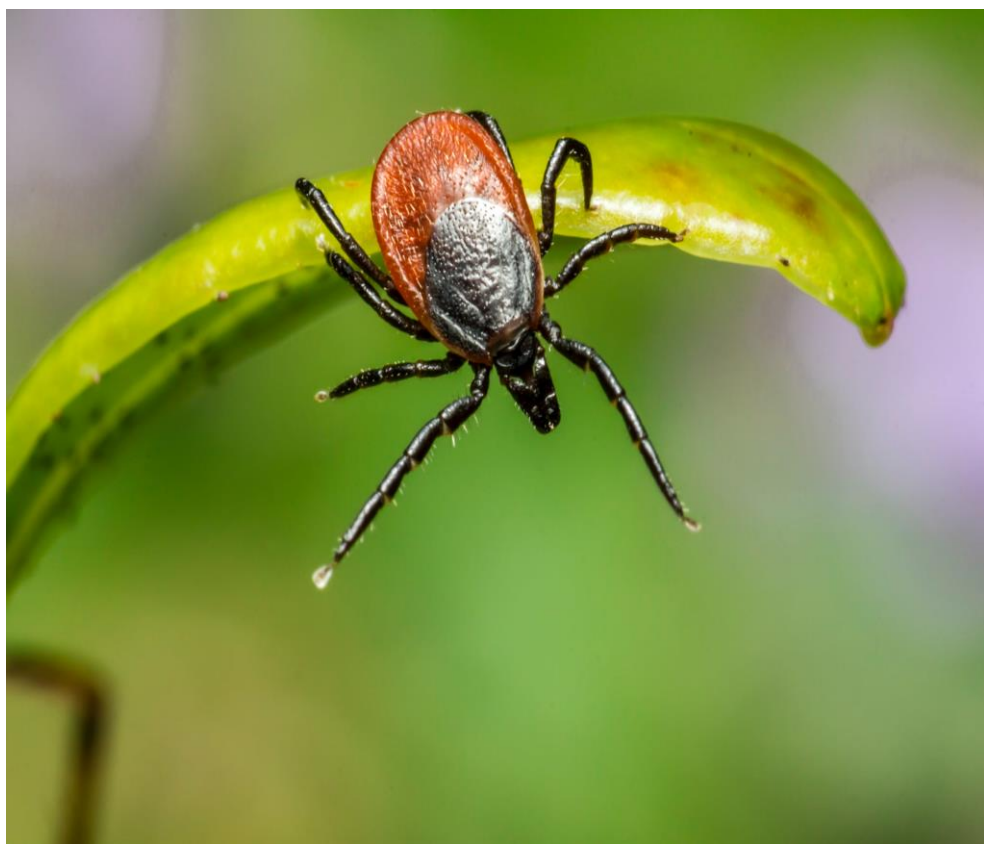


Клещевой энцефалит



Клещевой энцефалит – это природно-очаговое острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы, которое может привести к инвалидности, иногда даже к летальному исходу.

Природные очаги клещевого энцефалита распространены в лесной и лесостепной зонах и на территории многих стран Европы и Азии. Случаи заболевания в Украине среди людей регистрируют ежегодно, в основном в Крыму и в Волынской области.

Клещевой энцефалит вызывают два подтипа вируса: вирус русского весенне-летнего энцефалита (**virus Tick-borne Russian spring-summer encephalitis**) и вирус центрально-европейского энцефалита (**virus Tick-borne Central European encephalitis**). Вирус клещевого энцефалита сохраняется и размножается в организме иксодового клеща и передается последующим поколениям. Заражение возникает вследствие укуса преимущественно инфицированных этим вирусом самок клещей, период кровососа которых является более длительным, чем у самцов, благодаря чему они могут вводить значительные дозы вируса.

Развитие иксодовых клещей состоит из следующих последовательных фаз: яйцо, личинка, нимфа, имаго. Переход с одной фазы развития в другую (кроме перехода с фазы яйца к фазе личинки), а также отложения яиц (т.е. начало новой генерации) происходит только после насыпания крови позвоночных животных – млекопитающих, птиц и рептилий.

На значительной территории нашей страны наиболее опасными являются два сезонных пика активности: весной и в конце лета – начало осени.

Заражение человека происходит в случае:

- кровососания клеща;
- случайного раздавливания клеща;
- расчесывания места укуса;
- втирание возбудителя инфекции в кожу с слюной или тканями клеща;
- прием в пищу сырого молока инфицированных коз и коров.

От больного человека к здоровому заболевание не передается.

Период от момента заражения до появления первых клинических признаков болезни (инкубационный период) длится от 1 до 30 дней (как правило 7-14 дней). Заболевание начинается с резкого повышения температуры тела (до 38-39°C), тошноты, рвоты, боли в мышцах шеи, спины, конечностей. В месте кровососания клеща появляется эритема. В дальнейшем появляются симптомы поражения центральной нервной системы, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Если клещ присосался, необходимо обратиться в медицинское учреждение.

