

Мал, но опасен!

В нашей местности ежегодно в апреле начинают регистрироваться первые укусы клещами. Как известно, клещи – переносчики клещевого энцефалита, боррелиоза и других инфекционных заболеваний. **Клещевой энцефалит** – острое инфекционное вирусное заболевание, последствиями которого может быть полное выздоровление либо нарушение здоровья, приводящее к инвалидности из-за паралича мышц рук, шеи, развития периодических судорожных припадков, возможного развития слабоумия или смерти. Заболевание **боррелиозом** способно приводить к поражению печени, опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека.

Как можно заразиться?

Возбудитель болезни (вирус клещевого энцефалита, ВКЭ) передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе со слюной

- при посещении эндемичных по КВЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках, просек с высоким травостоем, берегов озер и прудов, лугов, придорожной растительности и т.п.
- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками, корзинами с грибами и т. д. (заражение людей, не посещающих лес),
- при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, коров, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому на неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.
- при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

Какие основные признаки болезни?

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешний вид больного характерен – лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.

Что делать?

Если подобные симптомы отмечаются после регистрации случая присасывания клеща, то первое, что нужно сделать, это обратиться в больницу за медицинской помощью. Чем раньше поставлен диагноз и назначено эффективное лечение, тем больше вероятность успеха в полном выздоровлении без перехода заболевания в хроническую форму и последующую инвалидность.

Кто подвержен заражению?

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу – работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита?

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник, обшлага, под брюки. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой, а манжеты рукавов плотно прилегают к руке. Заправляют рубашку, верхнюю часть одежды в брюки, концы брюк – в гольфы или носки с плотной резинкой и сапоги. На голове желателен капюшон или другой головной убор (например, платок, концы которого следует заправлять под воротник). Голову и шею закрывают косынкой. Лучше, чтобы одежда была однотонной или светлой, так как клещи на ней более заметны. Особенно эффективный результат достигается при совмещении специальной одежды с химическими препаратами.

Каждые 15 минут осматривайте свою одежду и **каждые 1,5-2 часа проводите само- и взаимоосмотры**. Чаще всего клещи присасываются там, где кожа наиболее тонкая и нежная: за ушами, на шее, подмышками, в паховой области, в волосистой части головы.

Знаете ли вы...

Клещи после присасывания к коже не сразу начинают питаться кровью, поэтому при быстром их обнаружении и удалении риск быть зараженным уменьшается. Если снять не раздавленного клеща до того как он стал питаться, заражение не происходит, поэтому с этой целью **не реже чем через каждые 2 часа** необходимо проводить самоосмотр или взаимоосмотр.

Легче предупредить, чем лечить!

Не забывайте о том, что **клещи ползут снизу вверх**. Ошибочно то мнение, что клещи нападают с деревьев или высоких кустов, поскольку они подстерегают своих хозяев среди растительности нижнего яруса леса. Именно в травянистой среде клещи имеют лучшую защиту от солнечных лучей и больше шансов встретить свою добычу. Избегайте сухих, мертвых веток — сухостой клещи любят больше, чем живые деревья, а в смешанном лесу, клещи предпочитают лиственные деревья.

Для выбора места стоянки, ночевки в лесу предпочтительны сухие сосновые леса с песчаной почвой или участки, лишенные травянистой растительности. После возвращения из леса или перед ночевкой необходимо снять одежду, тщательно осмотреть тело и одежду; в случае прогулки по лесу с домашними питомцами также **осматривайте собак и других животных** для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей.

Клещевой энцефалит **для собак и кошек** не страшен, этим заболеванием они не болеют. Для них клещи опасны заболеваниями: **пироплазмоз и клещевой боррелиоз**.

Большая часть заболеваний пироплазмозом приходится на сезон активности клещей, то есть весну и осень. Не забудьте защитить своего питомца от нападения клещей: спрей, ошейники, капли на холку. Клещи и другие насекомые могут прикрепляться к шерсти животного. Рекомендуем внимательно читать схемы применения препаратов. Инсектоакарицидные средства, даже при ежедневном использовании, не защищают от нападения клещей на сто процентов, поэтому дополнительный осмотр животного после прогулки не помешает.

