

*«Для нас лучше в средней полосе,  
для дагестанцев – в Дагестане, для сибиряков – в Сибири.  
Отдыхать, в общем, лучше у себя под боком, за городом, на даче.  
Главное – не забывать о клещах!»*

**Геннадий Григорьевич Онищенко**

## **КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ**

**Клещевой энцефалит** – вирусное природно-очаговое заболевание с поражением нервной системы.



### **Клещевой энцефалит в ответах:**

1. Заболеваемость имеет сезонный характер, достигая максимума в мае-июне.
2. Активность клещей неравномерна в течение суток: в ясные и солнечные дни она повышается с **8 до 11** часов и с **17 до 22** часов
3. Вирус клещевого энцефалита находится в слюнных железах клеща.
4. Взрослые клещи располагаются обычно на растениях на высоте **25 – 100 см** от земли.
5. Места обитания клещей - смешанные леса.
6. Наблюдается скопление клещей вдоль тропинок и на обочине лесных дорог.
7. Клещ на теле человека ползет вверх до открытых участков от **30 до 60 минут**, выбирая место, удобное для присасывания.
8. Чаще всего клещи присасываются на спине, груди, голове, шее. Укус клеща безболезненный, так как, прокалывая кожу, он, вводит со слюной обезболивающее вещество.
9. Скрытый (инкубационный) период заболевания в большинстве случаев длится **7 – 14 дней**.

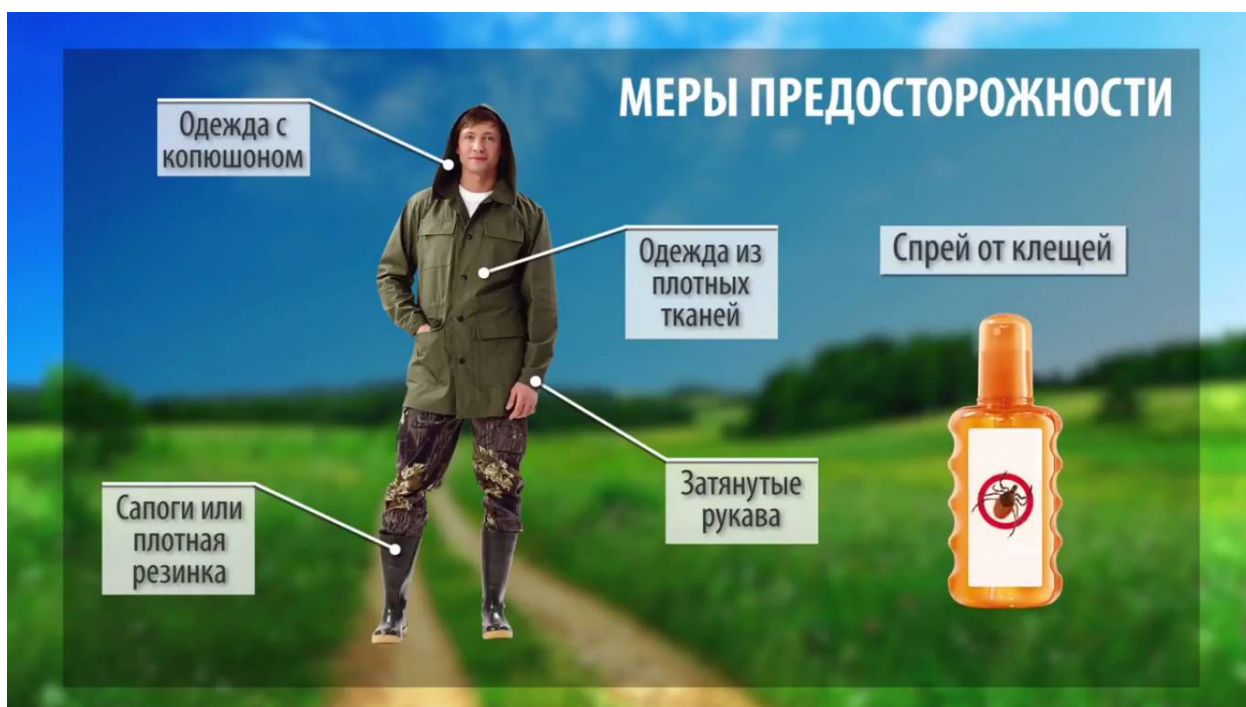
10. Легкая или средняя по тяжести форма болезни, сопровождающаяся повышением температуры, общим недомоганием, головной болью, иногда болью в мышцах шеи, рук и ног.

11. Тяжелая форма болезни - начало внезапное, температура повышается до 39-40 ° С, сильная головная боль, тошнота, рвота, в некоторых случаях – нарушение сознания. Такое состояние может длиться **5 – 12 дней**. Могут появляться парезы мышц шеи и лица, рук, ног и тела, которые в ряде случаев проходят в ходе лечения, в других – остаются на всю жизнь и могут привести к инвалидности.

12. Болезнь может протекать тяжелее, если организм человека ослаблен, сопротивляемость снижена из-за физического утомления, перегревания или употребления алкоголя.

13. Восстановление зависит от своевременного и грамотного начала лечения.

### Как беречь себя?



1. Индивидуальная защита - воротник и манжеты застегнуты, рубашка заправлена в брюки, а брюки в сапоги.
2. Обязательный осмотр тела после похода в лес, особо обращать внимание на волосистые части тела, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области.
3. Также необходимо через каждые 30 минут осматривать друг друга.
4. Применяйте различные химические препараты – репелленты, наносите на верхнюю часть защитной одежды и на рукава.
5. Если клещ прицепился и крепко держится на коже своим хоботком, то это еще не является полным присасыванием. Введение хоботка происходит не сразу, оно может длиться несколько часов.
6. Заражение человека происходит в течение всего периода, пока клещ сосет кровь.
7. Обнаруженные клещи должны быть уничтожены: помещены в дезинфицирующий раствор или сожжены, **но не раздавлены**.
8. Пострадавшим от укуса клеща, проводится экстренная иммунопрофилактика **противоклещевым иммуноглобулином** в течение **первых 4 суток** после укуса клеща. Если прошло больше времени, то не имеет смысла.

**9. Также в течение 21 дня проводится термометрия.**

**Рекомендации при удалении клеща:**

- ✚ захватить клеща пинцетом или пальцами, обернутыми марлей или платком как можно ближе к его ротовому аппарату;
- ✚ держать нужно строго перпендикулярно поверхности укуса;
- ✚ повернуть тело клеща вокруг оси и извлечь;
- ✚ место укуса продезинфицировать любым средством, например 70% спиртом, 5% йодом, одеколоном и т.д.
- ✚ в случае отрыва головки или хоботка клеща на коже остаётся черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом. Головка или хоботок должны выпасть.
- ✚ удаленного клеща поместите в посуду: пробирку, пузырек, баночку и т.п. и доставьте в учреждение для дальнейшего лабораторного исследования.

**Вакцинация!!!**

Полный курс профилактической вакцинации против клещевого энцефалита состоит из трех инъекций вакцины: первые 2 прививки проводятся с интервалом 5-7 месяцев, третья – через год в марте месяце после второй.

Существует экстренная вакцинация в период эпидемиологического сезона (весна-лето) в данном случае интервал между первой и второй вакцинацией сокращается до 14 дней, но желательно и не позднее, чем за 14 суток до выезда в очаг инфекции.

***Будьте здоровы***

***Доктор Д.И.Лебедева***