



# Внимание! Клещевой энцефалит!

## Что это?

Клещевой энцефалит – это острое вирусное заболевание, которое поражает нервную систему и вызывает воспаление головного мозга.

Главные переносчики клещевого энцефалита – иксодовые клещи, которые распространены по всей степной и лесостепной зоне Евразийского континента. В некоторых регионах существуют условия для практически постоянного существования вируса-возбудителя (так называемые эндемичные районы). Ежегодно отмечается 2 пика заболеваемости: в мае-июне и в августе-сентябре. Вопреки широко распространенному мнению, клещи не падают с деревьев, а охотятся, сидя на траве или на тонких ветвях кустов.

## Как развивается и чем проявляется?

Наиболее часто заражение человека происходит при укусе клеща, инфицированного вирусом клещевого энцефалита. Вирус попадает в кровь со слюной клеща и размножается преимущественно в клетках центральной нервной системы. У заболевшего человека повышается температура тела, появляются признаки интоксикации и поражения нервной системы.

## Чем опасен клещевой энцефалит?

**Скрытность и коварство.** Человек практически не испытывает ощущений в момент укуса, потому что клещ вводит в ранку вместе со слюной обезболивающее вещество. Лишь на второй-третий день место укуса может становиться слегка болезненным. Вместе с тем, передача вируса клещевого энцефалита может происходить уже в первые минуты присасывания клеща к человеку.

**Инвалидизация и другие тяжелые исходы.** При отсутствии профилактики и лечения болезнь может приводить к осложнениям с развитием инвалидности. Осложнения проявляются в виде вялых параличей, в основном верхних конечностей. В 2% случаев в течение 1 недели от начала заболевания может наступить летальный исход.

## Как обстоят дела в настоящее время?

В последние годы ситуация остается относительно стабильной: на фоне сохраняющегося ареала распространения отмечается высокая активность природных очагов инфекции. При этом, ежегодно регистрируется около полумиллиона случаев нападения клещей на людей. Среди заболевших до 75% составляют жители города, заразившиеся в лесопарковых зонах, на садовых и огородных участках.

## Плановая защита

Необходимо одеваться так, чтобы не допустить заползания клещей под одежду. Рубашка (блузка и т.п.) должна иметь застегивающийся ворот и длинные рукава, которые у запястий фиксируются резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк – в носки и в сапоги, также защищают шею и голову.

Наиболее надежный результат дает вакцинация. Плановая вакцинация предусматривает введение 3-х доз вакцины (вторую вводят спустя 1-7 месяцев, а третью – через 9-12 месяцев после введения первой дозы). При вакцинации по срочной схеме, вторую дозу вакцины вводят через 2 недели после первой. **ПОМНИТЕ! При обеих схемах вакцинации полноценный иммунитет формируется не ранее, чем через 2 недели после введения второй дозы!**

## Что делать, если укусил клещ?

### Удалить клеща в лечебном учреждении или самостоятельно.

Сразу после укуса необходимо обратиться в лечебное учреждение для удаления клеща или удалить его самостоятельно, если невозможно обратиться к медикам. При самостоятельном удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

**1.** Захватите клеща пинцетом (рис.), обернутыми чистой марлей пальцами или завяжите узел из прочной нитки как можно ближе к головке и хоботку. Держа клеща перпендикулярно поверхности кожи, осторожно выкручивайте и вытягивайте его из кожи (резкие движения не допускать). После удаления клеща место укуса обрабатывают настойкой йода или спиртом; наложение повязки, как правило, не требуется.

**2.** Удаленного клеща помещают в сухую ёмкость с плотной крышкой. Чтобы определить, является ли клещ переносчиком инфекций, его нужно сдать в лабораторию ближайшего центра санэпиднадзора.

**3.** После удаления клеща необходимо продезинфицировать руки (возможно заражение через ранки и микротрещины на коже).

**1** Не наносите на клеща масло и другие жидкости – это усиливает выделение в кровь слюны клеща, содержащей вирусы. Сжатие тела клеща также приводит к выдавливанию возбудителей инфекций в ранку.

**1** Резкие движения в неправильном направлении могут привести к разрыву клеща во время удаления. В этом случае, место присасывания необходимо продезинфицировать, а затем удалить головку стерильной иглой.

### **Провести экстренную профилактику клещевого энцефалита.**

Если ребенок не имеет полноценного иммунитета (он не привит или после введения второй дозы вакцины не прошло 2 недели), ему необходимо провести экстренную профилактику. Для этого используют препарат «иммуноглобулин человека противоклещевой», содержащий антитела против вируса клещевого энцефалита. Антитела связывают вирус и снижают риск развития инфекции. ПОМНИТЕ! Введение иммуноглобулина эффективно в первые 72–96 часов после укуса клеща.

### **Что делать, если нет возможности ввести противоклещевой иммуноглобулин:**

- с момента укуса прошло больше 96 часов;
- у ребёнка имеются противопоказания к введению иммуноглобулина (аллергические реакции на введение иммуноглобулина или других препаратов крови человека).

### **В этих случаях для экстренной профилактики клещевого энцефалита детям с месячного возраста рекомендуется применять противовирусный препарат «Анаферон детский».<sup>1</sup>**

Анаферон блокирует размножение вирусов и усиливает иммунную защиту организма. Анаферон детский рекомендуется применять в любые сроки после укуса клеща (применение в первые часы после укуса значительно эффективнее). Совместное применение иммуноглобулина и анаферона значительно улучшает результаты экстренной профилактики.

Препарат принимают по 1 таблетке 3 раза в день (таблетку держат во рту до полного растворения). Детям младше 3 лет 1 таблетку растворяют в 15 мл воды. Продолжительность курса 21 день.

В опасных по клещевому энцефалиту районах рекомендовано профилактическое применение анаферона детского в течение всего периода пребывания в местах высокого риска укуса клещей (по 1 таблетке 1 раз в день).



РИС.