

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА:

- **соблюдение правил поведения** на опасной в отношении клещей территории (проведение само- и взаимоосмотров)
- **ношение специальной защитной одежды**
- **применение специальных химических средств индивидуальной защиты от клещей** - репеллентов (средств, отпугивающих клещей) и репеллентно-акарицидных препаратов (средств, отпугивающих и уничтожающих клещей)

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВАКЦИНАЦИИ

Профилактические прививки против клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки).

Лучшая защита от клещевого энцефалита - это вакцинация!

Прививку против клещевого энцефалита можно сделать в медицинской организации по месту жительства. Вакцинацию можно проводить круглогодично.

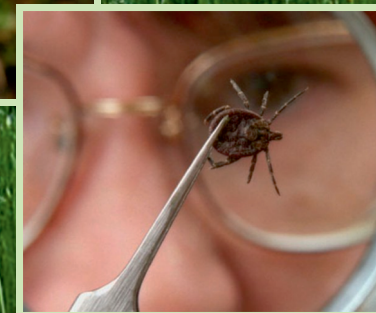
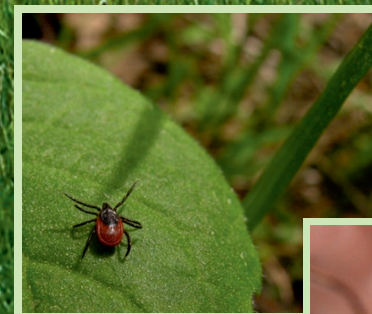
Первичный курс иммунизации рекомендуется пройти за 2 недели до выхода в очаг.

- **Непривитым лицам после присасывания клеща проводится экстренная профилактика** - введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита в течение 96 часов (оптимально в первые 24-48 час). Детям до 14 лет экстренная профилактика проводится бесплатно по месту жительства, для остальных лиц – услуга платная. При сроке укуса более 4 суток профилактика иммуноглобулином не проводится
- **Если до отъезда в неблагополучные районы человек не успевает сделать прививку**, вводится человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита, действие препарата начинается через 24 - 48 часов и продолжается около 4 недель
- **Если укус клеща произошел в течение двух недель после однократной вакцинации, есть риск развития болезни.** В этих случаях взрослым и детям вводят противоклещевой иммуноглобулин (в первые 96 часов после укуса). При возможности вирусологического исследования клеща введение иммуноглобулина проводится после получения результатов исследования клеща (результаты выдаются в течение суток). Детям возможно проведение экстренной иммунопрофилактики до получения результатов исследования клеща. Иммуноглобулин обеспечивает защиту на один месяц. Если случается укус в течение этого месяца, иммуноглобулин не вводится.
- **Профилактическая эффективность иммуноглобулина ниже, чем вакцинации**



ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

Клещевой энцефалит и меры его профилактики



КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ - заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Возбудитель заболевания – вирус.

Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Активность клеща зависит от температуры воздуха (жарким летом заболевание встречается чаще, чем в прохладные дни).

В настоящее время заболевание регистрируется почти на всей территории России. Уральский, Западно-Сибирский, Восточно-Сибирский и Дальневосточный регионы являются наиболее неблагополучными по заболеваемости. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу - работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Для горожан может представлять опасность пребывание в лесах, парках, на садово-огородных участках.

ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ:

! через укусы/присасывание зараженных вирусом клещей



! пищевым путем (через некипяченое молоко инфицированных коз, овец, коров)



! контактным путем (при заносе инфекции с рук на слизистые оболочки при раздавливании клеща)



В случае обнаружения присосавшегося клеща к коже его необходимо удалить, целесообразно это сделать в медицинском учреждении. Если такой возможности нет, удалите клеща самостоятельно.

КАК СНЯТЬ КЛЕЩА?

Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется в период присасывания.

✓ 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, а затем извлечь его из кожных покровов



✓ Место укуса продезинфицировать любым пригодным для этого средством (70% этиловый спирт, 5% раствор йода)



✓ После извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом

✓ Если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать 5% раствором йода и оставить до естественного удаления

СНЯТОГО КЛЕЩА СЛЕДУЕТ ДОСТАВИТЬ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- в микробиологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» (г. Киров, ул. Свободы, 64-а)
- КОГБУЗ «Кировская инфекционная клиническая больница» (г. Киров, ул. Ленина, 207)

- для исследования пригоден только живой клещ
- не следует смазывать клеща маслом, кремом и т.д.



- удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка), в которую предварительно поместить смоченную водой гигроскопическую бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка)
- хранение и доставка клеща с соблюдением вышеуказанных условий возможны только в течение 2-х суток, при обращении в лабораторию необходимо дать информацию о дате и территории, на которой произошло присасывание клеща

При невозможности исследования клеща следует СЖЕЧЬ ИЛИ ЗАЛИТЬ КИПЯТКОМ

ПОСЛЕ ТОГО, КАК КЛЕЩ ИЗВЛЕЧЕН, НЕОБХОДИМО В ТЕЧЕНИЕ 3-Х НЕДЕЛЬ:

- следить за самочувствием (может возникнуть озноб, сильная головная боль, резкий подъем температуры до 38-39°C, разбитость, тошнота, рвота, мышечные боли, в тяжелых случаях - нарушение сознания)
- наблюдать за местом укуса
- избегать чрезмерной инсоляции (не загорать)
- не выезжать в регионы, где не может быть оказана помощь в случае заболевания клещевым энцефалитом.