

Клещевой вирусный энцефалит: профилактика и средства защиты

Из числа природно-очаговых инфекций одной из самых опасных является клещевой вирусный энцефалит.

Клещевой вирусный энцефалит (далее КВЭ) – природно-очаговое инфекционное заболевание с поражением центральной нервной системы, вызываемое вирусом клещевого энцефалита, который переносят несколько видов иксодовых клещей. Эндемичными

(неблагополучными по КВЭ) районами Оренбургской области являются - Сакмарский, Оренбургский, Шарлыкский, Бугурусланский, Северный, Абдулинский, Пономаревский районы.

Заражение КВЭ происходит при укусе клеща, при его раздавливании, употреблении сырого козьего, реже коровьего молока. Чаще всего клещи находятся на кончиках листьев травы или мелкого кустарника возле лесных дорог и тропинок, на опушках, в лесопарках, но могут быть принесены домой вместе с животными, собранными растениями, грибами или на одежде.

Инкубационный период с момента заражения человека клещевым вирусным энцефалитом до появления первых симптомов заболевания - до 21 дня. Сезонность заболевания – весенне-летняя. Максимум активности с середины апреля по середину июля. Второй пик активности – в начале осени.

Наиболее эффективной защитой от клещевого энцефалита является вакцинация. Схема вакцинации клещевого энцефалита состоит из 3 доз, ревакцинация проводится каждые 3 года. После стандартного первичного курса из 3-х прививок иммунитет сохраняется в течение 3-5 лет. Вакцинацию целесообразно проводить вне периода активности клещей - осенью и зимой. Вакцинопрофилактика клещевого энцефалита организуется в медицинских организациях области. Бесплатной вакцинации против клещевого энцефалита в первую очередь подлежат лица, относящиеся к профессиональным группам риска.

При положительном результате на КВЭ после лабораторного исследования клеща, крови от пострадавшего, либо при посещении эндемичной территории в случае уничтожения клеща, непривитым лицам в течение 72 часов после присасывания клещей проводится экстренная серопрофилактика (введение противэнцефалитного иммуноглобулина) на базе районных и межрайонных больниц Оренбургской области.

Вакцинация способна реально защитить около 95% привитых. Однако следует помнить, что вакцинация против клещевого энцефалита не исключает всех остальных мер профилактики укусов клещей (репелленты, надлежащая экипировка), поскольку они переносят не только клещевой энцефалит, но и другие инфекции (болезнь Лайма, туляремия, эрлихиоз, анаплазмоз и др.), от которых нельзя защититься вакцинацией.

Меры неспецифической профилактики КВЭ:

- при выходе в лес, парк или на любую территорию, где встречаются клещи, необходимо одеться таким образом, чтобы предотвратить заползание клещей под одежду и облегчить быстрый осмотр для обнаружения прицепившихся клещей. 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 или капюшоном. Лучше, чтобы одежда была однотонной и светлой, так как на ней клещи более заметны. Само- и взаимоосмотры на предмет обнаружения клещей (в том числе ползущих сзади) необходимо проводить каждые 15 – 20 минут;

- для защиты от клещей используют отпугивающие средства (репеллентные или акарицидные), которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. **Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией;**

- помещения также надо оберегать от случайного заноса клещей: не вносить свежесорванные цветы и ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи. Необходимо осматривать домашних животных и пинцетом снимать присосавшихся клещей.



При присасывании клеща следует обратиться в травмпункт или в мед.организацию по месту жительства для полного удаления клеща и установления медицинского наблюдения за пострадавшим. Снятие клеща следует проводить очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок. При обнаружении клеща нельзя его раздавливать, так как через микротрещинки на руках можно заразиться клещевым энцефалитом или другими клещевыми инфекциями.

Клещей после снятия помещают в герметично закрывающуюся емкость небольшого объема с небольшим кусочком влажной ваты и доставляют в лабораторию. Анализ клещей на наличие возбудителей проводят на базе лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» в г.г. Оренбург, Орск, Бугуруслан, Бузулук, график работы лабораторий можно посмотреть на официальном сайте Учреждения по ссылке - <https://orenfbuz.ru/node/grafik-i-adresa-punktov-priema-kleshchey>.

Если Вам не удалось сдать клещей для определения их инфицированности и Вы почувствовали изменения в самочувствии, отметили повышение температуры, головную боль, боль в мышцах и др., необходимо обратиться в кабинет инфекционных заболеваний, сообщив врачу о факте присасывания клеща.