*Осторожно: Клещи!!!*



            Клещевой энцефалит –  острая вирусная природно очаговая [инфекционная](http://www.yod.ru/articles/id_734/) болезнь, передаваемая человеку посредством укусов зараженных клещей, а также через козье или коровье [молоко](http://www.yod.ru/news/2010-10-14/99/) зараженных животных., при котором поражается центральная нервная система. Болезнь может пройти бесследно, но иногда заканчивается смертью или приводит к инвалидности из-за паралича мышц рук, шеи (свисание головы), развития периодических судорожных припадков (эпилепсия), возможного развития слабоумия. Заболевание иксодовым клещевым боррелиозом способно приводить к поражению опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека.

Когда и где ждет опасность?

         Ошибаются те, кто считает, что [клещей](http://www.yod.ru/articles/id_585/) можно подцепить только весной и в лесу. Конечно же, наибольшую активность клещи проявляют в конце весны и в начале лета. Однако риск быть укушенным уже в конце лета все равно остается. Считается, что наибольший риск представляют заболоченные леса, луга с высокой мокрой травой, болота, березовые леса. Однако, клещи встречаются везде, даже в городских дворах и городских парках. Так что, отправляясь в лес (или в парк) будьте осторожны!

          Вирус клещевого энцефалита находится в организме иксодовых клещей, некоторых крупных и большинстве мелких лесных млекопитающих (грызуны, насекомоядные), а также некоторых видов птиц. Клещи являются основными хранителями вируса в природе, в которых он существует неопределенно долго, передаваясь потомству. Дикие животные хранят вирус непродолжительное время. Также вирусы могут размножаться в организме некоторых домашних животных, например, коз, овец и коров, признаков заболевания у которых не наблюдается. Если вирус клещевого энцефалита находится в крови коров и коз, то возможно попадание его в их молоко.

         Заражение человека происходит при присасывании клеща, зараженного вирусом клещевого энцефалита, а также при употреблении в пищу сырого молока коз и коров или продуктов, приготовленных из инфицированного молока, не прошедшего тепловую обработку .

Поцелуй клеща

       Вирус сохраняется в течение всей жизни клеща, то есть в течение 2-4 лет, передается от поколения к поколению, что делает клещей “ценным” природным резервуаром инфекции. Инфицированность клещей неоднородна от региона к региону и от сезона к сезону, колеблясь в пределах от 1% до 20%. Возбудителем клещевого энцефалита является вирус, который способен длительное время сохраняться при низких температурах и в высушенном состоянии. Но вирус быстро теряет активность при комнатной температуре, а кипячение убивает его в течение 2 минут.

         Если заражение происходит, к примеру, через молоко, то вирус сначала проникает во все внутренние органы, вызывая первую волну лихорадки, затем, когда вирус достигает центральной нервной системы – вторую волну лихорадки. Если заражение произошло через укус, то проходит только одна вторая волна лихорадки, обусловленной проникновением вируса в головной и спинной мозг и воспалением в этих органах.

Инкубационный период клещевого энцефалита составляет 1,5-2 недели, изредка этот период длится до 3х недель. Разную длительность инкубационного периода можно объяснить характером укуса – чем дольше присасывался клещ, тем больше вирусов проникло в организм, и тем быстрее будет развиваться заболевание. Заболевание развивается остро, в течение нескольких дней. Вирус поражает серое вещество (кору) головного мозга, двигательные нейроны спинного мозга и периферические нервы, что клинически выражается в [судорогах](http://www.yod.ru/articles/id_744/), параличах отдельных групп мышц или целых конечностей и нарушении чувствительности кожи. Позже, когда вирусное воспаление охватывает весь головной мозг, отмечаются упорные головные боли, упорная рвота, потеря сознания, вплоть до коматозного состояния или наоборот, развивается психомоторное возбуждение с утратой ориентации во времени и пространстве. Позже могут отмечаться нарушения сердечнососудистой системы ([миокардит](http://www.yod.ru/diseases/id_371/), сердечнососудистая  недостаточность ,  [аритмия](http://www.yod.ru/diseases/id_340/)), пищеварительной системы – задержка стула, увеличение [печени](http://www.yod.ru/anatomy/id_408/) и селезенки. Все перечисленные симптомы отмечаются на фоне токсического поражения организма – повышение температуры тела до 39-40ºС. В небольшом проценте случаев, при поражении спинномозговых нервов, заболевание может протекать по типу “радикулита” (полирадикулоневрита).

        Данное заболевание является достаточно опасным: осложнения наблюдаются у 30-80% переболевших. Осложнения проявляются в виде вялых параличей, в основном верхних конечностей. Печальная статистика сообщает: 2% случаев осложнений заканчиваются летальным исходом. Смерть наступает в течение 1 недели от начала заболевания. Возможны нетипичные формы заболевания – стертая, полиомиелитоподобная.

