

Клещевой энцефалит

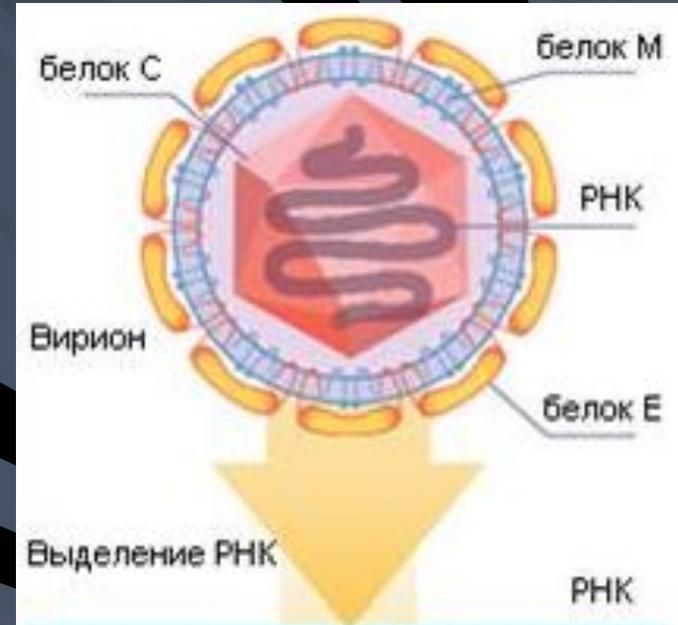
Клещевой энцефалит (КЭ)

- это острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы человека.



Этиология

- Возбудитель – РНК-содержащий арбовирус;
- В замороженном виде сохраняется несколько лет;
- При 56°C погибает за 30 минут, при кипячении – за 2-3 минуты;
- Не стоек к дезинфицирующим средствам;
- В молоке и молочных продуктах сохраняется в течение 2-х месяцев.



Пути передачи

- Трансмиссивный – укус клеща;
- Фекально-оральный - употребление в пищу сырого молока коз и коров;
- Контактный - при раздавливании клеща.

Основным резервуаром и переносчиком возбудителя в природе являются иксодовые клещи;

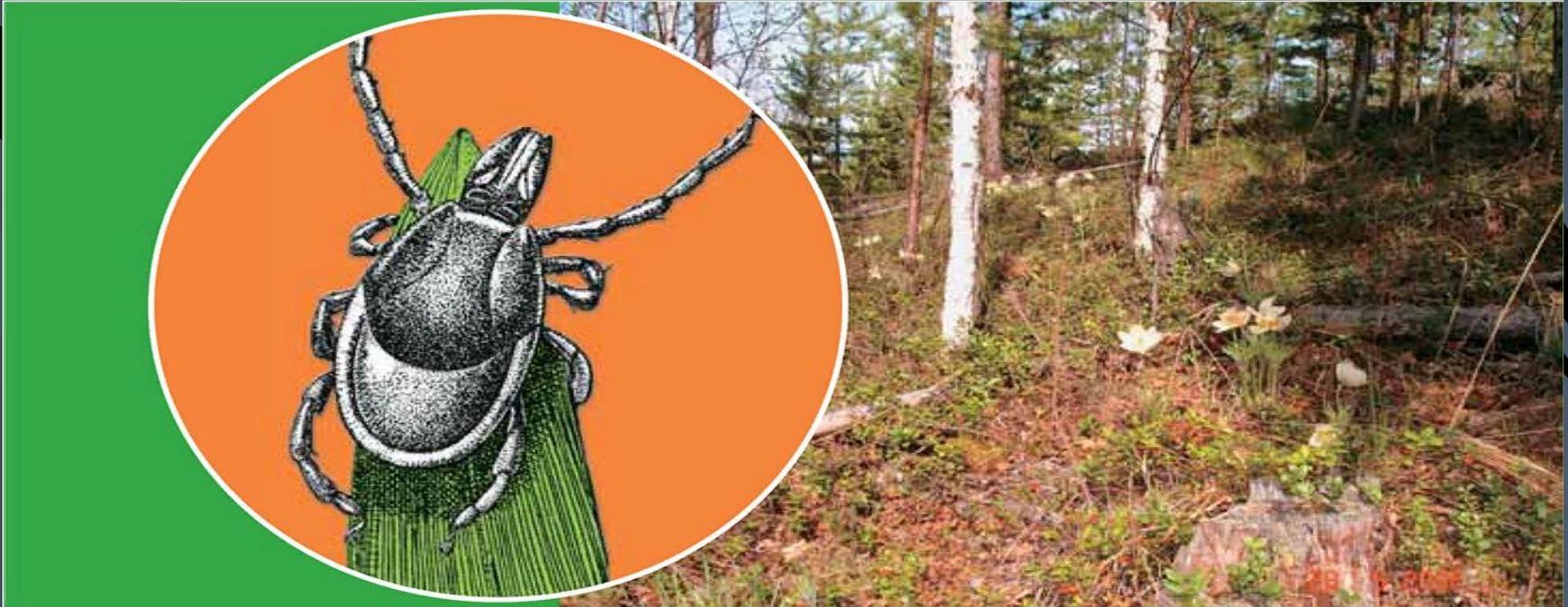
Дополнительным резервуаром вируса являются теплокровные животные - грызуны, птицы, хищники и некоторые сельскохозяйственные животные, среди которых наиболее чувствительны козы.

