**Памятка населению по профилактике клещевого вирусного энцефалита (КВЭ) и клещевого боррелиоза (КБ)**

|  |
| --- |
| Клещи переносят тяжелые заболевания, например:  — Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ). Клинические проявления начинаются остро через 1- 30 дней (в среднем 7-14 дней) после присасывания клеща. Резко повышается температура тела до 38-39 градусов, беспокоят головная и мышечные боли, возможны тошнота, рвота. Заболевание тяжёлое, при позднем обращении и не своевременном лечении возможен смертельный исход или иивалидизация.  — Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ). Клинические проявления начинаются через 3 до 45 дней (в среднем 12-14 дней), по данным некоторых авторов через 60 дней после присасывания клеща. В 70% случаях на месте укуса появляется кольцевая эритема, увеличивающаяся в размере, боль, зуд, отмечается недомогание, повышение температуры, головная боль, тошнота, рвота, увеличение лимфатических узлов, мышечные и суставные боли. Болезнь протекает, как правило, в среднетяжёлой форме. При позднем обращении и не своевременном лечении даёт осложнения, приводящие к инвалидизации.  **При каких условиях возможно заражение Клещевым вирусным энцефалитом?**  ▶ Первый путь заражения — возбудитель передается человеку, в основном, во время присасывания к человеку зараженного вирусом клеща рода Ixode. при посещении лиственных и смешанных лесов с выраженным подлеском, просек с высоким травостоем, берегов озер и прудов, лугов, придорожной растительности и т.п. Однако не исключается и заражение людей, не посещавших лес. Это может произойти при заносе клещей домашними животными, птицами или людьми (на одежде, с цветами, ветками, корзин с грибами).  ▶ Второй путь заражения — употребление в пищу сырого молока коз и коров, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует помнить, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.  ▶ Третий путь — при втирании в кожу вируса в случае раздавливания клеща или расчесывании мест укуса.  **При каких условиях возможно заражение Иксодовым клещевым боррелиозом?**  Возбудители передаются человеку через присасывание клеща. Заражение возможно на территориях с умеренным климатом при посещении парков, лесопарков и лесных массивов, не исключено заражение клещевым боррелиозом и на территории г. Киров.  **В целях профилактики присасывания клещей необходимо:**  ● во время пребывания в лесу носить головной убор и закрытую одежду, плотно прилегающую к телу, длинную (лучше брюки), хорошо заправленную в сапоги; верхняя часть одежды (рубашка, куртка) должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. Ворот рубашки и брюки не должны иметь застежки или иметь застежку типа "молния", под которую не может заползти клещ; на голове предпочтительнее шлем-капюшон, плотно пришитый к рубашке, в крайнем случае волосы должны быть заправлены под косынку. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Необходимо учитывать, что клещи всегда ползут вверх по одежде. По возможности необходимо применять специальный защитный костюм (костюм для защиты от гнуса и клещей);  ● постоянно проводить само - и взаимоосмотры, внимательно проверить свою одежду (клещ не сразу жалит, он некоторое время ищет место для укуса);  ● клещи живут в траве, поэтому в лесу не садиться и не ложиться на траву, для стоянки выбирать сухие хвойные леса (например, сосновые леса с песчаной почвой) или участки, лишенные растительности;  ● применять репелленты, которые можно купить в аптеке или магазине; эффективность и безопасность данных препаратов зависит от соблюдения рекомендаций по способам их применения, указанных на этикетке или в "Методических указаниях" по каждому средству;  ● на дачных и садовых участках не допускать травостоя, кустарник должен быть подстрижен, старые кусты своевременно удалены;  ● после возвращения из леса провести полный осмотр тела, одежды. Не заносить в помещение свежесорванные цветы, ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи.  В случае присасывания клеща, как можно быстрее, нужно удалить его, для чего обратиться за медицинской помощью в любое лечебно-профилактическое учреждение. Если нет такой возможности, удалить клеща нужно самостоятельно.  **При самостоятельном удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:**  ● 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, извлечь его из кожных покровов  ● место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон)  ● после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом  ● если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.  Нельзя давить насекомое на себе и не расчесывать место укуса. Вирус энцефалита и боррелиоза может попасть в кровь через трещинки на коже.  **Куда можно сдать клеща на исследование**  Снятого клеща нужно доставить на исследование в лабораторию.  Снятые клещи исследуются:  **1.** Методом ИФА — антиген вируса клещевого энцефалита  **2.** Методом ПЦР — ДНК/РНК возбудителей клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, анаплазмоза и эрлихиоза, риккетсиоза  При положительном результате исследования необходимо немедленно обратиться к врачу-инфекционисту.  При обнаружении в исследуемом клеще РНК вируса клещевого энцефалита проводится экстренная профилактика иммуноглобулином против клещевого энцефалита не позднее 96 часов с момента присасывания клеща.  При обнаружении РНК возбудителей иксодовых боррелиозов, ДНК возбудителя гранулоцитарного анаплазмоза человека, РНК возбудителя моноцитарного эрлихиоза человека проводится антибиотикопрофилактика, которая назначается врачом-инфекционистом не позднее пятого дня после присасывания клеща.  Далеко не всегда укус инфицированного клеща влечёт за собой заболевание человека, тем не менее, с целью уточнения диагноза «Клещевой вирусный энцефалит» рекомендуется исследовать парные сыворотки крови человека на наличие специфических антител классов IgM и IgG не ранее, чем через 2 недели с момента присасывания клеща с интервалом 7-10 дней. Для подтверждения диагноза «Клещевой боррелиоз» рекомендуется исследовать парные сыворотки крови человека на наличие специфических антител классов IgM и IgG не ранее, чем через 2-4 недели с момента присасывания клеща с интервалом 20-30 дней.  Управление Роспотребнадзора напоминает, что в настоящее время по-прежнему самым надежным средством профилактики клещевого энцефалита остается своевременная вакцинация населения. Для создания необходимого иммунитета вакцинация против клещевого энцефалита проводится до начала сезона активности клещей. |