

КЛЕЩИ АТАКУЮТ!

Начало активности клещей в этом году пришлось на месяц раньше по сравнению с прошлым годом. С укусами клещей в организации здравоохранения г. Витебска и Витебского района на 15 мая обратилось 447 человек, в т. ч. 115 детей, что в 2,2 раза больше, чем в прошлом году. Из них 165 (37%) подверглись нападению клещей на территории Витебска, 141 (31,5%) человек пострадали на территории Витебского района и 141 (31,5%) человек был укушен клещами в других регионах области.

На территории города наибольшее число пострадавших зарегистрировано в районе парка Советской Армии, в лесопарке Лучеса, в лесонасаждениях Билево-3, зеленой зоне в районе Улановичи, в лесном массиве Руба. В Витебском районе при посещении леса в окрестностях деревень Лятохи, Старое Село, Островно.

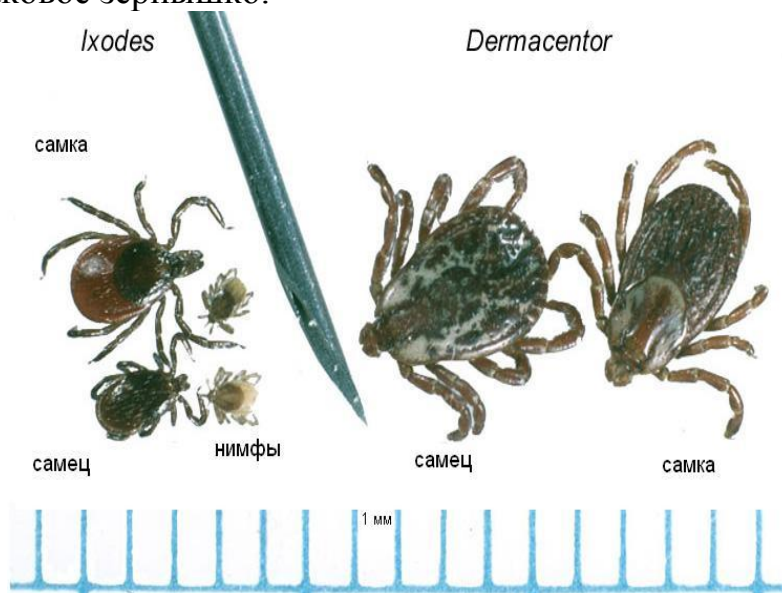
В природных биотопах в апреле – мае месяце численность клещей на территории города и района увеличилась в 2 раза, несмотря на то, что активны они лишь со второй декады апреля текущего года.

В этом году зарегистрировано 14 случаев болезни Лайма (10 заболевших из города, 4 - района), что в 1,7 раза больше, чем в прошлом году.

В прошлом году с укусами клещей в организации здравоохранения г. Витебска и Витебского района обратилось 3621 человек, из них 669 детей. Заболели болезнью Лайма – 126 человек.

Краткие сведения о переносчиках и заболеваниях:

Основными переносчиками клещевых инфекций являются *иксодовые клещи*: лесной и луговой. Взрослые особи имеют размер с рисовое, а личинки - с маковое зернышко.



Клещи питаются кровью теплокровных животных и человека на всех стадиях развития кроме яйца. Прокормителей подстерегают на

растительности в затененных влажных местах. Ареал распространения – хвойные и лиственные леса.

При кровососании могут передавать до десятка различных видов возбудителей инфекционных заболеваний, из которых наиболее распространены *клещевой энцефалит и болезнь Лайма*.

Клещевой энцефалит – острое вирусное заболевание, проявляющееся ознобом, тошнотой, головной болью, головокружением, ноющими болями в мышцах. Лихорадочное состояние держится 4-5 дней, после чего временно исчезает, чтобы через 1-2 недели возобновиться в более тяжелой форме: сильные головные боли, боли по ходу позвоночника, напряженность затылочных мышц, чувство оглушенности, судорожные припадки.

