





Күннэтэ көрөр дьоммут



«ОБОЛООР», — ДИЭТЭ, ОБО СААСПЫТЫН САНАТТА

1996 сыллаахха Нам селотугар «Иэйи» дьон ааттаах ветераннар кулуптара төрүттүбүтэ...

культура тын туйгуна. Уһуон улус бочуоттаах граждандарна...

евна киһи быһытынан намын-нарыч, ис кирибэтиг тавна-симниэ сылдьар...

- Чөлүкүстүк үстэмэ, Ордундур дүгүмэн, Кытамыстык кытайан, Кубалы устан...

Татьяна Андреевна бири улахан иллээх ыал ийэтэ, тапталлаах эбээтэ...

раннары кытта, дьарыктанар. 60-70 саастарын ааспыт, ыллаабатахтара ырааппыт дьону икки куола...

Билиммит дьыалатыгар дууһатын ууран, күнүн-дьылын аахсыбакка, өйүн-санаатын түмөн үлө...

Элбэхтэн арыах колубур: Саха Республика тын народнай поэта Петр Тобуруокап 80 сааһыгар ана...

Хайа уонна хорга кэтэр танаспыт арааһын сөбүгүн этэ. Сороһур хорга гимнастерка, пилотка кэтэбит...

Араас тус-туһуун характердаах, саастаах дьону хас бири диилэр...

Дьэ ити курдук идэтигэр бэриһилээх, ылыммит дьыалатыгар эппиэтинэстээх үлөһүт биһиги хорбу...

Ольга КОЛЕСОВА, ветеран үчүстүмэ

Хаартыскада: (хаптастан уга) Е.И. Колмогоров -Быдый, Т.А. Гурьева, М.С. Павлов, С.М. Данилова.

Доруобуйа баар – бараммат баай

ГЕПАТИТ ТУҢУНАН ТУГУ БИЛИЭХТЭЭХПИТИЙ?

Олунньу 13-17 күннэригэр биһиги улуспутугар Дьоккуускайдаагы доруобуйа институтун инфекционист-быраастарын биригээдэтэ үлэлээбитэ...

«В» ГЕПАТИТ ТУҢУНАН ТУГУ БИЛИЭХТЭЭХПИТИЙ?

«В» гепатит Россия бары регионнарыгар тарфаммыт, ордук куорат олохтоохторун ортолоругар...

«В» гепатит вируһа СПИД вируһуттан 100 төгүл сыстыгыаннаах.

«В» ГЕПАТИТ ХАЙДАХ СЫСТАРЫЙ? «В» гепатит онук ыарыһахтан уонна вируһу ильдэ сылдьааччыттан сыстыан сөп.

«В» гепатит тарфаммытынан уонна половой сыһыаннары эрдэ савданыларыннан сибиэстээн ыарыһа сыстыы улахан ахсаана 15-гэр дьылы саастаах оҕолор ортолоругар бэлэтэнэр.

Гепатит вируһа уу, ас, иһит, илии тутуһуу өнгүө бэриллибит.

Сутуллуу түгүттүтэн, ол аата вирус организмга кириитигиттэн ыла ыарыһа сагалана...

«В» ГЕПАТИТ БЭЛИЭЛЭРЭ ХАЙДАҕЫЙ?

Острой «В» гепатит саһараар быһылаах уонна үгүсүттүгэр саһараар суох ааһыан сөп.

дык туой курдук) буолуон сөп, тири уонна харах маһа саһараар, быар улаатар.

Утүөрүү сыл аһарыгар тийиһи барыан сөп. Инфекция түргэн формалара үксүн летальнай түмүктээхтэр...

«В» гепатит эмтээһинэ уустук уонна ыарахан сыаналаах. Вирус быар клеткалары өлөрөр...

Ыары маһаһагы бэлиэлэрэ билиэхтэриттэн дьизэригэр бырааһы ыһырай, наада буоллаһына балыһаһа кириэбит.

15-30 саастаах буоллаһытына, «В» гепатитынан ыалдьар саамай кутталлаах группа кириэриб. Ол иһин:

- 1. Түбэспичча половой контактагаран туттуну. 2. Презервативынан туттуу. 3. Наркотическай средстволары тымыр-га бири шприһынан укуолланыан.

«В» ГЕПАТИТТАН БЭЙЭБИТ УОННА ДЬИЭ КӨРГЭННИТ ХАЙДАХ ХАРЫСТАНАҕЫЙ?

