

**Памятка для населения
по профилактике клещевого энцефалита
и клещевого боррелиоза (болезни Лайма)**



Костромская область является эндемичной территорией по клещевому вирусному энцефалиту, ежегодно регистрируется заболеваемость КВЭ, случаи укусов клещами.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) – одно из тяжелых инфекционных заболеваний, поражающих центральную нервную систему человека. Осложнения могут завершиться параличом или летальным исходом.

Заболевание **иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ)** приводит к поражению опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека.

Как происходит заражение человека? Наиболее часто заражение происходит трансмиссивным путем, то есть во время кровососания голодных инфицированных вирусом клещей со слюной. Другой путь заражения – алиментарный, при употреблении в пищу сырого молока коз и коров, которое в данный момент содержит вирус, а также приготовленных из него продуктов (сыров). Заражение человека может произойти также при раздавливании и втирании присосавшегося клеща.

Где чаще прикрепляются клещи на теле человека? На теле человека клещи, чаще всего прикрепляются к коже в волосистой части затылка, шеи, в подмышечной и паховой областях, в области пупка, в промежности, под лопатками и по ходу позвоночника, где одежда менее плотно прилегает к поверхности тела. С момента наползания клеща на одежду человека до начала кровососания проходит несколько часов. При этом его прикрепление и присасывание к телу в большинстве случаев остаются незамеченными.

Как избежать присасывания клеща? Отправляясь на природу, не забывайте о мерах личной профилактики в защите от клещей. Большое значение имеет одежда. Необходимо одеться так, чтобы уменьшить возможность заползания клещей под одежду. Брюки должны быть заправлены в сапоги, гольфы или носки – с плотной резинкой. Верхняя часть одежды должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. На голове желателен капюшон или другой головной убор (например, платок, концы которого следует заправлять под воротник). Лучше, чтобы одежда была

светлой однотонной, так как клещи на ней более заметны. Одним из эффективных способов защиты является обработка одежды специальными препаратами, которые можно приобрести в аптеках.

Одним из способов защиты от нападения клещей являются само и взаимоосмотры. Осмотры проводятся через каждые 2—3 часа, лучше всего — на хорошо освещенной солнцем сухой поляне. При выходе из леса проводите тщательный осмотр с раздеванием. При осмотре особое внимание обратите на волосистые части тела, складки кожи, ушные раковины, подмышечные и паховые области. Встряхиванием одежды не всегда удается избавиться от клещей, поэтому осмотрите всю одежду, особенно внимательно — складки и швы. Тщательному осмотру подлежат все предметы, выносимые из леса. Помните, клещи могут быть занесены в помещения из леса с различными предметами: цветами, грибами, ягодами и т.д. Если у вас есть домашние животные — обследуйте их, прежде чем впускать в дом, они тоже могут переносить клещей.

На дачных и садовых участках не допускайте травостоя, кустарники должны быть подстрижены, старые кусты своевременно удалены.

Внимание! При присасывании клеща необходимо обратиться к врачу, даже в случае благополучного удаления клеща с тела! Удаление клеща проводят в медицинской организации (приемном отделении больницы, ФАПе).

Удаленного клеща и кровь, взятую у пострадавшего необходимо исследовать на наличие вируса клещевого энцефалита в первые три дня после укуса в микробиологической лаборатории ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области». Отбор биологического материала (кровь), клещей проводится в лечебно-профилактических организациях по месту жительства.

Единственным надежным научно обоснованным способом профилактики КВЭ является вакцинация. Первичный курс вакцинации против клещевого энцефалита рекомендуется начинать после окончания сезона активности переносчика (клещей) осенью (в сентябре-октябре) текущего года, а заканчивать весной (марте-апреле) последующего года. Оптимальная иммунная защита может быть достигнута, если выполнен полный курс вакцинации. Ревакцинация проводится через 1 год после завершения первичной вакцинации. В последующем проводятся ревакцинации с периодичностью 1 раз в 3 года. Для тех, кто принял решение о вакцинации только весной, существует ускоренная схема иммунизации. В этом случае необходимо сделать 2 прививки с интервалом 2 недели и третью прививку через 12 месяцев. 2 прививки должны быть завершены не позднее, чем за 14 дней до выхода на природу.

Привитым против клещевого энцефалита считается лицо, получившее законченный курс вакцинации и 1 (или более) ревакцинацию.

Лицам, не привитым против клещевого энцефалита, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе, не имеющим документального подтверждения о профилактических прививках, в случае присасывания клеща проводят экстренную профилактику (введение специфического иммуноглобулина).

После удаления клещей и проведения профилактики в течение месяца следите за состоянием своего здоровья, при первых признаках недомогания (появление головной боли, повышение температуры, слабость) немедленно обратитесь к врачу и сообщите ему о факте присасывания клеща.

Помните, соблюдение мер безопасности и применение репеллентов при выходе на природу, раннее обращение за медицинской помощью в случае присасывания клеща, своевременные профилактика и лечение способствуют предупреждению и благоприятному исходу заболевания.

Территориальный отдел
Управления Роспотребнадзора
по Костромской области
в Шарьинском районе