

ОСТОРОЖНО!!! КЛЕЩИ!!!

Укус клеща - это реальная опасность попадания в организм клещевых инфекций!



При присасывании клеща в организм человек могут попасть патогенные микроорганизмы и вирусы, вызывающие опасные заболевания:

- ✓ Клещевой вирусный энцефалит
- ✓ Иксодовые клещевые боррелиозы
- ✓ Гранулоцитарный анаплазмоз человека
- ✓ Моноцитарный эрлихоз человека и др.

В ряде случаев возможно попадание нескольких патогенных микроорганизмов и развитие сочетанных заболеваний. Некоторые из них способны к длительному присутствию в организме человека с развитием хронических форм.

Как нападают клещи?

Клещи поджидают жертву на травяной растительности, реже на кустарниках, но никогда не заползают на деревья, не падают и не прыгают с них. Клещ, прицепившись к одежде, коже ползет вверх (на это уходит в среднем 30 минут), поэтому часто их обнаруживают в подмышечной, паховой областях, на спине, шее или в голове.

Кто подвержен заражению?

К заражению клещевыми инфекциями восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу – работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

Как защитить себя от клещевых инфекций?

Лучший способ неспецифической профилактики - предотвращение самого присасывания клеща. Если вы отправились в лес - выбирайте одежду, максимально закрывающую поверхность тела, однотонную светлого цвета – на ней клеща будет проще заметить. Желательно надеть рубашку или куртку с застегивающимся воротником и манжетами, заправить рубашку в брюки, а брюки в сапоги.

Также рекомендуется использовать специальные химические средства – репелленты, отпугивающие клещей, для обработки одежды или акарицидные средства (убивающие клещей).

Осматривать собак и других домашних животных после прогулок, для удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей. Ни в коем случае не раздавливайте клещей, т.к. при этом возбудитель заболевания может попасть в кровь через незаметную царапину на коже.

Где и как можно сделать прививку против клещевого энцефалита?

В Российской Федерации зарегистрированы несколько вакцин против клещевого энцефалита. Профилактические прививки проводятся лицам отдельных профессий, работающим на территории природных очагов КВЭ или выезжающих в них (служебные командировки, туристические походы, строительные отряды).

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого вирусного энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Что нужно знать о клещевых инфекциях?

Клещевой энцефалит	Инкубационный период клещевого энцефалита длится от 1 до 30 дней, в среднем 7-14 дней. Как правило характерно острое начало: повышение температуры до 38-39 °С, озноб, сильные головные боли, тошнота, рвота, мышечные боли в области шеи, спины, конечностей. При развитии заболевания происходит поражение нервной системы человека.
Иксодовые клещевые боррелиозы	Вызывают боррелии - бактерии комплекса <i>B.burgdorferi</i> . Инкубационный период от 1 до 40 дней, в среднем 10-14 дней. В начальный период у большинства больных на месте присасывания клеща развивается мигрирующая эритема – это область покраснения кожи диаметром не менее 5 см с возможным зудом и жжением. В центре эритемы – отчетливый след от укуса. Локализация – подмышки, пах, под грудью, подколенной ямке или на границе открытых участков с одеждой (голеностопные суставы, локти, кисти). Температура тела нормальная или субфебрильная (37,2-37,5 °С). Наряду с температурной реакцией отмечается быстрая утомляемость, слабость, головные боли. Мигрирующая эритема – основной признак иксодовых клещевых боррелиозов. Однако, в 30-40% случаев в начале заболевания эритема отсутствует. При этом более выражен общий инфекционный синдром: повышение температуры до 38-39°С, озноб, головные боли, тошнота, рвота, мышечные боли в области шеи, спины, конечностей. При развитии заболевания возможно поражение нервной системы, суставов, оболочек сердца, глаз. При переходе в хроническую форму могут развиваться артриты, нейроборрелиоз, хронический атрофический акродерматит.
Гранулоцитарный анаплазмоз человека	Вызывают бактерии <i>A.phagocytophilum</i> . Инкубационный период длится от 3 до 23 дней, в среднем 2 недели. Характерно острое начало: повышение температуры до 38-39 °С, озноб, головные боли, слабость,

	тошнота. Лихорадочный период длится от 2 до 10 дней. Может развиваться безжелтушный гепатит и поражение почек.
Моноциктарный эрлихиоз человека	Вызывают бактерии <i>E.chaffeensis</i> <i>E.muris</i> . инкубационный период длится от 1 до 30 дней, в среднем 2 недели. Заболевание начинается остро с повышения температуры до 38-40°C, озноба, слабости. Лихорадочный период длится от 2 до 6 дней. Могут появиться катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей (першения в горле, заложенность носа, непродуктивный кашель), происходит увеличение подчелюстных лимфоузлов, редко появляется сыпь на теле. Могут возникать сильные головные боли, тошнота, рвота, развиться безжелтушный гепатит.

Что делать, если вы обнаружили присосавшегося клеща?

Захватите клеща пинцетом или петлей из плотной нити как можно ближе к его ротовому аппарату и покачивая из стороны в сторону, стараясь не сдавливать, чтобы не выдавить в ранку его содержимое, извлеките его из кожных покровов.

Место укуса продезинфицируйте любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод и т.д.)

В случае отрыва головки или хоботка клеща на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом.

После извлечения клеща тщательно вымойте руки с мылом.

Что делать с клещом?

Клеща нужно сохранить в максимально неповрежденном состоянии, лучше живым. Поместите клеща в герметичную емкость с кусочком влажной ваты или свежей травинки.

Храните клеща до исследования, поместив в холодильник при температуре +4-8°C

Доставьте клеща в лабораторию в кратчайшие сроки.