**Клещевой вирусный энцефалит** (далее КВЭ) – острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Клещи «просыпаются» ранней весной — в апреле-мае, как только сходит снег. Численность достигает пика в конце мая - июне. В июле клещей становится меньше, а в августе наступает второй небольшой подъем. Несмотря на то. что в августе-сентябре клещей относительно мало, случаев их нападения на людей бывает много, поскольку в этот период люди чаще выходят в лес для сбора ягод и грибов.

Как можно заразиться?

- при посещении эндемичных по КВЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках;

- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т. д.;

- при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса, а также, при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, коров у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке.

Какие основные признаки болезни?

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10 -14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей.

Кто подвержен заражению?

К заражению клещевым энцефалитом восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита?

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфическойпрофилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой.

Для защиты от клещей используют отпугивающие средства – репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду. Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

**Самой эффективным и надежным методом профилактики является специфическая вакцинация против клещевого вирусного энцефалита**. Схема вакцинации клещевого энцефалита состоит из 3 доз, которые вводятся по схеме 0-1(3)-9(12) месяцев; ревакцинация проводится каждые 3 года. После стандартного первичного курса из 3-х прививок иммунитет сохраняется в течение, как минимум, 3 лет. В случае, когда была пропущена одна ревакцинация (1 раз в 3 года), весь курс заново не проводятся, делается лишь одна прививка-ревакцинация. Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных кабинетах лечебных учреждений по месту жительства. Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Не привитым лицам проводится серопрофилактика – введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита в течение 96 часов после присасывания клещей и обращения в медицинские организации по показаниям.

Заражён клещ или нет, можно выяснить только после его исследования в условиях специальных лабораторий. Для этого используется метод высокой чувствительности полимеразой цепной реакции (ПЦР), с помощью которого выявляется вирус энцефалита. **Почему так важно клеща, укусившего человека, исследовать?**    Всё дело в том, что клещевой энцефалит имеет длительный инкубационный период от 7-ми до 14-ти дней, а в некоторых случаях от 1-го до 30-ти дней. Если в течение первых трёх дней после укуса человека заражённым клещом не будет проведена профилактика заболевания, последствия могут оказаться весьма печальными.

Поэтому клещей необходимо доставить в лабораторию как можно скорее для выполнения исследования. Для этого надо сохранить клеща в максимально неповрежденном состоянии, лучше живым. Снятых присосавшихся клещей следует поместить в плотно закрывающуюся емкость (например, стеклянный флакон) и создать в этой емкости повышенную влажность, поместив туда кусочек влажной ваты. Мертвых клещей следует также поместить в емкость. До доставки в лабораторию клещей хранить их в холодном месте при температуре от +4 до + 8ºС (холодильник, термос со льдом и т. п.).

   Пункт приема клещей: г. Талица, ул., Красноармейская,32, тел. Тел 8 (343)71-2-18-98

Карпова Н.В., помощник врача эпидемиолога

Талицкого филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»