



Территория Удмуртии является природным очагом клещевого энцефалита – опасного вирусного заболевания, протекающего с поражением головного и спинного мозга, иногда приводящего к инвалидности и даже смерти.

Переносчиком вируса клещевого энцефалита являются клещи, которые прячутся в траве и густом подлеске, подстерегают вас по обочинам лесных дорог и тропинок. Они нападают на человека не только в лесу, но и в городских парках, садах или огородах в течение всего теплого сезона – с апреля по октябрь. Наиболее опасно посещать лес в период

массовой активности клещей с апреля месяца до середины лета. Необходимо помнить, что наиболее активны клещи утром и вечером, а в жару или во время сильного дождя их активность снижается.

Клещи являются переносчиками не только вируса клещевого энцефалита, но и боррелий, которые вызывают клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Эта инфекция характеризуется хроническим течением, поражением нервной и сердечно-сосудистой систем, кожи, суставов, глаз.

Как можно предотвратить заболевание клещевым энцефалитом?

Самым эффективным методом профилактики клещевого энцефалита является плановая вакцинация. Профилактические прививки проводятся в поликлиниках по месту жительства по следующей схеме:

- первая аппликация в выбранный вами день, лучше осенью
- вторая – через 5-7 месяцев;
- третья – через год после первой.

Существует ускоренная схема вакцинации:

- первая аппликация в выбранный вами день, лучше не позднее февраля месяца;
- вторая – через 1-2 месяца;
- третья – через год после первой.

Первую аппликацию можно планировать в любой день, но не менее, чем за 14 дней до выхода в лес. Следует помнить, что в нашем регионе лучше начинать вакцинацию осенью. В дальнейшем ревакцинация проводится каждые 3 года путем однократной прививки.

Как можно предотвратить присасывание клеща?

Не посещайте лесную зону в период наибольшей активности клещей – апрель-июнь месяцы!

Если возникла необходимость выйти в лес, следует строго соблюдать меры предосторожности:

- надеть одежду светлого цвета с длинными рукавами, плотно прилегающими к запястью, брюки заправить в сапоги, обязательно надеть головной убор;
- использовать репелленты, отпугивающие клещей;
- стараться избирать путь по светлым, без подлеска рощам, сухим сосновым борам;
- Проводить само- и взаимоосмотр на наличие клещей каждый час нахождения в лесу и после выхода из него.

Если вы обнаружили на себе ползущего клеща, его необходимо осторожно, не раздавливая, удалить носовым платком или другим предметом. Удаление присосавшегося клеща следует проводить как можно быстрее, лучше в медицинском учреждении.

Если вам приходится самостоятельно удалять впившегося клеща, захватите его пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к ротовому аппарату и, держа строго перпендикулярно поверхности укуса, поверните тело клеща вокруг оси и извлеките его из кожных покровов. Место укуса продезинфицируйте спиртом или йодом. После извлечения клеща тщательно вымойте руки с мылом. Снятого клеща следует сдать на анализ в первые сутки



ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ УКУСИЛ КЛЕЩ?

- 1.** НЕ УДАЛЯЙТЕ клеща самостоятельно.
- 2.** ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ **72** часов.
- 3.** СЛЕДИТЕ ЗА ТЕМПЕРАТУРОЙ на протяжении 2-х недель.
- 4.** При необходимости СДАЙТЕ АНАЛИЗ КРОВИ.



КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩА

! НАДЕВАЙТЕ
ЗАКРЫТУЮ ОДЕЖДУ

! ИСПОЛЬЗУЙТЕ
РЕПЕЛЛЕНТЫ

! ОСМАТРИВАЙТЕ
СЕБЯ

Территория Удмуртии является природным очагом клещевого энцефалита – опасного вирусного заболевания, протекающего с поражением головного и спинного мозга, иногда приводящего к инвалидности и даже смерти.



Как можно предотвратить заболевание клещевым энцефалитом?

Самым эффективным методом профилактики клещевого энцефалита является плановая вакцинация. Профилактические прививки проводятся в поликлиниках по месту жительства по следующей схеме:

- первая аппликация в выбранный вами день, лучше осенью
- вторая – через 5–7 месяцев
- третья – через год после первой

Существует ускоренная схема вакцинации:

- первая аппликация в выбранный вами день, лучше не позднее февраля месяца
- вторая – через 1–2 месяца
- третья – через год после первой

Первую аппликацию можно планировать в любой день, но не менее, чем за 14 дней до выхода в лес. Следует помнить, что в нашем регионе лучше начинать вакцинацию осенью. В дальнейшем ревакцинация проводится каждые 3 года путем однократной прививки.



Переносчиком вируса клещевого энцефалита являются клещи, которые прячутся в траве и густом подлеске, подстерегают вас по обочинам лесных дорог и тропинок. Они нападают на человека не только в лесу, но и в городских парках, садах или огородах в течение всего теплого сезона – с апреля по октябрь. Наиболее опасно посещать лес в период массовой активности клещей с апреля месяца до середины лета. Необходимо помнить, что наиболее активны клещи утром и вечером, а в жару или во время сильного дождя их активность снижается.

Клещи являются переносчиками не только вируса клещевого энцефалита, но и боррелий, которые вызывают клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Эта инфекция характеризуется хроническим течением, поражением нервной и сердечно-сосудистой систем, кожи, суставов, глаз.



Как можно предотвратить присасывание клеща?

Не посещайте лесную зону в период наибольшей активности клещей – апрель-июнь месяцы!

Если возникла необходимость выйти в лес, следует строго соблюдать меры предосторожности:

- надеть одежду светлого цвета с длинными рукавами, плотно прилегающими к запястью, брюки заправить в сапоги, обязательно надеть головной убор
- использовать репелленты, отпугивающие клещей
- стараться избирать путь по светлым, без подлеска рощам, сухим сосновым борам
- проводить само- и взаимоосмотр на наличие клещей каждый час нахождения в лесу и после выхода из него.



**Самым надежным
средством защиты
против клещевого энцефалита
является вакцинация!**

✎ В Российской Федерации зарегистрированы и применяются 4 вида вакцины против клещевого энцефалита.

✎ Вакцинация детского населения осуществляется бесплатно в поликлиниках по месту медицинского обслуживания, в детских комбинатах, школах.

✎ Вакцинация взрослого населения за счет личных средств граждан или работодателей в поликлиниках по месту работы, месту жительства, а также в центрах вакцинопрофилактики.

✎ Полный курс плановой вакцинации начинается минимум за 6 месяцев до начала сезона активности клещей. Курс вакцинации состоит из 3-х доз. Первую и вторую дозы вводят осенью и весной с интервалом 5-7 месяцев, третья прививка, проводимая через 12 месяцев после 2-ой завершает полный курс вакцинации.

✎ Всеми вакцинами возможна ускоренная схема вакцинации весной накануне эпидсезона в 2 инъекции. Интервал между инъекциями от 2 до 8 недель (в зависимости от вида вакцины), ревакцинация через 12 месяцев.

✎ Эффективная защита достигается через 2-3 недели после введения 2-ой вакцины. Защитный эффект сохраняется в течение 3 лет, после чего необходима ревакцинация.

✎ **Эффективность** вакцинации после полного курса иммунизации **составляет 97-100 %**.

✎ Вакцины против клещевого боррелиоза нет.

Что надо знать о клещевом энцефалите и боррелиозе



Памятка
для населения

Как можно заразиться клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом?

Территория Удмуртии является природным очагом **клещевого энцефалита** - опасного вирусного заболевания, с преимущественным поражением центральной нервной системы, нередко приводящее к инвалидности и даже смерти.

Кроме того, клещи являются переносчиками боррелий, которые вызывают заболевание **иксодовый клещевой боррелиоз**. Это бактериальная инфекция, с преимущественным поражением кожи, опорно-двигательного аппарата, нервной системы и сердца. Без специфического лечения заболевание имеет склонность к хроническому, затяжному течению.

Переносчиками вирусов клещевого энцефалита и боррелий являются иксодовые клещи. Опасность подстерегает Вас по обочинам лесных дорог, тропинок, возле речек, ручейков, на лесных вырубках, покрытых молодняком и пышной растительностью, в траве и на ветвях низкорослых кустарников (до 1 метра). Клещи могут быть занесены из леса вместе с букетом цветов, венками, дровами, домашними животными, на одежде.

Заражение человека клещевым энцефалитом и боррелиозом происходит, как правило при присасывании зараженного клеща. Возбудители инфекций могут проникнуть в организм человека через микротравмы и трещины на коже при снятии клеща незащищенными руками или случайном раздавливании его. Клещевым энцефалитом кроме того, можно заразиться при употреблении в пищу некипяченого козьего молока и молочных продуктов, изготовленных из него.

Результаты исследования клещей показывают, что инфицированными вирусом клещевого энцефалита оказываются 10-20 % и боррелиями 30-40 % клещей.

Заболевание клещевым энцефалитом и боррелиозом можно предупредить при соблюдении следующих условий :

✂ В сезон наибольшей активности клещей (май-июль) желательно ограничить посещение лесной зоны, а если это невозможно, соблюдать необходимые меры предосторожности.

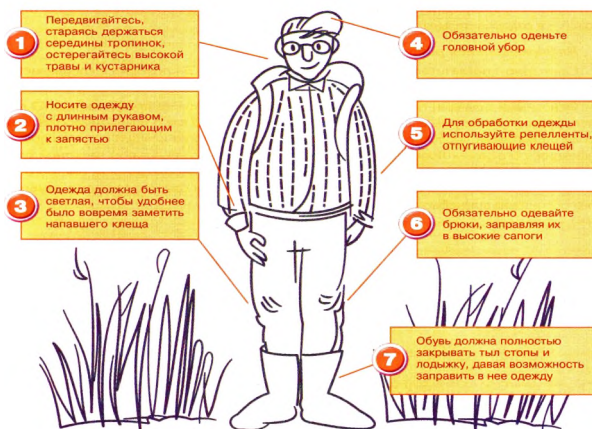
✂ Учитывая, что клещи предпочитают затемненные влажные места, необходимо выбирать для отдыха солнечные проветриваемые поляны.

✂ Одежда для посещения леса должна быть из плотной, светлой ткани, так на ней легче обнаружить клещей. Одевайтесь так, чтобы исключить возможность заползания клещей под одежду (рубашку или куртку нужно заправлять в брюки, а брюки в носки, одеть сапоги, плотно застегнуть манжеты и ворот рубашки, головной убор должен покрывать волосы)

✂ Для обработки одежды используйте репелленты, отпугивающие клещей.

✂ Каждые 1,5 – 2 часа пребывания в лесу и при выходе из леса необходимо проводить само- и взаимоосмотры

✂ Употреблять в пищу только кипяченое козье молоко



Какие меры необходимо предпринять, если Вы обнаружили присосавшегося клеща?



✂ Обнаруженных клещей надо удалить как можно быстрее, лучше в медицинском учреждении. При невозможности обращения в медицинское учреждение из прочной нити сделайте петлю и затяните ее у основания хоботка клеща, и осторожно, покачивая клеща, медленно вытяните его, не допуская резких движений.

✂ Смажьте место укуса йодом, спиртом или другими спиртосодержащими препаратами.

✂ После контакта с клещом обязательно вымойте руки с мылом.

✂ Снятого клеща, не раздавливая пальцами, поместить в пузырек, и доставьте в ближайшую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и профилактики УР»

✂ Всем детям, не привитым против клещевого энцефалита, пострадавшим от укусов клещей, бесплатно, в первые 3 дня после укуса вводится противоклещевой иммуноглобулин. Взрослым лицам иммуноглобулин вводится на платной основе, в случае положительного результата исследования клеща на зараженность вирусом клещевого энцефалита.

✂ Факт обнаружения боррелий в присосавшемся клеще является основанием для проведения экстренной профилактики клещевого боррелиоза антибиотиками. Спустя 1-3 месяца после проведения курса антибиотиков необходимо провести контрольное обследование на боррелии.

✂ После укуса клеща в течение 2-3 недель необходимо измерять температуру, и при ее повышении, появлении головных и мышечных болей, недомогания, покраснении и появлении зуда в месте укуса необходимо обратиться за медицинской помощью.



Если вы обнаружили на себе ползущего клеща, его необходимо осторожно, не раздавливая, удалить носовым платком или другим предметом. Удаление присосавшегося клеща следует проводить как можно быстрее, лучше в медицинском учреждении.

Если вам приходится самостоятельно удалять впившегося клеща, захватите его пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к ротовому аппарату и, держа строго перпендикулярно поверхности укуса, поверните тело клеща вокруг оси и извлеките его из кожных покровов. Место укуса продезинфицируйте спиртом или йодом. После извлечения клеща тщательно вымойте руки с мылом. Снятого клеща следует сдать на анализ в первые сутки в небольшом стеклянном флаконе в вирусологическую лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по адресу: город Ижевск, ул. Ленина, 106.

Если клещ оказался инфицированным, а вы не привиты против клещевого энцефалита, необходимо провести экстренную специфическую иммунопрофилактику – ввести противоклещевой иммуноглобулин. Для этого следует обратиться в поликлинику по месту жительства для наблюдения и лечения у врача-инфекциониста.



Детям и подросткам до 18 лет противоклещевой иммуноглобулин независимо от результата исследования клеща вводится бесплатно в детских поликлиниках по месту жительства.

В течение 30–40 дней после укуса клеща следите за своим самочувствием. При появлении первых признаков заболевания клещевым энцефалитом – резкий подъем температуры до 38–39 градусов, головные боли в лобно-височных областях, общая слабость, чувство жара, озноб, ухудшение зрения – срочно обратитесь к врачу!

**Осторожно –
КЛЕЩИ!**





Территория Удмуртии является природным очагом клещевого энцефалита - опасного вирусного заболевания, с преимущественным поражением центральной нервной системы, нередко приводящее к инвалидности и даже смерти.

Кроме того, клещи являются переносчиками боррелий, которые вызывают заболевание - иксодовый клещевой боррелиоз. Это бактериальная инфекция, с преимущественным поражением кожи, опорно-двигательного аппарата, нервной системы и сердца. Наиболее часто иксодовый клещевой боррелиоз проявляется в виде появления красного пятна (эритемы) на месте присасывания клеща диаметром более 5 см. Самочувствие, как правило, страдает незначительно. Безэритемная форма иксодового клещевого боррелиоза протекает без появления пятна, но могут появиться жалобы на головные боли, боли в суставах, сердцебиение, общую слабость и недомогание. Температура повышается незначительно. Без специфического лечения заболевание имеет склонность к хроническому, затяжному течению с поражением сердца, суставов, нервной системы.

Как можно заразиться иксодовым клещевым боррелиозом?

Переносчиками боррелий являются иксодовые клещи. Опасность подстерегает Вас по обочинам лесных дорог, тропинок, возле речек, ручейков, на лесных вырубках, покрытых молодняком и пышной растительностью, в траве и на ветвях низкорослых кустарников (до 1 метра). Клещи могут быть занесены из леса вместе с букетом цветов, венниками, дровами, домашними животными, на одежде.

Заражение человека боррелиозом происходит, как правило, при присасывании зараженного клеща. Возбудители инфекции могут проникнуть в организм человека через микротравмы и трещины на коже при снятии клеща незащищенными руками или случайном раздавливании его.

Результаты исследования клещей показывают, что инфицированными вирусом клещевого энцефалита оказываются 10-20% и боррелиями 50-60% клещей

Заболевание клещевым боррелиозом можно предупредить при соблюдении следующих условий:

- В сезон наибольшей активности клещей (май-июль) желательно ограничить посещение лесной зоны, а если это невозможно, соблюдать необходимые меры предосторожности.
- Учитывая, что клещи предпочитают затемненные влажные места, необходимо выбирать для отдыха солнечные проветриваемые поляны.
- Одежда для посещения леса должна быть из плотной, светлой ткани, так на ней легче обнаружить клещей. Одевайтесь так, чтобы исключить возможность заползания клещей под одежду (рубашку или куртку нужно заправлять в брюки, а брюки в носки, одеть сапоги, плотно застегнуть манжеты и ворот рубашки, головной убор должен покрывать волосы).
- Для обработки одежды используйте репелленты, отпугивающие клещей.
- Каждые 1,5 – 2 часа пребывания в лесу и при выходе из леса необходимо проводить само - и взаимоосмотры.

Какие меры необходимо предпринять, если Вы обнаружили присосавшегося клеща?

При обнаружении присосавшегося клеща необходимо обратиться за медицинской помощью в любое медицинское учреждение, независимо от места медицинского обслуживания.

При невозможности обращения в медицинское учреждение можно удалить клеща самостоятельно, желательнее в резиновых перчатках. Удобнее всего удалять изогнутым пинцетом или хирургическим зажимом. Клеща захватывают как можно ближе к хоботку. Затем его аккуратно потягивают и при этом вращают вокруг своей оси в удобную сторону. Через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком.

Если нет инструментов, то можно его удалить петлей из прочной нитки. Петлей клещ захватывается у основания хоботка, как можно ближе к коже и, аккуратно, пошатывая в стороны, вытягивается, не допуская резких движений. Если же клеща попытаться выдернуть, то велика вероятность разрыва. Если в ранке осталась голова с хоботком, то страшного в этом ничего нет. Хоботок в ранке не страшнее занозы. Если хоботок клеща торчит над поверхностью кожи, то его можно удалить, зажав пинцетом и выкрутив. Удалить можно и у хирурга в поликлинике. Если же хоботок оставить, то возникает небольшой гнойничок, и через некоторое время хоботок выходит.

Смажьте место укуса йодом, спиртом или другими спиртосодержащими препаратами.

После контакта с клещом обязательно вымойте руки с мылом.

Снятого клеща, не раздавливая пальцами, поместить в пузырек, и доставьте в ближайшую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по УР» по адресам:

- г. Ижевск, ул. Ленина, 106;
- г. Воткинск, ул. Свердлова, 11;
- г. Глазов, ул. Кирова, 27а;
- г. Можга, ул. Ленина, 8;
- г. Сарапул, ул. Азина, 29;
- пос. Балезино, ул. Азина, 17а;
- пос. Игра, ул. Труда, 17;
- пос. Ува, ул. Советская, 1

Первые 48 часов после присасывания клеща можно обратиться в ближайшую медицинскую организацию, в том числе в фельдшерско-акушерские пункты, для проведения однократной лекарственной профилактики боррелиоза, без результатов обследования клеща.

После 48 часов после присасывания клеща желательнее обследование клеща на наличие боррелий. При обнаружении боррелий в присосавшемся клеще или невозможности проведения исследования клеща показана профилактика клещевого боррелиоза антибиотиками – по назначению врача или фельдшера фельдшерско-акушерского пункта.

После присасывания клеща в течение 2-4 недель необходимо следить за самочувствием и температурой, наблюдать за местом укуса. При повышении температуры, появлении головных и мышечных болей, недомогании, покраснении и появлении зуда в месте присасывания клеща необходимо обратиться за медицинской помощью.

в небольшом стеклянном флаконе в вирусологическую лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» по адресу: город Ижевск, ул. Ленина, 106.

Если клещ оказался инфицированным, а вы не привиты против клещевого энцефалита, необходимо провести экстренную специфическую иммунопрофилактику – ввести противоклещевой иммуноглобулин. Для этого следует обратиться в поликлинику по месту жительства для наблюдения и лечения у врача-инфекциониста.

Детям и подросткам до 18 лет противоклещевой иммуноглобулин независимо от результата исследования клеща вводится бесплатно в детских поликлиниках по месту жительства.

В течение 30-40 дней после укуса клеща следите за своим самочувствием. При появлении первых признаков заболевания клещевым энцефалитом – резкий подъем температуры до 38-39 градусов, головные боли в лобно-височных областях, общая слабость, чувство жара, озноб, ухудшение зрения – срочно обратитесь к врачу!