



**ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Ленина, 20, г. Кострома, 156013,
тел. (4942) 51 34 16, факс (4942) 31 42 71

Е-mail: obrn@adm44.ru

ОКПО 00095680 ОГРН 1024400521111

ИНН/КПП 4401004835/440101001

от «10» мая 2016г. № 268/общ

на №

Руководителям муниципальных
органов управления образованием

Руководителям государственных
областных образовательных
учреждений Костромской области

О направлении информации

Уважаемые коллеги!

В связи с увеличением числа случаев укусов клещами населения на территории Костромской области департамент образования и науки Костромской области направляет для изучения и использования в работе памятки: «Внимание! Клещ!», «Иксодовые клещи, методы их удаления и профилактики заболеваний, передающихся через клещей».

Просим довести информационные материалы до подведомственных образовательных организаций и использовать при проведении просветительской деятельности по профилактике заболеваний, передающихся через клещей.

Приложение:

«Внимание! Клещ!» на 3 л. в 1 экз.

«Иксодовые клещи, методы их удаления и профилактики заболеваний, передающихся через клещей» на 49 л., в 1 экз.

Заместитель директора департамента

М.О. Антонова

Исп.:

Осипович О.Ю.

Т. 8 (4942) 31-17-81

ВНИМАНИЕ! КЛЕЩИ!

(памятка для населения в вопросах и ответах)



Как известно, клещи могут переносить целый ряд тяжелых заболеваний: клещевой вирусный энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека и др.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ). Клинические проявления начинаются остро через 1 - 30 дней (в среднем 7 - 14 дней) после присасывания клеща. Резко повышается температура тела до 38-39⁰, беспокоят головная и мышечные боли, возможны тошнота, рвота.

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ). Клинические проявления начинаются через 3 – 45 дней (в среднем 12 - 14 дней), по данным некоторых авторов через 60 дней после присасывания клеща. В 70% случаях на месте укуса появляется кольцевая эритема, увеличивающаяся в размере, боль, зуд, отмечается недомогание, повышение температуры, головная боль, тошнота, рвота, увеличение лимфатических узлов, мышечные и суставные боли.

Гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ). Инкубационный период варьирует от 3 до 23 дней (в среднем 13 дней). Острое начало заболевания, повышение температуры тела до 38 - 39⁰, слабость, недомогание, головная боль, головокружение, тошнота. Возможно нарушение в работе сердечно-сосудистой системы, печени и почек.

Моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ). Клинические проявления от 1 до 29 дней (в среднем 13 дней) от момента присасывания клеща. Характерны повышение температуры тела, першение в горле, кашель, гиперемия лица, головная боль, увеличение лимфатических узлов.

Как можно заразиться КВЭ? Возбудитель передается человеку, в основном, во время кровососания зараженного вирусом клеща рода *Ixodes* при посещении лиственных и смешанных лесов с выраженным подлеском, просек с высоким травостоем, берегов озер и прудов, лугов,

придорожной растительности и т.п. Однако не исключается и заражение людей, не посещавших лес. Это может произойти при заносе клещей домашними животными, птицами или людьми (на одежде, с цветами, ветками, корзинами с грибами).

Второй путь заражения – употребление в пищу сырого молока коз и коров, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует помнить, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д.

Третий путь – при втирании в кожу вируса в случае раздавливания клеща или расчесывании мест укуса.

Как можно заразиться ИКБ, ГАЧ и МЭЧ? Возбудители передаются человеку через присасывание клеща. Официальный перечень территорий, эндемичных по клещевым боррелиозам, анаплазмозу и эрлихиозу, отсутствует. Заражение возможно на территориях с умеренным климатом при посещении парков, лесопарков и лесных массивов.

Где регистрируется КВЭ? В настоящее время заболевание клещевым энцефалитом регистрируется почти на всей территории России, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи. Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей.

Когда нужно сделать прививку от клещевого энцефалита? Консультацию по вакцинопрофилактике может дать только врач. Прививаться можно вакцинами: «Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая» (РФ), «Энцевир» (РФ), «ФСМЕ-Иммун Инжект» (Австрия), «Энцепур» (Германия) – взрослым; вакциной «Энцепур детский» (Германия) – детям от 1 года. Вакцинацию против клещевого вирусного энцефалита необходимо закончить минимум за 2 недели до выезда на неблагополучную территорию.

Существуют обычные и экстренные схемы вакцинопрофилактики, отличающиеся по срокам введения для разных вакцин. Если до отъезда человек не успевает сделать прививку, в экстренных случаях можно ввести человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита

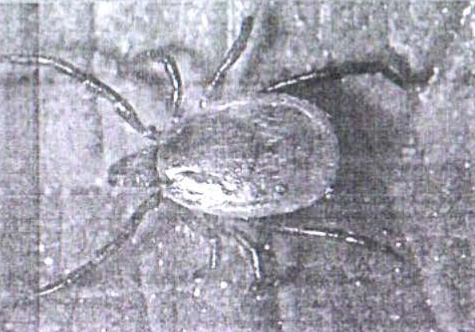
до выезда на неблагополучную территорию (доэкспозиционная профилактика), действие препарата проявляется через 24 - 48 часов и продолжается около 4 недель.

Что делать и куда обращаться, если Вы не привиты и произошло присасывание клеща во время посещения территории, неблагополучной по клещевому вирусному энцефалиту? Непривитым лицам проводится экстренная серопротекция – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита не позднее 4-го дня после присасывания клеща.

При появлении симптомов заболевания необходимо обратиться за медицинской помощью и информировать врача о факте присасывания клеща.

ВНИМАНИЕ – КЛЕЩИ!

Клещи переносят боррелиоз, клещевой энцефалит (КЭ) и ряд других заболеваний. В средней полосе активны с апреля по октябрь, встречаются в местах, где есть трава – в лесах, сельской местности, городских парках. Профилактикой КЭ является вакцинация – ее проводят не позднее 1 месяца до поездки в опасный район. Наиболее эффективна плановая вакцинация, которую надо начинать осенью предшествующего года. В экстренных случаях профилактически можно вводить иммуноглобулин, однако это менее эффективно.



Как избежать укуса клеща?

1. Правильно одевайтесь – носите головной убор, одежду с длинным рукавом, обувь без отверстий; штанины брюк должны плотно прилегать к голеницам, а манжеты обхватывать запястья. Одежда должна быть плотная и светлая однотонная (на светлом клещ лучше виден).
2. На привалах регулярно (через 15-20 минут) проводите осмотры тела и одежды на предмет наличия клещей.
3. Обрабатывайте одежду акарицидно-репеллентными веществами, отпугивающими и убивающими клещей. Перед их использованием необходимо ознакомиться с инструкцией.
4. При выборе места для отдыха выбирайте места без травы.
5. По возвращении домой тщательно осматривайте себя и своих спутников, особенно кожные складки. При обнаружении неприсосавшегося клеща его необходимо сжечь или залить кипятком.

Что делать, если укусил клещ?

1. Извлечь клеща – лучше обратиться к врачу по месту жительства, в крайнем случае, удалить самостоятельно, используя специальные приспособления или нить, завязав ее на хоботке как можно ближе к коже. После захвата надо вращая и одновременно потягивая вытащить клеща, а место укуса продезинфицировать. **Важно!** Не раздвигать клеща, так как это повышает опасность заражения.
2. Поместить клеща в герметичную емкость с кусочком чуть влажной ваты и доставить на анализ в ближайшую лабораторию. В случае задержки хранить клеща при температуре 4-8°C. Время получения результатов исследования обычно не превышает одних суток.
3. Если анализы положительны, необходимо незамедлительно обратиться к врачу для проведения профилактических мероприятий.
4. В течение месяца после укуса клеща следить за состоянием здоровья и регулярно измерять температуру. При появлении первых признаков заболевания (повышение температуры, головная боль, слабость, потеря аппетита, покраснение в месте укуса), надо немедленно обратиться к врачу, сообщив об укусе клеща.

Важно! Эффективно предотвратить развитие КЭ можно только в течение четырех суток после укуса клеща. Если анализ задерживается или провести его нельзя, надо сразу обратиться к врачу по месту жительства для проведения профилактических мероприятий.

Адреса лабораторий в г. Костроме и Костромской области:

1. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», ул. Советская, 77, тел. 31-942-37, 26-10
2. Региональная лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», г. Кострома, ул. Советская, 83, 31-56-75, 47-09-11
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», ул. Дзержинского, 48, тел. 44-82-31, 40-16
4. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», ул. Гагарина, Фестивальная д. 7

5. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», г. Мытищи, ул. Бельчанки, д. 6
6. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», г. Москва, ул. Угличская, д. 10
7. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», г. Шарья, ул. Советская, д. 10, 51
8. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», г. Буй, ул. Мещеряков, д. 2



ДЕПАРТАМЕНТ ЗАЩИТЫ ЗДОРОВЬЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

