

Subject: DSP Arad- informare cu privire la pericolul intoxicatiei cu ciuperci si rabie

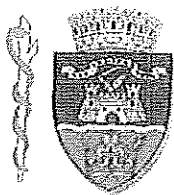
From: aradpromovareasanatatii@gmail.com  
To: @  
Bcc: primariasecusigiu@yahoo.com  
Date: Tuesday, October 3, 2017, 12:12:48 PM GMT+3

buna ziua,  
va rugam sa ne sprijiniti in informarea populatiei din teritoriul Dvs. cu privire la pericolul consumului de ciuperci si pericolul rabiei  
de asemenea va informez ca maine la manifestarea de la Moneasa vor fi aduse materialele pentru Rujeola

va rog sa confirmati primirea acestui e-mail

cu stima,  
dr. carmen donici-DSP Arad, compartimentul Promovarea Sanatatii

A handwritten signature in black ink, written vertically. To the right of the signature is a circular stamp, partially obscured by the signature. The signature appears to be "Carmen Donici".



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
A JUDEȚULUI ARAD**

**cod 310036 Str. Andrei Șaguna nr. 1-3**

**tel. 0257. 254. 438 ; fax: 0257. 230. 010**

**e-mail: [dspj.ar@rdslink.ro](mailto:dspj.ar@rdslink.ro); web site: [www.dsparad.ro](http://www.dsparad.ro)**

Compartiment Evaluare și Promovarea Sănătății

Nr. 4844 / 02.10.2017

**Către,**

**Toate primăriile din județul Arad**

Având în vedere faptul că în anii anteriori s-au înregistrat numeroase cazuri de intoxicații cu ciuperci vă adresăm rugămintea de a informa populația cu privire la măsurile de prevenire care se impun în astfel de situații.

Ciupercile au o valoare nutritivă ridicată motiv pentru care au fost consumate din cele mai vechi timpuri.

Pe lângă ciupercile comestibile se cunosc și cel puțin 50 de specii de temut, cunoscute sub titulatura consacrată de ciuperci otrăvitoare, care dacă sunt consumate, provoacă intoxicații uneori grave sau chiar mortale. Încă din antichitate, apar descrieri amănunțite referitoare la intoxicațiile provocate de către anumite macromicete. Ciupercile otrăvitoare, din cele mai vechi timpuri până azi, nu au încetat să facă victime, cu toate cunoștințele acumulate de-a lungul vremii referitoare la ele.

Intoxicația cu ciuperci este cauzată de toxinele secretate de acestea, care sunt extrem de agresive pentru organism, putând determina de multe ori decesul. Gravitatea intoxicației depinde de specia și cantitatea de ciuperci consumată, dar și de momentul apariției simptomatologiei – cu cât simptomele apar mai rapid după ingestie, cu atât intoxicația este mai gravă.

Semnele intoxicației diferă în funcție de tipul de ciuperci consumate și apar la minim 15 minute până la 12 ore sau chiar mai mult de la ingestie, și se manifestă prin : grețuri, vărsături, tulburări intestinale, scăderea tensiunii arteriale, halucinații, tulburări nervoase, salivare abundentă, lăcrimare, micșorarea pupilei, dureri abdominale, scăderea pulsului, transpirații.

Intoxicațiile la care simptomele apar mai târziu (după cel puțin 12 ore de la consumul ciupercilor), se manifestă prin: grețuri, vărsături, diaree, tulburări gastrointestinale, icter, hemoragii, tulburări neurologice, encefalopatie, manifestări renale grave, afecțiuni hepatice și hipoglicemie. În formele severe se instalează insuficiența hepato-renală, comă cu evoluție fatală.

Pentru a preveni apariția unor astfel de intoxicații, recomandă următoarele :

- evitați să consumați ciuperci procurate de la comercianți care nu pot face dovada avizului fito-sanitar;
- evitați să culegeți și să consumați ciuperci din pădure, chiar dacă le cunoașteți că sunt comestibile, deoarece multe ciuperci comestibile din flora spontană a țării noastre au suferit mutații devenind otrăvitoare;
- întrucât copiii cu vârste mici sunt mai sensibili decât adulții și pot face forme de intoxicație foarte grave, chiar letale, nu-i hrăniți cu mâncăruri pe bază de ciuperci;
- credința că prin fierberea o dată cu ciupercile a unor obiecte (linguri din argint) sau a unor legume ( ceapă, usturoi, cartofi etc.) dă certitudinea că acestea sunt sau nu

comestibile, după cum acestea își modifică sau nu culoarea, este total greșită, neavând susținere științifică.