Для защиты от клещей используют отпугивающие и уничтожающие их средства – акарицидно-репеллентные и акарицидные, которыми обрабатывают одежду.

Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности членистоногих, должен каждые 15 минут осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Важно знать...

Существует несколько групп **индивидуальных средств защиты** от нападения клещей. Наибольший эффект дают **акарициды (препараты, вызывающие гибель клещей)**, а также любые разрешенные к применению **репеллентные средства, отпугивающие клещей**.

Акарицидные средства содержат в своем составе пиретроиды и используются только для обработки верхней одежды. Репелленты, содержащие перметрин (циперперметрин и его аналоги), часто имеют в своем названии слово "антиклещ": «Гардекс – антиклещ», «Пикник-антиклещ», «Москитол- антиклещ», «Рефтамид таежный», "Торнадо-Антиклещ", "Фумитокс-антиклещ", «Комарофф», спрей «Медифокс-антиклещ», карандаш «Претикс». Применение этих препаратов в соответствии с инструкцией обеспечивает эффективную защиту от клещей до 15 суток. Следует помнить, что эти средства наносят замкнутыми полосами на одежду на уровне щиколоток, коленей, бедер и плечевого пояса. Все препараты аэрозоли. Их применяют только для обработки одежды.

Акарицидные препараты с отравляющим веществом альфаметрин обладают нервно-паралитическим действием на клещей. Это проявляется через 5 минут — у насекомых наступает паралич конечностей, и они отпадают от одежды.

Было замечено, что прежде, чем губительно действовать на клещей, препараты с отравляющим веществом альфаметрин повышают активность клещей, и, хоть этот период небольшой, риск укуса во время него увеличивается. Препараты с действующим веществом перметрин убивают клещей быстрее.

Для профилактики укусов клещей лучше всего использовать **репеллент с ДЭТА (N,N-диэтилтолуамид)** для открытых участков кожи: "ДЭФИ-Тайга" (Россия), "ДЭТА-ВОККО" (Россия), "Рефтамид максимум" (Россия) и др. Репеллентные средства, содержащие менее 30% ДЭТА, не эффективны для защиты от клещей. ДЭТА обладает только **репеллентным эффектом, то есть отпугивает**, но не убивает клещей, например препараты «Офф. Экстрим», «Дэта – аэрозоль от клещей» и др.

Репелленты, рекомендуемые для защиты детей от комаров (с низкой концентрацией ДЭТА), **не эффективны для защиты от клещей**.

Репелленты — на основе эфирных масел от клещей не защищают.

Их наносят на открытые участки тела и одежду в виде круговых полос вокруг коленей, щиколоток и груди. Клещ избегает контакта с репеллентом и начинает ползти в противоположную сторону. Защитные свойства одежды сохраняются до пяти суток. Дождь, ветер, жара и пот сокращают время действия защитного средства. Не забывайте наносить препарат повторно по истечении указанного на упаковке времени. Преимущество отпугивающих средств, в том, что их используют и для защиты от гнуса, нанося не только на одежду, но и на кожу. Более опасные для клещей препараты наносить на кожу нельзя.

Для защиты детей разработаны препараты с пониженным содержанием репеллента — это кремы, «Эфкалат», средство «Камарант».

Научными и практическими исследованиями доказано: при правильном применении репеллентных препаратов отпугивается до 95% прицепившихся клещей. Так как большая часть клещей прицепляется к брюкам, их необходимо обрабатывать более тщательно. Особенно внимательно нужно обрабатывать одежду вокруг щиколоток, коленей, бедер, талии, а также манжеты рукавов и воротник. Способ применения и нормы расхода всех препаратов должны быть указаны на этикетке.

При покупке требуйте показать гигиенический сертификат. К импортным препаратам должна быть приложена этикетка на русском языке.

Меры специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита включают:

— профилактические прививки против клещевого энцефалита проводятся лицам, проживающим на эндемичной территории и по виду деятельности или роду занятий, связанных с пребыванием в природных станциях, а также лицам, выезжающим на эндемичные территории;

— серопротекцию с использованием человеческого иммуноглобулина против КВЭ (непривитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории или при обнаружении вируса клещевого энцефалита в присосавшемся клеще) проводят только в медицинских организациях).

