



ОСТОРОЖНО - ЭНЦЕФАЛИТ!

Клещевой энцефалит это природно-очаговое острое вирусное заболевание, возникающее в результате инфицирования человека вирусом. Источником инфекции являются преимущественно грызуны. Резервуаром и переносчиком - иксодовые клещи. Зараженность клещей вирусом энцефалита составляет от 10 до 30%. Зараженный организм человека практически не является источником инфекции.

Человек заражается при укусе (присасывании) клеща, а также алиментарным путем при употреблении в пищу сырого молока и молочных продуктов, наиболее опасным является молоко инфицированных коз. В сметане и масле вирус сохраняется до 2-х месяцев.

Инкубационный период заболевания продолжается от 7 до 23 дней (в среднем 1-2 недели).

Большинство случаев заболевания протекают со слабо выраженными клиническими признаками, однако отмечаются и тяжелые формы с поражением головного и спинного мозга, с развитием стойких неврологических нарушений, приводящих к инвалидности. Смертность от клещевого энцефалита может достигать до 25% от общего числа заболевших.

Заболевание характеризуется резким подъемом температуры до 39-40 градусов, сильными головными болями, рвотой. В связи с поражением серого вещества ствола мозга и шейного отдела спинного мозга развиваются неврологические нарушения, парезы и параличи преимущественно верхних конечностей.

Наибольшую опасность представляют таежные клещи, вызывающие заболевание клещевой боррелиоз, поражающее ЦНС, ССС, опорно-двигательный аппарат. Протекает в острой и хронической форме.

Острая форма по клиническим симптомам напоминает клещевой энцефалит, хроническая форма развивается через 8 и более лет после контакта с клещем. На месте присасывания клеща образуется уплотнение (папула) в среднем 15 мм в диаметре. В центре имеет бледную окраску, по краям более яркую, поэтому напоминает кольцо. Такая эритема может исчезнуть, а затем появиться вновь, поэтому ее называют блуждающей эритемой. Это является наиболее достоверным диагностическим признаком клещевого боррелиоза. Массовое размножение клещей происходит не только в тайге, но и в зеленых зонах городов, на дачных участках, загородных местах отдыха детей и взрослых. Нападение клещей на людей и животных происходит с начала апреля и до середины октября.

Традиционные места обитания клещей - это трава и кустарники высотой до 1,5 м, открытые и солнечные участки леса.

Клещ чувствует приближение человека на расстоянии до 10 м (тепло, которое излучает тело) и готовится к нападению.

С момента наползания клеща на одежду человека до начала кровососания происходит несколько часов. Присасывание его к коже остается незамеченным.

Ощущение зуда на месте присасывания возникает спустя 8-12 часов и позже. Оставшись на одежде, вещах, вынесенных из леса они могут перейти через несколько дней после выхода из очага. Кроме того, клещи могут быть занесены в жилища с букетами цветов, вениками, сеном, дровами, кошками, собаками. Очень важное значение имеет то обстоятельство, что первые 2-3 часа после начала кровососания клещи не успевают внести дозу вируса, достаточную для развития заболевания.

Указанная особенность биологии клещей определяет высокую эффективность мер индивидуальной защиты людей от их нападения.

В целях профилактики заболеваемости клещевым энцефалитом рекомендуется:

1. При выходе в зеленую зону иметь одежду, плотно прилегающую к телу, куртки заправлять в брюки, брюки в сапоги, рукава и ворот должны быть застегнуты.
2. В целях обнаружения клещей каждые 2 часа проводить само - и взаимоосмотры открытых частей тела и поверхности одежды.
3. При жаркой погоде, когда нет возможности надевать плотно прилегающую одежду, перед выходом в зеленую зону применять репелленты (мази и лосьоны, отпугивающие насекомых, «Тайга», «Дэта»).
4. При присасывании клещей немедленно обратиться в ближайшее лечебное учреждение.
5. Самостоятельное удаление клеща допускается, если нет возможности обратиться в мед. учреждение.

При этом необходимо соблюдать следующие правила:

- сначала оттянуть присосавшегося клеща пальцами и на головную часть у самой поверхности кожи наложить нитяную петлю. Осторожными покачиваниями, не совершая резких движений, за оба конца нити извлекают клеща вместе с хоботком.
- тем же способом, после наложения нитяной петли захватить оба конца нити и закручивающими движениями по спирали удалить клеща.
- если остался хоботок в теле человека, его удаляют обожженной иглой или булавкой.
- место укуса обработать йодом.

После этого обратиться в лечебное учреждение по месту жительства для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита донорским противоклещевым иммуноглобулином. Извлеченного клеща сдать в лабораторию.

Вакцинацию против клещевого энцефалита проводят планоно в ноябре месяце, так как необходимо не менее 6 мес. для формирования стойкого иммунитета. Вакцинации проводят в поликлиниках по месту жительства.

Если контакт состоялся: - необходимо правильно его удалить, поместить в емкость с плотно закрывающейся пробкой.

