

Памятка «Что нужно знать о клещевом вирусном энцефалите»

Клещевой вирусный энцефалит является природно-очаговой острой вирусной инфекционной болезнью. Характеризуется преимущественным поражением центральной нервной системы, отличается разнообразием клинических проявлений и тяжестью течения. Последствия заболевания разнообразны - от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Очаги клещевого вирусного энцефалита широко распространены в умеренной климатической зоне Евразии, от Дальнего Востока до Западной Европы и ареал вируса клещевого энцефалита совпадает с ареалом переносчиков инфекции - иксодовых клещей.

В связи с началом летнего сезона активизировалась жизнедеятельность клещей – переносчиков опасных инфекционных заболеваний, в том числе и клещевого вирусного энцефалита. За 2016 год по Российской Федерации зарегистрировано 2035 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом. По городу Москве в 2016 году зарегистрировано 13 случаев клещевого вирусного энцефалита. Заражение заболевших связано с пребыванием на эндемичных территориях Российской Федерации – Вологодская область, Тверская, Тульская области, Алтай, Удмуртия, Башкортостан и Карелия и на территории других государств (Белоруссия и Эстония). В 2016 году по городу Москве зарегистрировано 16086 обращений граждан в медицинские организации по факту присасывания клеща, в том числе среди детей до 17 лет – 2811, по Западному округу обратились по поводу укуса клеща 1420 человек, из них 256 детей (18%).

По ЗАО г. Москвы за 2016 год и истекший период 2017 года случаев клещевого вирусного энцефалита не зарегистрировано.

Инфицирование человека вирусом клещевого энцефалита происходит во время кровососания зараженных арбовирусом клещевого энцефалита клещей. Кровососание самки клеща продолжается много дней, и при полном насыщении она увеличивается в весе 80–120 раз. Кровососание самцов длится обычно несколько часов и может остаться незамеченным. Передача вируса клещевого энцефалита может происходить в первые минуты присасывания клеща к человеку. Так же возможно заражение через пищеварительный и желудочно-кишечный тракты при приеме сырого молока коз и коров, зараженных клещевым энцефалитом и молочных продуктов, приготовленных из него.

Инкубационный период клещевого энцефалита длится в среднем 7-14 дней с колебаниями от одних суток до 30 дней. Отмечаются скоропреходящая слабость в конечностях, мышцах шеи, онемение кожи лица и шеи. Клинические проявления клещевого энцефалита многообразны, течение вариабельно. Болезнь часто начинается остро, с озноба и повышения температуры тела до 38–40°C. Лихорадка длится от 2 до 10 дней. Появляются общее недомогание, резкая головная боль, тошнота и рвота, разбитость, утомляемость, нарушения сна, боли в мышцах. Различают 5 клинических синдромов проявления клещевого вирусного энцефалита.

Меры специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита включают:

- **профилактические прививки против** клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки);
- **серопрфилактику** (непривитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории, проводится только в ЛПО).

Все люди, выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты.

В Российской Федерации зарегистрированы несколько вакцин против клещевого вирусного энцефалита. Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах на базах поликлиник, медсанчастей, здравпунктов учебных заведений после консультации врача.

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Если Вы не привиты и находились на опасной неблагополучной по клещевому энцефалиту территории и произошло присасывание клеща, то не привитым против клещевого вирусного энцефалита лицам проводится серопротекция – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита не позднее 4 дня после присасывания клещей и обращения в медицинские организации по показаниям.

Снять клеща лучше у врача в травматологическом пункте в поликлинике по месту жительства или любом травматологическом пункте. Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов,
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон),
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом,
- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка) обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Удаленного клеща следует поместить в герметичную чистую емкость для доставки на исследование (проводится на платной основе).

Исследование клеща на зараженность клещевым боррелиозом и клещевым вирусным энцефалитом проводится в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве», Графский переулок, д.4/9, вход со двора, 2-й этаж, 8-495-687-40-47. Пострадавшему от укуса клеща следует обязательно получить консультацию врача-инфекциониста. Серологические исследования крови от людей в реакции ИФА и ИГМ и IgG к боррелиозу и клещевому вирусному энцефалиту проводятся в лаборатории филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве» в ЗАО (ул. Вересаева, д.15, 8-495-443-21-15; пункт забора крови: ул. Большая Филевская, д.33), в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве», Графский переулок, д.4/9 (центральный вход, 2-й этаж, 8-495-687-40-30), в этом случае кровь сдается в территориальной поликлинике.

При присасывании клеща на эндемичной по клещевому энцефалиту территории следует немедленно (не позднее 4 дня после присасывания клеща) обратиться для введения иммуноглобулина (круглосуточно) - для взрослых в Городской консультативный кабинет по вакцино-сывороточной профилактике клещевого вирусного энцефалита в ГКУЗ «Инфекционная клиническая больница №2» (г.Москва, 8-я улица Соколиной горы, д.15, тел. 8-495-366-84-68, 8-495-365-01-47), для детей в травматологический пункт ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ (г.Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.15, тел. 8-499-254-34-30).