

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Пермском крае», г. Пермь,  
ул. Куйбышева, 50 а**

**Гигиеническое обучение**

- гигиеническое обучение (сантехминимум) для работников общепита, торговли, коммунального и бытового обслуживания, туристических фирм, фармации, воспитателей и преподавателей, водителей автотранспортных средств и др.
- личные медицинские книжки (представить фото 3x4)
- санитарные правила, информационные материалы на электронном носителе по желанию заказчика.
- памятки для населения на безвозмездной основе.

**Консультационный центр  
для потребителей**

- Разрешение конфликтных ситуаций, связанных с покупкой некачественного товара или оказанием некачественной услуги.
- Санитарно-эпидемиологическая и товароведческая экспертиза некачественного товара или услуги.

**Режим работы**

Пн-Пт 9.00-16.00  
обед 12.00-13.00  
Сб, Вс выходной  
Тел. 236-48-04

Пн-Пт 9.00-17.00  
обед 12.00-13.00  
Сб, Вс выходной  
Тел. 236-48-77

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Пермском крае»**

г. Пермь, ул. Куйбышева, 50 а  
[www. 59fbuz.ru](http://www.59fbuz.ru)

Телефон: 236-48-04  
Эл. почта: [go-fgu@mail.ru](mailto:go-fgu@mail.ru)



Отдел гигиенической подготовки

Федеральное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии  
в Пермском крае»

**Псевдотуберкулёз**



ПАМЯТКА  
ДЛЯ  
НАСЕЛЕНИЯ

# Псевдотуберкулёз

**Псевдотуберкулез** (дальневосточная скарлатиноподобная лихорадка, иерсиниоз) — острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, поражением тонкого кишечника, печени, нередко скарлатиноподобной сыпью. Возбудитель — иерсиния псевдотуберкулезис, относится к



семейству кишечных бактерий. Основным источником инфекции для человека

являются дикие и синантропные грызуны.

**Основной путь распространения псевдотуберкулеза — пищевой.** К факторам передачи заболевания относятся овощи и блюда из них (салаты из капусты, моркови и др.) и молочные продукты, употребляемые в пищу без предварительной термической обработки. **Водный путь** передачи имеет меньшее значение, обычно он реализуется при употреблении воды из открытых водоемов.

Инкубационный период от 3 до 21 дня, чаще 8-10 дней.

**Симптомы:** болезнь начинается остро, с повышения температуры до 38-40°C, общей слабости, головной боли. У большинства больных в начальном периоде болезни наблюдается характерная гиперемия лица, шеи (симптом «капюшона»), ладоней и стоп (симптом «перчаток», «носок»), инъекция склер, бледность носогубного треугольника.



В начале болезни возможны катаральные признаки (кашель, насморк, гиперемия слизистой оболочки глотки, «малиновый язык»).

Характерной особенностью псевдотуберкулеза у 70-80% больных является мелкая скарлатиноподобная сыпь, появляющаяся на 1-6-й день. Локализуется чаще в нижней области живота, на боковых поверхностях туловища, под мышками, на сгибательных поверхностях конечностей, вокруг крупных суставов. После сыпи примерно у трети больных может наблюдаться шелушение кожи, сначала отрубевидное, затем крупнопластинчатое, особенно на

ладонях, подошвах (как при скарлатине).

Уже с первых дней болезни у 30-50% больных исчезает аппетит, появляется боль в животе, тошнота, рвота. У 10-15% больных возможен понос без патологических примесей не чаще 5-6 раз в сутки.

**Профилактика:** специфической профилактики (вакцины) псевдотуберкулеза нет, поэтому основное значение имеет **предупреждение инфицирования иерсиниями овощей, фруктов и корнеплодов**, для чего необходимо предохранять продукты, принимаемые в пищу без термической обработки, от доступа грызунов, птиц, домашних животных. Если возникло подозрение, что грызуны "попробовали" продукты, лучше от такой пищи отказаться. Не забывайте о необходимости мыть руки перед едой и о тщательной обработке мест приема и приготовления пищи.

