

КЛЕЩИ ОПАСНЫ!

Они переносчики вируса клещевого энцефалита, боррелиоза, риккетсиозов.

Клещи могут быть заражены одновременно несколькими возбудителями инфекционных заболеваний.

СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ

- Укус клеща.
- Раздавливание клеща, в том числе при снятии с животных.
- Употребление в пищу сырого козьего или коровьего молока.



КОГДА?

В нашем регионе первые клещи активизируются в апреле.

Пик активности приходится на май и июнь, затем активность клещей снижается, но прекращается только с установлением снежного покрова.



КАК ЗАЩИТИТЬСЯ?

Самым эффективным средством профилактики клещевого вирусного энцефалита является вакцинация!



Прививки против клещевого вирусного энцефалита делают в течение всего года, учитывая, что после прививки в течение 2 недель необходимо избегать посещения мест, где возможна встреча с клещом.

Курс прививок состоит из трёх инъекций. Интервал между 1-й и 2-й составляет 1-7 месяцев, между 2-й и 3-й – 1 год.
В последующем 1 раз в 3 года нужно делать 1 прививку для поддержания иммунитета.

Прививку ставят в поликлинике по месту жительства или прикрепления медицинского страхового полиса, в медицинском кабинете по месту работы.

Также можно привиться в частных медицинских организациях, имеющих лицензию по вакцинопрофилактике, где иммунизацию проводят за счёт личных средств граждан.

КАК ЕЩЁ МОЖНО ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ?

- Проведение на дачных участках, в лесопарковых зонах, загородных летних оздоровительных учреждениях своевременного скашивания травы, расчистка и благоустройство территории;
- Проведение противоклещевых обработок;
- Борьба с грызунами – прокормителями клещей.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Отправляясь в лес или на дачу, надевайте одежду с плотно прилегающими манжетами, предупреждающими заползание клеща.
- Обрабатывайте одежду репеллентами.
- Проводите само- и взаимоосмотры
- Не раздавливайте клещей руками.



Клещевой вирусный энцефалит

Тяжелое инфекционное природно-очаговое заболевание, поражающее центральную нервную систему. Возбудитель заболевания – вирус, а переносчиками являются иксодовые клещи.

Легкие формы заболевания сопровождаются повышением общим недомоганием, ознобом, головной болью, иногда болью в мышцах шеи, рук, ног. При тяжелых формах отмечается высокая температура, сильная головная боль, тошнота, неполные параличи мышц шеи и лица, рук и ног.

Тяжесть поражения зависит от состояния здоровья перед заболеванием, от своевременности оказания медицинской помощи.

Гигиена поведения человека в местах возможного нападения клеша

1. Направляясь в лес, используйте одежду светлых тонов, на такой одежде виден ползущий клещ. Приспособливайте одежду таким образом, чтобы исключить риск проникновения клещей к коже, для этого ворот и манжеты должны быть застегнуты, рубашка заправлена в брюки, а брюки в сапоги или носки.
2. Обрабатывайте одежду аэрозольными противоклещевыми препаратами (Рефтамид таежный, «Пикник-антиклещ», «Гардекс-антиклещ», «Москитол-антиклещ») в соответствии с инструкцией.
3. Во время пребывания в лесу каждые 30 минут проводите само – и взаимоосмотры. При осмотре следует обращать внимание на волосистые части тела, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области, а в одежде – на складки и швы, так как в них могут укрыться клещи.

4. Не берите клещей незащищёнными руками. Снятых клещей не выбрасывайте.
5. Не приносите из леса в дом без предварительного тщательного осмотра цветы, веники, лапник – на них могут находиться клещи
6. Тщательно осматривайте кошек, собак, побывавших на природе, на наличие клещей.
7. Если произошел укус, следует присосавшегося клеша удалить.
8. Обнаружив впившегося клеша, срочно обратитесь медицинскую организацию (поликлиника или травмпункт) за медицинской помощью.
9. Не употребляйте в пищу в весенне- летний период сырое козье и овечье молоко и молочные продукты из них, так как таким образом возможно заражение клещевым вирусным энцефалитом.
10. Побеспокойтесь о формировании иммунитета к клещевому вирусному энцефалиту. Сделайте прививки!
11. Если у вас появилась температура после присасывания клеша – срочно обратитесь к врачу!

Иксодовый клещевой боррелиоз

Природно-очаговое заболевание с преимущественным поражением кожи, нервной системы, крупных суставов, сердца, нередко принимающее хроническое течение.

Возбудитель заболевания - спирохета из рода *Borrelia*.

При укусе инфицированного клеща бореллии со слюной проникает в организм человека. В месте внедрения возбудителя развивается кольцевидная эритема (на коже красное пятно) диаметром от 5 до 50 см с четкими границами. Заболевание протекает и без первичных кожных проявлений.

Клещевой боррелиоз сопровождается умеренной головной болью, повышенной температурой, ознобом, общей слабостью, недомоганием, зудом в месте присасывания, колебаниями артериального давления, болезненностью в крупных суставах и поражением нервной системы.

Своевременное специфическое лечение предупредит развитие тяжелых последствий этой инфекции, для этого необходимо обратиться за медицинской помощью.

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ

