

«БЫТЬ, А НЕ КАЗАТЬСЯ!»

Офицер Управления Росгвардии по ЛНР принял участие в полуфинале Всероссийского конкурса наставников «Быть, а не казаться!».

Второй Всероссийский конкурс наставников «Быть, а не казаться» стартовал в рамках исполнения поручения Президента Российской Федерации. В этом году впервые в полуфинал конкурса вышел представитель Росгвардии из территориального органа, дислоцированного на исторических территориях, вернувшихся в состав России – офицер Управления Росгвардии по ЛНР с позынным Край.

Полуфинал конкурса, состоявшийся в Чебоксарах, собрал более 500 участников – представителей самых разных профессий и областей деятельности, объединенных общей целью – патриотическое воспитание молодого поколения граждан России.



В этом году для участия в конкурсе было подано более 70 000 заявок из 89 субъектов Российской Федерации. Итоги полуфинала и победители, прошедшие в финал, будут объявлены в сентябре. Финальные мероприятия состоятся осенью в Казани.

Почетными гостями мероприятия стали директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр гражданского воспитания детей и молодежи» Федерального агентства по делам молодежи Елена Беликова и Руководитель Администрации Главы Чувашской Республики Вячеслав Борисов. С напутственными словами к участникам конкурса обратился Герой России, Герой ЛНР Артем Чумаров.

В течение трех дней участникам полуфинала предстояло пройти испытания, которые включали в себя индивидуальные собеседования, выполнение индивидуальных практических и теоретических заданий, а также выполнение заданий в команде.

Пресс-служба Управления

Росгвардии по ЛНР

Фото: Пресс-служба Управления

Росгвардии по ЛНР



Прививки новорожденным

В первый год жизни малыш наиболее уязвим перед разными инфекциями. В материнском организме от встречи с возбудителями инфекций его защищала плацента, которая препятствовала их проникновению. Но с появлением на свет новорожденный сталкивается с десятками тысяч всевозможных патогенов.

И хотя его организм вырабатывает собственные интерфероны, их недостаточно для полноценной защиты, как и материнских антител, которые младенец получает вместе с материнским молоком.

Гепатит В. Вирус гепатита В передается парентеральным путем, то есть через контакт с кровью уже инфицированного человека. Поэтому прививку от этой инфекции младенец получает в первые сутки жизни.

Прививка от гепатита В не содержит вируса. Она включает искусственный белок, который, попав в организм человека, вызывает иммунный ответ. Эта прививка дает пожизненный иммунитет от инфекции.

Туберкулез. Главный путь передачи – воздушно-капельный, когда микобактерии, которые выделяет больной человек при кашле, чихании и разговоре, попадают в организм. Основным специфическим методом профилактики – вакцинация с помощью вакцины БЦЖ, применяемой в большинстве стран мира. Эту прививку необходимо делать детям в первые дни жизни, поскольку именно в раннем возрасте инфекция протекает крайне тяжело, сопровождается тяжелыми осложнениями вплоть до смертельного исхода.

Пневмококковая инфекция. Эта прививка защитит ребенка от инфекции, вызванной пневмококком – распространенной повсеместно бактерией, которая отвечает за такие заболевания, как трахеит, отит, бронхит, пневмония, менингит. В первые месяцы после рождения ребенка защищают от этой инфекции материнские антитела, затем уровень защищенности постепенно снижается. Поэтому прививку от пневмококковой инфекции рекомендуется делать в двухмесячном возрасте, чтобы успели сформироваться собственные антитела.

Гемофильная инфекция. Она является одним из возбудителей такого серьезного заболевания, как гнойный бактериальный менингит, который проявляется воспалением мягких мозговых оболочек головного мозга и верхней части спинного мозга. Кроме того, гемофильная палочка может вызывать пневмонию, эпиглоттит (воспаление надгортанника), септический артрит, гнойный перикардит, остеомиелит и бактериемию. В России прививку от гемофильной инфекции проводят по определенной схеме, начиная с трехмесячного возраста с последующей ревакцинацией. Детям старше года вакцина вводится однократно. Детям старше пяти лет прививку делают только по показаниям, которые определяет врач.

Дифтерия, коклюш, столбняк. Заболевания, вызванные этими инфекциями, протекают тяжело, возможны серьезные осложнения и даже летальный исход. При коклюше происходит поражение слизистой оболочки дыхательных путей, к которому присоединяется приступообразный кашель. У малышей

сопровождается приступами удушья (ложный круп).

При дифтерии образуется плотный налет на слизистых оболочках ротоглотки, что вызывает уже истинный круп – затрудненное дыхание и удушье. Столбняк вызывает поражение нервной системы, судороги различных мышц тела. Комплексная прививка против этих трех инфекций (АКДС) включает в себя убитую цельную коклюшную палочку, анатоксин (то есть обезвреженный токсин) дифтерийный и анатоксин столбнячный. Прививка состоит из трех плановых введений препарата: в 3, в 4,5 и 6 месяцев.

Полиомиелит. В 3 месяца начинается иммунизация против полиомиелита – вирусного заболевания, при котором поражается серое вещество спинного мозга, что приводит к развитию различных патологий нервной системы. Переболевший паралитической формой полиомиелита остается инвалидом на всю жизнь. Вирус полиомиелита передается через воду или продукты питания. Инфекция может протекать бессимптомно и выявляться случайно при обследовании, но в тяжелых формах приводит к непоправимым последствиям.

Вакцинация против полиомиелита проводится по той же схеме, что и АКДС: в 3, 4,5 и 6 месяцев и затем ревакцинация в 18 месяцев. Для нее используют инактивированную вакцину, которая содержит убитые вирусы полиомиелита. В 20 месяцев и в 6 лет проводится ревакцинация оральной полиомиелитной вакциной – она содержит ослабленные живые вирусы. Привитый этой вакциной человек в течение двух месяцев выделяет вместе с фекалиями

вакцинные полиовирусы и является заразным для непривитых людей.

Корь, краснуха, паротит. Вакцинацию первого года жизни завершает прививка против кори, краснухи и паротита, которую делают в 12 месяцев, в 6 лет – ревакцинацию. Все три инфекции передаются преимущественно воздушно-капельным путем. Если человек, ранее корью не болевший и не привитый, будет контактировать с носителем инфекции, вероятность заражения чрезвычайно высока. Большинство смертельных случаев кори происходит из-за осложнений, которые чаще всего развиваются у детей в возрасте до 5 лет или у взрослых.

Краснуха протекает достаточно легко, но представляет опасность для будущей мамы. Если во время беременности женщина заболит краснухой, то это грозит развитием патологии у плода и может привести к его гибели.

Паротит больше известен как свинка – такое название он получил из-за специфического отека в области шеи и заушной зоны, который вызван воспалением слюнных желез. Чаще всего с эпидемическим паротитом сталкиваются дети до 5 лет. Опасен он прежде всего своими осложнениями – поражением поджелудочной железы, развитием вирусного менингита, потерей слуха, воспалением яичек у мужчин, воспалением яичников и молочных желез у женщин. Вакцинация от свинки дает пожизненный иммунитет.

Врач по общей гигиене отдела гигиены и эпидемиологии в г. Стаханов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЛНР в г. Кировске» Г. Н. СЕРАФИМОВ