

Памятка для населения по профилактике клещевого боррелиоза (КБ)

Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)—опасное инфекционное заболевание, часто имеющее хроническое течение, поражающее разные органы и системы организма человека. Заражение человека происходит при присасывании клеща.

Местом обитания клещей являются леса смешанного типа с хорошо выраженным подлеском и травостоем. Клещи обнаруживаются в лесах, водоохранных зонах, городских парках, кладбищах и т.д. В местах своего обитания клещи скапливаются вдоль троп, по обочинам дорог, на лесных вырубках, в местах водопоя и гнездования птиц. Они плохо переносят прямые солнечные лучи и сухой воздух. Поэтому хорошо освещённые солнцем и не имеющие подлеска и травяного покрова леса малопригодны для клещей.

Активность клещей проявляется только в тёплое время года (апрель-октябрь). С повышением температуры до +3-50С они активно нападают на человека и животных. Максимальная активность клещей наблюдается при среднесуточной температуре 10-150С.

В ожидании прокормителей клещи забираются на стебли трав, стволы деревьев на высоту до 1 метра и при первой возможности прицепляются к человеку или животному. Укус клеща безболезненный, вместе со слюной во время кровососания заражённые клещи передают прокормителю возбудителей заболевания - боррелий. Для полного насыщения необходимо 6-8 суток кровососания, при этом клещ увеличивается по массе в 80-120 раз.

Признаки заболевания КБ :

У большинства людей первым симптомом болезни является покраснение на месте укуса (эритема), которое появляется через неделю после укуса. Эритема постепенно увеличивается, в центре может быть просветление – эритема приобретает вид кольца с яркими краями (это один из типичных признаков болезни).

Ранний период болезни часто сопровождается интоксикацией, проявляющейся по типу гриппоподобных состояний (повышенная температура, головная боль, слабость, разбитость, общие артралгии, миалгии, боли в горле). В дальнейшем происходит поражение боррелиями различных органов и систем; наиболее часто поражаются нервная система (параличи, парезы); сердечно-сосудистая система (одышка, сердцебиение, нарушение проводимости, миокардит, аритмии); опорно-двигательного аппарата (эпизодические боли в крупных суставах, иногда сопровождаемые припухлостью). Через 6-12 месяцев развивается поздняя стадия болезни, которая характеризуется хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата (артриты, артрозы) и нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты, невриты).

Как защититься от заболевания?

В местах, где встречаются клещи, идите посередине тропы и не сворачивайте с неё.

Надевайте длинные брюки, рубашку с длинными рукавами и шапочку или платок.

Заправляйте штанины в носки и носите закрытую обувь.

Манжеты рукавов плотно подгоняйте к телу, ворот рубашки застегивайте.

Старайтесь носить светлую одежду, на ней легче заметить клещей.

В лесу, а также после выхода из него, сразу же осмотрите себя и детей, особенно волосяные покровы.

Будьте особенно внимательны, потому что размеры клеща очень малы. Осмотры проводятся через каждые 2-3 часа, лучше всего – на хорошо освещённой солнцем сухой поляне.

При выходе из леса проводите тщательный осмотр с раздеванием, осмотром складок и швов одежды, и всех предметов выносимых из леса (цветы, ягоды, грибы)

Если у вас есть домашние животные – обследуйте их, прежде чем впускать в дом, они тоже могут переносить клещей.

Для защиты людей от нападения клещей в России выпускается акарицидные препараты. Одним из эффективных и надёжных способов защиты является обработка репеллентами одежды.

Как извлечь присосавшегося клеща?

В случае обнаружения присосавшегося клеща к коже его необходимо удалить, и лучше всего это доверить врачу или медицинскому работнику.

Извлекают клеща следующим образом:

-ваткой, смоченной в растительном масле, тщательно смазывают клеща (желательно подержать ватку у тела клеща в течение 5-7 минут);

-прочную нитку, как можно ближе к хоботку завязывают в узел, и, растягивая концы нити из стороны в сторону, клеща извлекают;

-в случае отрыва головки, место присасывания протирают влажной, смоченной спиртом или йодом ваткой, и головку удаляют стерильной иглой, или лучше оставить её нетронутой, она выйдет самостоятельно, как заноза;

-удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая руками или пинцетом его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезни в ранку (важно при этом не разорвать клеща);

-после удаления клеща кожу в месте присасывания обрабатывают настойкой йода или спиртом, руки тщательно моют с мылом, так как возможно проникновение возбудителей инфекций через ранки и микротрещины кожи.

Что делать с извлечённым клещом и как действовать пострадавшему человеку?

Клещей, извлечённых из кожи (целых и нерасчленённых), необходимо поместить во флакон с ватным тампоном, смоченным водой, и доставить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Марий Эл» или его филиалы для исследования. Одновременно, по поводу присасывания клеща, следует обязательно обратиться за медицинской помощью в учреждение здравоохранения по месту жительства. Против клещевых боррелиозов в России не существует ни активной, ни пассивной иммунизации. В случаях, когда установлено лабораторно, что присосавшийся клещ заражён боррелиями, для предупреждения развития болезни необходимо применение

по назначению врача некоторых антибиотиков. Своевременное обращение за медицинской помощью значительно снижает риск развития заболевания.

Меры неспецифической профилактики инфекционных болезней, передающихся через укусы клещей:

- мероприятия, направленные на создание неблагоприятных условий для обитания клещей, т.е. расчистка и благоустройство территории, освобождение от завалов и сухостоя, скашивание трав вокруг загородных оздоровительных учреждений;
- дератизационные мероприятия, направленные на снижение численности грызунов-прокормителей клещей в местах размещения детских оздоровительных учреждений, баз отдыха, садово-огороднических кооперативов;
- обеспечение профессионально-угрожаемых контингентов специальными костюмами для индивидуальной защиты от клещей;
- использование репеллентов, само-и взаимоосмотры после посещения леса;
- санитарно-просветительная работа по информированию о ситуации с клещевым боррелиозом и мерах профилактики при его возникновении.