**О профилактике клещевого вирусного энцефалита.**

Васильев В.В., Щербак Н.Я, Андреева Н.В.

Городской организационно-методический отдел инфекционной службы.

Для нашего региона и Ленинградской области из инфекций, передающихся иксодовыми клещами,наиболее актуальным является клещевой вирусный энцефалит. Самыми неблагополучными городскими районами по клещевому вирусному энцефалиту считаются Пушкинский, Приморский, Петродворцовый, Курортный, Красноcельский и Колпинский. В сезон 2023 года в Петербурге обратились к врачам с [жалобами на укусы клещей](https://www.fontanka.ru/2023/10/17/72818990/) 20 672 человека, в том числе 3091 детей до 17 лет. Из них 2618 человек «встретились» с клещом в черте города.

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.

Возбудитель болезни арбовирус передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной, которую клещ впрыскивает в момент укуса, что делает сам укус не заметным для человека. Риск присасывания клещей в сезон их активности достаточно высок и не только при посещении эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территорий (леса, лесопарки, индивидуальные садово-огородные участки), но и при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес).

А также заражение вирусом клещевого энцефалита может произойти при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, коров у которых в период массового нападения клещей на животных вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях поклещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.

**Основные признаки заболевания.**

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период в среднем 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головнойболью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в областишеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешнийвид больного характерен – лицо гиперемировано, гиперемия нередкораспространяется на туловище.

Заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо отвозраста и пола. Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана спребыванием в лесу – работники леспромхозов, геологоразведочных партий,строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы.

Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

**Какже можно защититься от клещевого вирусного энцефалита?**

Заболевание клещевым вирусным энцефалитом можно предупредить спомощью специфической профилактики (вакцинацией) и неспецифической профилактики.

**Вакцинопрофилактика клещевого вирусного энцефалита**:

Самым надежным средством профилактики заболевания клещевым вирусным энцефалитом является прививка. Вакцинация проводится по основной и экстренной схемам. Чтобы сформировать иммунитет к началу эпидемического сезона по основной схеме, первую дозу вакцины вводят осенью, вторую - зимой.

Полноценный иммунитет у привитого развивается через 2 - 3 недели, поэтому при экстренной схеме первыми двумя дозами вакцины необходимо привиться за 2 - 3 недели до выезда на неблагополучную территорию. Вакцинация проводится в поликлиниках по месту жительства, там же можно получить исчерпывающую информацию по схемам вакцинации, совместимости вакцин, противопоказаниям и т.д.

**Неспецифическая профилактика:**

Неспецифическая профилактика включает в себя применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать попадания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Рубашкузаправляют в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают головным убором, косынкой. Одежда должна быть светлой и однотонной, на темной и пестрой одежде клещ менее заметен.

Для защиты от клещей используют отпугивающие средства: репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, длительно находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен периодически (желательно каждые 2 часа) осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

**Как снять клеща самостоятельно.**

Основным методом неспецифической профилактики клещевого вирусного энцефалита является быстрое снятие присосавшегося клеща.

**Чем быстрее присосавшийся клещ удален, тем меньшую дозу возбудителя он передаст пострадавшему!!!**

Если клещ присосался, то его необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок, а затем обратиться в медицинское учреждение для решения вопроса о необходимости профилактики и сследования клеща на наличие в нем возбудителей клещевых инфекций.

Для удаления присосавшегося клеща необходимо:

* Захватить клеща пинцетом или обёрнутыми чистой марлей пальцами и, держа строго перпендикулярно к поверхности укуса осторожными, лёгкими вращательными движениями, поворачивая тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов. После удаления клеща кожу в месте присасывания необходимо продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон);
* Если при извлечении клеща оторвалась его головка, которая остаётся в коже и имеет вид чёрной точки, необходимо извлечь ее как занозу и это место также обработать дезинфицирующим средством.

**В настоящее время в аптеках города имеются в продаже специальные приспособления и пинцеты для удаления клеща. Желательно иметь их в каждом доме!**

Извлечённого клеща необходимо поместить в чистую посуду (пробирка, пузырёк и.т.п.) с плотной крышкой в которую с целью создания повышенной влажности предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную бумагу (фильтровальную или бумажную салфетку) и как можно быстрее (1-2 дня) доставить в травматологическое отделение по месту жительства или иное медицинское учреждение, выделенное в районе для оказания помощи пострадавшим от присасывания клещей. Если нет возможности доставить клеща в ближайшее время, то необходимо хранить его при температуре + 4 - +8 С (холодильник).

**Необходимо помнить:**

* Клещей нельзя смазывать маслами, кремами, вазелином, керосином и.т.п.;
* Хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий желательно в течение 2-х суток;
* Ранку на месте присасывания клеща не рекомендуется растирать или расчесывать, а нужно обработать 70% спиртом, 5% йодом, одеколоном,руки тщательно вымыть.
* Специфическая экстренная профилактика клещевого вирусного энцефалита проводится в течение 72 часов после присасывания клеща, поэтому нельзя откладывать посещение медицинского учреждения.

В соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению №176-р от 21.03.2022 «Об организации профилактики клещевого вирусного энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов в Санкт-Петербурге» профилактика клещевых инфекций, включая удаление клещей с пострадавших, осуществляется ежедневно, круглосуточно в следующих учреждениях:

* В учреждениях здравоохранения районов, оказывающих первичную медико - санитарную помощь населению, определенных районным отделом здравоохранения для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим от присасывания клещей
* В двух стационарах, определенных Распоряжением:
* **взрослым** - в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»: поликлиническое отделение на Пискаревском пр., д.49, кор.1, понедельник – пятница с 09-00 до 15-30; Приемное отделение на ул. Миргородской, д.3 - понедельник – пятница с 16-00 до 09-00; выходные дни – круглосуточно с 09-00 до 09-00. Поликлиническое отделение в часы работы с 9-00 до 15-00. Контактный телефон по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим: 409-78-87 (колл-центр: понедельник-пятница с 8-00 до 20-00).
* **-**детям– в приемном отделении СПб ГБУЗ «Детская инфекционная больница № 3» (В.О., 24-я линия, дом 17, станция М «Василеостровская» – ежедневно, круглосуточно). Телефон приемного отделения: **246-57-82.**