



Памятка для населения

ОСТОРОЖНО – КЛЕЩИ!

Становится все теплее и пригревает ласковое солнце, так хочется отдохнуть «на природе» - в лесу, на даче! Часто ли при этом мы задумываемся о том, что может омрачить наш отдых...

К сожалению, вместе со всей природой просыпаются и переносчики тяжелых заболеваний, таких как клещевой вирусный энцефалит (далее - КВЭ), иксодовые клещевые боррелиозы (далее - ИКБ), туляремия, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, лихорадка Ку и другие инфекции.

Заражение человека происходит при укусе клещей, обитающих в Ленинградской области или при употреблении сырого молока от больной КВЭ козы (чаще), коровы. Животные, подвергаясь нападению зараженных вирусом клещей, прекрасно сохраняют возбудителя болезни, выделяя его с молоком.

Ежегодно в Ленинградской области регистрируются до 50 случаев заболеваний клещевым вирусным энцефалитом и около 90 клещевым боррелиозом.

Клещи могут присасываться сразу на любой участок тела, но чаще они некоторое время ползают, ища открытые участки с тонкой кожей, такие как волосистая часть головы, заушные области, шея, подмышечные впадины, спина, паховая область. Укус клеща безболезненный из-за содержащегося в слюне клеща обезболивающего вещества, поэтому часто остается незамеченным. При опросе заболевших КВЭ, 30% больных не ощутили присасывание клещей.

Как защитится от укуса клеща.

Прицепившийся клещ присасывается не сразу. В течение нескольких часов он может перемещаться по одежде, всегда в направлении снизу-вверх, пока не достигнет тонких участков кожи. С целью предупреждения присасываний клещей следует чаще осматривать себя и своих попутчиков со снятием и выворачиванием одежды. При нахождении на природе одежда не должна допускать «заползания» клещей, не затруднять быстрый осмотр, светлая одежда предпочтительнее для их обнаружения:

- ворот рубашки должен плотно прилегать к телу;
- рубашка должна быть заправлена в брюки и иметь длинные рукава, манжеты рукавов плотно прилегать к телу;
- брюки заправлены в носки, которые должны иметь плотную резинку, на ногах сапоги или ботинки;
- голову и шею закрывают косынкой или кепкой;
- одежда должна быть светлой, однотонной;
- для походов в лес наиболее подходящей одеждой являются различного рода комбинезоны.

Не рекомендуется заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи. Собаки или другие животные должны быть также осмотрены.

В лесу нельзя садиться или ложиться на траву, стоянки и ночевки следует устраивать на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах. Перед ночевкой следует тщательно осмотреть одежду, тело и волосы.

Что делать если укусил клещ?

Клеща нужно как можно быстрее удалить, так как, чем дольше клещ питается кровью, тем больше вероятность передачи возбудителя.

Для удаления клеща следует обратиться в лечебное учреждение (травмпункт) по месту жительства, где будет оказана медицинская помощь в виде удаления клеща и последующее направление удаленного клеща на исследование в лабораторию.

Если нет такой возможности, то присосавшихся клещей следует снимать пинцетом, выворачивая их против часовой стрелки и последующим выдерживанием, при этом руки должны быть в перчатках.

Категорически запрещено удалять клещей с животных руками, особенно при наличии порезов и трещин, недопустимо раздавливание клещей. Удаленного с животного клеща следует сжечь.

Почему необходимо исследовать клещей

В случае обнаружения в снятом клеще антигена вируса клещевого энцефалита в течение 96 часов от момента укуса, по назначению врача, проводят экстренную профилактику противоклещевым иммуноглобулином. В случае обнаружения боррелий врач назначает необходимое лечение.

Где можно исследовать клеща

Клещей, снятых с пострадавших, на заражённость вирусом клещевого энцефалита и другими инфекциями исследуют в аккредитованных лабораториях:

- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области» (г. Санкт-Петербург, ул. Ольминского, 27, т. 448-05-11).

- Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Гатчинском районе», г. Гатчина, ул. Карла Маркса, д.44-а, тел.8 (81371) 222-31

Большую роль в профилактике инфекций, передаваемых клещами, в настоящее время могут сыграть средства личной защиты людей от нападения клещей. Современные акарицидные и акарицидно-репеллентные средства существенно эффективнее и безопаснее, чем применявшиеся ранее.

Все продающиеся средства в зависимости от действующего вещества делятся на 3 группы: репеллентные – (отпугивают клещей), акарицидные –

(убивают), инсектицидно-репеллентные – (препараты комбинированного действия, то есть убивающие и отпугивающие клещей).

Прежде, чем воспользоваться ими, советуем ознакомиться с инструкцией по применению, подобрав репеллент, наиболее подходящий для вас.

Средства индивидуальной защиты от клещей – самая доступная мера профилактики клещевых инфекций. Следует помнить, что даже при их применении нельзя терять бдительности и необходимо соблюдать все перечисленные правила безопасности при пребывании в зоне активности клещей.

Необходимо помнить, что наиболее эффективной защитой от заболевания является вакцинопрофилактика.

Вся территория Ленинградской области является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту. Прививкам против клещевого энцефалита подлежат **все население, проживающее на территории природных очагов клещевого энцефалита** и временно прибывающее, в т.ч. сотрудники детских загородных учреждений, садоводы и дачники. Прививки проводятся детям с 12 месяцев импортными вакцинами и с 3-4 лет – отечественными. Верхний возрастной предел не ограничен. Рекомендуется сделать прививки за 2 недели до посещения природного очага.

Перед проведением прививки необходимо обратиться к участковому врачу и получить допуск к вакцинации. Отметка о сделанных прививках вносится в прививочный сертификат. Сделав первую прививку, следует соблюдать схему вакцинации, при нарушении которой курс прививок необходимо проводить заново. Привитым против клещевого энцефалита считается человек, получивший законченный курс вакцинации (2 инъекции с интервалом 1-7 месяцев) и ревакцинацию (1 инъекция через 12 месяцев), а также каждые последующие 3 года получающий ревакцинацию. В эпидсезон вакцинация против КВЭ проводится по сокращенной схеме (2 инъекции с интервалом 2 недели - 1 месяц). При этом весь период от первой инъекции до второй и 2 недели после прививки (пока не выработается иммунитет) необходимо особенно оберегать себя от нападения клещей.

Прививки против клещевого энцефалита **обязательны** для тех, кто работает на территории области, выполняя сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные (по выемке и перемещению грунта), заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные, дезинсекционные, лесозаготовительные и др. работы, а также лицам, занятым на расчистке и благоустройстве леса, работающим с живыми культурами возбудителя клещевого вирусного энцефалита и другим лицам, выполняющим работы, связанные с угрозой заражения КВЭ.

Для данных заболеваний обычен скрытый (инкубационный) период: для клещевого боррелиоза в среднем от 3-4 до 30 суток после присасывания переносчика, для клещевого энцефалита - в среднем от 1 до 30 суток, в редких случаях больше. В эти периоды следует обратить внимание на появившиеся

недомогание, слабость, подъем температуры (обычно резкий до 39° С и выше), сильную головную боль. Возможны тошнота и рвота, светобоязнь, сухость и першение в горле, мышечные и суставные боли. При клещевом боррелиозе на месте укуса клеща может появиться покраснение - эритема, которая с течением времени увеличивается (до 10-15 см и более), бледнеет в центре, приобретая по краям багрово-синюшный оттенок, при этом часты боли и жжение.

Если у вас появились эти симптомы, не медлите, не занимайтесь «самолечением», обращайтесь к врачу, не забыв сказать о присасывании клеща. В этой ситуации особенно важна своевременная и квалифицированная медицинская помощь!