



Автономное образовательное учреждение Вологодской области
дополнительного профессионального образования
(повышения квалификации) специалистов
«Вологодский институт развития образования»

Профилактика случаев заражения клещевым энцефалитом

Подготовила:

Моисеева Ирина Викторовна
методист лаборатории воспитания
и социализации АОУ ВО ДПО
«ВИРО»

Вологда 2015 год

2. Нормативные и методические документы

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
2. Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей".
3. Федеральный закон от 10 января 2002 г. N 7-ФЗ "Об охране окружающей среды".
4. СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий".
5. ГН 1.2.2701-10 "Гигиенические нормативы содержания пестицидов в объектах окружающей среды (перечень)".
6. СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности".
10. СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита".

Общие сведения об этиологии, эпидемиологии клещевого энцефалита

□ Клещевой энцефалит - природно-очаговая трансмиссивная острая вирусная инфекция с преимущественным поражением центральной нервной системы. Она отличается полиморфизмом клинических проявлений и тяжестью течения - от легких стертых форм до тяжелых прогрессирующих. Последствия заболевания также разнообразны - от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Очаги и сроки заражения

- Очаги этой болезни встречаются в лесных районах Дальнего Востока, Западной и Восточной Сибири, Приуралья, Северо-Западном и Центральном регионах европейской части России.
- В эндемичных районах заражение клещевым энцефалитом происходит с апреля по сентябрь, однако наиболее опасными месяцами являются **май и июнь**, возможны заболевания в сентябре и октябре.



Пути заражения:

- Переносчиками и основными хранителями возбудителя этого заболевания являются лесные клещи, которые заражают человека:
 - во время присасывания,
 - при употреблении в пищу сырого молока коз и коров
 - воздушно-капельным путем (при аварийных ситуациях в лабораториях или в природном очаге),
 - воздушно-капельным путем (занос инфекции на слизистые оболочки при раздавливании клеща)



Варианты развития заболевания:

- Лихорадочная форма заболевания протекает с высокой температурой тела, сильной головной болью, болями в мышцах с общетоксическими симптомами и отсутствием поражения нервной системы.
- Другая форма заболевания характеризуется развитием менингита или энцефалита с появлением высокой лихорадки, сильных головных болей с рвотой и поражением головного мозга, например, в виде нарушения зрения, слуха, затруднений глотания, нарушения речи.
- Третья форма развития заболевания протекает с развитием поражения нервной системы в виде параличей конечностей.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УКУСЕ КЛЕЩОМ

1. При укусе клещом необходимо как можно **раньше** (в первые 1 – 2 суток) **обратиться в лечебное учреждение для:**

- получения медицинской помощи по удалению клеща;
- проведения необходимых лабораторных исследований (клещ, кровь);
- назначения экстренной профилактики клещевых инфекций по результатам исследований.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УКУСЕ КЛЕЩОМ

2. Если у вас сразу после укуса нет возможности обратиться в лечебное учреждение, то следует **присосавшегося клеща удалить самостоятельно как можно быстрее**. Можно удалить клеща при помощи нитки, завязав узелок вокруг впившейся части клеща. Осторожно, потягивая концы нити вверх и в стороны, вытянуть его. Ранку обязательно смажьте раствором йода, спирта и т.п.

Ни в коем случае нельзя раздавливать клеща, т.к. можно втереть возбудителя в кожу и заразиться клещевым энцефалитом. Если нет возможности доставить клеща на исследование, его лучше сжечь.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УКУСЕ КЛЕЩОМ

3. Введение противоклещевого иммуноглобулина осуществляется всем **не привитым детям бесплатно при наличии полиса обязательного медицинского страхования**. Привитым детям рекомендуется проверить напряжённость иммунитета, после чего врач примет решение о необходимости введения иммуноглобулина.

Противоклещевой иммуноглобулин вводят лицам: не привитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе.

Введение противоклещевого иммуноглобулина рекомендуется не позднее 4 дня после присасывания клеща.

Куда отвезти клеща на анализ?

Клеща следует поместить в небольшой стеклянный флакон вместе с кусочком ваты, слегка смоченным водой. Обязательно закройте флакон плотной крышкой и храните его в холодильнике. Если такой возможности нет, поместите клеща просто в коробочку или заверните в марлю и постарайтесь сохранить его ЖИВЫМ.

Лаборатории ,где примут клеща-г.Вологда.ул.Яшина,д.1-а и ул. Мальцева,д.45.

Самый верный способ определить наличие заболевания – сдать анализ крови. Сдавать кровь сразу после укуса клеща не надо - анализы ничего не покажут. Не ранее, чем через 10 дней, можно исследовать кровь на клещевой энцефалит и боррелиоз методом ПЦР. Через две недели после укуса клеща на антитела (IgM) к вирусу клещевого энцефалита. На антитела (IgM) к боррелиям (клещевой боррелиоз) - через три недели.

Профилактика укусов клеща

1. Вакцинация.

При соблюдении схемы заболевания крайне редки и, как правило, протекают в легкой форме. Прививки нужно делать вовремя – за несколько месяцев до начала сезона или до предполагаемой прогулки по лесам.

Именно столько времени требуется организму, чтобы «накопить» достаточное число антител к инфекциям и привести иммунитет в полную боеготовность.

Существует так называемая экстренная вакцинация, но ее эффект наступит тоже не сразу – через полтора месяца. То есть если вы сделаете уколы в мае, то к середине июля вы «накопите иммунитет». Нужно учитывать, что вакцина защищает только от клещевого энцефалита.

Профилактика укусов клеща

2. Специально подобранная одежда.

На голове желателен капюшон или другой головной убор (например, платок, концы которого следует заправлять под воротник). Лучше, чтобы одежда была светлой и однотонной, так как клещи на ней более заметны. Ношение специальных комбинезонов действительно эффективно, но летом в них жарко. И всё-таки для профилактики укусов клещей важно постараться одевать максимально закрытую одежду. Сейчас в продаже есть много средств для отпугивания насекомых. Нужно взять себе за правило, отправляясь в лес, пользоваться репеллентными средствами, на которых написано «от клещей», комариные репелленты не эффективны. Самое главное – постараться не допустить присасывания клещей. Важно помнить, что плотно клещ присасывается спустя 1-1,5 часа после попадания на тело.

Профилактика укусов клеща

3. Правила поведения.

При прогулке по лесной дороге, не срывайте веток или специально не оттягивайте их. Этим действием, вы стряхиваете на себя и на проходящего сзади человека наибольшее количество клещей.

После прогулки обязательно тщательно осматривать себя, потому что укус клеща, особенно самца, можно и не почувствовать или спутать с комариным.



Спасибо за внимание!
