

## **КЛЕЩЕВОЙ ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ и меры его профилактики**

Клещевой вирусный энцефалит это острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы, которое может завершиться или полным выздоровлением или нарушением здоровья, приводящим к инвалидности и смерти.

Возбудитель болезни – вирус – передается человеку при присасывании клеща, зараженного вирусом клещевого вирусного энцефалита.

Заразиться клещевым вирусным энцефалитом (далее - КВЭ) можно при посещении эндемичных (опасных по заражению) по КВЭ территорий, в первую очередь при пребывании в лесах, лесопарках, на садово-огородных участках. Однако с учетом данных о заболеваемости населения КВЭ и лабораторных исследований клещей вся территория Костромской области остается эндемичной по заболеванию КВЭ.

Заражение людей, не посещавших лес, может возникнуть, от клещей, занесенных в дом животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т.д. Очень опасным является раздавливание клеща или расчесывание места укуса, когда вирус втирается в кожу человека.

В период массового нападения клещей на животных, прежде всего на коз, овец и коров, вирус клещевого энцефалита может находиться в молоке. Поэтому молоко от коз и коров в Костромской области следует употреблять только после кипячения. Необходимо обратить внимание, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу – работники леспромпхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы.

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

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.

Развитие заболевания КВЭ можно предупредить путем проведения профилактических прививок (специфическая профилактика).

В связи с тем, что вся территория Костромской области является эндемичной по заболеванию КВЭ, профилактические прививки рекомендуются всем жителям нашего региона, но в первую очередь лицам, относящимся к профессиональным группам риска, которые выполняют следующие виды работ: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта,

заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные, дезинсекционные, по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, лицам, работающим с живыми культурами вируса клещевого энцефалита.

Привитым против КВЭ считается лицо, получившее законченный курс вакцинации и 1 (или более) ревакцинацию. Вакцинопрофилактику против КВЭ можно проводить круглогодично, вместе с тем рекомендуется весь прививочный курс завершить за 2 недели до начала эпидсезона или выезда в неблагополучную территорию.

Гражданам, не привитым против КВЭ и обратившимся в лечебно-профилактическую организацию в связи с присасыванием клеща, проводится экстренная профилактика КВЭ путем введения специфического противоклещевого иммуноглобулина в течение 96 часов после присасывания клещей.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов 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 используют отпугивающие средства – репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, находясь в природном очаге КВЭ в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать с одежды пинцетом или руками в защитных перчатках.

Удаление присосавшегося клеща лучше проводить в медицинской организации: в поликлинике по месту жительства, в приемном покое больницы, в травматологическом пункте, в амбулатории, в фельдшерском пункте.

Снимать клеща следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При 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.