

УСЛОВИЯ ЗАРАЖЕНИЯ

1. Посещение леса

- ✓ Клещ сидит на травинках или деревьях.
- ✓ Не может летать или прыгать.
- ✓ Может цепляться за жертву.
- ✓ Может упасть на неё.



2. Занесение клещей животными собаками и кошками после прогулки.



3. Занесение клещей людьми на одежду, с цветами, ветками.

СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ



- ✓ Укус клеща.
- ✓ Раздавливание и втирание присосавшегося клеща.
- ✓ Употребление в пищу инфицированного сырого козьего и коровьего молока.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Носите в лесу специальную одежду

- ✓ Куртку или рубашку с длинным рукавом, с плотно застегнутыми воротом и манжетами.
- ✓ Головной убор.
- ✓ Высокую закрытую обувь, в которую можно заправить штаны.



2. Используйте репелленты

обрабатывайте одежду и открытые участки тела специальными защитными препаратами.

3. Осматривайте себя

не пренебрегайте само и взаимоосмотрами на привалах и по возвращению домой.

4. Пейте кипяченое молоко

5. Сделайте прививку против клещевого энцефалита!



КЛЕШЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

ЧТО ТАКОЕ ЭНЦЕФАЛИТ?

Энцефалит – вирусное природно-очаговое заболевание с преимущественным поражением центральной нервной системы.

Источниками вируса являются более 100 видов животных – крупный рогатый скот, птицы, грызуны и др.

ПЕРЕНОСЧИКИ ВИРУСА



размер
в зависимости от вида
3-25 мм

Среда обитания:

в лесах, на полянах, в парках и других местах, где имеется трава и кусты.

Активность:

теплое время года, с апреля по октябрь, пик активности – июнь-июль.

Как нападает:

Клещ незаметно впивается в кожу жертвы, выделяет со слюной анестезирующее и разжижающее кровь вещество, обезболивающее процесс присасывания. Человек может длительное время не ощущать прикрепившегося клеща.

Через несколько часов после укуса голова насекомого полностью погружается под кожу человека, а брюшко раздувается от выпитой крови.



Вирус сохраняется в течение всей жизни клеща!

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Инкубационный период

длится 1,5 - 2 недели.



2. Поражение коры головного мозга

длится несколько дней.

3. Воспаление мозга

Симптомы: головные боли, рвота, потеря сознания (вплоть до комы), температура тела 39-40°.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УКУСЕ КЛЕША

1. Используйте нить для извлечения клеща



Прочную нитку завязать в узел как можно ближе к хоботку клеща, затем извлечь клеща, медленно раскачивая и подтягивая его вверх.

2. Если на коже осталась черная точка

Во время извлечения клеща оторвалась его головка или хоботок. Обработайте место укуса спиртом или 5% раствором йода и, затем, удалите головку стерильной иглой (предварительно прокаленной на огне) также, как удаляете обычную занозу.

3. Продезинфицируйте место укуса

Как можно быстрее обработайте место укуса клеща любым дезинфицирующим средством – 3-5% раствором зеленки, 5% раствором йода, спиртом и т.п.

