



БУДЬ ЗДОРОВ

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ МИНСКОГО РАЙОНА НА 1 СЕНТЯБРЯ 2025 ГОДА



На 01.09.2025 в Минском районе зарегистрировано 605 случаев ВИЧ-инфекции. Количество людей, живущих с ВИЧ – 469 или 0,17 % населения Минского района. Показатель распространенности составляет 171,8 на 100 тысяч населения, что ниже показателя по Минской области – 291,9.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Минском районе за январь–август 2025 года составил 3,6 случая на 100 тысяч населения, за январь–август 2024 года – 6,9 случая на 100 тысяч населения. В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы. Однако, все чаще ВИЧ-инфекция регистрируется среди населения старших возрастных групп: 80,0% из числа зарегистрированных за январь–август 2025 года случаев ВИЧ-инфекции приходится на лиц старше 30 лет (январь–август 2024 года – 78,95%).

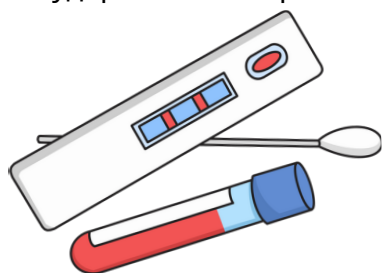
В общей структуре ВИЧ-позитивных лиц по кумулятивным данным (1989–01.09.2025) преобладают мужчины – 64,79%, доля женщин составляет 35,21%. За январь–август 2025 года удельный вес мужчин составил 70% (январь–август 2024 года – 68,42%).

По кумулятивным данным (1989–01.09.2025) 33,55% инфицированных ВИЧ, заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ). Удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 62,15%.

В настоящее время распространение ВИЧ-инфекции в основном происходит за счет полового пути передачи. За январь–август 2025 года удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 100% (за январь–август 2024 года: в 73,7% заражение произошло половым путем).

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных за январь–август 2025 года, 50,0% составляют лица рабочих специальностей, ИП и служащие, 30,0% – лица без определенной деятельности, прочие – 10,0%, лица из мест лишения свободы – 10,0% (январь–август 2024 года: 57,9% – лица рабочих специальностей, ИП и служащие, 42,1% – лица из мест лишения свободы).

Обращаем Ваше внимание, что пройти бесплатное обследование на ВИЧ-инфекцию можно в любом процедурном кабинете любой государственной организации здравоохранения Минского района.



www.minzchie.by



СКОЛЬКО ЛЮДЕЙ ПОСТРАДАЛО ОТ УКУСА КЛЕЩЕЙ В МИНСКОМ РАЙОНЕ



С марта по июль в Минском районе за медицинской помощью после укусов клещей обратились 362 человека. Статистика показывает, что каждый четвертый случай (25%) произошёл не в лесу, а непосредственно на территориях населенных пунктов — во дворах, на дачах и в парках. Но прошли ли бесследно эти укусы?

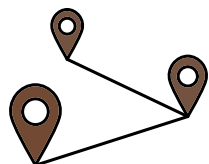
Заболеваемость после укусов

Зарегистрировано на 16% меньше случаев заболеваемости Лайм-боррелиозом, чем за аналогичный период прошлого года, сообщили в Минском зональном центре гигиены и эпидемиологии. Важно отметить, что лишь 35% заболевших подтвердили факт укуса клеща, что говорит о коварстве этих насекомых — их укус часто остается незамеченным.

Уровень заболеваемости клещевым энцефалитом остается на уровне прошлого года. Случаи заражения зафиксированы после укусов в лесу в аг. Колодищи, в Столбцовском районе, а в одном из случаев пострадавший вообще не заметил поражения.

Младшим школьникам не стоит смотреть телевизор дольше 40–45 минут в день, а лучше вообще обходиться без него. За компьютером дети в возрасте 7–8 лет должны проводить не более 30 минут в день.

Занятия в кружках и секциях должны проводиться не чаще двух раз в неделю длительностью до 1 часа для младших школьников и 1,5 часа – в старших.



Наиболее проблемными территориями, где произошли укусы, стали следующие населенные пункты: аг. Лесной, Атолино, а также лесной массив г. Заславль и другие территории Минской области

Где обитают опасные насекомые

Основная масса укусов (75%) пришлась на лесные массивы, являющиеся естественной средой обитания клещей. Однако с наступлением сезона тихой охоты риск встречи с клещом возрастает. Грибники, увлеченные поиском добычи, часто теряют бдительность и пренебрегают мерами защиты.

Специалисты напоминают, что перед походом в лес надо:

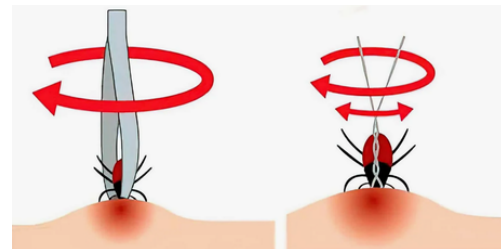
- надевать практичную одежду с длинными рукавами, плотно прилегающими к запястью. Брюки заправляйте в носки и высокие сапоги. Не забывайте о головных уборах;
- пользоваться специальными средствами – репеллентами, отпугивающими клещей;
- передвигаясь по лесу, надо стараться держаться середины тропинок, остерегаться высокой травы и кустарника. Особую осторожность проявляйте, продвигаясь по влажным зеленым местам с густым подлеском и травостоем. Много клещей в молодых зарослях осинника, на вырубках, в малинниках, вдоль троп, дорог, там, где пасется скот;
- проводить само и взаимоосмотры через каждые 2 часа и сразу после выхода из леса, с целью обнаружения и стряхивания с одежды любых ползающих насекомых и клещей.

