

(см. рис. 1). Ранку в месте присасывания клеша рекомендуется обработать йодом и тщательно вымыть руки.



рис. 1

Клещей, извлечённых из кожи, необходимо доставлять в кабинеты экстренной профилактики клещевых инфекций (адреса указаны на обложке буклета) для исследования на заражённость вирусом КВЭ и ДНК боррелий.

При этом необходимо соблюдать следующие правила:

- для исследования пригодны только живые клещи;
- клещей нельзя смазывать маслами, кремами, вазелином, керосином и т.п.;
- удалённого клеша следует поместить в герметично закрывающуюся чистую посуду (пробирку, пузырек, баночку и т.п.), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой марлю/бинт.

Хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий не должны превышать двух суток.

При отсутствии клеша необходимо через 24 часа после присасывания исследовать кровь на клещевые инфекции. Для забора проб крови необходимо обратиться в кабинет экстренной профилактики клещевых инфекций.

При обнаружении в клеше или крови пострадавших антигенов вируса клещевого энцефалита для экстренной профилактики заболевания используется иммуноглобулин против вируса КВЭ.

Препарат вводят следующим категориям

граждан: не привитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе, не имеющим документального подтверждения о профилактических прививках; привитым – при многократном присасывании или одновременном присасывании нескольких клещей.

Беременность не является противопоказанием для введения противоклещевого иммуноглобулина.

При невозможности исследования клеша или крови рекомендуется с целью экстренной профилактики применять противовирусные препараты-индукторы интерферона (по назначению врача), особенно в следующих случаях:

- при обращении за медицинской помощью позже 3-х дней после присасывания клеша;
- в случае если пострадавший уже получал экстренную профилактику иммуноглобулином ранее в течение текущего эпидсезона;
- при многократном присасывании или одновременном присасывании нескольких клещей – в дополнение к противоклещевому иммуноглобулину.

Одно из противопоказаний к применению противовирусных препаратов-индукторов интерферона – беременность.

После присасывания клеша необходимо избегать перегревания, переохлаждения, стрессов; исключить приём алкоголя; проводить мероприятия, направленные на повышение неспецифической резистентности организма: приём поливитаминов, адаптогенов; наблюдать за своим состоянием.

Также рекомендуется:

- проводить экстренную профилактику болезни Лайма антибиотиками только при получении положительного результата исследования на наличие ДНК боррелий;
- исследовать кровь на IgM, IgG (ИФА) к возбудителям эрлихиоза, анаплазмоза, лихорадки Западного Нила (за счет собственных средств граждан или ДМС).



**Лучшая защита  
от заболевания  
клещевым энцефалитом –  
ВАКЦИНАЦИЯ.  
Сделайте прививки себе  
и своему ребенку!**

Иксодовые клещи являются источником повышенной опасности, поскольку после присасывания могут заразить человека клещевым энцефалитом, иксодовым клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), эрлихиозом, анаплазмозом, туляремией и другими инфекционными болезнями. Число инфекций, передающихся клещами, увеличивается с каждым годом ([profilaktika.tomsk.ru/?p=2151](http://profilaktika.tomsk.ru/?p=2151)).

Самое распространенное заболевание из вышеперечисленных – клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) – острое инфекционное вирусное заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы. Заражение на территории Томской области возможно с апреля по сентябрь.

Возбудитель болезни передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной. К заражению КВЭ восприимчивы все люди.

При заражении инкубационный (скрытый) период длится от 8 до 23 дней (иногда до 60 дней).

Болезнь начинается остро и сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры (38-39° С), тошнотой, рвотой.

В случае появления вышеперечисленных симптомов необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства или вызвать скорую помощь.

Существуют 2 метода защиты от КВЭ: специфическая и неспецифическая профилактика.

Наиболее эффективным методом защиты от клещевого вирусного энцефалита является вакцинация – специфическая профилактика.

Прививку можно сделать в течение всего года. (Но! Если прививка делается в период эпидемического сезона, то в течение 2 недель после прививки следует отказаться от посещения неблагоприятных по КВЭ территорий). Две инъекции ставятся с интервалом 1-7 мес., третья – через 1 год после второй, затем ревакцинации проводятся с периодичностью 1 раз в 3 года.

Внимание! Вы можете посмотреть видеофильм «Осторожно, клещ!» на сайте ОГБУЗ «ЦМП»: [http://profilaktika.tomsk.ru/?page\\_id=8230](http://profilaktika.tomsk.ru/?page_id=8230)

**Неспецифическая профилактика** – не допускать присасывания клеща.

Для этого необходимо при посещении лесных и дачных угодий:

1. Использовать специальную одежду. При отсутствии спецкостюма необходимо одеться так, чтобы уменьшить возможность заползания клещей под одежду. Штаны должны быть заправлены в сапоги, гольфы или носки – с плотной резинкой. Верхняя часть одежды должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. На голове желательен капюшон или другой головной убор (например, платок, концы которого следует заправлять под воротник). Лучше, чтобы одежда была однотонной и светлой, так как клещи на ней более заметны.

### Защищай себя при походе в лес



2. Применять специальные химические средства индивидуальной защиты от клещей. Они подразделяются на:

- инсектоакарицидные средства (вызывают гибель клещей): «Аэрозоль от клещей «ДЭТА», «Таран-антиклещ», «Тундра – защита от клещей» и другие;
- репеллентные средства (только отпугивают клещей): «Бибан» (Словения), «Гардекс Экстрем» (Gardex Extreme), «Спрей «Анти-гнус» длительного

действия от клещей и кровососущих насекомых» (Россия) и другие;

- инсектоакарицидно-репеллентные средства: «Медифокс-антиклещ-2», «Москитол Специальная защита от клещей», «ДЭФИ-антиклещ» и другие.

Более полный список средств индивидуальной защиты от клещей смотрите на сайте: [http://www.70.rosпотребнадзор.ru/epidemiologic\\_situation/pamatka/84436/](http://www.70.rosпотребнадзор.ru/epidemiologic_situation/pamatka/84436/).

Применять средства необходимо в соответствии с прилагаемой к ним инструкцией.

При выборе следует помнить, что репеллентные средства обеспечивают менее надежную защиту людей от нападения клещей, чем акарицидные и акарицидно-репеллентные средства. Исследования показали – даже самые высокоеффективные репеллентные средства отпугивают только 10-20 % клещей.

Наибольшего эффекта защиты можно достичь при использовании спецкостюма и химических средств защиты от клещей.

3. Каждые 1,5-2 часа проводить само- и взаимоосмотры для обнаружения клещей и их удаления.

Не забывайте:

- обычно клещи присасываются не сразу. При возвращении домой необходимо снять одежду и тщательно её осмотреть;
- уничтожать снятых клещей, раздавливая их пальцами нельзя. Через ссадины и микротрещины на поверхности рук можно занести смертельно опасную инфекцию.

Если клещ присосался...

Присосавшегося к телу клеша необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок.

Для удаления присосавшегося клеша необходимо накинуть на основание погруженного в кожу хоботка петлю из простой нити. Концы нити соединить вместе и начать медленно скручивать до полного затягивания петли и извлечения клеша