

Ижевск 2014

Республиканская клиническая инфекционная больница

Клещевой энцефалит



Обратите внимание:

- ⇒ В России ежегодно регистрируется до 9 тысяч случаев заболевания клещевым энцефалитом и более 100 смертельных случаев
- ⇒ Территория Удмуртской Республики расположена в ареале распространения таёжного клеща, благодаря её природно-климатическим и ландшафтно-географическим особенностям

Что такое Клещевой Энцефалит?

СОДЕРЖАНИЕ:

Этиология	стр 2
Эпидемиология	стр 3
Клиника	стр 3
Диагностика	стр 3
Лечение	стр 3
Профилактика	стр 4
Советы врача	стр 6

Клещевой энцефалит (КЭ) — тяжелое вирусное заболевание, протекающее с лихорадкой, поражением нервной системы и нередко заканчивающееся летальным исходом.

Клещевой энцефалит — природно-очаговое заболевание, то есть свойственное только определенным территориям. Переносчиками и резервуарами КЭ в природе являются иксодовые клещи.

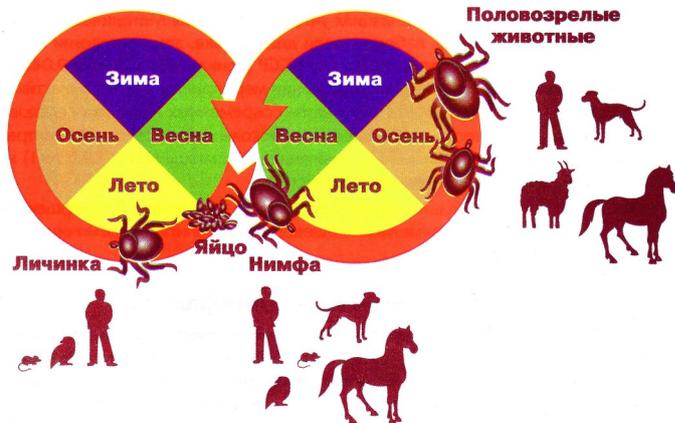
В настоящее время инфекция регистрируется в Австрии, Германии, Италии, Польше, Швейцарии, Чехословакии, Финляндии, Прибалтийских государствах и России. Максимальные в мире показатели заболеваемости отмечаются в России. Удмуртия является эндемичной территорией по КЭ, уровень заболеваемости которым превышает общероссийские показатели (4-17 раз).



Вирус КЭ

Взрослая особь клеща

Сытая самка клеща



Цикл развития клеща (Ch.Kunz, 1992)

Возбудитель КЭ—вирус. Вирус клещевого энцефалита относится к семейству Флавивирусов (типовой вирус—вирус желтой лихорадки), экологической группе Арбовирусов (то есть, передающиеся через членистоногих).

Вирус КЭ длительное время сохраняется при низких температурах (-60°C и ниже), в высушенном состоянии сохраняется много лет. Кипячение при 100°C инактивирует вирус через 2 мин., в горячем молоке (около 60°C) вирус погибает уже через 20 мин. Инактивирующим действием на вирус обладает фенол, формалин, спирт, другие дезинфицирующие вещества, ультрафиолетовое излучение.

Таёжный (иксодовый) клещ – переносчик и резервуар вируса Клещевого Энцефалита в природе.

Излюбленные места обитания клещей – это леса смешанного хвойно-лиственного типа с хорошо развитым подлеском и кустарниковым травостоем, вырубки, покрытые молодняком и пышной растительностью. Клещи концентрируются возле тропинок, обочин дорог, ручейков, рек, поджидая свою добычу.

Этиология

Жизненный цикл клещей

- Имеются 4 основных стадии развития – яйцо – личинка – нимфа – взрослая особь.
- Последние 3 стадии развития должны хотя бы раз питаться кровью хозяина – позвоночного животного, прежде чем они смогут перейти в своем развитии в следующую стадию.
- Длительность цикла развития одного поколения клещей от яйца до откладывания яиц оплодотворенной самкой колеблется от 6 месяцев до 6 лет, в среднем 2 года.
- Вирус сохраняется в течение всей жизни клеща, передается от поколения к поколению.

