

Клещевой энцефалит

Клещевой энцефалит – вирусная инфекция, которая поражает центральную нервную систему. Заболевание вызывает стойкие неврологические, психиатрические осложнения и может привести к смерти. В природе вирус клещевого энцефалита переносится иксодовыми клещами, его очаги регистрируются в Сибири, на Дальнем Востоке, на Урале, в Беларуси, в центральных регионах России. Чаще всего вспышки заболевания наблюдаются с мая по июль, в некоторых местностях – дополнительно в августе и сентябре.



Симптомы

Вирус клещевого энцефалита проникает в организм человека в естественных условиях. Существует два пути заражения – непосредственно через укус иксодового клеща или через потребление сырого молока зараженных коз и коров.

Вирус клещевого энцефалита содержится в слюне насекомого. Поэтому в случае первого типа заражения вирус передается в момент укуса. Даже если клеща удалось обнаружить и удалить сразу, риск заражения остается, а если раздавить клеща на коже, то риск еще более увеличивается, поскольку вирус может проникнуть через ранки. В разных местностях количество зараженных клещей неодинаково, поэтому далеко не каждый укус клеща опасен. Заражения через козье и коровье молоко и вовсе можно избежать, если кипятить молоко перед употреблением.

Инкубационный период вириуса клещевого энцефалита длится 10 – 12 дней. Течение заболевания зависит от подтипа клещевого энцефалита.



Формы клещевого энцефалита

В клинической практике выделяются 4 формы заболевания:

- **Лихорадочная.** Вирус клещевого энцефалита не поражает ЦНС, проявляются только симптомы лихорадки, а именно высокая температура, слабость и ломота в теле, потеря аппетита, головная боль и тошнота. Лихорадка может

длиться до 10 дней.

- **Менингальная.** На фоне лихорадки возникает головная боль, рвота, светобоязнь, мышцы шеи и затылка начинают твердеть.

- **Менингоэнцефалитическая.** Характеризуется поражением клеток мозга, для которых характерны нарушение сознания, психические расстройства, судороги, слабость в конечностях, паралич.

- **Полиомиелитическая.** Характеризуется поражением нейронов шейного отдела спинного мозга и внешне напоминает полиомиелит. У пациента наблюдается стойкий паралич мышц шеи и рук, который приводит к инвалидности.



Профилактика клещевого энцефалита

Единственный способ избежать заболевания – создать условия, при которых риск заражения будет сведен к нулю. В природных условиях проводятся противоэпидемические мероприятия по расчистке леса, авиаопылению территорий. Перед посещением лесов в потенциально опасный период грибники, рабочие на лесоразработках, участники поисковых партий используют спецодежду, смазывают воротники и манжеты пахучими веществами, а после посещения леса тщательно осматривают одежду и тело, чтобы вовремя обнаружить клещей. Однако лучшей мерой профилактики клещевого энцефалита была и остается вакцинация.



Прививка от клещевого энцефалита показана всем, кто проживает в эпидемических очагах или пребывает в них. Вакцинация проводится по основной или экстренной схеме. Основная схема вакцинации от клещевого энцефалита проводится с повторной вакцинацией через 1 – 3, 9 – 12 месяцев и повторяется через каждые 3 – 5 лет. Первая доза вводится осенью, вторая зимой.

По экстренной схеме прививка от клещевого энцефалита включает две инъекции с перерывом в две недели. Схема используется для вакцинации в весенне-летний период. Стоит помнить, что экстренная схема вакцинации от клещевого энцефалита эффективна только на один сезон, через 9 – 12 месяцев экстренно провакционированного необходимо сделать третий укол.

Как вести себя в лесу

Независимо от того, сделали ли вы прививку от клещевого энцефалита или нет, следует избегать контакта с клещом. Для этого рекомендуется воздержаться от посещения лесов, парков, зон с высоким кустарником в мае и июне, особенно в регионах, где отмечены вспышки клещевого энцефалита. К основным мерам неспецифической профилактики клещевого энцефалита относятся применение репеллентов, содержащих перметрин, или ДЭТА, одежда с длинным рукавом и штанинами, головные уборы.

Во время посещения леса стоит регулярно осматривать штаны и куртку. Помните, что на светлой одежде проще разглядеть клещей. Попав домой, осмотрите одежду и кожу. Клещи могут присосаться к спине или волосистой части головы, чтобы осмотреть эти зоны, воспользуйтесь помощью друзей или близких.

Если вы обнаружили клеща на коже, его можно удалить пинцетом или нитью, обвязанной вокруг головы паразита раскачивающе-выкручивающими движениями, но не раздавливая. Затем ранку дезинфицируют. Если вы не применяли вакцинации от клещевого энцефалита, сохраните клеща в банке и обратитесь в больницу. Работники медучреждения определят, был ли клещ носителем вируса, и назначат необходимый курс лечения или меры профилактики клещевого энцефалита. Если в течение 30 дней после укуса появилась сыпь или температура, обратитесь к инфекционисту.

ОБЩИЕ МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УКУСОВ КЛЕЩЕЙ

Включают:

- ношение в лесу специальной одежды:
 - сапоги;
 - куртки с плотно застегнутыми рукавами;
 - платок или сетка, закрывающая шею;
 - головной убор, закрывающий волосы;
- само- и взаимоосмотры на выходе из леса и на привалах. Во время пребывания в лесу полезно иметь при себе зеркальце для осмотра головы и шеи;



ОСТОРОЖНО, КЛЕЩ!

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Вирусная инфекция.

сопровождается лихорадкой,
интоксикацией и поражением
серого вещества головного мозга
(энцефалит)

или оболочек головного
и спинного мозга

(менингит и менингоэнцефалит)

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

4-14 дней

Заболевание может привести
к стойким неврологическим
и психиатрическим
сложнениям и даже
к смерти больного



БОРРЕЛИОЗ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА)

Инфекционное заболевание,
сопровождающееся
поражением кожи,
нервной системы,
опорно-двигательного аппарата
и сердца

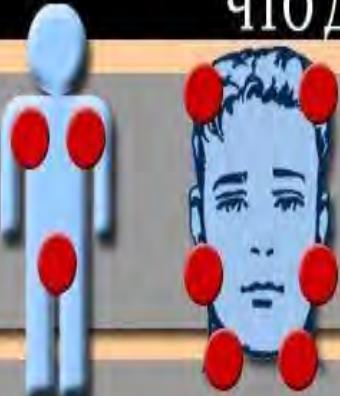
ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

7-14 дней



Заболевание может перейти
в хроническую стадию,
становясь
причиной параличии,
или привести к смерти

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВАС УКУСИЛ КЛЕЩ



Чаще всего клещ впивается в подмышечные впадины, в шею, кожу за ушами, пах и кожу головы, скрытую волосами.
Следует проводить тщательный осмотр этих поверхностей
после пикника или прогулки в лесу.

Всосавшегося клеша нельзя пытаться давить или резко выдергивать.
Это может лишь повысить вероятность заражения



Необходимо залить клеша и кожу вокруг него жиром,
маслом или керосином и немного подождать. После подобной
обработки он отпадает сам

После извлечения руки и место укуса необходимо продезинфицировать,
так как возможно заражение энцефалитом через желудочно-кишечный тракт,
когда еда берется грязными руками. Не следует необработанными руками
прикасаться к глазам и слизистой рта и носа

НЕ ПОЗДНЕЕ 96 ЧАСОВ ПОСЛЕ УКУСА НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ
К ВРАЧУ ИЛИ В СЛУЖБУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА

