



Клещевой энцефалит - природно-очаговая вирусная инфекция с преимущественным поражением центральной нервной системы, основным переносчиком которой является иксодовый клещ (*Ixodes Persulcatus*).



- **Этиология** – возбудитель – РНК-геномный арбовирус рода *Flavivirus* семейства *Flaviviridae*. Так же иксодовыми клещами возможна передача возбудителя клещевого Боррелиоза (болезнь Лайма), второго наиболее опасного после клещевого энцефалита заболевания, передающегося иксодовыми клещами.
- **Заражение человека** - происходит трансмиссивно, т.е. непосредственно через укус иксодовых клещей. От больного человека здоровому человеку инфекция не передается.

Длительность кровососания иксодовых клещей зависит от стадии развития клеща (личинка-нимфа-имаго):

- нимфа и личинка – до 5 сут.
- самка – до 8 сут.
- самец – до 1,5 сут.

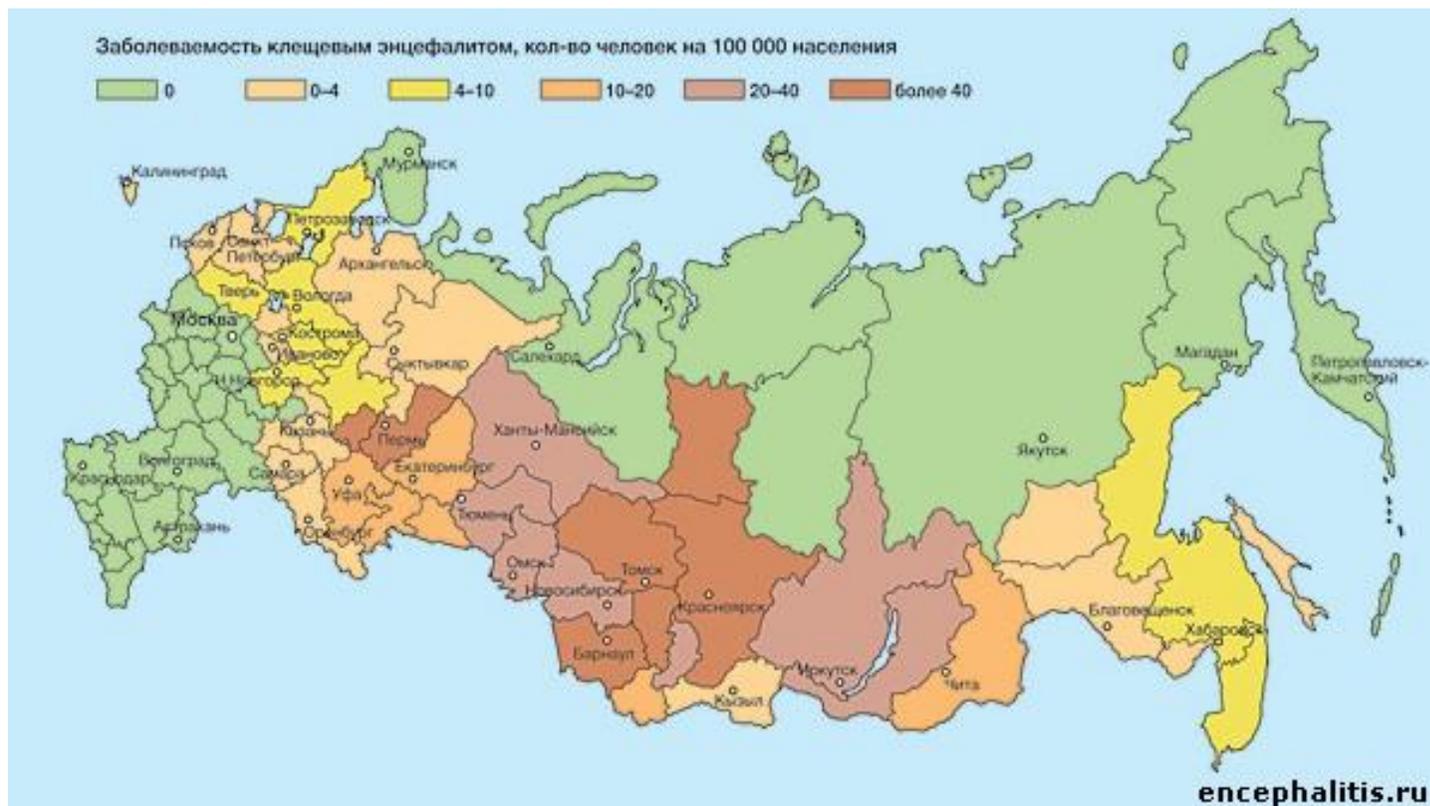
Чаще всего вирус передается через укус самки клеща. Кровососание самцов длится обычно не более 1,5 часа и может остаться не замеченным.

