

## **КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ И МЕРЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ**

В Беларуси паразитирующие виды иксодовых клещей, в частности – **клещ лесной** (*I. ricinus*) и **клещ луговой** (*D. reticulatus*), являются специфическими переносчиками девяти трансмиссивных (передающихся через кровь) паразитарных заболеваний, из которых на территории республики ежегодно регистрируются два – **клещевой энцефалит и Лайм-боррелиоз**.



### **Кто подвержен заражению?**

Клещи не идентифицируют свою жертву по половому или возрастному признаку. Жертву находят с помощью термо-, вибро- и хеморецепторов.

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу: работники лесного хозяйства, геологи, топографы, охотники, туристы. Горожане встречаются с иксодовыми клещами в пригородных лесах, лесопарках, на индивидуальных и садово-огородных участках. Встретить иксодовых клещей можно везде, где есть травянистая и древесно-кустарниковая растительность.

### **Как можно заразиться клещевыми инфекциями?**

Заразиться клещевыми инфекциями можно только при укусе клеща, в организме которого **присутствуют возбудители клещевых инфекций**.

Основным природным резервуаром клещевых инфекций служат мелкие млекопитающие (полевки, мыши, насекомоядные и пр.), птицы. Переносчиками – являются клещи, питающиеся кровью лесных обитателей.

Возбудители клещевых инфекций передаются человеку:

- ✓ при укусе, в первые минуты присасывания **зараженного клеща**;
- ✓ при раздавливании клеща (через микротравмы) или расчесывании места укуса;
- ✓ **клещевой энцефалит - при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке.**

Следует подчеркнуть, что инфицированным является не только сырое козье молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д., не прошедшие термическую обработку. В сыром молоке и молочных продуктах вирус сохраняется до 2 месяцев. Поэтому молоко и молочные продукты перед употреблением должны пройти обязательную термическую обработку (**кипячение не менее 2 минут**).

**Клещевой вирусный энцефалит** – это природно-очаговое инфекционное заболевание, передающееся через укус клеща (**трансмиссивный путь передачи**) и при употреблении в пищу не

кипячёного козьего молока и продуктов его переработки, не прошедших тепловую обработку (**алиментарный путь передачи**).

### **Какие основные признаки заболевания?**

Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности иксодовых клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 30 дней. Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39<sup>0</sup>С, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Приводит к длительной нетрудоспособности, иногда к инвалидизации.

**Клещевой энцефалит не передается от человека к человеку. Больной клещевым энцефалитом не опасен для окружающих.**

Самый эффективный способ **специфической профилактики клещевого энцефалита - вакцинопрофилактика**. Её рекомендуется начинать осенью или зимой, чтобы сформировать иммунитет к весне, когда начинается эпидемический сезон, клещи просыпаются и их активность высокая. Обязательные профилактические прививки против клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них.

**Прививку от клещевого энцефалита на платной основе, как детям, так и взрослым, можно сделать в поликлиниках по месту жительства, после консультации врача.**

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную местность.



Для снижения вероятности нападения клещей на сельскохозяйственных животных необходимо создать неблагоприятные условия для клещей: убирать с пастбищ прошлогоднюю траву, сухостой и высокорослый кустарник, проводить дератизационные и противоклещевые обработки. Животных необходимо осматривать на наличие клещей. Выпас дойных животных необходимо проводить на окультуренных

пастбищах.

**Лайм-боррелиоз**(клещевой боррелиоз)— это бактериальное заболевание, передающееся через укус клеща (**трансмиссивный путь передачи**), характеризующееся поражением кожи (появление кольцевидной мигрирующей эритемы), нервной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, часто приобретающее хроническое течение. Основная причина болезни Лайма – попадание в организм бактерий боррелий (*Borrelia*).

Инкубационный период составляет от 1 до 30 дней, чаще всего – 7-14 дней.

Обычными симптомами являются – общее недомогание и слабость, умеренные головные боли, тошнота, боль в мышцах и костях. Температура тела повышается до 38 °С, иногда присутствует озноб. Далее, примерно через недельку температура тела понижается до 37°С и остаётся несколько дней. Место укуса начинает терять чувствительность и стягивается. Все течение этого заболевания можно разделить на три стадии.

