

Число укушенных клещами стремительно увеличивается каждый день: на сегодняшний день от переносчиков пострадали 958 человек (год назад в этот день было только 670 человек). Заболели клещевыми инфекциями 14 человек: у 13 пациентов диагностирован сибирский клещевой тиф, у 1 пациента – клещевой боррелиоз. В мае обычно уже отмечается и заболеваемость клещевым энцефалитом, так как именно в этом месяце бывает высокая численность таежных клещей (основных переносчиков заболевания).



Таежные клещи – самец и самка. Как их отличить?

О клещевом энцефалите надо сказать особо. Республика Алтай входит в число территорий, где риск заразиться клещевым энцефалитом особенно высок. И всё-таки многолетний анализ показывает, что самыми опасными районами в отношении клещевого энцефалита являются Турачакский, Онгудайский и Майминский районы, а относительно безопасным Кош-Агачский район, где заболеваемость регистрируется намного реже. Но зараженные клещи есть всюду! Даже в Кош-Агачском районе.

Наблюдения за больными клещевым энцефалитом показывают, что клиническое течение бывает разным — от тяжелых случаев, заканчивающихся смертельным исходом, до легких, протекающих с кратковременным повышением температуры. Медики давно подозревали, что на нашей территории циркулируют разные генотипы вируса клещевого энцефалита. Напоминаем, что на сегодняшний день описано несколько генотипов вируса клещевого энцефалита, в том числе 3 наиболее распространены в России: европейский (вызывающий относительно легкую клинику), дальневосточный (энцефалит с тяжелым течением и большим процентом смертельных случаев) и сибирский (очень распространенный генотип, также вызывающий тяжелое течение болезни, но с меньшей летальностью). Последние исследования выявили, что в клещах Республики Алтай находятся вирусы европейского и сибирского генотипов, а также микст-вирусы, содержащие признаки сибирского и дальневосточного генотипов. Такое разнообразие

вирусов обуславливает разнообразие клинической картины у больных.

Впрочем, любое присасывание клеща — это русская рулетка, потому что на нём «не написано», что клещ заразен. Между тем, инфицированность на Алтае клещей вирусом клещевого энцефалита — одна из самых высоких в России: в среднем 20%, то есть заразен каждый пятый клещ, поэтому надо уметь защищаться от этих паразитов. Кроме того, в клеще одновременно с вирусом клещевого энцефалита могут находиться другие возбудители (боррелии, эрлихии, анаплазмы, риккетсии).

Несколько правил безопасности

Не выходите на дачу (природу) в необработанной аэрозолями против клещей одежде. Покупая противоклещевые препараты, обращайтесь на срок годности и читайте инструкцию. На флаконе должна быть надпись «против клещей». (Универсальные препараты от клещей и комаров работают хуже!).



Лучшую эффективность в опытах показали «Гардекс» и «ДЭТА» (они в оранжевых флаконах). Одежда обрабатывается со всех сторон и довольно обильно. В жаркое время можно пользоваться эфирными маслами чайного дерева, мяты, апельсина — они наносятся на прямо на кожу ног, рук, шею (детям и чувствительным людям можно разбавить капельки масла наполовину растительным или оливковым маслом). Клещам не нравятся эти запахи. Этими же маслами можно обработать и домашних животных — кошек и собак: разотрите несколько капель между ладонями и протрите животное против шерсти. Испытано: на 2–3 дня такой обработки хватает.

И ещё — в период сезона надо пить только кипячёное молоко, так как есть вероятность заразиться клещевыми инфекциями через сырое молоко коз и коров, которых покусали зараженные клещи.

Если обнаружите на себе клеща, действуйте так:

Присосавшегося клеща надо удалить либо в домашних условиях, либо обратившись в медицинское учреждение. Если удаляете дома, приложите на несколько секунд к клещу ватку, смоченную нашатырным спиртом или одеколоном (но не маслом, как это обычно советуют), затем ниткой завяжите узелок вокруг впившейся части клеща. Осторожно, потягивая концы нити кверху и в стороны, вытягиваем его. Вместо нитки можно использовать специальный пинцет (выкручиватель клещей), которым следует захватить клеща и выкручивающим движением удалить его. Место, где клещ присосался, нужно смазать дезинфицирующим раствором.

Видео «Удаляем клеща»:

<https://www.youtube.com/watch?v=kg-CKkni8Tk>

<https://ok.ru/video/11385898278>

<https://www.youtube.com/watch?v=ks0sk8i7g-c>

<https://www.youtube.com/watch?v=OxpSxLohSIY>

Ни в коем случае нельзя раздавливать клеща, т.к. можно втереть возбудителя в кожу и заразиться клещевым энцефалитом.

Удалённого клеща необходимо поместить во флакон с плотно притёртой крышкой (куда положить кусочек ватки, смоченной водой), и доставить на исследование в лабораторию (Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 175) для выявления распространенных возбудителей, в том числе вируса клещевого энцефалита. Исследованию подлежит неповреждённый клещ. Если нет возможности доставить клеща на исследование, его лучше сжечь.

Для удаления клеща и для экстренной профилактики (в том числе для введения иммуноглобулина против клещевого энцефалита) надо обратиться по следующим адресам:

В Горно-Алтайске взрослые должны обратиться в **травмпункт Республиканской больницы** (хирургический 7-этажный корпус, первый этаж) по адресу Коммунистический просп., 130. Дети обращаются в приёмный покой бывшей детской больницы (Коммунистический просп., 124). Оба пункта находятся на территории Больничного городка в Горно-Алтайске и работают круглосуточно!

В Майме теперь новый адрес пункта экстренной профилактики: с. Майма, улица Строителей, д.6 (приёмный покой стационарного отделения). Пункт работает круглосуточно для взрослых и для детей.

В других районах по поводу укуса клеща следует обращаться в ближайшие районные и участковые больницы и ФАП. Иммуноглобулин вводится без исследования клеща – по факту его присасывания.

В Горно-Алтайске — препарат вводят не привитым лицам, отметившим присасывание клещей. Вакцинированным лицам препарат вводят в случае множественного присасывания клещей и лицам, застраховавшимся на случай укуса клеща. Следует помнить, что введение иммуноглобулина наиболее эффективно в течение первых суток после присасывания клещей.

В случае невозможности введения иммуноглобулина необходимо использовать противовирусные препараты - анаферон или ремантадин согласно инструкции по

применению.

Учитывая, что в клеще одновременно с вирусом клещевого энцефалита могут находиться другие возбудители (боррелии, эрлихии, анаплазмы), целесообразно провести профилактическую антибиотикотерапию (5-дневный курс лечения доксициклином, который назначается только лицам старше 8 лет). Детям рекомендуется прием амоксициллина.

Что делать потом?

После удаления клеща и проведения экстренной серопротекции в течение месяца необходимо следить за состоянием здоровья и при повышении температуры или головной боли немедленно обратиться к врачу, сообщив о факте присасывания клеща.