Восприимчивость:

- До 95 %;
- Восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.
- Наибольшему риску подвержены – пожарные, работники леспромхозов и др.
- Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.



Типичная среда обитания клещей - леса смешанного типа с хорошо выраженным подлеском и травостоем



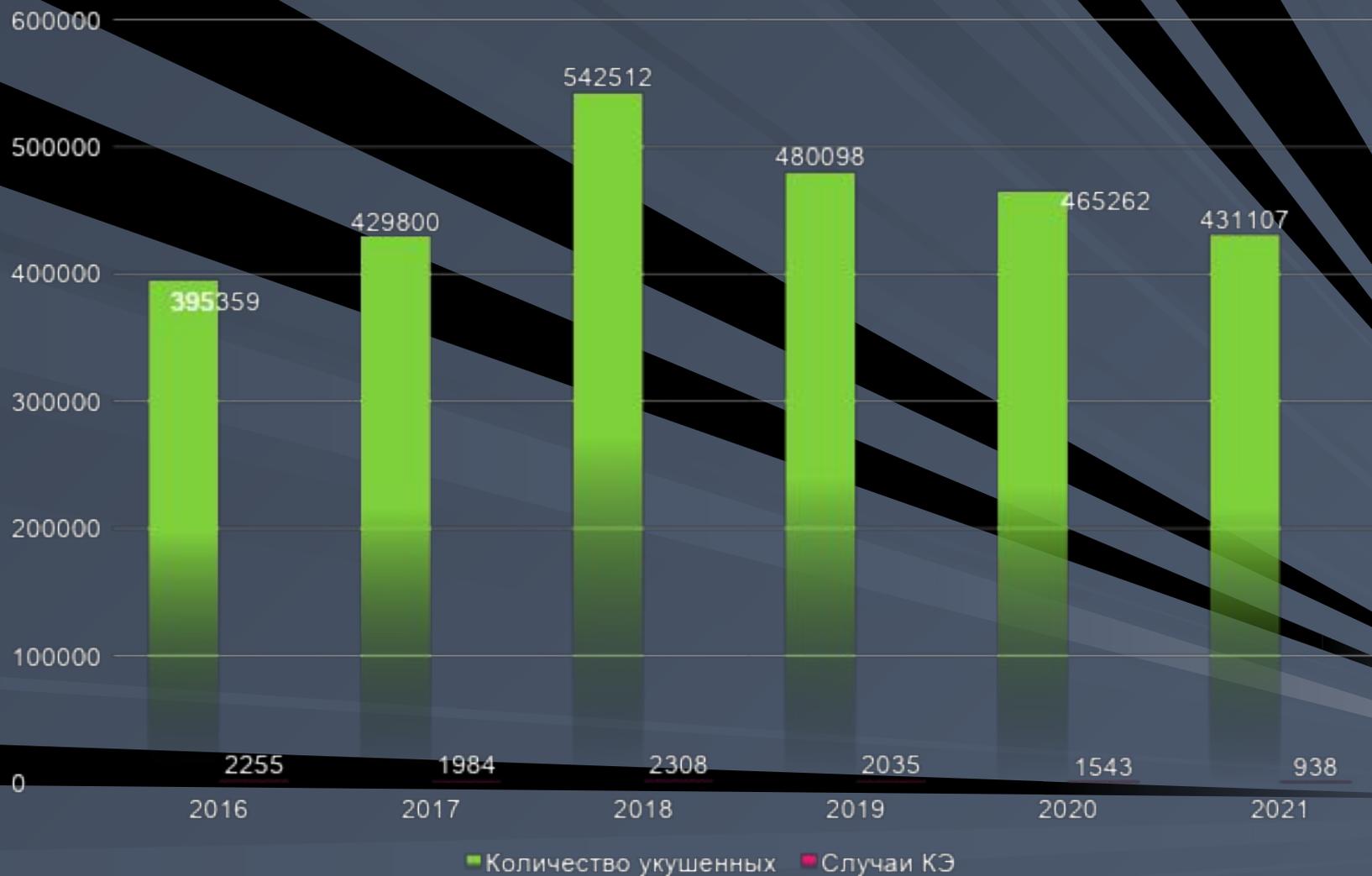
Характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей!!!

Эпидемиология

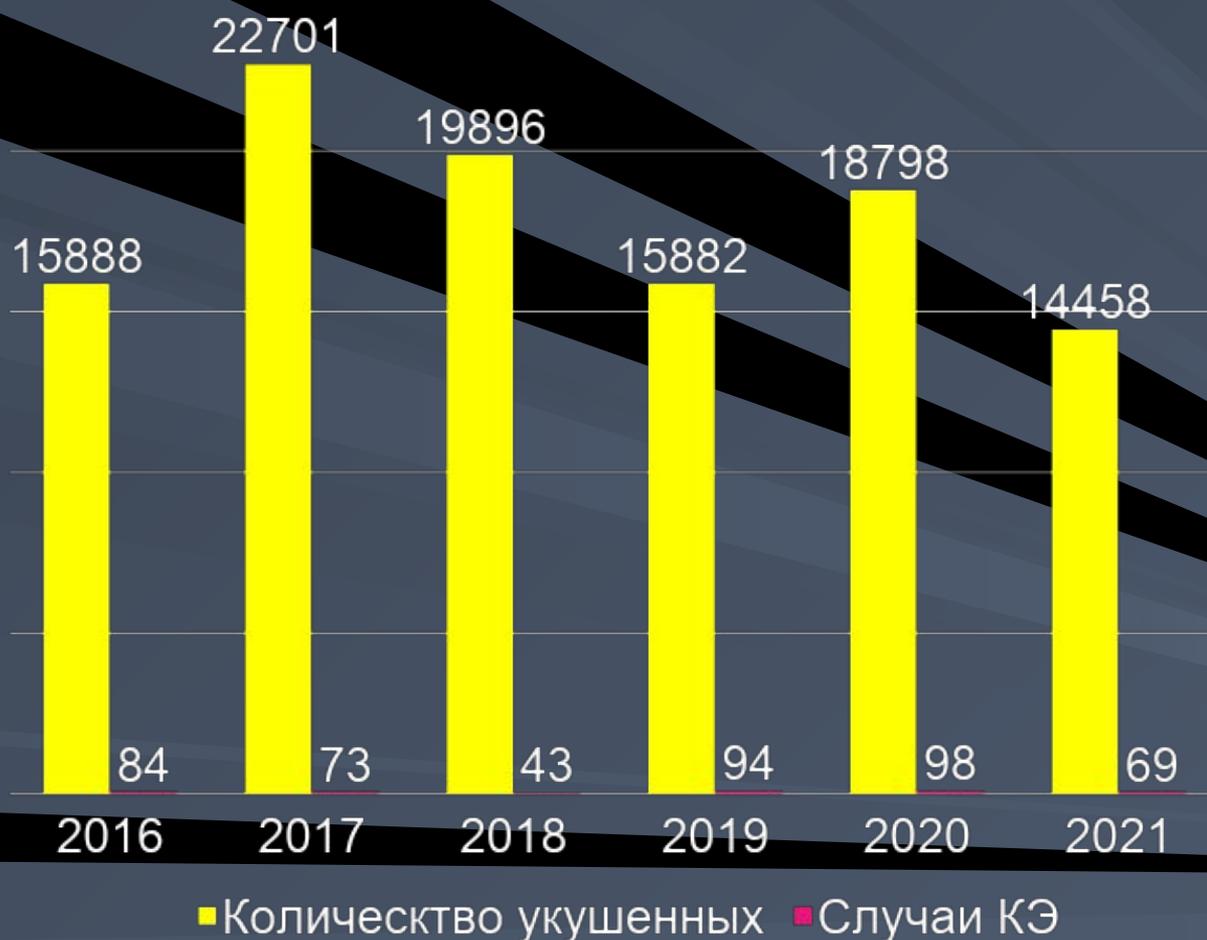


**Неблагополучными регионами являются:
Северо-Западный, Уральский, Сибирский и
Дальне-Восточный.**

Эпидемиологическая ситуация в РФ



Эпидемиологическая ситуация в ЧО



в 2021 году на 15 %
снизилось число
пострадавших от
укусов клещей по
сравнению с
сезоном-2020

Укушенных – 14458
чел.

