



Изм. № 06-00-457/01.10.2018г.

**НА ВНИМАНИЕТО НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ И СПЕЦИАЛИСТИ ОТ ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ ОТ БУРГАСКИ РЕГИОН**

**УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

Ежегодно с настъпването на есенно-зимния и ловен сезон за едър дивеч, с цел предотвратяване възникването на случаи и епидемични взривове от трихинелоза Ви предоставяме на вниманието необходимите противоепидемични мерки, съгласно действащата нормативна уредба.

И през 2018г. трихинелозата запазва своето място на една от водещите хелминтозоозии в Република България. От началото на годината са регистрирани 5 епидемични взривове с 38 заболели лица, след консумация на непроверено свинско месо и сурови/полусурови месни продукти от диви и домашни прасета.

Във връзка с гореизложеното, Ви напомняме за необходимостта от:

1.Повишаване на клинично-епидемиологичната насоченост на общопрактикуващите лекари и специалистите от лечебните заведения за извънболнична помощ по отношение на заболяването трихинелоза, с цел своевременното откриване на първичните сигнални случаи, диагностициране и лабораторно потвърждаване на диагнозата, системно и стриктно провеждане на противоепидемичните мерки по отношение на трихинелозата, произтичащи от действащата нормативна уредба.

2.Съобщаване с Бързо известие по образец и по телефон, факс или електронна поща на всички случаи, отговарящи на дефинициите "вероятен" и „потвърден" за трихинелоза, съгласно действащата нормативна уредба (Наредба № 21/2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, Наредба № 5/2006 г. за диагностика, профилактика и контрол на местните паразитози, Наредба № 9/2006 г. за мониторинг на зооозите при профилактиката, ограничаването и ликвидирането им, Наредба № 9/2011 г. за реда за съобщаване, проучване и регистриране на взрив от хранително заболяване и реда за вземане на проби при провеждане на епидемиологично проучване).

3.Поради многообразието на клиничните прояви на трихинелозата наподобяващи грип, бъбречни, кожни и др.заболявания, което затруднява поставянето на своевременна диагноза. Характерни са отоците по лицето (периорбитален едем), придружени с повишаването на температурата, болки при преглъщане, при дъвчене, движение на очите, при дишане и движение. Възможни са преходни оплаквания от гадене, повръщане, диария, обриви по кожата. Постоянни са мускулните болки, които при тежко протичане могат да обездвижат болния. Наблюдава се алергизация на организма от разпада на собствените мускулни влакна и от продуктите от паразитите. Възможни са трайни поражения на миокарда, мускулатурата и нервната система, като и тежки усложнения -миокардити, менингоенцефалити, пневмонии, остра сърдечна недостатъчност, хепатит, нефрит. За поставянето на своевременна диагноза да се търси епидемична връзка (консумация на месо и месни продукти от домашни и диви прасета без предварителен ветеринарно-санитарен контрол) при болни с посочената многообразна клинична картина включваща еозинофилия, температура, миалгия и периорбитален едем.

4.Всички лица, консумирали от съмнителните продукти да се изследват серологично за трихинелоза по епидемиологични показания.

5. Преболедувалите от трихинелоза подлежат на диспансерно наблюдение съгласно Наредба №39/2004г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията.

На територията на град Бургас и региона единствената лаборатория, притежаваща сертификат за акредитация от ИА БСА №242 ЛИ и по регламент (ЕО) 2075/2005 год. извършва трихинелоскопиране на всички видове месо (домашни животни и дивеч) е Лаборатория за анализ на храни "Свети Георги" - град Бургас, бул. "Янко Комитов" 16.

С уважение,

**Д-Р ГЕОРГИ ПАЗДЕРОВ:**

Директор Регионална здравна инспекция Бургас

