бганба-Церера В.Р. Социальная экология: Учебное пособие [Текст]/М.: Изд-во МГСУ «Союз», 1998. — 339 с. - 1000 экз. - ISBN 5-7139-0118-1.

- 5. В. П. Казначеев, А. И. Акулов, А. А. Кисельников, И. Ф. Мингазов. Выживание населения России. Проблемы "Сфинкса XXI века" [Текст] / В. П. Казначеев, А. И. Акулов, А. А. Кисельников, И. Ф. Мингазов ; ред. В. П. Казначеев ; Рос. акад. мед. наук, Сиб. отд-ние, Науч. центр клин. и эксперим. медицины, Междунар. ин-т косм. антропоэкологии. – 2-е изд., перераб. и доп. – Новосибирск : Изд-во Новосиб. ун-та, 2002. – 463 с. – Библиогр.: с. 450-461 (288 назв.) - ISBN 5-7615-0513-4.
- 6. Комаров, В.Д. Социальная экология. Философские аспекты [Текст]/ В.Д. Комаров - Л.: "Наука. Ленинградское отделение", 1990 - 216 с. - ISBN: 5-02-027174-8. 10. <http://www.websib.ru/~ecology/lec1.htm>
- 7. <http://platonovka.narod.ru/proect2005/peoples/zdorov.htm>
- 8. <http://achadidi.narod.ru/profilaktika.html>
- 9. <http://www.speclit.med-lib.ru>