

Осторожно, клещевой энцефалит! (памятка для населения по предупреждению клещевого энцефалита)

Клещевой энцефалит – острое вирусное заболевание, протекающее с преимущественным поражением центральной нервной системы.

В основном заболевают люди, проживающие на территориях, где обитают иксодовые клещи, которые являются переносчиками вируса. Клещи представляют собой кирпично-красное тело с темно-коричневым щитком на спинке и удлиненный хоботок, общая длина тела составляет 2,5-4 мм, самцы мельче самок и не превышают 2,5 мм. Присосавшиеся клещи увеличиваются в размерах по мере кровососания, приобретают розовый, в последующем серый цвет, размер мелкой горошины на теле. Резервуаром и источником вируса являются теплокровные животные и птицы, которые не болеют, а являются «носителями вируса». Типичными местами обитания клещей являются смешанные, хвойные и лиственные леса с густым подлеском, хорошо развитым травяным покровом и подстилкой из опавшей гниющей листвы. В организме клещей вирус сохраняется в течение всей жизни и может передаваться по наследству. Передача вируса осуществляется от инфицированных животных при повторных укусах клеща человека, проникновение вируса в организм человека происходит в течение всего периода кровососания клеща. Известны случаи заражения людей при употреблении молока инфицированных коз, овец, коров. Самка, в присосавшемся состоянии, может находиться до 7 суток, в течение которых она пьет кровь, и периодически со слюной вводит в ранку вирус. Самцы присасываются ненадолго, не более 20 минут, но могут присасываться неоднократно. Зимний период клещи переживают в валежнике и сухостое. Сезон активности клещей начинается с появления первых проталин в лесу (апрель). Наибольшая численность клещей наблюдается на участках леса захламленных буреломом, оврагов, долины рек, клещи концентрируются на лесных дорожках и тропках, поросших по обочинам травой. Попав на тело жертвы, клещи ищут место для присасывания, обычно это область шеи, груди, подмышечных впадин, накожных складок. Численность активных взрослых клещей достигает максимума к концу мая – начала июня, а затем постепенно снижается.

Клинические проявления заболевания обычно наблюдаются через 7 – 15 дней от момента укуса клеща, реже до 30 дней. Начало заболевания обычно острое с появления озноба, резкой головной боли, повышения температуры тела до 39-40С, боли во всем теле, тошноты, рвоты, нарушением сна. В дальнейшем наблюдаются параличи мышц шеи, плечевого пояса и рук, в тяжелых случаях поражение распространяется на дыхательные и сосудодвигательные центры мозга, что может привести к гибели заболевшего. Тяжесть заболевания зависит от количества попавшего в кровь вируса и своевременности оказания специализированной медицинской помощи.

Главная мера защиты от заражения клещевым энцефалитом – не допускать присасывания клеща.

Для этого необходимо:

- при посещении лесных и дачных угодий необходимо использовать противоклещевые костюмы или тщательно заправлять одежду, чтобы клещи не могли попасть за воротник и волосы (рубашки заправлены в брюки, ворот рубашки застегнут, брюки заправлены в голенища сапог, голова повязана косынкой или головным убором, закрывающим волосы и уши);
- использовать отпугивающие средства (репелленты), для обработки верхней одежды или открытых участков тела, в соответствии с наставлениями к данным средствам;
- через каждые 1 – 1,5 часа производить само- и взаимноосмотры верхней одежды и открытых частей тела и удалять обнаруженных клещей. После окончания работы или выхода из леса необходимо снять одежду и тщательно ее осмотреть. Снятые с одежды или тела клещей не следует раздавливать пальцами, так как вирус может проникнуть в организм через поврежденную кожу или слизистые оболочки (глаз, губ);
- клещи могут заползти на человека и с домашних животных, поэтому их необходимо ежедневно осматривать после прогулок и уничтожать снятых клещей, путем сжигания или в дезинфицирующих растворах;
- уменьшение численности клещей способствует удалению валежника, вырубка ненужных кустарников, скашивание травы, химическая обработка мест массового посещения людей, зон массового отдыха.

Людам, постоянно работающим в лесу, необходимо проведение иммунизации против клещевого энцефалита по схеме в соответствии с наставлений к вакцине, в зависимости от ее вида. Иммунизация должна быть завершена за 1-2 месяца до посещения энтомологически неблагополучного очага. Желательно, чтобы удаление клеща было осуществлено медицинским работником, с соблюдением правил асептики, возможно удаление хирургическим способом. После удаления клеща должна быть проведена экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином или другими разрешенными противовирусными препаратами. После трех дней после присасывания клеща профилактический эффект иммуноглобулина снижается. Удаленные клещи при обращении за медицинской помощью или снятые при осмотрах могут быть исследованы в лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

Помните, что клещевой энцефалит легче предупредить, чем вылечить!