Коварность болезни Лайма состоит в том, что первые её признаки, могут через несколько дней или недель исчезнуть, даже без лечения, однако инфекция остаётся, и ничего не подозревающий человек, становится носителем инфекции, которая перейдя в хроническую форму, постепенно вредит организму.

Лицензированной вакцины в мире, против *Лайм-боррелиоза* нет, необходимо соблюдать правила индивидуальной защиты от нападения иксодовых клещей и своевременное прохождение профилактического лечения.

После удаления клеща необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства к врачу-инфекционисту (терапевту, педиатру) для назначения профилактического лечения и организации медицинского наблюдения.

**ВАЖНО! Максимальный профилактический эффект достигается только в том случае, если экстренная помощь начата в первые 72 часа после укуса.**

***Как можно защититься от заражения клещевыми инфекциями?***

Заболевание клещевыми инфекциями можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

**Неспецифическая профилактика** включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания иксодовых клещей на кожные покровы. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк – в носки и сапоги. Голову закрывают головным убором.

Используют отпугивающие средства – **репелленты и акарицидные средства**, которыми обрабатывают открытые участки тела или одежду. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Каждый человек, в сезон активности клещей, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать. Не рекомендуется садиться и ложиться на траву; устраивать стоянки и ночевки в лесу следует на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах; не рекомендуется вносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи; необходимо осматривать собак и других животных для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей.

В прошедшем году число жителей г. Гродно и Гродненского района, обратившихся за медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей, увеличилось в 1,4 раза (327 против 242).

Встреча с клещами жителей города и района в 37 % случаев от общего числа пострадавших произошла на территории Гродненского района. В том числе: на территории лесных массивов Гродненского района в 22,3 % случаях; на территории частных домовладений, загородных, дачных участков, сельской местности – в 24,7 %. В лесных массивах города и прилегающих к городской застройке заражение произошло в 39,1 %; на территориях частных домовладений и дачных участков города – в 4,8 %; на жилебной территории города – в 1,83 %. За пределами города и района (на территории других районов областей, государств) заражение произошло в 10% случаев; в 7 % случаев пострадавшие затруднились с определением места, где произошла встреча с клещами.

Не регистрировались случаи клещевого энцефалита среди лиц из групп профессионального риска заражения. Не зарегистрировано случаев заболевания клещевым энцефалитом с алиментарным (пищевым) путём заражения (2022 – 3 случая, в том числе 1 житель Гродненского района, 2 жителя г. Гродно).

Стабильно высокий уровень присасывания клещей регистрируется в лесных массивах Коптевского, Поречского, Озерского, Сопоткинського, Подлабеньского, Гожского сельисполкомов, где располагаются большое количество садовых товариществ, лесных массивов, наиболее используемых населением для отдыха и сбора лесных даров.

Одним из эффективных способов снижения количества переносчиков, являются **акарицидные** (противоклещевые) обработки территорий и работы по благоустройству объектов (санитарная рубка, удаление сухостоя и валежника, разреживание кустарника; скашивание трав, уничтожение свалок бытового мусора и т.д.).

В мае в г. Гродно противоклещевые обработки проведены в зонах отдыха: *урочище «Пышки», «Лососно», лесопарковая зона «Румлево», «Коложский парк», «Озеро Юбилейное», Гродненский парк культуры и отдыха имени Ж.Э. Жилибера, лесные массивы по ул. Томина-Славинского, ул. Кабяка, сквер м-на Южный, м-на Фолюш.*

В зонах отдыха и местах неорганизованного отдыха населения обрабатывается не весь лесной массив, а территория на расстоянии 1,5 м от основных пешеходных дорожек, вокруг спортивных площадок, скамеек, беседок и т.п. Также следует помнить, что территории лесных массивов не подлежат акарицидной (противоклещевой) обработке.

Учитывая продолжение периода активности иксодовых клещей, обращаем внимание жителей на необходимость соблюдения правил индивидуальной профилактики при посещении лесных и лесопарковых зон.