

КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ — группа болезней, передаваемых человеку через клещей. Самыми распространенными 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 ЛАЙМА) — 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 ведет к снижению защиты от других инфекций.

В организме одного клеща могут сосуществовать 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-лиственные 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 прикрепляется к коже или одежде и ползет 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.