



Будь здоров!

ГАЗЕТА САНЭПИДСЛУЖБЫ МИНСКОГО РАЙОНА



ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ПАТОЛОГИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ. ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ КАЖДОМУ!



Острые хирургические патологии брюшной полости крайне опасны и требуют срочного хирургического вмешательства. Главными симптомами острых хирургических заболеваний считается острая боль и разнообразные отклонения в работе пищеварительного аппарата. В диагностике данных симптомов огромную роль играет правильно собранный анамнез. Лечащий врач должен выяснить время начала заболевания, локализацию и характер боли. Основная сложность заключается в том, что клиническая картина заболевания стремительно меняется. Следует помнить, что только специалист может установить причину боли и оказать пациенту необходимую помощь. И если у лечащего врача возникнет подозрение на острую хирургическую патологию органов брюшной полости, не в коем случае нельзя отказываться от госпитализации.

Острая кишечная непроходимость. Больные жалуются на сильные схваткообразные боли, тошноту, рвоту, задержку газов и стула, вздутие живота, усиление перистальтики и вздутие живота. Стихание перистальтики сопровождается стиханием болей и уменьшением вздутия. У пожилых людей болевой симптом может быть менее выраженным. Рвота с примесью кишечного содержимого, зловонная, тем более выраженная, чем выше непроходимость, а при непроходимости толстого кишечника может отсутствовать в течение нескольких дней.

Острый аппендицит. Боли выражены не постоянно, одинаковой интенсивности, могут начинаться с подложечной области с переходом через 2-4 часа в правую подвздошную область или сразу возникать в правой подвздошной области. Однако локализация болей может быть самой разнообразной, в зависимости от места расположения червеобразного отростка: у пупка, над лоном, в левой подвздошной области, в правой поясничной области и т.д. в том числе без определенной локализации. Боли постепенно могут нарастать и распространяться по всему животу, что может говорить о перитоните. В начале заболевания отмечаются тошнота и рвота желудочным содержимым.

Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Внезапные острые «кинжальные» боли в подложечной области, наступающие среди полного здоровья, в силу чего больной принимает вынужденное положение на спине, или неподвижность во время ходьбы и при выполнении работы. Боли быстро распространяются по всему животу, который прекращает участвовать в акте дыхания, становится резко болезненным при попытке пальпации, напряженным. Рвота однократная, после появления болей, или может отсутствовать. Любое движение усиливает боли. Лицо страдальческое, руки приложены к животу в желании уменьшить нестерпимую боль, пульс в первые часы замедлен. Типичная картина прободения, которая позволяет поставить диагноз сразу после внешнего осмотра.

Ущемленная грыжа. Грыжа стала напряженной, невправимой, болезненной. Со временем или в момент ущемления появляется рвота, в начале желудочным содержимым, а затем с примесью желчи, развивается клиника острой кишечной непроходимости.

Острый холецистит (острое воспаление желчного пузыря). Боль в правом подреберье отдает в лопатку, поясницу, правое плечо, надключичную область. При остром калькулезном холецистите носит приступообразный острый характер, при бескаменном холецистите боли постепенно нарастающие. Чаше встречается тошнота, реже рвота. Возможна высокая температура и желтуха.

Острый панкреатит (острое воспаление поджелудочной железы). Болезнь начинается остро, когда появляются сильные боли в эпигастрии с иррадиацией в спину, левое надплечье, левое подреберье, часто носят опоясывающий характер. Рвота бывает многократной. Больные беспокойны в поисках положения для уменьшения болей. Отмечается повышение температуры до 38,0-39,0С, вздутие живота в эпигастрии, отсутствие перистальтики кишечника.

Почечная колика. Острое состояние, которое возникает вследствие блокады оттока мочи из верхних отделов мочевой системы. Главным проявлением этого синдрома является интенсивная боль в поясничной области. Почечная колика обычно развивается внезапно днем или ночью.

Внимание! В случае подозрения на острые хирургические заболевания живота - грелку на живот класть нельзя! Больному нельзя есть и пить, принимать обезболивающие средства, антибиотики. Нельзя давать слабительных средств или ставить клизму. Не пренебрегайте своим здоровьем – доверьтесь специалисту.



ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ НА ТЕРРИТОРИИ МИНСКОГО РАЙОНА

Что такое корь? Корь - острое инфекционное вирусное заболевание, характеризующееся высокой температурой (до 40,5 °С), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, а также наличием симптомов общей интоксикацией. При кори сыпь склонна к слиянию и

уходит с шелушением. Заболевший максимально заразен для окружающих за несколько дней до появления симптомов и спустя 5 дней после появления сыпи.

Несмотря на то, что корь считается детской болезнью, ею могут болеть люди разных возрастов. При заболевании корью не привитого лица осложнения развиваются в 22,7% случаев (бронхит, трахеит, отит, синусит, первичная коревая пневмония, вторичная бактериальная пневмония, коревой энцефалит, гепатит).

Только за 3 месяца 2024 года в Минском районе зарегистрировано более 20 случаев заболевания корью с пятнисто-папулёзной сыпью, из них более 10 взрослые (возможная причина заболевания у взрослых - вторичные вакцинальные неудачи, т.е. потеря защитного уровня антител), при этом 15 человек госпитализированы в инфекционную больницу г. Минска. Преимущественно болеют дети, являющиеся отказчиками от профилактических прививок.

В Республике Беларусь иммунизация против кори проводится бесплатно детям в возрасте 12 месяцев и 6 лет, а также взрослым, не имеющим документальных сведений о вакцинации против кори, о перенесенной кори, о результатах серологического исследования крови, подтверждающего наличие защитных уровней IgG антител к вирусу кори, или имеющие документальные сведения об 1 прививке против кори.

Среди лиц, прошедших вакцинацию на территории района, побочных реакций на введение вакцины против КПК (Приорикс) не зарегистрировано.

ВАЖНО: Если вы являетесь контактным лицом по кори, во избежание дальнейшего распространения заболевания среди людей, вам необходимо: в случае появления симптомов, не исключаящих корь - повышение температуры и/или появление катаральных явлений и/или появление элементов сыпи, необходимо обеспечить вызов бригады СМП (с указанием наличия контакта с вероятно больным корью) с целью доставки на консультацию к врачу-инфекционисту, исключить обращение на прием в организации здравоохранения по месту жительства, поездки в организации здравоохранения на общественном транспорте.

В государственном учреждении «Минский зональный ЦГиЭ» организована «горячая» телефонная линия по вопросам вакцинации с понедельника по пятницу с 10:00 до 13:00 по номерам 5166761 и 5166755.

Для прохождения вакцинации против кори жители Минского района могут обратиться в любое структурное подразделение УЗ «Минская центральная районная клиническая больница».



7 АПРЕЛЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ 2024: «МОЕ ЗДОРОВЬЕ – МОЕ ПРАВО»

Датой создания Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) считается 7 апреля 1948 года, когда был подписан устав организации. А начиная с 1950 года в эту же дату появился Всемирный день здоровья, позволяющий

ежегодно поднимать вопросы, которые затрагивают все человечество и непосредственно влияют на нашу жизнь. Это наше здоровье и долголетие.

Ежегодно всемирный день здоровья проходит под определенным лозунгом и имеет четкую тематику. Затрагивается та тема, которая является самой проблемной, требующей вмешательства и контроля в данный момент.

В 2024 году Всемирный день здоровья проходит под лозунгом «Мое здоровье – мое право», что позволяет вспомнить о важности душевного и физического здоровья, а также необходимости его своевременной профилактики.

Этот праздник важный для каждого, кто заботится о своем благополучии, здоровом теле и крепком духе.

Основной и самой важной составляющей здоровья ВОЗ назвал постоянную физическую активность. Причем не стоит путать ее с физическими упражнениями, которые являются только одним из пунктов в данном направлении.

Под физической активностью понимается какое-либо телодвижение, требующее сокращения мышц и затрат энергии.

Недостаточная физическая активность — одна из причин многих неинфекционных заболеваний, таких как рак, диабет, болезни сердца. Это четвертая по значимости причина глобальной смертности населения.

Физическая активность включает в себя любой вид движения, будь то ходьба, танцы, игры, спорт. Не зря говорят: «движение – это жизнь».

С этим немаловажным пунктом также связано питание. Ведь в настоящее время процент ожирения среди людей как детского, так и зрелого возраста крайне велик, что также сказывается на качестве здоровья.

В отношении питания рекомендации ВОЗ следующие.

Поддерживать надлежащий энергообмен и здоровый вес.

Перейти от потребления насыщенных жиров к ненасыщенным (рыба, семена льна, орехи, кунжутное и льняное масло и т.д.).

Исключить из питания трансжирные кислоты.

Увеличить процент потребления фруктов и овощей, бобовых, орехов и цельнозерновых продуктов.

Ограничить потребление сахара и соли. А также обеспечить йодирование соли.



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

