

## **Осторожно – клещи!**

**Клещевой энцефалит** – острая вирусная инфекция с поражением нервной системы. Заболевание может протекать в виде стертых форм и в виде тяжелых хронических проявлений. Последствия также разнообразны – от полного выздоровления до инвалидности и летальных исходов. Течение заболевания острое с ознобом и повышением температуры тела до 38-40 градусов. У человека появляются резкое недомогание, резкая головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах.

С наступлением теплых дней в конце марта – начале апреля ежегодно в лесных массивах Красноярского края появляются клещи. Наиболее благоприятным периодом для клещей и опасным для человека является май-июнь. Заражение населения клещевым энцефалитом в основном происходит при посещении лесных массивов. Заражение человека происходит при присасывании клещей, при вытаскивании и раздавливании клещей руками, при употреблении сырого молока коз.

### ***Меры личной профилактики клещевого энцефалита.***

Самым надежным способом защиты является вакцинация, которая предупреждает развитие тяжелых случаев заболевания и смертельных исходов. Прививаться можно в любое время года. В осенне-зимний период вакцина вводится двукратно с интервалом 5-7 месяцев. Для тех, кто принял решение прививаться в весенне-летний период, существует экстренная схема иммунизации. Вакцина вводится 2-х кратно с интервалом 1 месяц, в том числе в летний период (эпидсезон), но не позднее, чем за 2 недели до посещения очага клещевого энцефалита. Для поддержания защитного иммунитета первую ревакцинацию проводят через 1 год, последующие – каждые 3 года.

Экстренная профилактика КЭ противоклещевым иммуноглобулином при присасывании клеща не должна заменять вакцинацию. Экстренная профилактика должна проводиться в первые сутки и не позднее 4-го дня после присасывания по результатам исследования клеща на наличие вируса клещевого энцефалита.

Среди мер неспецифической профилактики имеют большое значение меры личной профилактики с обеспечением мер защиты от присасывания клещей:

- находиться дальше от кустарников, влажных мест в лесу.

- во время пребывания в лесу необходимо носить головной убор, светлую, однотонную одежду, препятствующую заползанию клеща на тело, заправленную в сапоги;

- находясь в лесу, необходимо через каждые 15-20 минут проводить поверхностные осмотры, а через каждые 2 часа – со снятием одежды, т.к. напавшие клещи присасываются через 1-2 часа с момента нападения;

- использовать для обработки одежды разрешенные препараты трех групп действия:

1 группа – **репеллентные препараты**, отпугивающие до 95 % прицепившихся клещей – БИБАН, ДЭФИ-ТАЙГА, ОФФ! ЭКСТРИМ, ГАРДЕКС, ГАЛЛ-РЭТ, ДЭТА-ВОККО, РЕФТАМИД-МАКСИМУМ.

2 группа – **акарицидные препараты**, убивающие клещей – ПРЕТИКС-брюсок, РЕФТАМИД-ТАЕЖНЫЙ, ПИКНИК-АНТИКЛЕЦ, ТОРНАДО-АНТИКЛЕЦ, ФУМИТОКС-АНТИКЛЕЦ, ГАРДЕКС-АНТИКЛЕЦ, ПЕРМАНОН.

3 группа – **инсектицидно-акарицидные препараты** – КРА-РЕП, МОСКИТОЛ-АНТИКЛЕЦ.

- если не удалось избежать присасывания клеща, то его необходимо как можно быстрее удалить, не оставляя хоботка, при этом не давить руками, место присасывания обработать спиртом или йодом;

- По схеме назначаются противовирусные препараты: **Йодопирин**

- исследование клеща на наличие вируса клещевого энцефалита проводится ежедневно в лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» по адресу: г. Красноярск, ул. Сопочная, 38, телефон 43 47 26;

- при **повышении температуры тела, появлении головной боли, головокружении, тошноте, рвоте в течение 21 дня после присасывания клеща необходимо немедленно обратиться к врачу.**