

РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43



КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?



- В лесах, писларках, на индивидуальных садово-огородных участках
- При заносе клещей собаками, кошками или людьми – на одежду, с цветами
- При употреблении в пищу сырого молока и продуктов, приготовленных из него
- При раздавливании клеща или расчесывании места укуса

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА

КАК ОДЕВАТЬСЯ В ЛЕС



БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫМИ



ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ



Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли

КАК СНЯТЬ КЛЕЩА

ПО ВОЗМОЖНОСТИ СРАЗУ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ



1. ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПИНЦЕТ



2. ПРОДЕЗИНФИЦИРУЙТЕ МЕСТО УКУСА



3. ТЩАТЕЛЬНО ПРОМОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ



4. ЕСЛИ ОСТАЛАСЬ ЧЕРНАЯ ТОЧКА, ОБРАДОВАЙТЕ 5% ЙОДОМ

Снятого клеща доставляют на исследование в микробиологическую лабораторию

КЛЕЩИ ОПАСНЫ!

Они переносчики вируса клещевого энцефалита, боррелиоза, риккетсиозов.

Клещи могут быть заражены одновременно несколькими возбудителями инфекционных заболеваний.

СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ

- Укус клеща.
- Раздавливание клеща, в том числе при снятии с животных.
- Употребление в пищу сырого козьего или коровьего молока.

КОГДА?

В нашем регионе первые клещи активизируются в апреле.

Пик активности приходится на май и июнь, затем активность клещей снижается, но прекращается только с установлением снежного покрова.



КАК ЗАЩИТИТЬСЯ?

Самым эффективным средством профилактики клещевого вирусного энцефалита является вакцинация!



Прививки против клещевого вирусного энцефалита делают в течение всего года, учитывая, что после прививки в течение 2 недель необходимо избегать посещения мест, где возможна встреча с клещом.

Курс прививок состоит из трёх инъекций. Интервал между 1-й и 2-й составляет 1-7 месяцев, между 2-й и 3-й – 1 год. В последующем 1 раз в 3 года нужно делать 1 прививку для поддержания иммунитета.

Прививку ставят в поликлинике по месту жительства или прикрепления медицинского страхового полиса, в медицинском кабинете по месту работы.

Также можно привиться в частных медицинских организациях, имеющих лицензию по вакцинопрофилактике, где иммунизацию проводят за счёт личных средств граждан.

КАК ЕЩЁ МОЖНО ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ?

- Проведение на дачных участках, в лесопарковых зонах, загородных летних оздоровительных учреждениях своевременного скашивания травы, расчистка и благоустройство территории;
- Проведение противоклещевых обработок;
- Борьба с грызунами – прокормителями клещей.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Отправляясь в лес или на дачу, надевайте одежду с плотно прилегающими манжетами, предупреждающими заползание клеща.
- Обрабатывайте одежду репеллентами.
- Проводите само- и взаимоосмотры
- Не раздавливайте клещей руками.





РОСПОТРЕБНАДЗОР

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

ОБ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КЛЕЩАМИ



Иксодовые клещевые боррелиозы

Заболевание с наличием симптомов (эритеемой, или лихорадкой, артритами, поражением нервной и сердечно-сосудистой системы) развиваются 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, не привитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе.

Подробнее на www.gospotrebnadzor.ru

КУ-ЛИХОРАДКА ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ И МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ

При гранулоцитарном анаплазмозе человека регистрируют лихорадку, слабость, головную боль и миалгию, полливость, тошноту и (или) рвоту. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечаются сердцебиение, понижение артериального давления, у большинства больных развивается острый бактериальный 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 апигментарном 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, сыпях 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 сероконверсией специфических антител.

СЕРОПРОФИЛАКТИКА РАЗРАБОТАНА, В РФ
НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