Спасет вакцинация! Специфическая профилактика клещевого энцефалита – это вакцинация.

Курс вакцинации состоит из двух инъекций с интервалом 1-7 месяцев, который можно проводить в течение всего года, **но не позднее, чем за две недели до посещения неблагополучной территории.** При необходимости экстренной профилактики, в том числе, если не успели провести профилактические прививки в указанный период, и вакцинация пришлось на летнее время, интервал между вакцинациями может быть сокращен до 14 дней. Через год необходимо сделать ревакцинацию, которая состоит только из 1 прививки, далее ревакцинацию повторяют каждые три года.

Что делать и куда обращаться, если Вы не привиты и находились на опасной неблагополучной по клещевому энцефалиту территории и произошло присасывание клеща?

Непривитым лицам проводится **серопротекция** – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита **в сроки не позднее 96 часов** после присасывания клещей и обращения в медицинские организации по показаниям.

Важно, чтобы он был введен в первые 2-4 суток с момента присасывания клеща!

В том случае, если присасывание клеща произошло на неэндемичной по клещевому энцефалиту территории, то сначала проводится исследование клеща на наличие вируса и затем по показаниям проводится серопротекция.

В экстренных случаях можно ввести человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита до выезда на неблагополучную территорию (доэкспозиционная профилактика), действие препарата проявляется через 24 - 48 часов и продолжается около 4 недель. Консультацию по вакцинопрофилактике и серопротекции может дать только врач.

Применение **иммуноглобулина** человека против клещевого энцефалита (серопротекция) для экстренной профилактики после укуса клещей высокоактуально не только у невакцинированных, но и у вакцинированных в случае множественного присасывания клещей. При этом чрезвычайно важно, чтобы иммуноглобулин был введен своевременно и в адекватных профилактических дозах (0,1 мл/кг массы тела).

Имуноглобулин не обеспечивает 100% гарантии от заражения, но смягчает течение болезни. Болезнь протекает значительно легче и, как правило, не возникает инвалидизации.

Где и как можно сделать прививку от клещевого вирусного энцефалита?

В Российской Федерации зарегистрированы несколько вакцин против клещевого вирусного энцефалита. Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая. (Предприятие по производству бактериальных и вирусных препаратов Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им.М.П.Чумакова РАМН ФГУП) - для детей с 3 лет и взрослых.

- ЭнцеВир (ФГУП НПО Микроген, МЗ РФ) — для взрослых.
- ФСМЕ-ИММУН Инъект (Австрия) — с 16 лет.
- ФСМЕ-ИММУН Джуниор (Австрия) — для детей от 1 года до 16 лет. (Детям в течение первого года жизни следует назначать вакцину в случае риска заражения клещевым энцефалитом).
- Энцепур взрослый (Германия) — с 12 лет.

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах поликлиник, здравпунктах, медсанчастей, ФАПх, оказывающих данную услугу, после консультации врача. **ВАЖНО ПОМНИТЬ, ЧТО ВАКЦИНАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ЗАЩИТЫ ОТ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА.** Завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда на неблагополучную территорию.

На государственном уровне обеспечивается право на доступность и бесплатность вакцинации в рамках календаря профилактических прививок для детей.

Если укус все-таки произошел, обратитесь в медучреждение, где аккуратно удалят клеща и порекомендуют профилактическое лечение. В течение 30 суток после укуса необходимо наблюдаться у врача. При появлении температуры или сыпи требуется срочная консультация врача-инфекциониста.

Как снять клеща?

Лучше это сделать у врача в травматологическом пункте в поликлинике по месту жительства или любом травматологическом пункте.

Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

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 кожи повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов,
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон),
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом,
- если осталась черная точка т.е. ротовой аппарат остался в коже обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Снятого клеща доставляют на исследование в микробиологическую лабораторию или иные лаборатории, проводящие такие исследования на зараженность боррелиями и вирусом клещевого энцефалита.

- **ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области»,**
г. Киров, ул. Свободы, 64-а, лабораторный корпус № 3 каб. 102.
Контактный телефон для справок: 8(8332) 38-19-16, 38-57-97, 38-57-54

- **КОГБУЗ «Кировская инфекционная клиническая больница»,**
г. Киров, ул. Ленина, 207; Контактный телефон: 8 (8332) 22-30-22, 8 (8332) 41-99-24

- **МЦ «Лайт»,** г. Киров и в муниципальных районах области.
Контактный телефон: 8(8332)711-100, 8(8332)255-100.