Зарегистрировано -
69 случаев КЭ.

Погибло - 3 взрослых
жителя области, **не
привитых против
этого заболевания.**

Локализация укусов клещей:

- Волосистая часть головы;
- Ушные раковины;
- Шея;
- Область ключицы;
- Подмышечные впадины;
- Грудная клетка;
- Верхние конечности;
- Спина;
- Паховая область.

Инкубационный период от 1 до 30 дней

Течение КЭ:

1. Стёртое;
2. Лёгкое;
3. Средней тяжести;
4. Тяжёлое.

Клиническая картина:

Лихорадочный период - от нескольких часов до 5–6 дней (t° тела повышается до 38–40° С и выше).

- Головная боль различной интенсивности;
- Общая слабость;
- Озноб;
- Чувство жара;
- Потливость;
- Головокружение;
- Боль в глазных яблоках и светобоязнь;
- Снижение аппетита;
- Боли в мышцах и суставах.



Клиническая картина:

- Тошнота;
- Рвота (в течение одного или нескольких дней);
- Гиперемия лица, шеи и верхней половины туловища, выраженную гиперемию слизистых оболочек и ротоглотки.
- Бледность кожных покровов;
- Парезы с преобладанием поражения верхних конечностей;
- Нарушение речи;
- Угасание глоточного и кашлевого рефлексов,
- Паралич жевательной и лицевой мускулатуры.

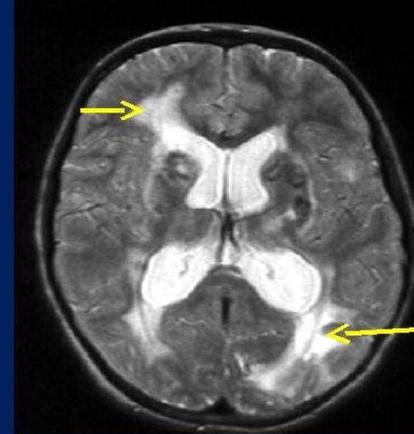
Период выздоровления длительный до 2-х лет, развившиеся параличи восстанавливаются лишь частично, что может приводить к инвалидизации.

Летальность при этом заболевании составляет до 10 %.

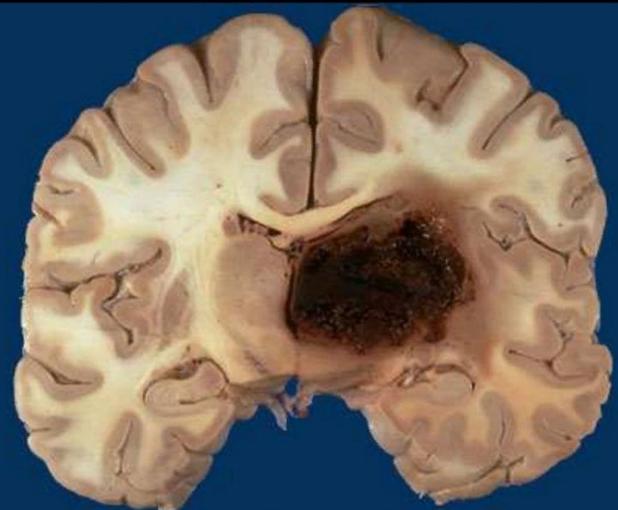
Осложнения:

- Отёк – набухание головного мозга с развитием комы, нарушением функции дыхания и кровообращения;
- Кровоизлияние в головной мозг;
- Восходящий паралич Ландри.

Отёк головного мозга



Кровоизлияние в головной мозг



Специфическая лабораторная диагностика

- ИФА с антигеном ВКЭ (IgM и IgG к вирусу клещевого энцефалита в сыворотке крови) в день обращения – через 2 недели – через месяц
- ПЦР РНК ВКЭ – исследование клеща



Неспецифическая профилактика



Само- и взаимоосмотры



Применение репеллентов:

(Москитол, OFF! Extrem., Меделис-Комфорт, Gardex Extreme, Бриз Антиклевщ, Комарофф Антиклевщ, Москилл, Picnic.)

Соблюдение формы одежды

Специфическая профилактика

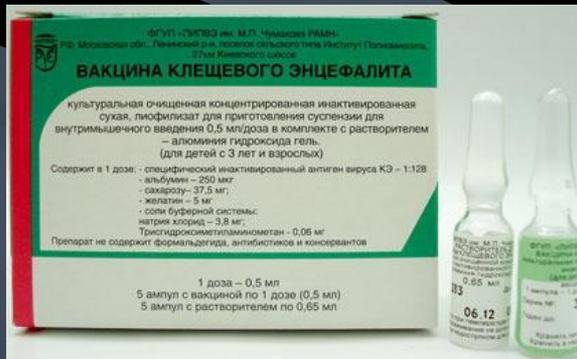
ВАКЦИНАЦИЯ!!!