Взрослые клещи имеют овальную форму с четырьмя парами ножек. Спину самца покрывает щиток красно-бурого цвета, у самки этот щиток покрывает лишь часть спины у головки. Голодная самка имеет размеры 2,4-4 мм, сытая, не имея ограничивающего жесткого хитинового покрытия, может раздуться до размеров 12-30 мм. В природе голодные активные клещи поднимаются по растениям (чаще всего на высоту до 1 м от земли) и принимают подстерегающую позу. Они нападают на проходящего человека, прицепляясь к одежде. Это может происходить в любую погоду, днем или ночью. С момента наползания клещей до их прикрепления обычно происходит примерно 1 – 2 часа. Укус клеща безболезненный, так как клещ вводит обезболивающее вещество, поэтому обнаружить присосавшего клеща на теле удастся не сразу.

Сезон активности клещей начинается в апреле с появлением первых проталин в лесу. Численность клещей достигает максимума к концу мая - началу июня, а затем снижается.

Наибольшему риску заболевания КЭ подвержены лица, деятельность которых связана с пребыванием в лесу, - работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. В последние годы отмечается преобладание среди заболевших горожан, заразившихся в пригородных лесах, на садовых и огородных участках.



Эпидемиология

Основной путь заражения человека КЭ – присасывания к нему зараженного клеща. Попав под одежду человека, клещ ползет выбирая для присасывания места с тонкой кожей (шея, паховая область, подмышечные впадины).

Пути заражения человека Клещевым Энцефалитом

☞ Присасывание зараженного клеща

☞ Употребление в пищу сырого козьего молока и молочных продуктов домашнего изготовления из некипяченого молока

☞ Возможно проникновение вируса через микротравмы и трещины на коже или при расчесывании места укуса



Клиника

➔ Начало болезни обычно внезапное: через 2 – 30 дней после укуса клеща резко повышается температура до 39 – 40 градусов, появляется озноб, сильная головная боль, рвота, снижение работоспособности, заторможенность, ощущение легких болей в мышцах шеи, пояснице, верхних конечностях

➔ Нередко возможно двухволновое течение КЭ, спустя две – три недели удовлетворительного состояния, вновь поднимается температура тела

➔ Вовремя начатое лечение может изменить течение болезни, и в большинстве случаев оно заканчивается выздоровлением. Поэтому при первых признаках болезни надо обратиться к врачу



Диагностика

- ☑ Характерный эпиданамнез (укус клеща)
- ☑ Анализ клиники болезни
- ☑ Лабораторная диагностика

Основное подтверждение диагноза—серологическое, по наличию специфических антител в крови (ИФА)



В течение первых 3 суток, после присасывания клеща, ранее не привитым людям необходима экстренная профилактика:

- ☞ Введение противоклещевого иммуноглобулина
- ☞ Или приём йодантипирина по схеме



Лечение

Лечение больных проводится в инфекционном стационаре. Симптоматическое, патогенетическое. Больные должны обязательно соблюдать строгий постельный режим.



Профилактика

- ☺ Санитарная расчистка и благоустройство лесопарковых зон



- ☺ Обработка (акарицидами) пригородных участков лесных массивов, (летних оздоровительных лагерей, баз отдыха и т.д.)



- ☺ Уничтожение прокормителей личинок и нимф клещей путем проведения дератизационных мероприятий (летних оздоровительных лагерей, баз отдыха и т.д.)



- ☺ Ограничить посещение леса в период максимальной активности клещей (май-июнь)

- ☺ При посещении леса одевайтесь так, чтобы исключить возможность заползания клещей под одежду



- ☺ Опрыскивание или пропитывание одежды отпугивающими средствами (репеллентами)



- ☺ Каждые 1-1,5 часа пребывания в лесу необходимо проводить само- и взаимоосмотр



- ☺ Употреблять в пищу только кипяченое козье и коровье молоко



- ☺ Обнаруженных клещей с одежды надо снимать, не раздавливая пальцами, обернутыми чистой марлей или носовым платком. После удаления место присасывания клеща сразу же обрабатывают 3 – 5% йодной настойкой или 70% раствором этилового спирта



- ☺ Удаленного клеща необходимо положить в чистый сухой флакон и доставить в вирусологическую лабораторию, где проводят обследование клеща на наличие вируса КЭ



Самым надежным средством против Клещевого Энцефалита является вакцинация



- ☺ Курс вакцинации состоит из 3 прививок, начинается осенью (сентябрь – ноябрь), заканчивается весной за 2 недели до выхода в лес
- ☺ Прививки проводятся в поликлиниках по месту работы, месту жительства, а также в центрах вакцинопрофилактики

Советы врача

Защити себя при походе в лес

