«Осторожно! Клещевой энцефалит!»

**Клещевой энцефалит (КВЭ)** - острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти. Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной.

Очаги КВЭ широко распространены в умеренной климатической зоне Евразии, от Дальнего Востока до Западной Европы. Ареал вируса клещевого энцефалита совпадает с ареалом переносчиков инфекции – иксодовых клещей, обитающих в лесных и лесостепных биотопах. **Вся территория Кемеровской области является эндемичной по КВЭ.**

Резервуаром вируса КВЭ являются иксодовые клещи и мелкие грызуны. Паразитируют клещи и питаются на мелких и крупных млекопитающих, птицах. **Заражение** людей КВЭ возможно **с апреля по сентябрь**, чаще происходит в весенне-летний период – время наибольшей активности перезимовавших клещей во время их присасывания. Возможно заражение человека алиментарным путем при употреблении в пищу сырого молока коз.

Обитают клещи на нижнем ярусе лесной растительности, чаще на высоте 20 – 30 сантиметров от земли. Больше клещей на краю леса, вдоль тропинок. Именно здесь клещи присасываются к мелким грызунам или животным, здесь же отпадают после того, как напитаются кровью и здесь же происходит их размножение и рост.

Как можно заразиться?

- при посещении эндемичных по клещевому энцефалиту территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках,

- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес),

- при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

Какие основные признаки болезни?

Инкубационный (скрытый) период длится чаще **10-14 дней**, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой, беспокоят мышечные боли. Внешний вид больного характерен – покраснение лица распространяющееся на туловище.

Заболевание КВЭ может проявляться в различных формах. *Лихорадочная форма* протекает без поражения нервной системы и никогда не приводит к летальному исходу, человек может болеть тяжело, но при этом достаточно успешно излечиться.

Тяжелее протекает заболевание *при менингиальной форме*, когда вирус поражает оболочки мозга. Однако и при этой форме больной излечивается полностью, но выздоровление зависит от первоначального здоровья человека, от своевременности обращения за медицинской помощью, от корректности лечения.

*При энцефалитической форме* вирус проникает в нервные клетки и, разрушая их, может привести к тяжелому поражению центральной нервной системы и нарушениям функций мышц головы, шеи, верхних конечностей, в отдельных случаях к инвалидности и даже к летальному исходу.

Как можно защититься от клещевого энцефалита?

**Неспецифическая профилактика:**

- Необходимо содержать в порядке наше окружение, (места проживания и работы людей), чтобы дикие грызуны сюда не проникали и не приносили на себе клещей. В этом могут помочь благоустройство загородных учреждений, окрестностей населённых пунктов, правильное содержание территории, а также проведение мероприятий по истреблению клещей и их прокормителей – мышевидных грызунов.

- Применение специальных защитных костюмов или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания в неё клещей. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые с плотным прилеганием у запястья. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой.

- Регулярный самоосмотр и взаимный осмотр через каждые 2 часа на предмет обнаружения клещей на теле и одежде, особое внимание на область паха, подмышечных впадин, волосистой части головы. По возращении домой следует тщательно осмотреть одежду, вещи.

- В мае-начале июня не приносите из леса в дом цветы, веники. Обязательно нужно осмотреть животных, побывавших на природе.

- Для уменьшения риска проникновения клещей к кожным покровам, можно обработать одежду репеллентами, акарицидными или акаро-репеллентными препаратами, которые продаются в аптеках или торговой сети.

**Специфическая профилактика:**

- Вакцинация (прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо завершить за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию).

Вакцинации подлежат, прежде всего люди, работающие в лесных и полевых условиях. Без предварительного проведения профилактических прививок против КВЭ к работе в природных условиях такие лица не допускаются. Важно вакцинироваться рыболовам и охотникам. Кроме того, необходимо привиться и активному населению, которое посещает лесные территории самостоятельно.

- Иммунопрофилактика (**Если вы обнаружили присосавшегося клеща, необходимо срочно обратиться в любую поликлинику или травмпункт для введения противоклещевого иммуноглобулина, который наиболее эффективен в первый день после присасывания клеща).** Необходимо (при возможности) провести исследование клеща на наличие антигена вируса клещевого энцефалита.

В течение месяца после укуса клеща следует избегать перегревания, переохлаждения, травм и других факторов, провоцирующих развитие инфекционных заболеваний. При повышении температуры, головной боли и возникновении других недомоганий следует срочно обратиться к врачу.

**Помните, что выполнение простых правил позволит вам уберечься от присасывания клещей и заболевания клещевым вирусным энцефалитом.**

