**Государственное учреждение «Берестовицкий районный центр гигиены и эпидемиологии»**

**ПРОФИЛАКТИКА ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА**

Легионеллёз — это [сапронозная](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%B7%D1%8B)

[инфекция,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%B7%D1%8B) то есть главным местом обитания легионелл являются абиотические объекты окружающей среды. Резервуар возбудителя — это вода и почва.

Следует отметить, что наряду с естественной нишей, где обитают легионеллы, существует и

искусственная — созданная

человеком — ниша, а именно водные системы, где циркулирует вода оптимальной температуры: легионелла высеивается из жидкостей кондиционеров, промышленных и бытовых систем охлаждения, бойлерных и душевых установок,

оборудования для респираторной терапии. Известно также, что легионелла часто колонизирует резиновые поверхности (например, шланги водопроводного, медицинского и промышленного оборудования). Легионелл также обнаруживают в тёплых водах, сбрасываемых электростанциями.

Болезнь легионеров — это клинический вариант легионеллёза, протекающий с преимущественным поражением лёгких, то есть с развитием легионеллёзной пневмонии. Для этого заболевания характерен [инкубационный период](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D0%BA%D1%83%D0%B1%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4) от 2 до 10 дней. Для короткого [продромального периода](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4) характерна повышенная утомляемость, анорексия, умеренная головная боль. Больных может беспокоить преходящая диарея. Затем состояние больного резко ухудшается, в течение нескольких часов температура тела стремительно повышается, достигая 40°C. Это повышение температуры сопровождается [ознобом,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D0%B1) резким усилением головной боли, нарастающей [адинамией,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D1%8F) [болями в мышцах,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B3%D0%B8%D1%8F) иногда — болями в суставах. В первый день часто отмечается сухой [кашель,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%88%D0%B5%D0%BB%D1%8C) позже появляется компонент [мокроты.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D0%BA%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B0) Мокрота, как правило, слизистая, реже — слизисто-гнойная. Очень редко отмечается [кровохарканье.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%85%D0%B0%D1%80%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D1%8C%D0%B5) Больные могут предъявлять жалобы на колющие интенсивные боли в груди. Боли в груди — признак развития плеврита. Помимо поражения лёгких, при болезни легионеров поражаются и другие органы и системы. У больных могут отмечаться симптомы поражения желудочно-кишечного тракта: [тошнота,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BE%D1%88%D0%BD%D0%BE%D1%82%D0%B0) [рвота,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B0) боли в животе, [диарея.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B8%D0%B0%D1%80%D0%B5%D1%8F) Для болезни легионеров характерно [увеличение размеров печени.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%8F) Заболевание может сопровождаться [нарушением сознания,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9D%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D1%81%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F) дезориентацией в месте и времени, [дизартрией.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F) Могут развиваться [судороги,](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%83%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%B0) [мозжечковые нарушения.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D0%B7%D0%B6%D0%B5%D1%87%D0%BE%D0%BA%23%D0%A0%D0%8E%D0%A0%D1%91%D0%A0%D1%98%D0%A0%D1%97%D0%A1%E2%80%9A%D0%A0%D1%95%D0%A0%D1%98%D0%A0%C2%B0%D0%A1%E2%80%9A%D0%A0%D1%91%D0%A0%D1%94%D0%A0%C2%B0_%D0%A0%D1%97%D0%A0%D1%95%D0%A1%D0%82%D0%A0%C2%B0%D0%A0%C2%B6%D0%A0%C2%B5%D0%A0%D0%85%D0%A0%D1%91%D0%A0%E2%84%96) [Острая почечная](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D1%87%D0%B5%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C) [недостаточность](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D1%87%D0%B5%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C) при легионеллёзах вторична — её развитие является следствием [инфекционно-токсического шока.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D0%BE-%D1%82%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%88%D0%BE%D0%BA)

Лихорадочный период обычно длится около двух недель, при благоприятном лечении далее отмечается медленное выздоровление с длительным сохранением явлений [астении.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F) В тяжёлых случаях больные погибают в связи с нарастающей дыхательной недостаточностью, а в условиях продолжительной реанимации — от [полиорганной](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C) [недостаточности.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)

В случаях массовых вспышек заболевала только незначительная часть людей, регулярно находившихся в помещениях, где находилась среда, в которой размножались легионеллы (например, централизованные кондиционеры). Эпидемической опасности данная инфекция практически не представляет, и кроме обычной санитарной обработки подозрительного оборудования, никаких санитарно-эпидемических мер не предполагает.

 Основа профилактики легионеллеза заключается в соблюдении соответствующих инструкций, режимов и требований нормативно-технической документации при эксплуатации данных объектов. Меры профилактики легионеллеза включают: общую очистку и промывку системы, при этом тактика очистки, промывки и обеззараживания водной системы зависит от условий эксплуатации и материалов конструкции:

- регулярное техническое обслуживание, чистка и дезинфекция стояков охлаждения, а также частое или постоянное добавление биоцидов;

-периодический количественный мониторинг потенциально опасных водных объектов и систем.

1. физическую и (или) химическую дезинфекцию:
* поддержание адекватного уровня таких биоцидов, как хлор, наряду с полным дренажем и чисткой всей системы.
* применение дезинфицирующих средств, обладающих способностью разрушать и предотвращать образование новых микробных биопленок, которые являются ключевым фактором накопления потенциально опасных концентраций легионелл.
1. резкое повышение температуры воды в системе до 65 °C и выше (так как оптимальная температура для размножения легионелл 40-60°C.).



2023 год