



Меры профилактики клещевого вирусного энцефалита

Клещевой вирусный энцефалит – острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. **Последствия заболевания:** от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти. Тяжесть клещевого энцефалита и его последствий (инвалидность, связанная с парезами и параличами) обуславливает важность профилактических мероприятий. Заражение клещевым вирусным энцефалитом происходит с апреля по сентябрь с весенне-летним пиком во время наибольшей активности перезимовавших клещей.

Основными переносчиками вируса являются иксодовые клещи. **Прокормителями** клещей являются крупные и мелкие млекопитающие, птицы.

Как можно заразиться? Клещи заражают человека во время присасывания или после их раздавливания в местах поврежденной кожи человека. Процесс присасывания клеща почти безболезненный, и часто остаётся незамеченным. При этом передача вируса может происходить уже в первые минуты присасывания клеща к человеку. Даже удаление клеща при сохранении его слюны, содержащей вирус, в коже человека не устраняет передачу инфекции. Возбудитель болезни передается человеку при посещении эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках; при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т.д. А также люди могут заразиться употребляя в пищу сырое молоко коз, овец, коров, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него.

Как же защититься от клещевого вирусного энцефалита? Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью **неспецифической и специфической профилактики**. Основными средствами специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита служат вакцинация или экстренная профилактика человеческим иммуноглобулином. К средствам неспецифической профилактики относятся мероприятия по расчистке и благоустройству территорий, акарицидных и дератизационных обработок лесопарковых зон, кладбищ, зон массового отдыха, коллективных садов, закрытых оздоровительных учреждений и индивидуальная защита людей от нападения клещей. Следует помнить, что если клещи попадают на открытые части тела человека (кисти или предплечья рук, ноги), они редко присасываются на видимых местах, чаще клещи заползают под одежду и присасываются под ней. При этом клещи достаточно долго (в среднем 30 минут) выбирают место для присасывания.

Присосавшегося клеща следует немедленно удалить. Для оказания первой помощи необходимо обратиться в ближайшее медицинское учреждение, а снятого с тела клеща исследовать на зараженность инфекционными заболеваниями. Для этого необходимо обратиться в лабораторию по месту жительства или в ФБУЗ г.Симферополя по ул.Набережная,67.

Татьяна Варанкина – энтомолог филиала ФБУЗ в Джанкойском, Красногвардейском, Красноперекопском и Первомайском районах.