Болезнь Лайма или клещевой боррелиоз - острое, переходящее в хроническое бактериальное заболевание, для которого характерны кожные высыпания, неврологические нарушения, поражения сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата. Начальные симптомы болезни: повышенная температура, слабость, головная боль, тошнота, боли в суставах, мышцах. В большинстве случаев на месте укуса появляется красное пятно в форме кольца, которое с каждым днем увеличивается в размерах. На поздних стадиях болезни развиваются тяжелые поражения органов и систем: артриты, стойкие атрофические изменения кожи, поражения нервной системы и головного мозга, миокардиты.

Оба эти заболевания могут протекать очень тяжело и даже стать причиной инвалидности.

Просыпаются клещи при температуре воздуха выше 5 градусов тепла, начиная с марта-апреля. Они активны при температуре от +10 и до +25 градусов. Клещи любят тепло и влажность, но не жару. А вот температура в 30 градусов выше нуля действует на них угнетающе: кровососы не любят прямых солнечных лучей. Активными клещи остаются до тех пор, пока термометр не станет показывать ниже 7 градусов.

Клещ прикрепляется к человеку на теле там, где тонкая кожа и обильное кровоснабжение (см. рисунок).



В большинстве случаев клещ остается незамеченным, так как в составе его слюны анестезирующие, сосудорасширяющие и антикоагулирующие вещества. Со слюной зараженного паразита в организм человека могут попадать возбудители болезни Лайма. Не исключена возможность инфицирования и при попадании инфекции на слизистые оболочки глаз, носа, рта, через загрязненные руки при раздавливании клеща. Заражение человека клещевым энцефалитом возможно также при употреблении сырого козьего молока.

В связи с приближением сезона активности клещей специалисты ГУ «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии» напоминают о необходимости соблюдать во время отдыха на природе меры личной профилактики укусов клещей и передаваемых ими клещевых инфекций.

Чтобы защитить себя от нападения клещей нужно:

- в лес надевать вещи, максимально закрывающие тело, чтобы клещ не мог пробраться через воротниковую зону, рукава, брюки и использовать репелленты (см. рисунок);

Надевайте светлую одежду, на ней хорошо видно клещей, желательна гладкая, за нее им сложнее цепляться

Одежда должна быть с длинными рукавами и плотно прилегающими к запястью манжетами

Всегда заправляйте одежду в штаны

Клещи подстерегают жертву сидя на траве, особенно их много вдоль тропинок. Остерегайтесь высокой травы и кустарника, держитесь середины тропы

Обязательно надевайте головной убор

Обрабатывайте одежду акарицидными или репеллентными препаратами



Надевайте штаны, заправляйте их в носки или высокую и закрытую обувь



-проводить само- и взаимоосмотры через каждые 1- 2 часа и сразу после выхода из леса, чтобы обнаружить и стряхнуть с одежды любых ползающих насекомых;

-организовывать стоянки на хорошо освещенных и прогреваемых лесных участках (полянах) с редкой травяной растительностью;

-после возвращения из леса необходимо *провести осмотр тела, одежды*. В случае прогулки с собакой, осмотреть животное;

-*козье молоко* перед употреблением следует *прокипятить*.

Раннее удаление клеща в ряде случаев предотвращает инфицирование. Лучше это сделать в травматологическом или хирургическом кабинете территориальной поликлиники. Также в УЗ «Витебский областной детский клинический центр» (ул. Шрадера, 7) или УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (пр-т Фрунзе, 71). Можно удалить клеща самостоятельно с помощью *пинцета, нити или специальным приспособлением промышленного изготовления*. Пинцетом обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. *Прочную нить* завязывают в узел, как можно ближе к хоботку клеща. Насекомое извлекают, подтягивая его вверх при помощи круговых движений. Резкие движения недопустимы (см. рисунок).



Место укуса необходимо продезинфицировать йодом или другим спиртовым раствором, а самому незамедлительно обратиться в территориальную поликлинику по месту жительства к участковому терапевту (педиатру) или инфекционисту, для решения вопроса о профилактическом лечении, медицинском наблюдении и о целесообразности сдачи клеща на исследование.

Энтомолог ГУ «Витебский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Нестеркова Оксана Стефановна
тел: 47-63-56