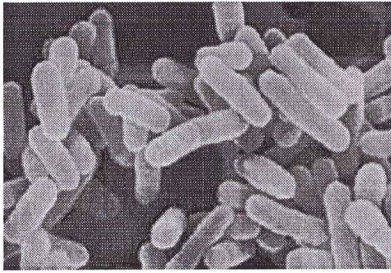


## Профилактика легионеллеза



Легионеллез – инфекционное заболевание, протекающее поражением органов дыхания, часто в форме тяжелых пневмоний. Источниками при этом служат естественные и искусственные водоемы, различные системы водопользования, технические устройства с использованием воды, а также почва.

Механизм передачи легионеллеза — аэрозольный, путь — воздушно-капельный. Факторами передачи инфекции являются: мелкодисперсионный водный аэрозоль и вода, зараженная легионеллами.

Заражение человека происходит в результате вдыхания водного аэрозоля, содержащего возбудителя легионеллеза. Находящиеся в воздухе во взвешенном состоянии мельчайшие частицы инфицированной воды диаметром менее 5 микрон (мелкодисперсный аэрозоль) свободно проникают в легкие и вызывают заболевание.

В связи с особенностью эпидемиологии легионеллезной инфекции выделяют три основных группы заболеваний по характеру приобретения инфекции: внебольничная пневмония легионеллезной этиологии (эпидемические вспышки и единичные случаи), нозокомиальный легионеллез (внутрибольничная инфекция) и легионеллез, связанный с поездками, путешествиями. Сам человек источником инфекции служить не может. Больные не представляют опасности для окружающих.



Типичный клинический признак легионеллеза – тяжелая двусторонняя пневмония. Инкубационный период – время от момента заражения до появления первых признаков болезни – в среднем составляет 5-7 дней, с колебаниями от 2 до 10 дней. Болезнь обычно начинается остро и как правило, без каких-либо предшествующих признаков поражения верхних отделов дыхательного тракта – ринита, фарингита или ларингита.

### Кто входит в группу риска

Средний возраст больных 50-60 лет и более. По мере увеличения возраста пациентов частота тяжелых заболеваний и летальных исходов заметно возрастает.

К факторам риска относятся вредные привычки (курение, злоупотребление алкоголем), сопутствующие заболевания (сердечно-сосудистые болезни, диабет, первичный и вторичный иммунодефициты).

В то же время легионеллезная инфекция, может возникать и у ранее совершенно здоровых людей. У детей легионеллез выявляют редко, обычно на фоне сопутствующих заболеваний. Болезнь легионеров чаще поражает мужчин, чем женщин (соотношение заболевших составляет 2-3:1). Случаи легионеллеза выявляют круглогодично, но пик заболеваемости приходится на летние месяцы.

### Профилактика

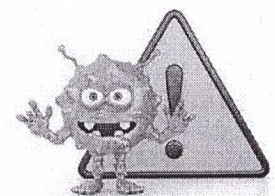
Профилактика легионеллеза обеспечивается систематическим эпиднадзором за заболеваемостью легионеллезами и мониторингом состояния объектов и устройств, способных продуцировать водные аэрозоли.

Хозяйственно-коммунальным организациям, медицинским учреждениям, а также руководителям различного уровня нужно обеспечивать регулярный производственный лабораторный контроль этих объектов и устройств с периодичностью, согласно нормативных документов.

Необходимо соблюдать технические регламенты и условия обеспечения населения централизованным горячим водоснабжением с полным соблюдением условий очистки, дезинфекции и температурных режимов подаваемой воды.

В плане личной профилактики легионеллеза следует по возможности избегать длительного пребывания в зоне образования водного аэрозоля, который может оказаться заразным.

**ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ В ВАШИХ РУКАХ**



ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области»