4. Тщательно вымойте руки с мылом

5. Обратитесь к врачу

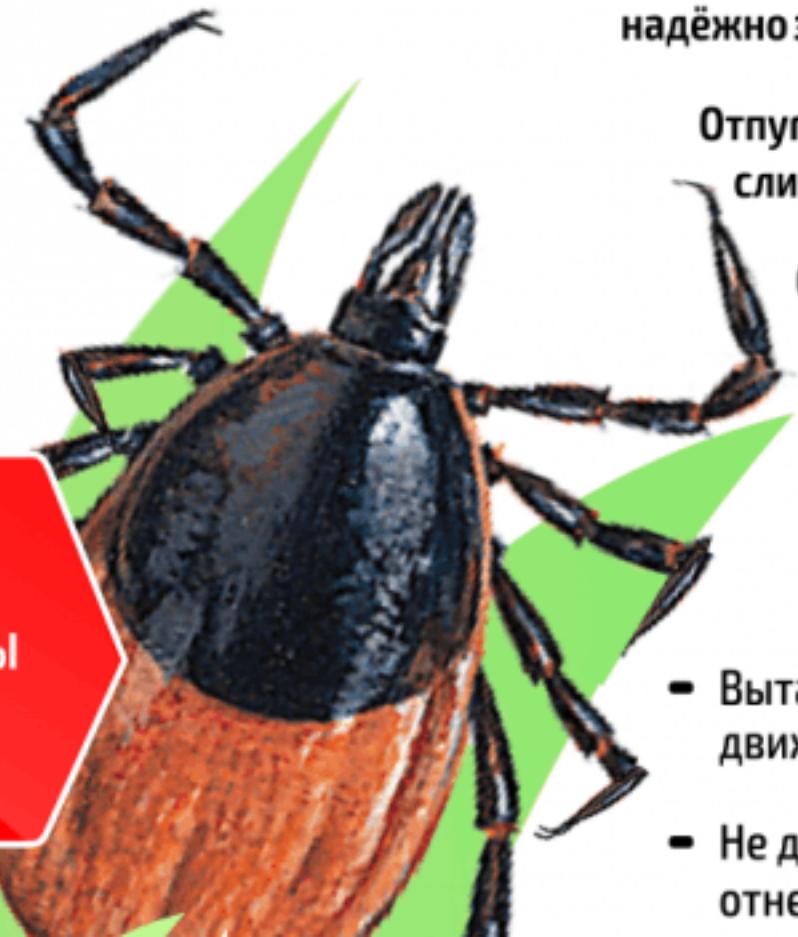
Клеща необходимо исследовать на наличие инфекции. Поместите клеща в стеклянный флакон вместе с слегка намоченным кусочком ваты, плотно закройте крышкой. Храните в холодильнике не более 2 суток.

- ✓ Брать клеща голыми пальцами, раздавливать **Что делать нельзя!**
- ✓ Делать резкие движения – клещ разорвется!
- ✓ Использовать масло – оно закупорит дыхательные отверстия, и клещ может умереть, так и оставшись в коже!

ОСТОРОЖНО! КЛЕЩИ

⚡ ЗОНЫ РИСКА

- ДАЧНЫЕ УЧАСТКИ
- ПАРКИ В ЧЕРТЕ ГОРОДА
- ЛЕС И ЛЕСОПАРКОВЫЕ ЗОНЫ
- СОБАКИ И КОШКИ ПОСЛЕ ПРОГУЛКИ



КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩА?

Осмотр тела на предмет следов укусов каждые 2-3 часа. 😊

Одежда с плотно затягивающимися манжетами, надёжно закрывающая ваши щиколотки и запястья. 😊

Отпугивающие клещей репеллентные аэрозоли слишком быстро теряют свою эффективность. 😓

Отравляющие клещей акарицидные аэрозоли токсичны для человека. 😓



ЕСЛИ ВАС УКУСИЛИ...

- Вытаскивать клеща следует плавным крутящим движением или при помощи специального крючка.
- Не давить! Целого клеща по возможности нужно отнести в лабораторию.

Внимание: СЕЗОН КЛЕЩЕЙ

ПИК АКТИВНОСТИ КЛЕЩЕЙ В РОССИИ ПРИХОДИТСЯ НА МАЙ-ИЮНЬ.

ЗОНЫ РИСКА:

1. Необработанные территории
2. Лес и лесопарковые зоны
3. Дачные участки
4. Несанкционированные места отдыха
5. Парки в черте города
6. При заносе клещей животными или людьми (на одежду, с цветами, ветками и т.д.)



СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ:

1. Вакцинация против клещевого энцефалита
2. Обработка одежды и животных репеллентами перед прогулкой
3. Обязательно наденьте головной убор
4. Наденьте высокие плотные носки
5. Заправьте майку или рубашку в брюки, а брюки - в обувь
6. Не срывайте ветки
7. Не рекомендуется передвигаться по низкорослым кустарникам

Заболевания, которыми можно заразиться от укуса клеща

Энцефалит - воспаление вещества головного мозга

Симптомы: недомогание, повышение температуры, тошнота, жидкий стул, головная боль, боль в области глаз и лба, светобоязнь, эпилептические припадки, нарушение сознания, вялость, при тяжелом течении - кома.

Боррелиоз - инфекционное заболевание, с поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата

Симптомы: лихорадка, кольцевидная эритрэма в месте укуса клеща, возможно появление сильного покраснения и на других участках кожи.

ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЕ УКУСА?

1. Аккуратно выкрутите клеща вращательными движениями пальцами через марлю или пинцетом.
2. Продезинфицируйте место укуса.
3. Обязательно обратитесь к врачу. По возможности в течение двух суток принесите живого клеща на экспертизу.

! Не давите и не вырывайте клеща силой, не заливайте маслом или спиртом.



Клещи
двигаются
вертикально
вверх по
травянистой
растительности
и кустарникам

! Если вас укусил клещ, обратитесь за помощью к врачу



РОСПОТРЕБНАДЗОР

Единый консультационный центр
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩЕВЫЕ БОРРЕЛИОЗЫ

Заболевание с наличием симптомов (эрите́мой, или лихорадкой, артрапгиями, поражением нервной и сердечно-сосудистой системы) развивается примерно в 20% случаев присасывания инфицированных клещей.

Профилактика иксодовых клещевых боррелиозов с кратким курсом антибиотикотерапии снижает риск развития заболевания до 0,1%.

ВИРУСНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Клинически заболевание протекает с высокой лихорадкой, миалгией, головной болью, возможны тошнота и рвота. При поражении центральной нервной системы развиваются симптомы, соответствующие области поражения. Основным методом диагностики является анализ сероконверсии специфических антител.

Для экстренной профилактики клещевого вирусного энцефалита используют человеческий иммуноглобулин против КВЭ. Препарат вводят лицам: непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе.

ОБ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КЛЕЩАМИ



КУ-ЛИХОРАДКА ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ И МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ

При гранулоцитарном анаплазмозе человека регистрируют лихорадку, слабость, головную боль и миалгию, потливость, тошноту и (или) рвоту. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечаются сердцебиение, понижение артериального давления, у большинства больных развивается острый безжелтушный гепатит. Схожие симптомы развиваются и при моноцитарном эрлихиозе человека.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕ РАЗРАБОТАНА

ТУЛЯРЕМИЯ

Заболевание характеризуется высокой лихорадкой, головной болью, миалгией; при проникновении возбудителя через кожные покровы возникает бубон в месте регионарного лимфоузла, при алиментарном заражении развивается желудочно-кишечная форма заболевания, при воздушно-пылевом – легочная.

Разработаны методы специфической профилактики (вакцинация), которые применяются в активных очагах туляремии.

КЛЕЩЕВЫЕ ПЯТНИСТЫЕ ЛИХОРАДКИ

Заболевание проявляется в виде высокой лихорадки, сыпи и развития первичного аффекта (очага некроза) в области присасывания клеща. Основным методом диагностики является обнаружением ДНК возбудителя в крови, смыве с первичного аффекта или в биоптате первичного аффекта, позднее диагноз подтверждается по сероконверсии специфических антител.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕ РАЗРАБОТАНА

КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Симптомы заболевания включают лихорадку озноб, миалгию, головную боль, тошноту; геморрагический синдром включает геморрагическую сыпь, кровоточивость десен, носовые кровотечения, в тяжелых случаях – полостные: желудочное, кишечное, маточное, кровотечения. Диагноз ставится при обнаружении возбудителя методом ПЦР в острую стадию заболевания и позднее подтверждается детекцией сероконверсии специфических антител.

**СЕРОПРОФИЛАКТИКА РАЗРАБОТАНА, В РФ
НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**