

С наступлением весенне-летнего и осеннего периода, когда люди устремляются в лесные массивы за цветами, ягодами, грибами и просто для отдыха на природе, *осложняется эпидемиологическая ситуация по клещевым инфекциям, возбудители которых передаются во время кровососания клещей.*

Местами обитания клещей являются чаще смешанные леса. Встречаются они на просеках, на старых вырубках, где высокая трава, хорошо развит кустарник, вдоль лесных тропинок, где есть хворост, валежник. В последние годы клещи чаще стали встречаться в лесопарковых зонах крупных городов, на дачных и огороднических участках.

Как отличить клеща от других насекомых

У всех насекомых три пары ног. У клеща – четыре. Тело у него плоское, брюшко – красного или оранжевого цвета. У самок половину брюшка закрывает темный щитом. Сосут кровь только они.

Опасность от укуса клеща

Присасывание клещей на человека может происходить не только в лесу, но и в домашних условиях. Клещи заносятся в дом на рабочей одежде, с домашними животными, букетом полевых цветов и т.д. Отмечается переползание клещей среди пассажиров городского и пригородного транспорта.

На территории Беларуси клещи являются переносчиками таких заболеваний, как клещевой энцефалит и болезнь Лайма (клещевой боррелиоз). *В настоящее время у нас в республике 93 района, неблагоприятных по клещевому энцефалиту, и 104 района – по Лайм боррелиозу, которым заболевают исключительно от укуса клеща.*



Клещевой энцефалит в Минске регистрируется нечасто. Чаще энцефалитом заболевают не от укуса клеща, а попив сырого молока от козы, которую укусил энцефалитный клещ. **Поэтому клещей проверяют в основном на Лайм боррелиоз.** Это острое, переходящее в хроническое, бактериальное заболевание. Переходя в хроническое, оно поражает сердце, суставы, нервную систему.

Надо помнить и о том, что не все клещи заражены вышеуказанными возбудителями.

Как действовать в случае укуса клеща

- При обнаружении в полевых условиях присосавшегося клеща надо и его, и кожу вокруг смазать спиртовым раствором, но ни в коем случае не использовать жирные кремы и масла.
- Затем с помощью хлопчатобумажной нитки, завязав узел на тельце клеща, расшатывающими движениями влево - вправо извлечь его из кожи. Нельзя надавливать на клеща при удалении пинцетом.

- Можно удалить клеща как занозу с помощью раскаленной иглы.
- Место укуса обработать любым спиртовым раствором.

Удаление клеща

→ Удаление клеща должно осуществляться сразу после его обнаружения, поскольку угроза возникновения **Болезни Лайма резко возрастает после экспозиции клеща на теле человека свыше 18 часов.**

→ При удалении недопустимо использовать жирные кремы и масла, нельзя надавливать на клеща при удалении пинцетом!

→ Для удаления клеща необходимо использовать хлопчатобумажную нить, совершая круговые раскачивающие движения которой, осторожно вытащить клеща или **раскаленную иглу**, клещ удаляется как заноза

Взять нитку, поддеть под хоботок клеща

Сделать петлю (см. картинку) и медленными круговыми движениями вытащить клеща

Так выглядит клещ, впившийся в кожу

Удаление – с помощью прокаленной иглы, как занозу

После удаления клеща, рану обрабатывают йодом или спиртом. Руки промывают с мылом.

- В случае невозможности удаления клеща своими силами необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью в территориальный травматологический пункт (для удаления клеща и доставки его на исследование) и к врачу-инфекционисту (для своевременной постановки диагноза клещевых инфекций и решения вопроса о проведении профилактического лечения);

Симптомы болезни Лайм боррелиоз

После укуса клеща может пройти от 7 до 35 дней, прежде чем на месте укуса в 70 процентов случаев появится пятно розового цвета. Оно продержится около 10 дней. В это время появляется общее недомогание, повышается температура, возникают головные, мышечные боли, боли в суставах.

При появлении первых признаков заболевания необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства, заострив внимание врача на покусках клещей в течение последних 2-3 недель.

От клещевого энцефалита можно защититься с помощью прививки.

Вакцинация осуществляется в два этапа: осенью – в октябре или ноябре, а затем в апреле. Вакцина действует в течении трех лет. **Против Лайма боррелиоза прививки не делают – нет вакцины.**

Важное значение в предупреждении укусов клещей имеет уменьшение их численности в городской и пригородной зонах отдыха населения, на садово – огородных участках с помощью:

- **очистки** самой территории и вокруг в радиусе не менее 20 метров;
- **уборки** сухостоя и валежников;
- **вырубки** и удаление кустарников;
- **выкашивания** травы и удаления сорняков, привлекающих клещей;
- **высеивания** растительных антогонистов (чабрец, шалфей).

Во время нахождения в лесных массивах необходимо:

- **Максимально** прикрывать тело: одевать светлую одежду (на ней лучше видно клещей) с длинными рукавами и капюшоном, брюки заправлять в носки, на ногах - сапоги.
- **Осматривать** свою одежду каждые 2-3 часа, периодически проводить тщательную проверку, обращая особое внимание на следующие части тела: шея, подмышки, паховая область, ушные раковины – в этих местах кожи особенно нежная и тонкая, клещи чаще всего присасываются именно там.
- **В конце дня**, перед сном обязательно осматривать друг друга: за ушами, на шее, на груди, в промежностях, в паховых областях, в мошонке, под коленями, на сгибах локтей, в подмышечных впадинах.
- **Использовать** противоклещевые репелленты, продающиеся в аптеках, парфюмерных и хозяйственных отделах магазинов, в соответствии с инструкцией по их применению.
- **Осматривать** букеты из лесных, и домашних полевых цветов, привезенных в квартиру.
- **Во избежание** заражения клещевым энцефалитом алиментарным путем передачи (через пищеварительный тракт), следует употреблять молоко (особенно козье) только после кипячения.

Помните! Выполняя столь несложные и простые правила, Вы защитите себя от укусов клещей и тяжелых заболеваний.

Авторы:

Семижон О.А. – врач-паразитолог МГЦГЭ
Володкович О.И.-энтомолог МГЦГЭ

Редактор:
Компьютерная верстка и оформление:
Ответственный за выпуск:

Арский Ю.М.
Дедух О.В.
Тарашкевич И.И.

ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ

