

**Клещевой энцефалит и меры его профилактики.**

Все 93 административные территории Свердловской области являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи. Заражение в эндемичных районах возможно с марта-апреля по сентябрь-октябрь, наиболее опасным временем являются май и июнь. Клещи заражают человека во время присасывания или их раздавливания в местах поврежденной кожи человека. Клещи являются переносчиками не только клещевого энцефалита, но таких инфекционных заболеваний: болезни Лайма (Лайм-Борелиоз), геморрагическая лихорадка, эрлихиоз, сыпной клещевой тиф и др.

**Клещевой энцефалит** – острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

За 2018 год на территории г. Ирбит, Ирбитского и Слободо-Туринского районов было зарегистрировано 642 лица, укушенных клещами, 162 из которых дети до 17 лет.

**Как можно заразиться?**

* при посещении эндемичных по клещевому инцефалиту территорий: в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках (все административные территории Свердловской области являются эндемичными).
* 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) или коров, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому молоко необходимо всегда кипятить!

Наибольшую вероятность заражения наибольшим количеством вируса можно получить от тайгового клеща, потому что в его организме созданы максимально благоприятные условия для активного размножения вируса. Клещи влаголюбивы. Увлажненный лиственный лес, умеренно затененный с густым травостоем — любимое место обитания клещей.

Чаще клещ поднимается по одежде снизу вверх и уже потом его обнаруживают на шее, голове и плечах.

**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;
* в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом.



Клещей можно направить в лабораторию, где проводят исследования их на зараженность вирусами клещевого энцефалита с соблюдением следующих правил:

Для исследования пригодны только целые клещи.

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

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

Всего в 2018 году на территории Ирбита, Ирбитского и Слободо-Туринского районов было исследовано 122 клеща, из которых 6 дали положительный результат на вирус клещевого энцефалита и 16 оказались зараженными клещевым боррелиозом.

**Основные признаки заболевания:**

Болезнь начинается остро и сопровождается ознобом, резким подъемом температуры до 38-400С, сильной головной болью, тошнотой, рвотой, слабостью, утомляемостью, нарушением сна. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и конечностей, спинно-поясничной области, где в дальнейшем могут возникать парезы и параличи. Внешний вид больного характерен – отмечается гиперемия кожи лица, шеи и груди, слизистой оболочки ротоглотки, инъекция склер и конъюнктивит. С момента начала болезни может возникать помрачнение сознания, оглушенность (сопор), усиление которых может достигать степени комы. Тем не менее, болезнь часто протекает в легких, стертых формах с коротким лихорадочным периодом.

**Как можно защититься от клещевого энцефалита?**

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики. Основной задачей неспецифической профилактики является предотвращение укуса клеща и включает применение специальных защитных костюмов или приспособленной одежды, которая не допускает заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк – в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Необходимо использование специальных химических препаратов, наносимых на одежду с целью защиты от нападения клещей и снижения риска заражения.

**Специфическая профилактика клещевого энцефалита**:

**Все люди, живущие в эндемичных районах или выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты!**

**Когда нужно сделать прививку от клещевого энцефалита?**

Консультацию по вакцинопрофилактике может дать только врач. Вакцинацию против клещевого энцефалита необходимо начинать до выезда на неблагополучную территорию минимум за 3,5 месяца при обычной схеме вакцинации и за 1 месяц при экстренной схеме вакцинации. Прививка состоит из 2 инъекций, минимальный интервал между которыми до 1 месяца, в зависимости от применяемых вакцин и схем вакцинации. После последней инъекции должно пройти не менее 14 дней до выезда в очаг. За это время вырабатывается иммунитет. Через год необходимо сделать ревакцинацию, которая состоит только из 1 инъекции, далее ревакцинацию повторяют каждые 3 года.

Для экстренной профилактики после укуса клеща используют человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Препарат вводят непривитым лицам. Вакцинированным лицам препарат вводят в случаях множественных укусах клещей или укусах в голову. Введение иммуноглобулина эффективно в течение первых 72 часов после присасывания клещей.

**Помните, что соблюдение мер профилактики при выходе на природу, своевременное обращение за медицинской помощью, своевременно начатое лечение поможет предотвратить развитие клещевого вирусного энцефалита!**

**Ирбитский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Ирбитский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**