При отсутствии возможности обратиться за медицинской помощью удаление клеща проводят самостоятельно, придерживаясь следующих правил (**ПОМНИТЕ, ЭТО ОЧЕНЬ ВАЖНО!**):

- 1) Не следует удалять клеща голыми руками.
- 2) Клеща можно удалить, задев его головку петлей крепкой нитки. Путем последовательных, медленных потягиваний нитки, то вправо, то влево, достигают полного высвобождения хоботка клеща из тела человека.
- 3) Клеща можно снять пинцетом с широкими концами, осторожно удаляя круговыми движениями (выкручивая) его по часовой стрелке, но не вытягивать (см. рисунок). При этом шипы хоботка обернутся к оси вращения и головка клеща не оторвется.
- 4) После удаления клеща место присасывания следует смазать 3% раствором йода, спиртом или одеколоном. Если хоботок остался в ране, его необходимо удалить стерильной иглой.
- 5) После удаления клеща следует тщательно помыть руки с мылом, удаленного клеща лучше сжечь.
- 6) Ни в коем случае нельзя раздавливать клеща, чтобы не занести в рану на теле возбудителей болезни, которые могут находиться в организме клеща.
- 7) Всем лицам, которые подверглись нападению клеща, рекомендуется проводить ежедневную термометрию на протяжении 30 дней, следить за самочувствием и осматривать кожные покровы.

Следует немедленно обратиться к врачу в следующих случаях:

1. на месте укуса появилось красное пятно;
2. увеличились лимфатические узлы;
3. повысилась температура тела.;
4. появилась боль в мышцах;
5. появились высыпания на коже.

Правила защиты от укусов клещей

- избегайте места обитания клещей, особенно в мае-июле
- для прогулок в лесу, лесопарках выбирайте светлую одежду, чтобы клеща было легче заметить.
- находясь в лесу, где можно встретить клещей, защищайте себя от заползания их под одежду и присасывания к телу.
- Собираясь в лес, лучше надеть спортивную куртку на молнии с манжетами на рукавах. Рубашку заправьте в брюки.
- Брюки заправляются в носки. Голову повязать платком или надеть плотно прилегающую шапочку.
- находясь в лесу, не реже 1 раза в 2 часа проводите само и взаимоосмотры.

- используйте специальные отпугивающие средства.

Профилактика клещевого энцефалита

Вакцинация

Наиболее эффективной защитой от клещевого энцефалита является вакцинация. 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.

Репеллентные средства защиты:

Наносят на одежду и открытые участки тела в виде круговых полос вокруг коленей, щиколоток и груди. Клещ избегает контакта с репеллентом и начинает ползти в противоположную сторону. Защитные свойства одежды сохраняются до пяти суток. Дождь, ветер, жара и пот сокращают время действия защитного средства. Преимущество отпугивающих средств в том, что их используют и для защиты от гнуса, нанося не только на одежду, но и на кожу. Более опасные для клещей препараты наносить на кожу нельзя.

Акарицидные средства защиты:

Препараты обладают нервно-паралитическим действием на клещей. Это проявляется через 5 минут: у насекомых наступает паралич конечностей, и они отпадают от одежды.

Инсектицидно-репеллентные средства защиты:

Эффективность **при правильном применении** приближается к 100 процентам. Лабораторными испытаниями доказано, что при правильном (!) применении репеллентных препаратов отпугивается до 95 процентов прицепившихся клещей. Так как большая часть клещей прицепляется к брюкам, их необходимо обрабатывать более тщательно. Особенно внимательно нужно обрабатывать одежду вокруг щиколоток, коленей, бедер, талии, а также манжеты рукавов и воротник. Способ применения и нормы расхода всех препаратов должны быть указаны на этикетке.

Что надо знать о клещевом энцефалите

Клещевой энцефалит (энцефалит весенне-летнего типа, таежный энцефалит) - вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему. Тяжелые осложнения острой инфекции могут завершиться параличом и летальным исходом. Возбудителем болезни является вирус, который способен длительное время сохраняться при низких температурах и в высушенном состоянии. Но вирус быстро теряет активность при комнатной температуре, а кипячение убивает его в течение 2 минут. Вирус клещевого энцефалита находится в организме иксодовых клещей, некоторых крупных и большинстве мелких лесных млеко-

питающих (грызуны, насекомоядные), а также некоторых видов птиц. Клеши являются основными хранителями вируса в природе, в которых он существует неопределенно долго, передаваясь потомству. Основным резервуаром вируса клещевого энцефалита в природе являются его главные переносчики, иксодовые клещи, ареал обитания которых находится по всей лесной и лесостепной умеренной климатической зоне Евразийского континента. Несмотря на значительное число видов иксодовых клещей, реальное эпидемиологическое значение имеют только два вида: *Ixodes Persulcatus* (таежный клещ) в азиатской и в ряде районов европейской части, *Ixodes Ricinus* (европейский лесной клещ) - в европейской части. Для клещевого энцефалита характерна строгая весенне-летняя сезонность начала заболевания, связанная с сезонной активностью переносчиков. Заболеваемость клещевым энцефалитом подвержена определенным колебаниям, что связано с несколькими факторами - колебаниями численности клещей, проведением профилактических мероприятий, интенсивностью посещения населением лесных угодий в периоды наибольшей численности иксодовых клещей (весна, начало лета). Для справки: В последнее время большой процент среди заболевших клещевым энцефалитом составляют горожане – 75%! В основном это жители города, выезжающие в пригородные леса, на садовые и огородные участки.

О главных переносчиках клещевого энцефалита – клещах

Среда обитания и образ жизни клещей

1. Клеши способны длительно сохранять вирус и даже передавать его потомству.
2. Весной после зимней спячки под мхом и опавшими листьями голодные клещи, привлекаемые запахом животных или человека, скапливаются вдоль тропинок и дорог на кустарнике и траве на расстоянии от земли 30-40 см, реже 1-1,5 м.
3. Клеши могут нападать на человека в любое время дня и ночи и в любую погоду. Но, как правило, их меньше в сухую жаркую погоду и больше в прохладную, пасмурную.
4. Прицепившись к одежде человека, клещи перебираются на тело и присасываются к местам с наиболее тонкой кожей: за ушами, на шее, подмышками, в паховой области. При укусе клещ вносит в ранку вместе со слюной вирус энцефалита (укусы клещей для человека безболезненны и потому незаметны).
5. Инфицирование человека вирусом клещевого энцефалита происходит во время кровососания вирусофорных клещей. Кровососание самки клеща продолжается много дней, и при полном насыщении она увеличивает в весе 80-120 раз. Кровососание самцов длится обычно несколько часов и может остаться незамеченным. Передача вируса клещевого энцефа-

лита может происходить в первые минуты присасывания клеща к человеку.

Как происходит заражение клещевым энцефалитом

- во время пребывания в лесу при попадании энцефалитного клеща на человека и укусе его. - клещевым энцефалитом можно заболеть, не бывая в лесу: клещей иногда заносят из леса в дом с верхней одеждой, букетами цветов, ягодами, грибами.

- клещи могут быть занесены в жилище собакой и другими домашними животными. Так, возможно заражение клещевым вирусным энцефалитом при раздавливании клеща в процессе удаления его с животных или тела человека с последующим занесением вируса на слизистые оболочки глаз, носа и губ или на поврежденные участки кожи.

- заражение клещевым энцефалитом возможно и при употреблении в пищу сырого молока, чаще козьего. Это происходит потому, что козы, укушенные на пастбище зараженными клещами, сами заболевают, и вирус клещевого энцефалита находится у них в крови и в молоке.

Первые признаки заражения клещевым энцефалитом у человека

Клинические проявления клещевого энцефалита многообразны, течение вариабельно. Инкубационный период длится от 1 до 30 дней.

- заболевание начинается внезапно с озноба, быстрого повышения температуры тела до 38-39° С. Температура держится 5-10 дней.

- беспокоит сильная головная боль, боль во всем теле, разбитость, слабость, нарушение сна, тошнота, иногда рвота.

- лицо и глаза становятся красные. - с 3-5 дня болезни развивается поражение нервной системы: заторможенность, сонливость, бред, галлюцинации, двигательное возбуждение, иногда развиваются судороги.

- у части больных заболевание осложняется параличами мышц шеи и верхних конечностей: появляется слабость в руке или ноге вплоть до полной невозможности совершать движения; при развитии подобных параличей в мышцах шеи наблюдается - "свисающая голова".

- достаточно характерным признаком клещевого энцефалита являются произвольные подергивания отдельных групп мышц. Может наблюдаться чувство онемения кожи в отдельных частях тела. При тяжелом течении болезни может быть неясность речи, поперхивание, затруднение глотания.

- грозным осложнением клещевого энцефалита является нарушение дыхания: частое или редкое дыхание, возникающие непродолжительные остановки дыхания, которые могут закончиться полной остановкой дыхания и смертью больного.

«Первая помощь пострадавшему от укуса клеща. Лечение»

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;
- удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая руками его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезней в ранку.
- важно не разорвать клеща при удалении
- оставшаяся в коже часть может вызвать воспаление и нагноение. При этом стоит учесть, что при отрыве головки клеща процесс инфицирования может продолжаться, так как в слюнных железах и протоках присутствует значительная концентрация вируса клещевого энцефалита.
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон и т.д.);
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- снятого клеща следует сжечь или залить кипятком; - в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.
- Клещей, извлеченных из кожи, необходимо доставить в лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора в субъекте Российской Федерации по месту жительства или укуса пострадавшего, где проводят исследования клещей на зараженность вирусами клещевого энцефалита.