Первая помощь

          Если Вам все-таки не удалось избежать схватки с клещом, то в первую очередь необходимо удалить  присосавшегося клеща. Но не забудьте перед процедурой предварительно смазать пораженное место каким-нибудь жиром (вазелином, кремом, подсолнечным маслом), а через 15-20 минут осторожно вытянуть нитяной петлей или пинцетом, покачивая из стороны в сторону. Следует избегать разрушения клеща. Извлеченное насекомое нужно поместить в небольшой стеклянный флакон, положить туда кусочек увлажненной ваты, и не позднее, чем через 2 суток после укуса доставить флакон в лабораторию на предмет выяснения наличия у клеща вируса энцефалита. Место укуса рекомендуется обработать йодом, перекисью водорода или спиртосодержащим препаратом и тщательно вымыть руки. Ни в коем случае не следует раздавливать клеща, поскольку в этом случае также может произойти заражение вирусом, содержащимся во внутренних органах клеща. На этом первая помощь не заканчивается, поскольку клещ мог успеть выпустить свой яд в Ваш организм.

Будь на страже

         Отправляясь на природу, не забывайте о защите от нападения клещей. Немаловажное значение имеет **специальная одежда**. Особенно эффективный результат достигается при совмещении спецкостюма с химическими препаратами (репеллентами). При отсутствии такого костюма, собираясь в лес, необходимо одеться так, чтобы уменьшить возможность попадания клещей под одежду. Брюки 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 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.

         Обязательно необходимо использовать так называемые реппеленты,

вещества отпугивающие клещей. В аптечной сети  имеются в продаже препараты “Москитол – антиклещ” и “Гардекс – антиклещ” это современные препараты в аэрозольной упаковки. Необходимо оросить одежду до легкого увлажнения. Действие препарата сохраняется в течение 2х недель.

          Не забывайте о том, что **клещи ползут снизу вверх**. Ошибочным является мнение, что клещи нападают с деревьев или высоких кустов, поскольку они подстерегают своих хозяев среди растительности нижнего яруса леса. Именно в травянистой среде клещи имеют лучшую защиту от солнечных лучей и больше шансов встретить свою добычу.

          Помните, что необходимо не реже, чем **через каждый** **час проводить само – и взаимоосмотры** для обнаружения прицепившихся клещей и их удаления. Необходимо помнить, что клещ плотно присасывается только спустя 1-1,5 часа после попадания на кожу. Чаще всего они присасываются там, где кожа наиболее тонкая и нежная: за ушами, на шее, под мышками, паховой области, в волосистой части головы.

         Для выбора **места** **стоянки**, ночевки в лесу предпочтительны сухие сосновые леса с песчаной почвой или участки, **лишенные травянистой растительности**. Иногда люди могут пострадать от клещей, занесенных в дом случайно с цветами, ветками, на одежде, с домашними животными.

**Важно знать, что уничтожать снятых клещей, раздавливая их пальцами, ни в коем случае нельзя т.к. при случайном раздавливании может произойти заражение в результате втирания в кожу или слизистые оболочки возбудителя инфекции, находящегося в слюне или тканях клеща.**

Лучше удалять клещей в медицинском учреждении. После удаления клеща необходимо сделать инъекцию противоклещевого иммуноглобулина или использовать один из противовирусных препаратов: йодантипирин,  амиксин,  циклоферон.

  К мерам **специфической профилактики** клещевого энцефалита относится вакцинация.

**Прививку против клещевого энцефалита можно сделать в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства.** Прививка в первую очередь показана лицам, вынужденным длительное время находиться в лесу (работники лесной промышленности, геологи и др.) или постоянно живущим в местах распространения клещевого энцефалита. На эндемичных территориях по клещевому энцефалиту, к которым относится и Забайкальский край, привитость населения должна составлять 95%.

         Для достижения иммунитета вакцинация проводится до начала сезона активности клещей. В России широко применяется отечественная вакцина «Энцевир». Первую и вторую прививку предпочтительно проводить в зимне-весенний период. Посещение природного очага допускается не ранее чем через 2 недели после второй прививки. Третья прививка, проводимая через 12 месяцев, завершает курс вакцинации. Оптимальная иммунная защита может быть достигнута, если выполнен полный курс вакцинации. В последующем проводятся ревакцинации с периодичностью 1 раз в 3 года.

            Лицам, не привитым против клещевого энцефалита, в случае присасывания клеща, вводят противоклещевой иммуноглобулин человеческий (содержащий готовые антитела), но не позднее четырех дней после укуса клеща, так как после этого срока эффективность препарата резко снижается.

***Помните, раннее обращение за медицинской помощью и своевременное лечение способствуют предупреждению и благоприятному исходу заболевания***