

Сезон клещей

Защититесь от угрозы

Дачный сезон стартовал, напоминаем о главной опасности активностей на природе – это укусы клещей. Как обеспечить надежную защиту от клещей себе и своим близким?

Клещи живут в лесах и парках (в том числе городских), особенно много их бывает около водоемов. Следы укуса проявляются в покраснении кожи вокруг места присасывания, ранка видна не всегда. Клещи могут быть переносчиками разных инфекций, но наибольшую угрозу представляет клещевой энцефалит.

Клещевой энцефалит – это тяжелое заболевание с поражением центральной нервной системы, с развитием параличей и парезов. Инкубационный период от 8 до 23 дней.

Заболевание проявляется следующими симптомами

- Повышение температуры до 39°–40°
- Сильная головная боль
- Тошнота и/или рвота
- Слабость и потливость
- Онемение кожи лица и шеи
- Типичны вялые параличи и парезы шейно-плечевой мускулатуры (симптом «свисания головы»)

Вакцинация от клещевого энцефалита

При планировании поездки в эндемичную по клещевому энцефалиту зону о вакцинации надо подумать уже в феврале-марте. Сначала делают первую прививку и через 4-8 недель – вторую. Стойкий иммунитет формируется через 2-4 недели после второй прививки. После этого

потребуется вакцинация через 9-12 месяцев, а затем достаточно «обновлять» иммунную защиту каждые 3 года.

Существует также схема экстренной вакцинации, когда 1-ю и 2-ю прививки вводят с интервалом в 14 дней, но это крайняя мера перед поездкой в эндемичную зону, когда не успел привиться по классической схеме.

Экстренная профилактика не привитым лицам при укусе клеща – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита. Введение противоклещевого иммуноглобулина проводится в первые 96 часов после укуса клеща, если присасывание произошло в эндемичном районе.

Неблагополучными в Московской области являются Талдомский и Дмитровский районы. Перечень эндемичных по клещевому энцефалиту территорий РФ по состоянию на 2024 г. можно посмотреть на сайте Роспотребнадзора.



Что делать, если укусил клещ?

Для удаления клеща и первичной обработки места укуса **следует обратиться в травматологический пункт**, либо снять самостоятельно. При этом можно использовать специальное приспособление – крючок, похожий на двузубую вилку (тело клеща не сдавливается и снижается риск заражения клещевыми инфекциями).



Важно снять клеща как можно раньше, так как при этом риск заражения инфекционными заболеваниями, передающимися клещами, снижается. Снимать клеща следует **очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок**, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- Захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;
- Место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, спиртосодержащие средства);
- После извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- При отрыве головки или хоботка клеща, пораженное место обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Исследование клеща

После удаления клеща поместите в **небольшой стеклянный флакон**, положите туда вату или марлю, слегка смоченную водой (для предотвращения высыхания клеща). **Закройте флакон крышкой и храните его в холодильнике.**

Для микроскопической диагностики клеща **нужно доставить в лабораторию живым, не позднее 5-х суток с момента снятия**. Исследование клеща проводится на 4-е инфекции, включая клещевой энцефалит, а также клещевой боррелиоз.

При укусе клеща в зоне, эндемичной по клещевому энцефалиту и/или при получении положительного результата лабораторного исследования клеща **необходимо срочно обратиться к врачу-инфекционисту, а при его отсутствии – к врачу-терапевту.**

Как распознать клещевой боррелиоз (болезнь лайма)

Основной признак – это специфическая **кожная реакция вокруг места присасывания клеща** – так называемая мигрирующая эритема (**сильное покраснение кожи**). Обычно это выглядит как увеличивающееся в диаметре покраснение кожи или как расходящееся от места укуса красноватое кольцо.

Если боррелии попали в организм, эритема и локальная болезненность в месте укуса могут дать о себе знать в течение 3–30 дней, но **в среднем симптомы проявляются через неделю**. Другие признаки могут отсутствовать или напоминать банальное ОРВИ. В этот период применение антибиотиков наиболее эффективно.

Прогноз заболевания

В большинстве случаев клещевой боррелиоз излечивается с помощью антибиотиков. **Исход заболевания во многом зависит от своевременности и правильности постановки диагноза и раннего начала лечения инфекции.** Несвоевременная и неадекватная терапия может привести к развитию «поздней стадии», которая трудноизлечима и может закончиться инвалидностью или даже смертью заболевшего.