**ГБУ «Дворец творчества»**

Рекомендации по защите от укусов клещей

Лето – период поездок на дачу, на природу, за город, прогулок в парках. Общаясь с природой можно повстречать клеща. Он может оказаться опасным для здоровья и жизни человека.

Через укус клеща можно заразиться вирусным клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом, риккетсиозом, лихорадкой Западного Нила и другими.

**Места обитания клещей и их поведение:**

Клещи предпочитают умеренно затененные и увлажненные лиственные и смешанные леса с густым травостоем и подлеском. Много клещей по дну логов и лесных оврагов, по лесным опушкам, в зарослях ивняков по берегам лесных ручейков. Численность клещей наиболее высока и высок риск заражения клещевым энцефалитом в лиственных лесах, захламленных буреломом участках леса, оврагах, долинах рек, лугах. Клещи концентрируются на лесных дорожках и тропах, поросших по обочинам травой. Здесь их во много раз больше, чем в окружающем лесу. В березовых лесах клещей, как правило, тоже много.

Прицепившийся к одежде клещ ползет вверх, и его зачастую обнаруживают уже на голове и плечах. Первые активные взрослые клещи появляются в середине или конце апреля, когда начинает пригревать солнышко и в лесу образуются первые проталины. Численность клещей быстро увеличивается, достигая максимума к середине мая, и остается высокой до конца июня, в зависимости от погоды. Затем она резко снижается вследствие вымирания клещей, у которых истощаются резервные питательные вещества. Однако единичные активные паразиты могут попадаться вплоть до конца сентября.

У зараженных вирусом энцефалита клещей возбудитель размножается во всех тканях и органах, в том числе в слюнных железах. Присосавшийся к телу хозяина клещ начинает выделять в образовавшуюся ранку слюну. Первая порция слюны затвердевает на воздухе, образует так называемый «цементный секрет», прочно приклеивающий хоботок к коже хозяина (человека или животного). Вместе с этой слюной вирус попадает в организм и вызывает развитие болезни.

Самки клещей питаются около 6 суток, поглощая при этом невероятное количество крови, сытая самка становится размером с фалангу мизинца, ее покровы приобретают грязно-серый цвет с металлическим оттенком, а вес увеличивается более чем в сто раз по сравнению с весом голодной особи. Самцы присасываются на непродолжительное время, для того, чтобы пополнить запас питательных веществ и воды в организме.

**Профилактика:**

1. Плановая профилактическая вакцинация.

Перед поездкой в район с повышенным риском заражения клещевым энцефалитом (эндемичный по клещевому весеннему энцефалиту район) взрослым и детям с 4-х лет следует сделать прививку. Прививка бесплатная. Ее можно сделать в поликлинике по месту жительства. О прививке нужно позаботиться заранее, так как курс вакцинации достаточно длительный, и состоит из двух внутримышечных инъекций по 1 дозе (0,5 мл) с интервалом 1–7 месяцев. Курс вакцинации (две прививки) можно проводить в течение всего года (за исключением периода активности клещей), но не позднее, чем за 2 недели до посещения эндемичного района. Наиболее оптимальным является интервал между первой и второй прививками 5–7 месяцев (осень-весна). Ревакцинацию проводят однократно в дозе 0,5 мл через 1 год после завершения курса вакцинации. Последующие отдаленные ревакцинации проводят каждые три года однократно.

2. Экстренное введение противоклещевого иммуноглобулина – производится в течение **трех дней** после укуса. С четвертого дня вводить иммуноглобулин не следует, так как по истечении этого времени эта инъекция неэффективна, а в случае развития болезни возможно утяжеление её течения.

3. Применение спецодежды

 Находясь в местности повышенного риска нападения клещей, а также при любой угрозе нападения клещей – одевайте светлую одежду (на ней лучше видно клещей) с длинным рукавом на резинке или пуговице и капюшоном, штаны заправляйте в носки. Если капюшона нет, наденьте головной убор, плотно закрывающий шею и ушные раковины.

4. Само- и взаимоосмотр.

 Каждые 15 мин при посещении леса и других мест повышенного риска нападения клещей осматривайте одежду (свою и попутчиков), периодически проводите тщательную проверку, обращая особое внимание на следующие части тела: шея, подмышки, паховая область, ушные раковины – в этих местах кожа особенно нежная и тонкая, и клещ чаще всего присасывается именно там. После посещения леса рекомендуется провести повторный тщательный осмотр всего тела и указанных выше участков уже без одежды.

5. Применение репеллентов – веществ, отпугивающих насекомых. Этими веществами обрабатывают одежду и открытые участки тела перед и во время посещения леса. Внимательно ознакомьтесь с инструкцией по применению геля, мази или аэрозоля.

**Действия после укуса клеща:**

Удаление впившегося паразита является безотлагательным мероприятием!

Для удаления клеща необходимо обратиться в травмпункт или поликлинику, приемное отделение лечебного учреждения по месту жительства, в районах – фельдшерский пункт, фельдшерско-акушерский пункт, участковую больницу, врачебную амбулаторию или центральную районную больницу.

В лечебном учреждении Вам грамотно произведут удаление клеща, обработают рану и введут противоклещевой иммуноглобулин в качестве экстренной профилактики и установят медицинское наблюдение.

Если у вас нет возможности обратиться за медицинской помощью в лечебное учреждение, то клеща придется удалять самостоятельно.

При самостоятельном удалении клеща соблюдайте следующие рекомендации:

1. При обнаружении клеща нельзя его раздавливать, так как через микро трещинки на руках можно заразиться энцефалитом.

2. Прочную нитку как можно ближе к хоботку клеща завязывают в узел, клеща извлекают, подтягивая его вверх. Резкие движения недопустимы.

З. Если при извлечении клеща оторвалась его головка, которая имеет вид черной точки, место присасывания протирают ватой или бинтом, смоченными спиртом, а затем удаляют головку стерильной иглой (предварительно прокаленной на огне). Так, как Вы удаляете обычную занозу.

4. Удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая руками его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезней в ранку. Важно не разорвать клеща при удалении – оставшаяся в коже часть может вызвать воспаление и нагноение. При этом стоит учесть, что при отрыве головки клеща процесс инфицирования может продолжаться, так как в слюнных железах и протоках присутствует значительная концентрация вируса клещевого энцефалита.

5. После удаления клеща, кожу в месте его присасывания обрабатывают настойкой йода или спиртом. Наложение повязки, как правило, не требуется.

Удалив клеща, необходимо сохранить его для исследования на зараженность. Для этого поместите его в небольшой стеклянный флакон с плотной крышкой и положите туда ватку, слегка смоченную водой. Закройте флакон крышкой и до момента транспортировки в лабораторию, храните его в холодильнике.



**Для оказания своевременной и бесплатной медицинской помощи рекомендуется**

**заключить договор страхования на случай укуса клеща!**