Prezentarea de urgență la medic este obligatorie în cazul apariției simptomelor menționate, ținându-se cont că apariția simptomelor la interval mai mare de 6 ore de la consum are prognostic grav, iar tulburările digestive frecvent prezente, au consecințe mai importante la copilul mic și vârstnic.

Testele populare de identificare a ciupercilor toxice (culoarea locurilor de tăietură și ruptură sau apăsare cu degetul, mirosul, gustul, culoarea modificată prin fierbere împreună cu ceapă sau o linguriță de argint) nu sunt dovezi sigure dacă sunt comestibile sau otrăvitoare.

**Ciupercile otrăvitoare nu-și pierd toxicitatea după fierbere!**

Deci, atragem atenția populației asupra riscului la care se expun persoanele care consumă ciuperci culese din mediul natural sau cumpărate de la persoane particulare. Având în vedere că este posibilă o evoluție gravă, uneori letală a bolii, intoxicația cu ciuperci trebuie **considerată o urgență medicală majoră**, fiind obligatorie apelarea numărului de urgență 112 și prezentarea imediată într-un serviciu medical de urgență : Centre de permanență, Camere de gardă din spitale, Compartimente primiri urgente.

Cu deosebită considerație,

**DIRECTOR EXECUTIV**

**JR. CĂTANĂ CONSTANTIN**



**ȘEF DEPARTAMENT SUPRAVEGHERE**

**ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

**DR. DRĂGĂNESCU IONEL**



Întocmit,

Dr. Carmen Donțoi - Compartiment Evaluare și Promovarea Sănătății





**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARAD**

cod 310036 Str. Andrei Șaguna nr. 1-3

☎ 0257/254438, Fax: 0257 230010

e-mail:dspj.ar@rdslink.ro; web site:www.dsparad.ro

Nr. ....4845...../02.10.2017

Către,

**Toate unitățile administrativ - teritoriale din județul Arad**

În atenția,

**Doamnei/Domnului Primar**

Rabia este o boală infecțioasă acută, determinată de virusul rabic, care se transmite la om prin mușcătură, având o evoluție rapidă și, în final, mortală. Singura metodă utilă de prevenire a bolii este vaccinarea cu ser antirabic.

Virusul rabic, ARN, din familia Rhabdoviridae are anumite caracteristici:

- este rezistent la uscăciune, temperaturi scăzute;
- este sensibil la ultraviolete, lumină, căldură (distrus în 5 minute la 600C), alcool, compuși cuaternari de amoniu, acizi tari.

Se deosebesc două rezervoare:

- cel "domestic": câine, pisică și, foarte rar, bovine, cabaline, porcine;
- cel "sălbatic": vulpi, lupi, iepuri, șoareci, șobolani, lilieci.

**Simptome la animale:** este foarte posibil ca un animal să aibă rabie dacă prezintă următoarele semne:

- lipsa fricii de oameni, mai ales la animalele sălbatice
- atitudine timidă la un animal de casă care era de obicei prietenos
- neliniște, excitabilitate, agresiune sau schimbări bruste de comportament
- salivare în exces
- animale active noaptea (lilieci) care devin active în timpul zilei

Boala se transmite la om prin mușcătura animalelor turbate, care conțin în saliva lor virusul rabic. Saliva poate infecta omul și prin contactul cu plăgi. Rabia nu este transmisibilă de la om la om.

**Simptome la om**

Virusul rabic, introdus în organism printr-o poartă de intrare cutanată (mușcătură, înțepătură, plagă înțepată) se propagă spre sistemul nervos central.

Infecția locală nu produce întotdeauna boala, deoarece, dintre persoanele mușcate de animale turbate, numai o parte fac rabie. Apariția bolii depinde de numărul mușcăturilor, de profunzimea și de sediul lor. Cele mai periculoase sunt mușcăturile la gât și la cap. Perioada tipică de incubație a virusului rabic este de 4-6 săptămâni. În această perioadă, de obicei nu este prezent niciun simptom al bolii. Primele simptome care apar includ durerea și amorțeala la locul mușcăturii, urmate apoi de simptomatologie vagă, care poate apărea în multe alte afecțiuni și care include :

- febră;
- tuse sau senzația de gât uscat;
- durere, arsură, mâncărime, furnicături sau amorțeală la locul mușcăturii sau al expunerii inițiale;
- durere abdominală;
- anxietate sau neliniște care se accentuează și poate evolua spre agitație extremă;
- frică de apă (hidrofobie) sau frică de aer (aerofobie);
- spasme musculare la nivelul mușchilor feței, gâtului sau diafragmului, urmate de convulsii;
- comă, insuficiență cardiacă și respiratorie.

