

МЕРЫ ЗАЩИТЫ ОТ УКУСА КЛЕША

■ Отправляясь в лес или за город, надевайте специальные защитные костюмы или максимально закрывающую тело одежду с длинными штанами и рукавами с плотными манжетами, а также высокую обувь.

Отдавайте предпочтение гладким тканям — к ним клещам сложно цепляться, и светлым тонам — на них клещи лучше заметны.

Рубашку нужно заправлять в брюки, концы брюк — в носки и сапоги. Голову и шею закрывать косынкой или кашюном.

■ Используйте аэрозоли от клещей.

Строго следуйте инструкции по применению. Некоторые средства разрешены для использования на открытые участки тела, а другие — предназначены исключительно для распыления на одежду. Также они могут различаться по срокам начала действия и длительности защитного эффекта.

Особенно тщательно нужно обрабатывать одежду вокруг щиколоток, коленей, бедер, талии, а также манжеты рукавов и воротник.

■ Если в лес вы берете домашних животных, подумайте и об их защите от клещей. Питомцы могут как принести этого паразита в дом, так и заболеть после укуса сами.

■ Для стоянки или ночевки по возможности выбирайте участки, лишенные травяной растительности. Не садитесь и не ложитесь на траву без необходимости.

■ Регулярно проводите самоосмотр и взаимоосмотр. Присасывание клеща чаще происходит в области шеи, в подмышечных впадинах и паховых складках — эти места нужно проверять обязательно.

■ Сразу после возвращения из леса необходимо тщательно осмотреть своё тело и одежду, а также проверить питомцев на наличие клещей.

■ Не заносите в жилое помещение свежесорванные растения и предметы, на которых могут оказаться клещи.



**ОСТЕРЕГАЙТЕСЬ
УКУСА КЛЕША
И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!**



Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики
КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»
тел. (8332) 38-90-17
e-mail: medprof43@mail.ru
www.prof.medkirov.ru

2022 год



Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики
КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»

Профилактика клещевых инфекций



КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ — группа болезней, передаваемых человеку через клещей. Самыми распространёнными на территории Кировской области являются клещевой энцефалит и системный клещевой боррелиоз, значительно реже встречаются моноцитарный эрлихиоз и гранулоцитарный анаплазмоз.

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — тяжёлая вирусная инфекция, характеризующаяся высокой температурой, интоксикацией и поражением клеток центральной нервной системы, которая может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти.

СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ (БОЛЕЗНЬ ДАЙМА) — бактериальное заболевание, при котором преимущественно поражаются нервная и сердечно-сосудистая системы, суставы, кожа, глаза, печень, селезенка. Не выявленный вовремя боррелиоз, как и неадекватно пролеченный, может приобрести хроническое повторяющееся течение, вызывать осложнения со стороны нервной системы, сердца и суставов, и приводить к инвалидности.

МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ и ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ ЧЕЛОВЕКА вызываются внутриклеточными возбудителями, поражающими некоторые белые кровяные тельца, отвечающие за иммунитет, что ведёт к снижению защиты от других инфекций.

В организме одного клеща могут существовать несколько различных микроорганизмов и возможно одновременное заражение человека несколькими болезнями.

КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?

Основной путь заражения клещевыми инфекциями — при **укусах клещей**, но возможна передача возбудителей заболеваний также через мелкие **повреждения кожи** при раздавливании клеща или при **расчёсах места укуса**.

Кроме этого, инфекции передаются при **употреблении сырого молока зараженных овец, коз, коров**. Поэтому в сезон клещевой активности молоко этих животных необходимо кипятить.

ГДЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ КЛЕЩИ?

Появляются клещи ранней весной, как только сходит снег. Предпочитают хвойно-листственные леса, но могут встречаться в городских парках, на берегах водоемов, садово-огородных участках, кладбищах.

Клещи никогда не заползают на деревья, не падают и не прыгают с них. Обитают они преимущественно в траве, реже — в кустарниках. Когда рядом оказывается человек, клещ прицепляется к коже или одежде и ползёт вверх, пока не найдет подходящее для укуса место.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ УКУСИЛ КЛЕЩ?

В случае обнаружения присосавшегося клеща следует незамедлительно обратиться в медицинское учреждение для его извлечения.

При отсутствии такой возможности клеща необходимо убрать самостоятельно.

КАК УДАЛИТЬ КЛЕЩА:



- захватить клеща как можно ближе к месту присасывания и, проворачивая его, аккуратно извлечь из кожи, после чего поместить его в чистый герметичный флакон;
- обработать место укуса дезинфицирующим средством (спирт, перекись водорода, хлоргексидин, йод и т.п.), затем тщательно вымыть с мылом или продезинфицировать руки;
- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), доставать её не следует, нужно обработать йодом и оставить до естественного удаления.

ЧЕГО ДЕЛАТЬ НЕ НАДО?

- Прижигать клеща, поливать маслом или бензином.
- Выковыривать клеща острыми предметами.
- Давить клеща голыми руками, вытаскивать зубами.

Даже если укус был кратковременным, риск заражения клещевыми инфекциями не исключается, поэтому после удаления клеща, нужно доставить его в микробиологическую лабораторию для проведения исследования.

При невозможности исследования насекомое следует уничтожить (сжечь или залить кипятком).

В случае выявления в клеще возбудителей заболеваний, или если клещ не был исследован, необходимо обратиться к врачу для осмотра и решения вопроса о назначении лечения.

Не менее 3 недель с момента укуса важно наблюдать за своим самочувствием — измерять температуру и осматривать место присасывания.

СРОЧНО ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ, ЕСЛИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КЛЕЩА У ВАС:

- повысилась температура тела;
- место укуса сильно распухло, покраснело или образовалось пятно в виде кольца;
- появились боли в мышцах, суставах или выраженные головные боли;
- отмечается светобоязнь или затруднение движения глаз или шеи.

При появлении какого-либо из данных признаков в сезон активности клещей, даже если вы уверены, что укусов не было, также следует проконсультироваться у врача для исключения клещевых инфекций.

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью иммунопрофилактики. Вакцин от прочих клещевых инфекций на сегодняшний день не существует.

Вакцинация от клещевого энцефалита проводится двукратно с минимальным интервалом между первой и второй прививками 1 месяц и ревакцинацией через год. Последующие ревакцинации проводятся каждые 3 года. Заранее планируйте прививочный курс, учитывая, что для выработки иммунитета требуется не менее 2 недель.

Невакцинированным людям в качестве экстренной профилактики клещевого энцефалита при укусе вводят противоклещевой иммуноглобулин — уже сформированные антитела.