

**Клещевой весенне-летний
энцефалит
(западный и восточный)**

Природно-очаговая вирусная инфекция, заболевание в Европе протекает в более легкой форме, чем в восточной части ареала.

Основные переносчики – иксодовые клещи



Районы распространения – Сибирь, Урал, Дальний Восток, а также Поволжье. Естественным резервуаром вируса и его источником являются более 130 видов различных теплокровных диких и домашних животных и птиц, в частности, дикие копытные. Клеши заражаются от животных-носителей вируса и передают вирус человеку, возможно заражение от козьего молока носителей

Выделяют 3 основных ландшафтных типа очагов: лесной, степной и лесостепной. Местами обитания клещей являются ландшафты с расчлененным рельефом, для которых характерны возвышенности, холмы, чередующиеся с оврагами и речными долинами, покрытыми смешанным лесом, кустарником и травяным покровом с развитой лесной подстилкой, то есть затененные места с повышенной влажностью.

Механизм заражения – трансмиссивный путь при укусах (80%), алиментарный (20%). Возможен также аспирационный механизм заражения при нарушении условий работы с вирусом в лаборатории. Клещи могут попадать в жилые помещения, транспорт вместе с принесенными букетами, сеном, березовыми вениками и т.д., а также заносится домашними животными.

Инкубационный период – 7-14 дней.
Болезнь начинается остро, озноб, высокая температура, лихорадка (2-10 дн), резкая головная боль, тошнота, рвота, мышечная боль. Выделяют 5 клинических форм энцефалита: лихорадочная, менингеальная, менингоэнцефалитическая, полиомиелитическая, полирадикулоневри-тическая. Иммунитет после заболевания стойкий, пожизненный.

Диагностика

- Серологический метод - материалом являются парные сыворотки больного.
- Молекулярно-биологический метод - материалом является клещ. Клеща исследуют на наличие антигена вируса клещевого энцефалита, реже с помощью ПЦР (полимеразно-цепная реакция) выявляют вирусную РНК (клеща). Для исследований на наличие антигена используют живой материал, ПЦР диагностика возможна по фрагментам клеща.

Наиболее эффективной защитой от клещевого энцефалита является вакцинация. При посещении мест обитания клещей надевайте защитную одежду и пользуйтесь репеллентами.

В случае присасывания клеща, его следует удалить, для его исследования на зараженность клещевым энцефалитом и другими инфекциями следует обратиться в инфекционную больницу. При положительном результате исследования пострадавшему вводится иммуноглобулин против клещевого энцефалита.

