

## **Памятка по профилактике клещевого вирусного энцефалита**

Клещевой вирусный энцефалит - это острое природно-очаговое вирусное заболевание, которое проявляется нарушением общего состояния, повышением температуры тела и нередко сопровождается тяжелыми поражениями нервной системы.

С 1985 года предгорно-горная зона Крыма определена как природный очаг клещевого энцефалита. Границы природного очага клещевого энцефалита не выходят за пределы таких эндемичных районов: - Симферопольского, Белогорского, Бахчисарайского, Алуштинского, Кировского, лесопарковых зон г.г. Ялты, Алушты, Судака, Феодосии, Симферополя, Севастополя.

### **Пути заражения.**

В природе хранителями вируса, клещевого энцефалита и его переносчиками являются иксодовые клещи. В целом по Республике Крым зарегистрировано 5 родов и 12 видов клещей, из них 4 вида - переносчики клещевого энцефалита.

Возбудитель болезни передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной:

- при посещении эндемичных по клещевому вирусному энцефалите территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках;
- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес).

Излюбленными местами обитания клещей являются участки леса, парковых зон с густым травостоем, куда с трудом проникают солнечные лучи. Наблюдения показали, что клещ располагается главным образом в нижнем ярусе растительности, располагаясь на уровне стоп, голеней идущего человека.

Клещи более всего концентрируются по лесным тропам, протоптанным животными или человеком (в 2 метрах от тропы клещей меньше в 4 раза, чем на тропе). В больших количествах клещи скапливаются в местах выпаса скота и водопоев.

Присасывание клещей почти не сопровождается болью, но некоторые люди ощущают зуд в месте укуса, которое припухает и краснеет в связи с повышенной чувствительностью организма к слюне клещей.

Наиболее активны клещи с 8 до 14 и с 17 до 19 часов.

### **Основные признаки болезни.**

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешний вид больного характерен - лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.

Клещевой энцефалит может быть причиной инвалидности и даже гибели заболевшего. Больной клещевым энцефалитом не заразен для окружающих. При первых признаках заболевания необходимо срочно обратиться к врачу - инфекционисту или участковому педиатру или терапевту.

## **Кто подвержен заражению?**

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу - работники леспромхозов, геологоразведочных партий, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

## **Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита?**

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью **неспецифической и специфической профилактики**.

**Неспецифическая профилактика** включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать 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.

Для защиты от клещей также используют отпугивающие средства - **репелленты**, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

**Меры специфической профилактики** клещевого вирусного энцефалита включают:  
- **профилактические прививки против** клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки);  
- **серопротекцию** (экстренная профилактика антирабическим иммуноглобулином)- проводят не привитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории.

### **При присасывании клеща, необходимо:**

Удалить клеща самостоятельно, сделать это нужно как можно раньше. Удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая руками его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезни в ранку. Как можно раньше обратиться в лечебное учреждение за медицинской помощью.

При сборе клещей с домашних животных пользоваться перчатками, не допускать раздавливание их руками.

### **Где и как можно сделать прививку от клещевого вирусного энцефалита?**

Прививки против клещевого энцефалита проводятся за I - 1,5 месяца до выхода в лес, причем вакцинируются лица, которые по роду своей деятельности подвергаются высокому риску заражения клещевым энцефалитом.

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных кабинетах поликлиник по месту дислокации учебного заведения после консультации врача.

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

**Сотрудники и студенты Университета, направляемые для выполнения плановых работ или прохождения учебной практики, в неблагоприятные районы с природными очагами клещевого энцефалита должны быть обязательно привиты от клещевого энцефалита, после проведения консультации врача.**