Бэйэн уонна дьиз көргүни сугуллан ыалдьыбаттарын соҕоох эрэллээх мэктиэтиэн прививканы онотторуу буолар.

«ЭУВАКС-В» вакцина Россияга 1999 сылтан туттуллар. Вакцинацияны «В» гепатитынан ыалдыа сылдьыбатах саһа төрөөбүт оҕолортон сагалан 15 саастаах оҕолорго тийиэ онороллор.

Первичнай вакцинация курса вакцинаны 3-тэ укуоллаһынан турар. Маһаһагы дозата талбыт күнүттүгэр укуолланар.

Уһус дозата - маһаһагы укуол кэнниттэн 6 ый буола баран. Саһа төрөөбүт оҕолорго вакцинация роддомга оноттулар.

Быйыл «ЭУВАКС-В» I уонна II вакцинацията I1 кылаас үөрэнээччилэригэр профилактическай кабинетка босхо оноттуллубта.

Төрөппүттэргэ туһаһаһан эттэххэ, эһиэхэ вакцинацияны өссө даһаны оноро илик буолдаһарына, бэйэриг участковай фельдшер-гигиенэ эбэтэр бырааскытыгар тийиһи ыһыталаһы.

С. НИКОНОВА, үчүстүмэ балыһаһа оро отделение тын сабиэдиһиэ

ОСТОРОЖНО, БРЮШНОЙ ТИФ!

Брюшной тиф относится к числу кишечных инфекционных болезней. Инкубационный период длится от 7 до 25 дней, во время которых больной может ничего не подозревать.

В Республике Саха (Якутия) брюшной тиф не регистрировался уже много лет. В нашем улусе брюшной тиф в последний раз был зарегистрирован в 1975 г.

При тщательном медицинском обследовании сезонных рабочих выявлен один носитель брюшного тифа - гражданин Узбекистана, который стал виновником распространения болезни в Алданском улусе.

Источником инфекции при брюшном тифе является только человек (больной и бактерионоситель), который выделяет бактерии с калом, мочой, реже - со слюной и молоком.

Известно, что брюшнотифозные бактерии довольно долго могут сохранять свою жизнеспособность во внешней среде, хорошо передают низкую температуру, и даже замораживание.

Распространяется брюшной тиф водным, пищевым и контактно-бытовыми путями. При загрязнении водосточников - рек, водопроводов, колодезь может возникнуть эпидемия брюшного тифа.

При обязательной плановой вакцинации должны быть привиты эпидемиологически значимые группы населения, в первую очередь работники коммунального хозяйства.

М. СЕРГУЧЕВА, помощник врача-эпидемиолога

частично выводится с испражнениями, а частично задерживается в просвете кишечника и внедряется в лимфатическое образование тонкой кишки.

Организм большинства больных брюшным тифом освобождается от возбудителя к концу 2-й недели нормальной температуры.

Запущенные формы болезни могут привести к тяжелым осложнениям - кровотечениям, прободным язвам. Поэтому при первых же признаках болезни - внешние беспричинном недомогании, слабости, ломоте в костях, повышении температуры, сильной головной боли, бессоннице, потере аппетита - обращайтесь к врачу.

Профилактика брюшного тифа состоит из комплекса санитарно-гигиенических и специфических мероприятий:

- благоустройство источников водоснабжения, приведение их в соответствующее санитарно-техническое состояние, хлорирование; - очистка сточных вод, сбрасываемых в открытые водоемы; - организация рационального водоснабжения в местах общего пользования, массового отдыха населения; - своевременное и систематическое удаление и обеззараживание человеческих нечистот; - уничтожение мух предупреждение их выплода путем обеззараживания мест сбора мусора, бетонирование площадок и регулярный вывоз мусора; - систематическая дезинфекция уборных; - кипячение или пастеризация молока, молочных продуктов, включая творог; - обязательное кипячение воды, посуды, фруктов, овощей мыть только кипяченой водой; - соблюдение правил перевозки пищевых продуктов, внедрение механизации приготовления пищи и использование холодильников; - защита от брюшного тифа эффективнее и надежнее, а также экономически выгоднее путем проведения планомерной профилактики вакцинации.

При обязательной плановой вакцинации должны быть привиты эпидемиологически значимые группы населения, в первую очередь работники коммунального хозяйства, во вторую - обслуживающие и проживающие в неблагоустроенных общежитиях, работники, занятые сбором, транспортировкой и утилизацией бытовых отходов.