- Планировать вакцинацию нужно таким образом, чтобы с момента введения второй дозы вакцины прошло не менее 2 недель до возможной встречи с клещом;
- **Стандартная схема вакцинации клещевого энцефалита** состоит из 3 этапов, которые вводятся по схеме 0-1-12 месяцев;
- Ревакцинация против клещевого энцефалита проводится каждые 3 года после третьей прививки путем однократного введения стандартной дозы препарата;

Серопротекция - введение человеческого иммуноглобулина против КЭ в течение 72 часов после укуса клеща, не привитым лицам.

Специфическая профилактика

Вакцины производства РФ



Импортные вакцины



Первая помощь:

*Укус клеща – удаление клеща –
обследование клеща:*

- - **при отрицательном ответе** – наблюдение в лечебно-профилактическом учреждении в течение месяца;
- - **при положительном ответе на клещевой энцефалит в случае отсутствия прививок против клещевого вирусного энцефалита** – введение иммуноглобулина;
- - **при наличии прививок против клещевого энцефалита** – наблюдение в лечебно-профилактической организации.

Первая помощь: **ВАЖНО!!!**

Самостоятельно клеща не удалять!!!

Необходимо это сделать у врача в
травматологическом пункте в поликлинике по месту
жительства или любом травматологическом пункте.



Снятого клеща нужно доставить на исследование в микробиологическую лабораторию «ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Челябинской области» или иные лаборатории, проводящие такие исследования.

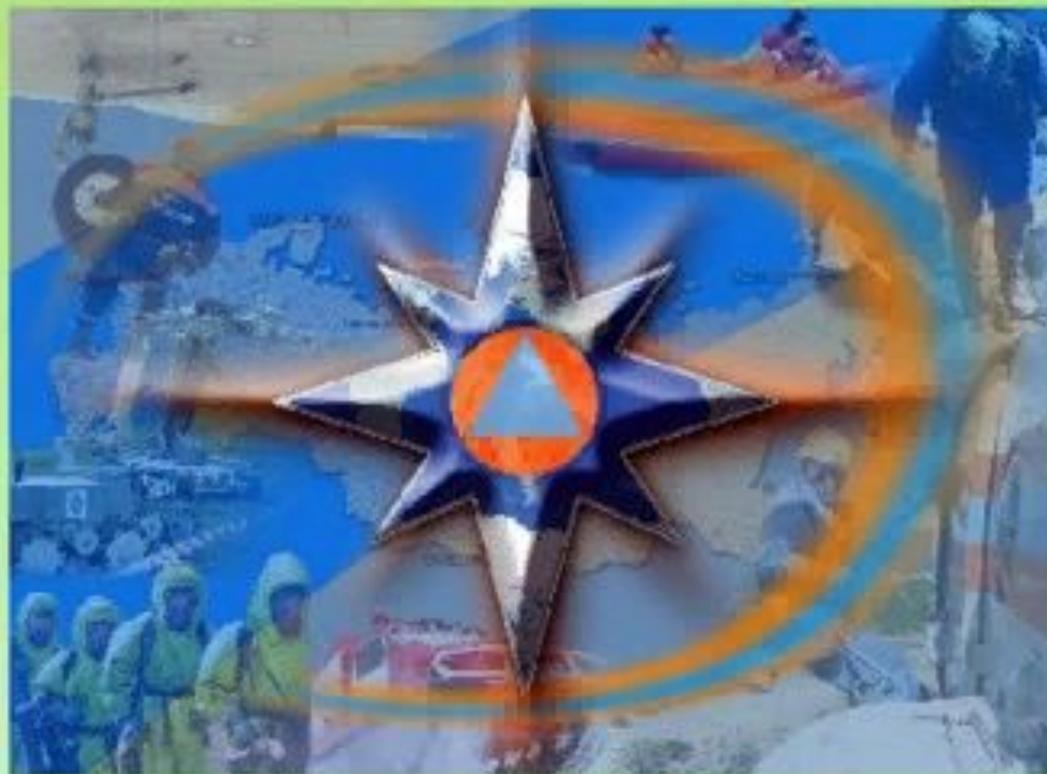


**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

**ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**





**Спасибо за внимание!
Берегите себя!**