

#### 

**Памятка «Осторожно, клещи!»**

**Клещевой энцефалит** – вирусная инфекция, которая поражает центральную нервную систему. Заболевание вызывает стойкие неврологические, психиатрические осложнения и может привести к смерти. В природе вирус клещевого энцефалита переносится иксодовыми клещами, его очаги регистрируются в том числе на Урале. Чаще всего вспышки заболевания наблюдаются с мая по июль, в некоторых местностях – дополнительно в августе и сентябре.

**Симптомы**

Вирус клещевого энцефалита проникает в организм человека в естественных условиях. Существует два пути заражения – непосредственно через укус клеща или через потребление сырого молока зараженных коз и коров. Вирус клещевого энцефалита содержится в слюне насекомого, поэтому вирус передается в момент укуса. Даже если клеща удалось обнаружить и удалить сразу, риск заражения остается, а если раздавить клеща на коже, то риск еще больше увеличивается, поскольку вирус может проникнуть через ранки. В разных местностях количество зараженных клещей неодинаково, поэтому далеко не каждый укус клеща опасен. Заражения через козье и коровье молоко и вовсе можно избежать, если кипятить молоко перед употреблением.

Инкубационный период вируса клещевого энцефалита длится 10-12 дней. Течение заболевания зависит от подтипа клещевого энцефалита. При европейском подтипе клеща начало заболевания легко спутать с рядом других болезней – пациент жалуется на недомогание, боли в мышцах, головную боль, тошноту и рвоту, испытывает отвращение к пище. Этот период длится 2-4 дня, потом на 8 дней наступает ремиссия. Затем у 20-30% больных следует 2 фаза с четко выраженными признаками поражения нервной системы. Пациент впадает в лихорадку, испытывает сильную головную боль, у него твердеют мышцы шеи, могут добавиться нарушения сознания, расстройства чувствительности, неконтролируемая моторика и паралич.

Второй подтип клещевого энцефалита – дальневосточный – протекает тяжелее и нередко приводит к смертельным случаям. Температура подскакивает до 38-39°C, появляется резкая головная боль, тошнота, нарушается сон, через 3-5 дней проявляются симптомы поражения нервной системы. Если вы считаете, что у вас клещевой энцефалит и характерные для этого заболевания симптомы, то следует немедленно обратиться за консультацией к инфекционисту.

**Формы клещевого энцефалита**

В клинической практике выделяются 4 формы заболевания:

​ Лихорадочная – вирус клещевого энцефалита не поражает ЦНС, проявляются только симптомы лихорадки: высокая температура, слабость и ломота в теле, потеря аппетита, головная боль и тошнота. Лихорадка может длиться до 10 дней. Симптомы поражения нервной системы отсутствуют. Прогноз наиболее благоприятный.

​ Менингеальная – на фоне лихорадки возникает головная боль, рвота, светобоязнь, мышцы шеи и затылка начинают твердеть. Люмбальная пункция позволяет выявить признаки воспаления в спинномозговой жидкости.

​ Менингоэнцефалитическая – характеризуется поражением клеток мозга с характерными нарушениями сознания, психическими расстройствами, судорогами, слабостью в конечностях, параличом.

​ Полиомиелитическая – характеризуется поражением нейронов шейного отдела спинного мозга и внешне напоминает полиомиелит. У пациента наблюдается стойкий паралич мышц шеи и рук, который приводит к инвалидности.

**Диагностика клещевого энцефалита**

Сложность диагностики заключается в том, что по одним только внешним симптомам поставить диагноз невозможно. Внешне недуг напоминает опухоли ЦНС, гнойные процессы в головном мозге, полиомиелит, сосудистую патологию головного мозга, менингоэнцефалит, кому, сыпной тиф, грипп, болезнь Лайма, лептоспироз, геморрагическую лихорадку с почечным синдромом. Все эти состояния требуют неотложного и специального лечения, поэтому врач должен провести дополнительные исследования. На клещевой энцефалит указывают эпидемические данные, например, посещение леса. Наиболее достоверные результаты дают люмбальная пункция, исследование ликвора – они показывают наличие и характер поражения ЦНС. Для определения клещевого энцефалита требуются анализы на антитела к клещевому энцефалиту, исследования крови и ликворы методом полимеразных цепных реакций.

**Лечение**

Основным методом лечения клещевого энцефалита остается симптоматическая терапия и борьба с осложнениями. Пациенту назначается постельный режим, жаропонижающие препараты, кортикостероидные средства, поддерживающая терапия. В некоторых случаях вводится противоклещевой иммуноглобулин. Но нельзя считать это панацеей: когда будут отчетливо заметны симптомы клещевого энцефалита, организм уже начнет вырабатывать собственный иммуноглобулин. С другой стороны, по результатам исследований, введение иммуноглобулина может спровоцировать тяжелые формы заболевания.

**Профилактика клещевого энцефалита**

Единственный способ избежать заболевания – риск заражения свести к нулю. Перед посещением леса в потенциально опасный период использовать спецодежду, смазывать воротники и манжеты пахучими веществами, а после посещения леса тщательно осматривать одежду и тело, чтобы вовремя обнаружить клещей.

Лучшей мерой профилактики клещевого энцефалита была и остается вакцинация. Прививка от клещевого энцефалита показана всем, кто проживает в эпидемических очагах или пребывает в них. Вакцинация проводится по основной или экстренной схеме. Основная схема вакцинации от клещевого энцефалита проводится с повторной вакцинацией через 1-3, 9-12 месяцев и повторяется через каждые 3-5 лет. Первая доза вводится осенью, вторая зимой.

По экстренной схеме прививка от клещевого энцефалита включает 2 инъекции с перерывом в 2 недели. Схема используется для вакцинации в весенне-летний период. Но экстренная схема вакцинации от клещевого энцефалита эффективна только дин сезон, через 9-12 месяцев экстренно провакционированным необходимо сделать 3-й укол.

**Как вести себя в лес**у

Независимо от того, сделали вы прививку от клещевого энцефалита или нет, следует избегать контакта с клещом. Для этого рекомендуется воздержаться от посещения лесов, парков, зон с высоким кустарником в мае-июне, особенно в регионах, где отмечены вспышки клещевого энцефалита. К основным мерам неспецифической профилактики клещевого энцефалита относятся применение репеллентов, содержащих перметрин, или ДЭТА, одежда с длинным рукавом и штанинами, головные уборы. Во время посещения леса стоит регулярно осматривать штаны и куртку. Помните, что на светлой одежде проще разглядеть клещей. Попав домой, осмотрите одежду и кожу. Клещи могут присосаться к спине или волосистой части головы, чтобы осмотреть эти зоны, воспользуйтесь помощью друзей или близких.

Если вы обнаружили клеща на коже, его можно удалить пинцетом или нитью, обвязанной вокруг головы паразита раскачивающе-выкручивающими движениями, но не раздавливая. Затем ранку дезинфицируют. Если вы не применяли вакцинации от клещевого энцефалита, сохраните клеща в банке и обратитесь в больницу. Работники медучреждения определят, был ли клещ носителем вируса, и назначат необходимый курс лечения или меры профилактики. Если в течение 30 дней после укуса появилась сыпь или температура, срочно обратитесь к инфекционисту.

#### Уважаемые жители Анненского сельского поселения!

#### Помните, раннее обращение за медицинской помощью и своевременное лечение

#### способствуют предупреждению и благоприятному исходу заболевания!