

## ОСТОРОЖНО – КЛЕЩИ!



**КЛЕЩЕВОЙ ВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ (КВЭ)** – острая вирусная инфекция с поражением нервной системы. Заболевание может протекать в виде стертых форм в виде тяжелых хронических проявлений. Последствия перенесенного заболевания от полного выздоровления до инвалидности и летальных исходов. Течение заболевания острое с ознобом и повышением температуры тела до 38-40 градусов. У человека появляются резкое недомогание, резкая

головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах.

С наступлением теплых дней в конце марта, начале апреля ежегодно в лесных массивах появляются КЛЕЩИ. Наиболее благоприятным периодом для клещей и опасным для человека являются май и июнь. Заражение населения КВЭ происходит при присасывании клещей, при вытаскивании и раздавливании их руками, при употреблении сырого молока коз.

*Меры личной профилактики КВЭ.* Самым надежным способом защиты является вакцинация, которая предупреждает развитие тяжелых случаев заболевания и смертельных исходов. Прививаться можно в любое время года. В осенне-зимний период вакцина вводится двукратно с интервалом 5-7 месяцев. Для тех, кто принял решение прививаться в весенне-летний период, существует экстренная схема иммунизации. Вакцина вводится 2-х кратное с интервалом 1 месяц, в том числе летний период (эпидсезон КВЭ), но не позднее, чем за 2 недели до посещения очага клещевого энцефалита. Для поддержания защитного иммунитета первую ревакцинацию проводят через 1 год, последующие – каждые 3 года.

Экстренная профилактика КВЭ противоклещевым иммуноглобулином при присасывании клеща не должна подменять вакцинацию. Экстренная профилактика КВЭ проводится: непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе, не имеющим документального подтверждения о прививках против КВЭ, в первые сутки не позднее 4-го дня после присасывания клеща, с учетом результатов исследование клеща на наличие антигена вируса клещевого энцефалита.

*Эффективная индивидуальная защита от заражения КВЭ состоит в соблюдении элементарных мер против присасывания клещей при посещении леса:*



- Находясь в лесу, необходимо через каждые 15-20 минут проводить поверхностные осмотры, а через каждые 2 часа – со снятием одежды, т.к. клещи присасываются через 1-2 часа с момента нападения.
- Одежда должна быть светлая, чтобы удобнее было вовремя заметить напавшего клеша.

- Одежда должна быть с длинным рукавом, плотно прилегающим к запястью, желательно с эластичными манжетами.
- Обязателен головной убор, лучше капюшон, либо платок, завязанный на шее, нижние края, которого заправляют под ворот куртки.
- Обязательно надеть брюки, заправленные в высокие сапоги.
- Обувь должна полностью закрывать тыл стопы и лодыжку.
- Одежда и открытые участки кожи должны быть обработаны репеллентами, отпугивающими клещей.

*Репеллентные препараты, отпугивающие до 95% прицепившихся клещей – БИБАН, ДЭФИ-ТАЙГА, ОФФ! ЭКСТРИМ, ГАРДЕКС, ГАЛЛ-РЭТ, ДЕТАВОККО, РЕФТАМИД-МАКСИМУМ!*

*Акарицидные препараты, убивающие клещей – ПРЕТИКС-брюсок, РЕФТАМИД-ТАЕЖНЫЙ, ПИКНИК-АНИКЛЕЩ, ТОРНАДО-АНИКЛЕЩ, ФУМИТОКС-АНИКЛЕЩ, ГАРДЕКС-АНИКЛЕЩ, ПЕРМАНОН.*

*Инсектицидно-акарицидные препараты – КРА-РЕП, МОСКИТОЛ-АНИКЛЕЩ.*

**Если не удалось избежать присасывания клеша, то его необходимо как можно быстрее удалить, не оставляя хоботка, при этом не давить раками,**

**место присасывания обработать спиртом или йодом.**

Исследование клеша на наличие вируса клещевого энцефалита проводится ежедневно в лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» по адресу: г. Красноярск, ул. Сопочная, 38, телефон 243-47-26.

**При повышении температуры тела, появления головной боли, головокружении, тошноте, рвоте в течение 21 дня после присасывания клеша необходимо немедленно обратиться к врачу.**

**ДАВАЙТЕ БУДЕМ, ВНИМАТЕЛЬНО И ОТВЕТСТВЕННО ОТНОСИТСЯ К СЕБЕ И СВОИМ ДЕТЯМ!!!**