**«О профилактике клещевого вирусного энцефалита»**

Клещевой энцефалит – это природно-очаговое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом клещевого энцефалита, заболевание сопровождается лихорадкой, поражением различных отделов нервной системы проводящих к парезам и параличам. Тяжелые формы болезни могут привести к летальным исходам и инвалидности.

Обычно клещи обитают в кустарниках, высоких сухих травах и деревьях, но они поднимаются не выше 1,5 м, предпочитают в затенённых местах. Наиболее опасны клещи с мая по июнь, но активность их продолжается до октября месяца.

Наибольшему риску заражения клещевым энцефалитом подвержены садоводы – огородники, а также люди, которые посещают лес с различной целью (туризм, сбор грибов и ягод, охота).

Также существует риск заражения клещевым вирусным энцефалитом при употреблении сырого молока и не термически не обработанной молочной продукции (продукция, приготовленная в домашних условиях).

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в медицинской организации после консультации врача. Завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Также снизить риски заражения поможет неспецифическая профилактика. Это проведение акарицидных и дератизационных обработок, применение специальных защитных костюмов или одежды, которая не должна допускать попадания клещей под нее, само осмотры на наличие клещей, использование репеллентов.

**Первая помощь при укусе клеща**

Благодаря наличию в слюне клещей обезболивающих и кровоостанавливающих веществ укусы клещей практически безболезненны и незаметны. Клещ прокусывает кожу и сосет кровь пострадавшего. При тщательном осмотре кожных покровов можно обнаружить небольшую черную точку – это брюшко присосавшегося клеща. При попытке оторвать клеща от раны может оторваться только брюшко, а головка клеща может остаться глубоко в ранке.

**Наиболее частая локализация укусов клещей:**

 волосистая часть головы;

 ушные раковин;

 шея;

 ключицы;

 подмышечные впадины;

 грудь;

 руки;

 спина;

 пах.

Следует иметь ввиду, что вероятность заболевания клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом и другими инфекциями, передаваемыми клещами, зависит от количества вируса, проникающего при «укусе» клеща (то есть времени, в течение которого клещ находился в присосавшемся состоянии), чем раньше вы удалите впившегося паразита, тем лучше.

**При укусе клеща примите следующие меры**:

Не паникуйте, не пытайтесь стряхнуть или выдернуть клеща рукой, это может привести к его разрыву, при этом часть клеща (головка) останется в коже и вытащить ее будет крайне проблематично.

Присосавшегося клеща надо немедленно удалить, причем ни в коем случае нельзя допустить, чтобы его головка оторвалась и осталась в теле человека. Быстрое удаление присосавшегося клеща может предотвратить передачу возбудителя болезни.

Если клещ присосался, его необходимо снять в медицинской организации с помощью специалиста либо самостоятельно. Снятого клеща нужно доставить на исследование в лабораторию и обратится в медицинскую организацию, где будет назначено профилактическое лечение.

Клещ может являться источником довольно большого количества заболеваний, поэтому удалив клеща, сохраните его для исследования на зараженность клещевыми инфекциями (клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, если есть возможность и на другие инфекции), обычно это можно сделать в инфекционной больнице.

При самостоятельном удалении клеща следует поместить в небольшой стеклянный флакон вместе с кусочком ваты, слегка смоченным водой. Обязательно закройте флакон плотной крышкой и храните его в холодильнике. Для микроскопической диагностики клеща нужно доставить в лабораторию живым. Для ПЦР-диагностики пригодны даже отдельные фрагменты клеща.

В последующие дни следует наблюдать за местом укуса и общим самочувствием пострадавшего.

**Обратитесь за консультацией к врачу, если:**

 произошел отрыв головки клеща при попытке его удаления, и она осталась в ранке;

 место укуса сильно распухло и покраснело;

 *через 5-25 дней появились следующие симптомы*:

 на месте укуса образовалось красное пятно;

 повышение температуры;

 головные боли;

 мышечные боли и боли в суставах;

 светобоязнь;

 затрудненность движений глаз и шеи;

 сыпь.