- **лаборатория в ЛПО по месту проживания.**

Клещей, снятых с человека, помещают в герметично закрывающуюся емкость с небольшим кусочком чуть влажной ваты и направляют в лабораторию. При невозможности исследования клеща следует сжечь или залить кипятком. Уничтожать снятых клещей, **раздавливая их пальцами,** ни в коем случае **нельзя.** Через ссадины и микротрещины на поверхности рук можно занести смертельно опасную инфекцию.

В случае выявления возбудителей клещевых инфекций при лабораторном исследовании клеща, необходимо обратиться в лечебно-профилактическую организацию по месту жительства для

назначения врачом медикаментозных препаратов с профилактической целью, а также медицинского наблюдения в течение трех недель с проведением термометрии, выполнять рекомендации врача по предупреждению переутомления, физических нагрузок, переохлаждения, перегревания, других общеукрепляющих мер.

Что делать, чтобы не заразиться клещевым энцефалитом через козье молоко

Возбудитель вирусного клещевого энцефалита, способный выживать в клещах при низких температурах, в сыром молоке и молочных продуктах сохраняется до 2 месяцев, при кипячении погибает через 2 минуты.

Установлено, что выпас дойных коз в местах, не благополучных по клещевому вирусному энцефалиту, приводит к их заражению и заболеванию. Вирус, попадая в кровоток животных, длительное время сохраняется в организме, молоко заражается и становится опасным для употребления. Коровье молоко практически не переносит представленный вирус из-за короткого времени его сохранности в крови.

Для снижения вероятности нападения клещей на сельскохозяйственных животных необходимо для клещей создать неблагоприятные условия обитания: расчищать территорию, скашивать траву, убирать прошлогоднюю листву, проводить дератизационные мероприятия (бороться с грызунами). Дойных коз желательно пасти на специально выделенных окультуренных пастбищах. При их отсутствии нужно каждый день осматривать возвращающихся с выпаса животных на наличие присосавшихся клещей.

Гражданам, имеющих в своих подсобных хозяйствах коз в эпидемический сезон клещевого вирусного энцефалита (апрель-октябрь) запрещается продавать населению козье молоко и продукты из него (сметана, масло, творог и т.д.).

С целью профилактики клещевого вирусного энцефалита следует употреблять в пищу только кипяченое или пастеризованное молоко коз. Таких простых профилактических мер достаточно для того чтобы не заразиться клещевым энцефалитом алиментарным (пищевым) путем.

Ежегодно проводятся **акарицидные обработки** территорий парков, скверов, кладбищ в населенных пунктах, и перед каждой сменой проводятся обработки территории загородных оздоровительных учреждений и пришкольных лагерей.

Помните, вакцинопрофилактика и серопротекция при клещевом энцефалите, применение акарицидных препаратов при выходе на природу, раннее обращение за медицинской помощью и своевременное лечение (антибиотикопрофилактика) при клещевом боррелиозе и эрлихиозе способствуют предупреждению и благоприятному исходу заболевания!

Антибиотики принимают только после **положительного результата** анализа клеща **на боррелии и строго по назначению врача**. Если клещ заразил вас энцефалитом, антибиотики ухудшат течение болезни. По своей сути, экстренная антибиотикопрофилактика боррелиоза — это назначение антибиотиков в инкубационном периоде, в то время когда количество боррелий еще относительно невелико, что позволяет применять препараты в дозах и курсами значительно меньшими, чем при уже развившихся клинических проявлениях.

Сроки начала антибиотикопрофилактики — как можно раньше после присасывания клеща (не позже 5 дня после присасывания). Важна хорошая индивидуальная переносимость рекомендуемых антибиотиков.

Антибиотикопрофилактика проводится под контролем врача!

Через 1-3 месяца после проведенного курса антибиотикотерапии для своевременного выявления возможного перехода заболевания в хроническое течение рекомендуется контрольное исследование крови.

**Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по Кировской области
в Вятскополянском районе**