На дачных участках следует регулярно удалять валежник, вырубать ненужные кустарники и скашивание травы. Следует ежедневно осматривать животных на наличие клещей, а при их обнаружении немедленно удаляйте.

Что делать при укусе клеща

Если вас укусил клещ, незамедлительно обращайтесь в ближайшее лечебное учреждение для его удаления, туда же обращайтесь и при самостоятельном снятии. В обоих случаях вам должны оказать помощь и назначить профилактическое лечение.

При снятии насекомого воспользуйтесь пинцетом, выкручивая по часовой стрелке, либо петлей из хлопчатобумажной нити, стерильной иглой от одноразового шприца. Место присасывания следует обработать любым дезинфицирующим средством



Если у вас есть медицинские противопоказания к приему лекарственных средств, врач-инфекционист в Минской центральной районной клинической больнице выдаст направление на бесплатное лабораторное исследование клеща. В остальных случаях клеща можно исследовать платно.



О ЧЕСОТКЕ И МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ

Не смотря на многолетние показатели снижения заболеваемости, в Минском районе, с конца 2021 года наметилась незначительная тенденция увеличения заболевания чесоткой.

Чесотка – это заразное заболевание, возникающее при занесении в кожу человека чесоточного клеща. Чесоточный клещ имеет овальную форму, размеры от 0,2 до 0,4 мм. Живут клещи в верхнем слое эпидермиса. Самка пробуравливает в роговом слое кожи чесоточные ходы и откладывает там яйца. Личинки клещей находятся на поверхности кожи, где и превращаются в чесоточного зудня. Полный цикл развития занимает около 2 недель, личинки в яйце пребывают до 3 суток.

Основной признак появления чесотки – это возникновение кожного зуда на теле человека. Раздражение и зуд возникает примерно через месяц после попадания клещей. В большинстве случаев ощущается в ночное время. Именно в темное время суток клещи максимально активны. Высыпание на коже в виде мелких пузырьков, быстро расчесываемых больным, с образованием кровянистых корочек или линейных расчесов.

Чесоткой заражаются преимущественно в результате любых непосредственных контактов больного и здорового человека (например при рукопожатии). Возможна передача клеща при соприкосновении с предметами, которыми пользовался больной чесоткой (полотенца, мочалки, игрушки, перчатки).



Заболевают мужчины, женщины и дети любого возраста. Наиболее часто заражаются школьники, проживающие в общежитиях, особенно скученных и плохо обеспеченных санитарно-гигиеническими средствами. Заболевают в течение всего года, но больше – в осенне-зимний период.

Меры индивидуальной профилактики.

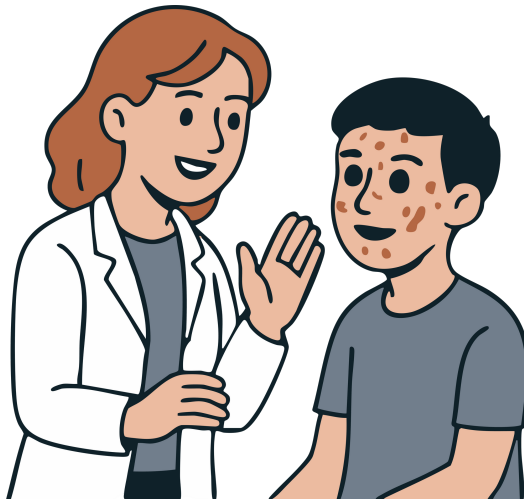
Чтобы не заболеть чесоткой, необходимо прежде всего соблюдать правила личной гигиены:

- как можно чаще мойте руки и принимайте душ;
- пользуйтесь индивидуальными гигиеническими предметами (мочалки, полотенца, и др.);
- своевременно меняйте нательное и постельное бельё (не реже одного раза в неделю).



Заболевшему чесоткой необходимо обратиться к врачу и соблюдать все его рекомендации по лечению. Весьма опасно лечиться самостоятельно, так как изменяется течение болезни, в результате затрудняются ее диагностика и лечение. Всем, кто общался с больным чесоткой, также надо пройти врачебный профилактический осмотр. Если больной чесоткой будет лечиться дома, ему необходимо выделить отдельную кровать и некоторые бытовые вещи.

Паразитарный клещ живет только в коже человека и без благоприятной среды способен выжить максимум до 36 часов. Поэтому непрямой контакт – это маловероятный фактор передачи заболевания для человека.



Издается ГУ «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Выпускается за собственные средства

Распространяется бесплатно среди населения Минского района

Выходит каждый последний понедельник месяца. Тираж 200 экз.

Наш адрес: 223053, Минский р-н, д. Боровляны, ул. Первомайская, 16а

Тел: 516 67 61, факс: 516 67 79, E-mail: info@minzchie.by

Наш сайт: minzchie.by

Группа в социальной сети vk.com «На волне здоровья»

Ответственные за выпуск:

Н.В. Гинзбург заведующий отделом общественного здоровья

и социально-гигиенического мониторинга

Я.С. Яковлева, помощник врача-гигиениста отделения общественного здоровья

и социально-гигиенического мониторинга