- **Пик активности** - приходится на май-июнь. Клещи наиболее агрессивны с 9 до 12 часов и с 18 до 22 часов.



- Резервуаром и источником инфекции является достаточно большой круг теплокровных животных и птиц. Однако основной вид, поддерживающий циркуляцию вируса клещевого энцефалита в природе, это иксодовые клещи.
- Излюбленным местом обитания – является обращенное к югу солнечные склоны, покрытые низкой кустарниковой растительностью
- В лесах смешанного типа с высоким травостоем.
- Для клещей благоприятным условием обитания является влажная, сырая, пасмурная погода.
- На обжитой территории (около СОР, дорог, троп) встречается клещей больше, чем на участках не тронутой человеком тайги.
- Клещ поднимается по траве или кустарнику на высоту 1,5 метров, когда мимо проходит человек, то он цепляется за одежду и поднимается вертикально вверх, подыскивая доступное место.
- Чаще всего клещи присасываются в область затылка, подмышечные впадины, паховую область.

46 субъектов РФ – эндемичные по КВЭ территории



Санитарные правила 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита» п.6.31.:«**Население, проживающее на эндемичных территориях по клещевому вирусному энцефалиту, должно быть привито в 95% случаев.**».

В ХМАО все 22 МО – неблагополучны по КВЭ



К заражению восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольший риск – лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу: Работники леспромхозов, геологоразведчики, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы.

Лица, направляющиеся на работу в неблагоприятные районы.



В последние годы преобладают среди заболевших горожане (75%)



Симптомы заболевания и характер течения



- Если вы вовремя не заметили клеща, то скорее всего сам укус вы тоже не заметите или заметите, но слишком поздно. Дело в том, что клещ во время укуса выделяет специальную жидкость, которая действует на организм жертвы как обезболивающее средство.
- При укусе энцефалитного клеща вирус со слюной попадает в кровь. Затем распространяется гематогенным путем (по крови), достигая максимальной концентрации в мозге на 3-4-е сутки после укуса.
- Инкубационный период варьирует от нескольких дней до 3-х недель, в среднем составляет 3 недели.
- Выделяют 3 периода (начальный, неврологических расстройств, исход):
 - Начальный** – продолжается около 1 нед., протекает остро и характеризуется:
 - Повышением температуры тела до 39-40С, ознобами.
 - Мучительными головными болями.
 - Болями в поясничной области и конечностях, в глазных яблоках, светобоязнью.
 - Резкой общей слабостью
 - Иногда на коже отмечаются участки покраснения, захватывающие кожу лица, шеи и груди.

Неврологические расстройства – начинается с возникновения неврологических нарушений:

- Парезов (параличей) конечностей,
- Эпилептиформных припадков, которые могут развиваться уже в первые дни болезни,
- Лихорадки с возможным двухволновым течением,
- Менингеальных и энцефалитических синдромов.

Исход - характеризуется в ряде случаев выздоровлением. В случае тяжелых форм течения – инвалидизацией, а также возможностью развития хронического клещевого энцефалита и смертельным исходом.

В том случае если паралич не развился, то полное выздоровление возможно через 5-10 дней: постепенно спадает температура и боль в мышцах; заболевание может напоминать обычный неосложненный грипп.

Если же в остром периоде развивались параличи, то обратное развитие симптоматики происходит медленнее – до месяца. Кроме того, при тяжелом течении возможны остаточные неврологические симптомы в виде непреходящих параличей отдельных мышц или же развития так называемой кожевниковой эпилепсии. И то, и другое осложнение сохраняется на всю жизнь.



