

Памятка о мерах профилактики клещевых инфекций

Иксодовые клещи после присасывания могут заразить человека не только клещевым энцефалитом, но и клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), эрлихиозом, листериозом, туляремией и другими инфекционными заболеваниями. Число инфекций, передающихся клещами, увеличивается с каждым годом.



Клещевой энцефалит – тяжелое заболевание, при котором поражается центральная нервная система. Болезнь может пройти бесследно, но может привести к инвалидности или закончиться летальным исходом.

Заболевание **клещевым боррелиозом** способно приводить к поражению опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека. Одним из характерных симптомов иксодового клещевого боррелиоза является кольцевидная эритема – красное пятно с просветлением в центре, появляющееся в месте присасывания клеща, но заболевание может протекать и без этого симптома.

Еще одна группа природно-очаговых заболеваний – **эрлихиозы**, вызываются особым родом бактерий – эрлихиями. Эти бактерии инфицируют клетки крови – моноциты и нейтрофилы и вызывают, соответственно, либо моноцитарный, либо гранулоцитарный эрлихиоз. При эрлихиозах поражаются различные органы (кожа, печень, центральная нервная система, костный мозг), где развиваются инфекционные гранулемы.

В природных очагах возбудители клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза циркулируют между клещами и дикими животными. В процессе кровососания инфицированные клещи заражают животных, а неинфицированные — получают возбудителей от животных, в крови которых циркулируют вирусы клещевого энцефалита и боррелии. Прокормителями клещей в природных очагах выступают более 200 видов диких позвоночных, из них около 130 — мелкие млекопитающие и 100 видов птиц. При заражении неиммунных животных (в основном мелких грызунов) в их организме происходит размножение возбудителя. Важную роль как резервуар возбудителя в природе играют сами клещи благодаря наличию у них трансфазовой (по мере "взросления") и трансвариальной (от инфицированной самки через оплодотворенное яйцо следующему поколению) передаче возбудителей.

Заражение человека клещевыми инфекциями происходит при присасывании инфицированного клеща, во время кровососания, при раздавливании и втирании присосавшегося клеща. Кроме того, клещевым энцефалитом заразиться можно и при употреблении в пищу сырого молока, и приготовленных из него без термической обработки продуктов.

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.

Поэтому, **собираясь в лес, необходимо одеться так**, чтобы уменьшить возможность заползания клещей под одежду. Штаны 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.

Обязательно **обрабатывайте одежду химическими защитными средствами**(репеллентами, аккарицидными средствами)

Не забывайте о само и взаимоосмотрах. Осмотры проводятся через каждые 2—3 часа, лучше всего — на хорошо освещенной солнцем сухой поляне. Следует тщательно осмотреть все предметы, выносимые из леса.

Обязательно осматривайте домашних животных, вернувшихся с прогулок, на наличие присосавшихся клещей.

Содержите в хорошем санитарном состоянии дачные, садово-огородные участки и прилегающие к ним территории. Следует помнить, что свалки из отходов пищевых продуктов, хвороста, сухостоя, валежника привлекают грызунов, а они являются переносчиками клещей.

Самая эффективная профилактика клещевого энцефалита - иммунизация.

Помните, заболевание проще и дешевле предотвратить, чем лечить.

В случае присасывания клеща к телу следует исследовать его на наличие возбудителей клещевых инфекций (клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, моноцитарного эрлихиоза, гранулоцитарного анаплазмоза), которое может провести местный Центр гигиены и эпидемиологии.

Для исследования клеща необходимо:

- 1) Удалить клеща, **желательно в поликлинике по месту жительства или в травматологическом пункте.** (Если Вы самостоятельно удаляли клеща, обязательно вымойте руки. Запачканными пальцами не касайтесь глаз и носа).
- 2) Удаленного клеща поместить в чистый, герметично закрывающийся флакон и доставить в вирусологическую лабораторию «Центра гигиены и эпидемиологии»
- 3) Если нет возможности доставить клеща сразу после удаления, его необходимо хранить в морозильной камере холодильника.

Если по результатам исследования клещ оказался зараженным вирусом клещевого энцефалита, а Вы не привиты вакцинами против клещевого энцефалита, получили неполный курс или имели дефекты в вакцинальном курсе прививок, не имеете документального подтверждения о профилактических прививках, то Вам обязательно показано введение иммуноглобулина!

Иммуноглобулин можно приобрести в аптеках.

Важно! В аптеках **продажа иммуноглобулина** проводится **при наличии** у покупателя **рецепта врача и термоконтейнера (термоса)** для соблюдения температурных условий доставки препарата до места введения его пострадавшему от присасывания клеща.

Если клещ оказался заражен возбудителями боррелиоза, эрлихиоза, анаплазмоза обязательно обратитесь к врачу.