

ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ

Клещевой энцефалит (далее - КЭ) - острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Переносчик инфекции - иксодовый клещ, обитающий в лесных и лесостепных зонах. Клещи заражают человека во время присасывания или их раздавливания в местах поврежденной кожи человека.

Заражение на Урале возможно с марта - апреля по сентябрь - октябрь, наиболее опасным временем являются май и июнь. В настоящее время в Российской Федерации 50 субъектов являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту и ареал этой инфекции расширяется. Свердловская область является напряженным природным очагом клещевого энцефалита с ежегодно регистрируемой заболеваемостью, так как все 93 административные территории являются эндемичными по клещевому энцефалиту. На сегодняшний день проблема клещевого энцефалита и других клещевых инфекций остается крайне актуальной.

Возбудитель болезни передается человеку в первые минуты укуса зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной. К заражению КЭ восприимчивы все люди независимо от пола и возраста.

Заражение населения возможно:

- при посещении эндемичных по КЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках;
- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т.д. (заражение людей, не посещающих лес);
- при снятии, раздавливании клеща или расчесывании места укуса также может произойти заражение КЭ в результате втирания в кожу со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции;
- при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), коров и буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения.

Инкубационный (скрытый) период длится от 8 до 23 дней, иногда до 60 дней, чаще 10 - 14 дней. Болезнь начинается остро и сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38 - 39 град. С, тошнотой, рвотой.

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики. Основной задачей неспецифической профилактики является предотвращение укуса клеща.

Неспецифическая профилактика включает:

- применение специальных защитных костюмов (костюм для защиты от гнуса и клещей);
- применение приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник. Брюки должны быть заправлены в сапоги, гольфы, носки с плотной резинкой. Верхняя часть одежды (рубашка, куртка) должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. Ворот рубашки и брюки не должны иметь застёжки или иметь застёжку типа "молния", под которую не может заползти клещ. На голове предпочтительнее шлем-капюшон, плотно пришитый к рубашке, в крайнем случае волосы должны быть заправлены под косынку. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Необходимо учитывать, что клещи всегда ползут вверх по одежде. Вследствии развитого обоняния у клещей, запах человека или животного они определяют за 3-5 метров, принимая позу нападения. Такие физиологические особенности клещей способствуют скоплению их по обочинам дорог и тропинок. Каждый человек, находясь в природном очаге КЭ в сезон активности насекомых, должен часто (каждые 10 - 15 минут) проводить поверхностные осмотры своей одежды, а каждые 2 часа необходимо проводить тщательные осмотры тела со снятием и выворачиванием одежды. На опасной территории нельзя садиться или ложиться на траву или необходимо особенно часто и тщательно проводить само- и взаимоосмотры одежды. Для выбора места стоянки, ночевки предпочтительны сухие сосновые леса с песчаной почвой или участки, лишенные травянистой растительности. Перед ночевкой следует тщательно осмотреть одежду, тело и волосы. После возвращения из леса провести полный осмотр тела, одежды. Не заносить в помещение свежесорванные цветы, ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться

клещи. Не забывать, что обычно клещи присасываются не сразу. Чем быстрее снят клещ с тела, тем меньшую дозу возбудителя он передаст.

Присосавшегося к телу клеща необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок, и обратиться в медицинское учреждение для решения вопроса о необходимости специфической профилактики. В случае обнаружения присосавшегося клеща, необходимо обратиться за медицинской помощью детям - в приемное отделение инфекционного корпуса по адресу: ул. Мичурина, д.15/36, взрослым - в приемное отделение по адресу ул. Мичурина, д.15/21 для введения специфического человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита. Препарат вводят непривитым лицам или имеющим не законченный курс вакцинации, отметившим присасывание клещей. Вакцинированным лицам препарат вводят в случае множественного присасывания клещей.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и, держа строго перпендикулярно поверхности укуса, повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;

- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон и т.д.);

- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;

- снятого клеща следует сжечь;

- в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Клещей, извлеченных из кожи, возможно доставлять в лабораторию, где проводят исследования их на зараженность вирусами клещевого энцефалита с соблюдением следующих правил:

1. Для исследования пригодны только живые клещи.

2. Не следует смазывать клещей маслами, кремами и т.д.

3. Удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка).

4. Хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий возможны только в течение не более 3-х суток. Адрес лаборатории ФГБУЗ ЦГиЭ № 31 ФМБА России: г. Новоуральск, ул. Герцена, ба, телефон 9-82-54.

Единственным эффективным - и гораздо более экономичным по сравнению с введением иммуноглобулина - средством борьбы с клещевым энцефалитом является своевременная вакцинопрофилактика. Специфическая профилактика - это проведение профилактических прививок против КЭ. Привитым против КЭ считается лицо, получившее законченный курс вакцинации и 1 (или более) ревакцинацию. Массовую вакцинопрофилактику рекомендуется начинать детям с 4-летнего возраста.

Вакцинацию против клещевого энцефалита проводят круглогодично, все противоклещевые вакцины взаимозаменяемы. Детскому населению прививки рекомендуется начинать с 4-летнего возраста. Вакцинацию можно проводить с интервалом от 30 - до 60 суток. Ревакцинацию проводят через 1 год после завершения первичного курса вакцинации, последующие ревакцинации проводят с интервалом 3 года. Последняя прививка должна быть проведена не позднее, чем за 14 суток до выхода в очаг. Спасительный укол иммуноглобулина, за которым мы бежим к врачам, найдя на себе впившегося клеща - увы, не панацея.

Последствия заболевания клещевым энцефалитом разнообразны: от полного выздоровления до нарушений состояния здоровья, приводящих к инвалидности (энцефалит, постоянные головные боли, параличи конечностей, проблемы с речью и движением) и смерти. Специфического эффективного средства лечения КЭ нет.

Уважаемые горожане и владельцы садовых участков! Не откладывайте вакцинацию, сделайте прививку сейчас - чтобы не болеть летом! Если Вы еще не привиты против клещевого энцефалита, задумайтесь о вакцинации! Только вакцинация может уберечь Вас от тяжелого заболевания клещевым энцефалитом! Ну, а если вы идете в лес или отдыхаете на природе ... оденьтесь как следует. Не пренебрегайте разумной осторожностью.