

О профилактике КВЭ и других инфекций, передающихся клещами

В лесах и парках Пермского края обитают таежные клещи, которые являются переносчиками клещевого вирусного энцефалита (природно-очаговое заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы) и иксодового клещевого боррелиоза (болезнь Лайма).

В нашем регионе клещей можно встретить в сосновом бору, на открытых, прогреваемых солнцем полянах. На отдельных участках зона обитания клещей приближается вплотную к зоне застройки.

В засушливый период времени клещи уходят в подстилку, избегая прямых солнечных лучей, и продолжают свою активность в местах, где длительно сохраняется влажность. В обычное время они скапливаются вдоль троп, в местах водопоя, по обочинам дорог. Взрослые клещи могут поджидать жертву, забираясь на ветки кустарника 50-150 см, и если человек слегка задевает ветку одеждой, клещ с помощью острых коготков моментально оказывается на одежде человека. Наиболее частые места присасывания клеща- это складки в подмышечной и паховой областях, шея, пояс, волосистая часть головы, область за ушными раковинами, половые органы.

Два пика активности клещей приходится на май- середину июня и август- сентябрь, их активность снижается с середины июня по июль, но не прекращается.

Показатели заболеваемости инфекциями, передающимися клещами в 2016 году в Пермском крае превысили показатели Российской Федерации по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) в 4,6 раза, по иксодовому клещевому боррелиозу в 2,6 раза.

Особенностью проявлений эпидемического процесса инфекциями передаваемыми клещами в последние годы является преобладание заболеваемости среди населения, профессиональная деятельность которого связана с лесом. Заражение городского населения происходит преимущественно во время отдыха и хозяйственно-бытовой деятельности в лесу.

Как можно заразиться клещевым вирусным энцефалитом:

- присасывание клеща и нимфы;
- контактным путем, при проникновении вируса через микротрещины на коже;
- употребление в пищу сырого козьего молока;
- употребление продуктов в пищу, приготовленного из сырого молока.

Основные клинические проявления заболевания:

Инкубационные (скрытый) период заболевания колеблется от 1 до 40 дней, составляя в среднем 10-14 дней. Начало клещевого энцефалита чаще острое, с повышением температуры до 39-40 градусов и появлением озноба. Могут отмечаться светобоязнь, боли в глазных яблоках, в горле при глотании и его покраснение. Заболевание может проявляться в более тяжелой форме с развитием парезов и параличей мышц шеи, плечевого пояса, верхних и нижних конечностях, судорожными припадками и т.д.

Меры по предупреждению укуса клещом:

От клещевого энцефалита надежно защищает вакцинация.

Соблюдайте меры неспецифической профилактики:

- Отправляясь в лес, на дачу, надевайте одежду, закрывающую все участки тела, светлых тонов.
- Обрабатывайте одежду противоклещевыми средствами.
- Проводите само- и взаимоосмотры каждые 1,5-2 часа.
- Берите клещей защищенными руками.

Что делать, если укусил клещ?

Обнаружив впившегося клеща, срочно обратитесь за медицинской помощью. Если больница находится далеко, постарайтесь удалить клеща с помощью пинцета методом выкручивания. Нельзя заливать клеща бензином или маслом. Поместите клеща в емкость с крышкой и доставьте в лабораторию для исследования.