**Prevenție și tratament local**

O importanță foarte mare o prezintă tratamentul local al plăgii, care constă în spălarea minuțioasă cu săpun sau cu o soluție de detergent. Atunci când poarta de intrare este reprezentată de o plagă, aceasta nu se va sutura și este necesară vaccinarea antitetanică.

- curățirea răni și a altor zone expuse cu apa și săpun; este necesar apoi un consult medical pentru a se decide dacă sunt necesare și alte măsuri;
- dacă animalul care provoacă muscatura este unul domestic (câine, pisică) se încearcă prinderea acestuia sau contactarea proprietarului;
- dacă mușcătura este provocată de un animal sălbatic nu se recomandă prinderea acestuia. Trebuie stabilită specia din care face parte animalul și dacă prezintă tulburări ale comportamentului. Dacă animalul a fost ucis, trebuie păstrat capul acestuia, fără a se atinge creierul. Medicii vor evalua riscul de infecție.

#### Vaccinarea

Mijlocul cel mai eficient de prevenire a rabiei constă în administrarea de ser antirabic, cu condiția ca acesta să fie administrat cât mai precoce posibil, cel mai bine între 48-72 de ore de la mușcătură.

Vaccinarea antirabica la nivelul județului Arad se efectuează la Centrul Antirabic din cadrul secției Boli Infecțioase a Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad.

Vaccinarea ajută sistemul imun să combată boala în stadiile timpurii. Când se administrează vaccinurile înainte apariției simptomelor severe, ele previn de obicei dezvoltarea infecției și cresc șansele de recuperare. Dacă apar simptomele bolii vaccinurile nu mai sunt eficiente și persoana infectată decedează. Vaccinul este administrat în funcție de riscul de expunere la virusul rabic.

#### Vaccinarea profilactica

Anumite profesii, hobby-uri sau călătoriile frecvente efectuate în țări în curs de dezvoltare au un risc crescut de expunere la virusul rabic. Vaccinurile antirabice sunt recomandate și în cazul călătoriilor în zonele rurale ale țărilor cu risc de infecție.

Pentru a evita contactul cu virusul rabic se recomandă:

- vaccinarea împotriva virusului rabic a animalelor de companie cum sunt pisicile și câinii;
- dacă animalul de companie a avut un alt proprietar, noul proprietar trebuie să îi ceară acestuia fișa de vaccinare a animalului. Veterinarii eliberează un certificat după vaccinarea animalelor. Când nu există astfel de documente este necesar ca medicul veterinar să confirme vaccinarea;
- evitarea oricărui contact cu lilieci. În anumite zone geografice prezența rabiei la oameni este asociată cu contactul persoanelor infectate cu lilieci;
- evitarea contactului sau a tentativelor de a imblânzi animale sălbatice ca vulpi, șoneși, rători sau coioți.

Copiii trebuie instruiți să evite aceste animale;

- depozitarea gunoierului trebuie să se facă în containerele special amenajate, în pungi de plastic astfel încât să nu atragă animalele sălbatice;

- blocarea tuturor posibilităților de acces ale animalelor sălbatice în domiciliu;

- evitarea contactului cu cadavrele animalelor și mai ales cu țesutul cerebral al acestora.

În județul Arad la Centrul Antirabic din cadrul secției Boli Infecțioase a Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad se efectuează consultații și după caz vaccin ; Centrul Antirabic este situat pe strada Ștefan Cicio Pop, nr. 13 și are suficiente doze de vaccin antirabic .

Cu deosebită considerație,

**DIRECTOR EXECUTIV**

**JR. CĂTANĂ CONSTANTIN**



**ȘEF DEPARTAMENT SUPRAVEGHERE  
ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ  
DR. DRĂGĂNESCU IONEL**

Întocmit, Dr. Carmen Donici- Compartimentul Evaluare și Promovare a Sănătății