Лихорадочная форма клещевого энцефалита

- Острое начало
- Головная боль
- Головокружение
- Боли в глазных яблоках, светобоязнь
- Кровоизлияния в склеры и конъюнктивы глаз
- Покраснение лица, шеи и верхней половины туловища

Признаки интоксикации:

- Т до 38-40°C - 5-6 дней
- Боли в мышцах, суставах
- Общая слабость, недомогание



! Хроническая форма:

Вирус сохраняется в ЦНС в активной форме, проявляется через несколько месяцев и лет под воздействием провоцирующих факторов

Менингеальная форма клещевого энцефалита

- Острое начало
- Признаки интоксикации (боли в мышцах, суставах, общая слабость, недомогание, лихорадка до 38-40°C 2-29 дней)
- Признаки менингеального синдрома (сильная головная боль, повторная рвота, помутнение сознания)

Менингоэнцефалитическая форма клещевого энцефалита

- Острое начало
- Признаки интоксикации (боли в мышцах, суставах, общая слабость, недомогание, лихорадка)
- Признаки менингеального синдрома (сильная головная боль, повторная рвота, помутнение сознания)
- Признаки энцефалитического синдрома (параличи мышц шеи, верхних конечностей, мимических мышц лица, изменение психики, расстройство памяти)
- Бульбарные нарушения (нарушение глотания, дыхания)
- Мозжечковый синдром (нарушение координации движений)



Полиомиелитическая форма

- Продормальный период (1-2 дня)
- Общая слабость, повышенная утомляемость
- Периодические подергивания мышц
- Внезапная слабость в конечностях, чувства онемения, с последующим развитием выраженных двигательных нарушений
- На фоне лихорадки развиваются парезы шейно-плечевой (шейно-грудной) локализации, нарастающие в течении нескольких дней
- Выраженный болевой синдром в области мышц шеи, особенно по задней поверхности.
- В конце 2-3-й недели болезни развивается атрофия пораженных мышц.



Полирадикулоневритическая форма

- Характеризуется поражением периферических нервов и корешков
- Боли по ходу нервных стволов
- Парестезии (чувство ползания мурашек, покалывания)
- Проходит по типу восходящего спинального паралича.
- Вялые параличи начинаются с ног и распространяются на мускулатуру туловища и рук



Извлечение клеща из кожи.

- **Способ первый.**
- Нужно смазать его маслом, жиром, керосином или накрыть его открытой горловиной флакона с водой на 10-15 минут, чтобы закрыть дыхальце клеща, дождаться когда он задохнется, после чего осторожным раскачивающим движением извлечь его из тела.
- Не рекомендуется интенсивно прижигать его одеколоном или спиртом, это может привести к гибели и высыханию клеща, это осложнит его удаление.
- **Способ второй.**
- Извлечение клеща при помощи обычной нитки. Между телом паразита и местом, где он присосался, необходимо набросить нить, после чего сделать оборот-два вокруг клеща. Слегка затянуть получившуюся петлю на его шее. Когда все это сделано необходимо соединить концы нитки и двумя пальцами начать ее скручивать. Спешить не стоит, делать это нужно постепенно, не допуская при этом слишком сильного натяжения нити и резких ее подергиваний. Рану обрабатывают йодом или спиртом. Руки промывают с мылом. Процедура займет несколько минут и является самой безопасной.



Главная мера защиты от заражения клещевым энцефалитом – не допускать присасывания клеща!

Правила защиты от укуса клеща!

- Избегайте мест обитания клещей, особенно в мае-июле (хотя активность сохраняется до конца октября)
- Для прогулок выбирайте светлую одежду, чтобы клеща было легче заметить
- Наносите на одежду отпугивающие средства типа «ДЕТА»
- Гуляйте на открытых полянах, в чистых сосновых лесах и лесах паркового типа
- Производите самоосмотр и взаимоосмотр как можно чаще. В жилые помещения клещей приносят с цветами, ветками или на рабочей одежде



Единственный путь защитить от клещевого вирусного энцефалита себя и своих детей – ВАКЦИНАЦИЯ.



Вакцинация является самым эффективным и экономически выгодным профилактическим мероприятием, известным в современной медицине





- Единая дежурно-диспетчерская служба - 01
- Оперативный дежурный по управлению ГОЧС - 61-78-60
- Скорая помощь - 03
- Центр Госсанэпиднадзора эпидемотдел – 61-32-47