

Памятка для населения по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза

Какие заболевания переносят клещи?

Иксодовые клещи являются переносчиками следующих заболеваний: клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, Крымская геморрагическая лихорадка, туляремия, клещевые риккетсиозы (североазиатский клещевой риккетсиоз + риккетсиозы группы клещевой пятнистой лихорадки), гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, лихорадка Ку.

Для Санкт-Петербурга и Ленинградской области наиболее актуальными являются клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз.

Как можно заразиться?

Возбудители передаются человеку при укусе клеща через его слюну, которая содержит в себе также обезболивающий компонент, поэтому не всегда сразу можно обнаружить присосавшегося клеща. Нападению клеща способствует:

- Пребывание на эндемичных территориях (в лесах, лесопарках, на садово-огородных участках);
- При контакте с домашними животными, а также людьми, которые могли принести на себе клещей из соответствующих территорий;
- Употребление в пищу сырого молока коз, овец, коров, буйволов. Кроме того, заразными являются и продукты, приготовленные из молока (например, масло, творог, сметана).

Основные признаки клещевого энцефалита.

У данного заболевания в Санкт-Петербурге и Ленинградской области характерна весенне-летне-осенняя сезонность, которая связана с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный период длится в среднем до 21 дня (максимально до 60 дней).

Болезнь начинается с озноба, сильной головной боли, температура поднимается до фебрильных цифр, сопровождается тошнотой, рвотой. Беспокоят выраженные боли в мышцах (характерна четкая локализация в шейно-плечевом и грудном отделах позвоночника).

Кто подвержен заражению?

Восприимчивы все не привитые и не болевшие ранее люди, независимо от возраста и пола. Наибольшему риску подвержены работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Городские жители заражаются в лесопарках и на садово-огородных участках.

Как можно защититься от заражения клещевым энцефалитом?

Неспецифическая профилактика включает применение защитных костюмов или одежды, которая не должна допускать заползания клещей через открытые участки тела (рубашка с длинными рукавами, заправленная в брюки, концы брюк - в носки и сапоги, голову и шею закрывают косынкой). Также рекомендовано использовать репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. В очаге клещевого энцефалита необходимо периодически осматривать одежду и тело на предмет присасывания клещей.

Чем быстрее клещ снят с тела, тем меньшую дозу возбудителя он передаст. Для удаления клеща нужно захватить его пинцетом и, держа строго перпендикулярно поверхности укуса, осторожными, лёгкими вращательными движениями, поворачивая тело клеща вокруг оси, извлечь из кожных покровов. После удаления клеща кожу необходимо обработать антисептиками. В настоящее время в аптеках имеется большое количество различных специальных приспособлений для удаления клеща (пинцеты, петли и т.д.). Удаленного клеща необходимо сдать на исследование.

Для того чтобы минимизировать риски заражения и повысить эффективность лабораторной диагностики необходимо помнить:

- Клещей нельзя смазывать маслами, керосином и т.д. и т.п.;
- Для исследования пригодны только живые клещи;
- Удалённого клеща следует поместить в какую-либо емкость со смоченной водой салфеткой, далее хранить в холодильнике;
- Доставку необходимо осуществить не позднее 2 дней.

Экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита у лиц пострадавших от присасывания клещей, не привитых против клещевого энцефалита, не получивших законченный курс вакцинации, не имеющих документального подтверждения о выполненных профилактических прививках, проводится в **течение 72 часов** от момента присасывания клеща препаратом «иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита».