

Подготовка к клещевому сезону 2020!

Несмотря на то, что эпидемиологический сезон клещевых инфекций в 2019 году завершён, следует знать про инфекции, переносчиками которых являются клещи, а также быть готовым к следующему сезону. Для инфекций, передающихся иксодовыми клещами, характерна весенне-осенняя сезонность с апреля по октябрь, но так как активность клещей зависит от погодных условий, возможны повторные подъемы нападения клещей.

Не забываем, что клещи являются переносчиками таких инфекций как: клещевой вирусный энцефалит (КВЭ), иксодовые клещевые боррелиозы (ИКБ), и другие инфекции.

Об инфекциях:

Заболевание. Характеризуется преимущественным поражением центральной нервной системы, отличается множеством клинических проявлений и тяжестью течения. Последствия заболевания разнообразны - от полного выздоровления человека до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Заражение людей происходит при попадании слюны во время присасывания клеща. Чаще всего клещи присасываются там, где кожа наиболее тонкая и нежная: на шее, за ушами, в волосистой части головы, в подмышечных впадинах. Возможно заражение клещевым вирусным энцефалитом при раздавливании клеща руками, так как вирус может проникать через трещины кожи, ссадины, царапины, при попадании жидкости (слюны) в глаза, на губы и другие слизистые оболочки, а также при употреблении в пищу сырого молока от больных животных.

Заболелаемость в Сысертском ГО:

За 2019 год среди жителей Сысертского ГО зарегистрировано 2 случая клещевого энцефалита, что в 2,0 раза превышает уровень заболеваемости аналогичного периода прошлого года. Оба заболевших ранее были не привиты против клещевого энцефалита.

За анализируемый период зарегистрировано 4 случая клещевого боррелиоза, что выше уровня заболеваемости аналогичного периода предыдущего года.

Как обезопасить себя?!

Специфическая профилактика: вакцинация. Схема вакцинации клещевого энцефалита состоит из 3 доз, которые вводятся по определенной схеме, согласно инструкции по применению препарата; ревакцинация проводится каждые 3 года. После стандартного первичного курса из 3-х прививок иммунитет сохраняется в течение 3-5 лет. Прививаться можно круглый год. Вакцинация детей от года до 18 лет: финансируется за счет средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством, вакцинация детей в возрасте 15 месяцев и 7 лет проводится за счет средств областного бюджета. Вакцинация взрослых от 18 лет: финансируется за счет средств граждан и других источников, не запрещенных законодательством. Иммунизация лиц, привлекаемых к тушению лесных пожаров и лиц, старше

60 лет, не привитых ранее осуществляется за счет средств областного бюджета

Неспецифическая профилактика:

- противоклещевые мероприятия в природных очагах и садово-огородных участках – акарицидная обработка территории;
- меры индивидуальной противоклещевой защиты – репеленты (пахучие вещества, отпугивающие насекомых), защитный костюм («энцефалитку»), надевать плотно прилегающую одежду, исключающую доступ клеща к коже. Необходимо через каждые 15-20 минут осматривать одежду и сбрасывать с нее наползших клещей. После выхода из леса осмотреть всю одежду и тело, а также вынесенные из леса предметы и находившихся с вами животных. Осмотр повторить по возвращении домой. При обнаружении клеща не давите руками. Если клещ присосался, не следует снимать самим, обратитесь за помощью в ближайший мед.пункт. После укуса клеща обязательно обратитесь к хирургу для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита, причем сделать это как можно раньше, лучше в первые сутки.

В случае присасывания клеща!

Присосавшегося клеща надо удалить либо в домашних условиях, либо обратившись в медицинское учреждение.

Если удаляете клеща дома, приложите на несколько секунд к клещу ватку, смоченную нашатырным спиртом или одеколоном (но не маслом, как это обычно советуют), затем ниткой завяжите узелок вокруг впившейся части клеща. Осторожно, потягивая концы нити кверху и в стороны, вытягиваем его. Вместо нитки можно использовать пинцет («клещедёр»), которым следует захватить клеща и выкручивающим движением удалить его. Место, где клещ присосался, нужно смазать дезинфицирующим раствором. Ни в коем случае нельзя раздавливать клеща, т.к. можно втереть возбудителя в кожу и заразиться клещевым энцефалитом.

Удалённого клеща необходимо поместить во флакон с плотно притёртой крышкой (куда положить кусочек ватки, смоченной водой, чтобы клещ не высох), и доставить на исследование в серологическую лабораторию для выявления вируса клещевого энцефалита. Исследованию подлежит неповреждённый клещ (не разорванный). Если нет возможности доставить клеща на исследование, его лучше сжечь.

Для экстренной профилактики используют человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Это можно сделать в лечебных учреждениях по месту жительства. Следует помнить, что введение иммуноглобулина наиболее эффективно в течение первых суток после присасывания клещей.

После удаления клеща и проведения экстренной профилактики в течение месяца необходимо следить за состоянием здоровья и при повышении температуры или головной боли немедленно обратиться к врачу, сообщив о факте присасывания клеща.

Согласовано: И.о. начальника Южного Екатеринбургского отдела
Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Шатовой Н.В
Исполнитель: врач-эпидемиолог филиала Федерального бюджетного
учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе
Полевской и Сысертском районе» Быба Т.Е.