

Схема путей заражения человека
Вирусом клещевого энцефалита

Удаляют клеща следующим образом: захватывают его пинцетом или пальцами, обернутыми марлей, покачивают и вращают в любую сторону. Через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Если же клеща пытаться выдернуть, то велика вероятность его разрыва. Когда нет инструментов, то можно удалить его петлей из

грубой нитки. Петлей клещ захватывается как можно ближе к коже и аккуратно, пошатывая в стороны, вытягивается. **Смазывание пахучими жидкостями и маслом приводит к срыгиванию и увеличивает риск инфицирования – лучше этого не делать!** И стараться не отрывать голову, так как исследованию на энцефалит подлежат только анатомически целые живые клещи. После удаления ранку обрабатывают йодом, либо другим антисептиком для кожи. В дальнейшем ранка обрабатывается йодом до заживления. Руки и инструмент после удаления клеща надо тщательно вымыть. Если в ранке осталась голова с хоботком, то страшного в этом ничего нет. Хоботок в ранке не страшнее занозы. Если хоботок клеща торчит над поверхностью кожи, то его можно удалить, зажав пинцетом и выкрутив. Если же хоботок оставить, то возникает небольшой гнойничок, и через некоторое время хоботок выходит.

Осматривать надо не только тело и одежду, но и предметы, выносимые из леса, а также животных.

Для создания невосприимчивости к клещевому энцефалиту используется вакцинация. Вакцинация проводится за 1,5-2 месяца до начала клещевого сезона. За этот срок в крови накапливаются защитные антитела.



Тщательное выполнение приведенных рекомендаций поможет Вам предохранить себя от тяжелого заболевания, каким является клещевой энцефалит.

Клещевой энцефалит и его профилактика

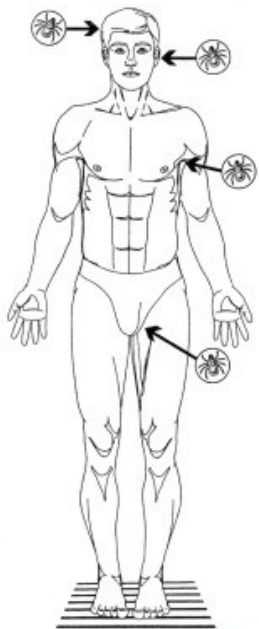


Казань - 2011

Клещевой энцефалит – тяжелое инфекционное заболевание людей, поражающее центральную нервную систему. **Возбудитель заболевания** - вирус, а хранителями и переносчиками его являются клещи.

Заражение человека происходит во время присасывания клеща. Скрытый (инкубационный) период в большинстве случаев длится 7-14 дней, реже от 1 до 30 дней.

Считается, что болезнь протекает тяжелее, когда организм ослаблен, а его сопротивляемость снижена из-за сильного физического утомления, перегревания или переохлаждения, употребления алкоголя. В большинстве случаев наблюдается легкая или средняя по тяжести форма болезни, сопровождающаяся повышением температуры, общим недомоганием, головной болью, иногда болью в мышцах шеи, рук и ног. Реже встречается тяжелая форма болезни, она часто начинается внезапно. Температура быстро повышается до 39–40°C, появляются сильная головная боль, тошнота, иногда рвота, сопровождающаяся в некоторых случаях затемнением сознания. Обычно в это время могут появляться неполные параличи мышц шеи и лица, рук, ног и тела. В ряде случаев параличи проходят, в других – усиливаются и остаются на всю жизнь.



Болезнь может перейти в хроническую форму.

Полное восстановление функций зависит в значительной степени от своевременного лечения.

Наибольшее число поражений человека клещевым энцефалитом приходится на май - июнь, иногда на первую половину июля, что совпадает с наибольшей численностью и активностью клещей. Но единичные случаи могут встречаться до середины сентября.

Важно отметить, что больной человек не заразен, так как болезнь передается через укус клеща или пищевым путем – в основном при употреблении сырого молока зараженных коз и коров.

Излюбленными местами обитания клещей являются смешанные леса, особенно старые и густые, состоящие из хвойных и широколиственных пород деревьев. Часто наблюдается скопление клещей вдоль тропинок и на обочине лесных дорог.

Клещевым энцефалитом обычно болеют люди, либо работающие в лесу, либо побывавшие в нем и укушенные клещом.

Как можно предохранить себя от заражения клещевым энцефалитом? Большое значение имеет личная профилактика. Самым простым и достаточно надежным приемом индивидуальной защиты человека является хорошая заправка обычной одежды: воротник и манжеты должны быть застегнуты, рубашка заправлена в брюки, а брюки - в сапоги. Очень важно надевать в лес сапоги, так как значительная часть клещей располагается в нижнем ярусе трав и кустарников. Но даже при хорошей заправке одежды уязвимым местом является шея и голова. Поэтому ношение капюшона или плотно завязанного платочка может предохранить от попадания клещей на эти части тела, при этом



Лесной клещ - основной переносчик клещевого энцефалита: А - самка, Б - самец

края капюшона или платка заправляют под воротник. Следует отдать предпочтение светлым тонам одежды: лучше видны клещи.

Для отпугивания клещей применяются различные химические препараты – репелленты, которые выпускаются в виде жидкостей и паст. Их можно наносить на верхнюю часть одежды и на рукава.

Также важную роль играют самоосмотры и взаимоосмотры. При длительном пребывании в лесу желательно проводить такие осмотры 2 раза в день с интервалом в 3-4 часа. Во время осмотра снимают всех клещей с одежды и тела. Обнаруженные на одежде клещи должны быть уничтожены: помещены в дезинфицирующий раствор или сожжены, но не раздавлены. Клещи, обнаруженные на коже должны быть удалены живыми и подвергнуты лабораторному исследованию, что позволит решить вопрос о назначении лечения. Исследует клещей лаборатория ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан». При осмотре следует особо обращать внимание на волосистые части тела, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области.