

УСЛОВИЯ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1. ПОСЕЩЕНИЕ ЛЕСА
 - Клещ сидит на травинках или деревьях;
 - Не может летать или прыгать;
 - Может цепляться за жертву;
- 2. ЗАНЕСЕНИЕ КЛЕЩЕЙ ЖИВОТНЫМИ
 - Собаки и кошки, после прогулки.
- 3. ЗАНЕСЕНИЕ КЛЕЩЕЙ ЧЕЛОВЕКИ
 - На одежду, с цветами, ветками.

СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ

- Укус клеща;
- Радикализмание и вскармливание при сосавшегося клеща;
- Употребление в пищу инфицированного сырого козьего и коровьего молока.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Носите в лесу специальную одежду
 - Куртку или рубашку с длинным рукавом плотно застегнутым воротом или манжетами.
 - Головной убор
 - Высокую закрытую обувь, в которую можно заправить штаны.
2. Используйте репеленты
 - Обрабатывайте одежду и открытые участки тела специальными защитными препаратами.
3. Осматривайте себя
 - Не пренебрегайте само- и взаимоосмотром на пляжах и по возвращению домой.
4. Пейте кипяченое молоко
5. Сделайте прививку против клещевого энцефалита!

Сандбюллетень на тему: «ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА»



ЧТО ТАКОЕ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ?

Клещевой энцефалит (синонимы – таеный энцефалит, русский весенне-летний энцефалит) – природно-очаговое, то есть, свойственное только определенным территориям заболевание вирусной этиологии с преимущественным поражением центральной нервной системы.

ПЕРЕНОСЧИКИ ВИРУСА

Среда обитания: в лесах, на полях, в парках и других местах, где имеется трава и кустарники.

Активность: теплое время года, с апреля месяца по сентябрь, пик активности – май - июнь.

Как нападает клещ:

Клещ незаметно впивается в кожу жертвы, выделяет со слюной анестезирующие и разжижающие кровь вещества, обезболивающий процесс присасывания. Человек может длительное время не ощущать присоединение клеща.

ВИРУС СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ КЛЕЩА!



Осторожно КЛЕЩИ!



ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Инкубационный период
 - Длится 1,5 — 2 недели.
2. Поражение коры головного мозга
 - Длится несколько дней.
3. Воспаление головного мозга
 - Симптомы : головные боли, рвота, потеря сознания (вплоть до комы), температура 39-40°C.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УКУСЕ КЛЕЩА

1. В первую очередь необходимо произвести извлечение клеща при помощи пинцета, петли, сделанной из нитки, или специальных приспособлений. Для удаления насекомого рекомендуется выполнять его захват по возможности ближе к голове.
2. Используя медленные вращательные или колебательные движения, необходимо высасывать паразита в направлении перпендикулярно поверхности кожи.
3. Удаленного клеща убираем в герметичную емкость из стекла, наполненную водой для дальнейшей доставки в лабораторию.
4. Поврежденный участок кожи в месте укуса необходимо вымыть с мылом и промыть проточной водой и обработать антисептиком.
5. В случае наличия на месте поражения симптомов аллергической реакции первая помощь при укусе клеща состоит в применении антигистаминных препаратов.

РОСПОТРЕБНАДЗОР



ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩЕВЫЕ БОРРЕЛИОЗЫ

Заболевание с наличием симптомов (эртетом, или лихорадкой, артритами, поражением нервной и сердечно-сосудистой системы) развивается примерно в 20% случаев присасывания инфицированных клещей.

Профилактика иксодовых клещевых боррелиозов с кратким курсом антибиотикотерапии снижает риск развития заболевания до 0,1%.

ВИРУСНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Клинически заболевание протекает с высокой лихорадкой, миалгией, головной болью, возможны тошнота и рвота. При поражении центральной нервной системы развиваются симптомы, соответствующие области поражения. Основным методом диагностики является анализ сероконверсии специфических антител.

Для экстренной профилактики клещевого вирусного энцефалита используют человеческий иммуноглобулин против КВЭ. Препарат вводят лицам: непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе.

Подробнее на www.rosпотребnadzor.ru

ОБ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КЛЕЩАМИ



**КУ-ЛИХОРАДКА
ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ
И МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ**

При гранулоцитарном анаплазмозе человека регистрируют лихорадку, слабость, головную боль и миалгию, потливость, тошноту и (или) рвоту. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечаются сердцебиение, понижение артериального давления, у большинства больных развивается острый безжелтушный гепатит. Схожие симптомы развиваются и при моноцитарном эрлихиозе человека.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕ РАЗРАБОТАНА

**КРЫМСКАЯ
ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА**

Симптомы заболевания включают лихорадку озноб, миалгию, головную боль, тошноту; геморрагический синдром включает геморрагическую сыпь, кровоточивость десен, носовые кровотечения, в тяжелых случаях – полостные: желудочное, кишечное, маточное, кровотечения. Диагноз ставится при обнаружении возбудителя методом ПЦР в острую стадию заболевания и позднее подтверждается детекцией сероконверсии специфических антител.

**СЕРОПРОФИЛАКТИКА РАЗРАБОТАНА, В РФ
НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**