

## Уважаемые родители!

**Клещевой энцефалит** – острая нейровирусная болезнь, которая характеризуется поражением головного (его серого вещества) и спинного мозга с развитием паралича и других серьезных нарушений.

Энцефалит – это очаговое заболевание, которое переносится и **клещами**. Распространение характерно для европейских стран, многих регионов России: Урал, Сибирь, Дальний Восток.

Человек может заразиться при укусе или в случае раздавливания присосавшегося клеща. Так же известны случаи заражения от животных (выпитое не кипяченое козье и коровье молоко).

**Активность клещей особенно опасна в весенне-летний период.**

Сам укус не вызывает боли, потому чаще замечают его уже после более тщательного осмотра тела. Вирус может сохраняться в клеще в период всей его жизни и передаваться через поколения, что делает клещей особенно опасными на протяжении длительного времени. Клещ может быть попасть в дом с ветками, с шерстью животных.

Сама инфекция так же может поражать диких животных и домашних животных .

Инкубационный скрытый период длится от 5 до 25 дней, после чего заболевание начинает протекать остро. Основные симптомы: резкий подъем температуры до 38–40°C, резкая головная боль, тошнота, рвота, может наблюдаться покраснение кожи (лицо, шея, верхняя часть грудной клетки, зев). Отмечается потеря сознания, судороги. Наблюдаемая слабость быстро проходит. Заболевание может протекать в других формах с другими симптомами.

**Лихорадочная форма** – лихорадка в течение 4-7 дней, головная боль, тошнота, неврологическая симптоматика слабо выражена.

**Менингеальная форма** – лихорадка 6-8 дней, присутствует общая интоксикация, выражены менингеальные синдромы, в спинно-мозговой жидкости лимфоцитарный плеоцитоз, заболевание длится от 3 до 4 недель, но исход благоприятный.

**Менингоэнцефалитическая форма** – заторможенность, сонливость, бред, психомоторное возбуждение, потеря

ориентировки, очень часто встречается судорожный синдром по типу эпилептического припадка. Летальность до 25%.

**Полиомиелитическая форма** – сопровождается вялым параличом мускулатуры шеи и верхних конечностей с атрофией мышц к концу 2-3 недели. Осложнения: остаточные параличи, атрофия мышц, снижение интеллекта, иногда эпилепсия. Полного выздоровления может не наступить.

В последние годы в числе больных до 70% составляют горожане, заразившиеся в пригородных лесах, на садовых участках.

Защитить себя и близких от этого заболевания может **профилактическая прививка**. Вакцина вводится трехмоментно.

**При обнаружении клеща, его немедленно необходимо удалить!** Делайте это осторожно. На место, где впился клещ, нужно кануть немного растительного масла. Примерно через 1 минуту попытаться достать его вращательными движениями, очень медленно и аккуратно, чтобы голова насекомого с хоботком не осталась под кожей. Рану обработайте спиртовым раствором.

Клеща нужно сдать в лабораторию для проведения вирусологического исследования.

**При совершении похода в природную зону важно соблюдать правила:**

- Обрабатывать открытые участки тела репеллентами типа «Рефтамид», «Акрозоль», «Галл – рет», «Бибан», «Москитол – антиклещ» и «Гардекс – антиклещ». Это препараты в аэрозольного типа. Необходимо опрыскать одежду до незначительного увлажнения. Действие сохраняется в течении двух недель.
- Одеваться следует в брюки (застегиваются на молнию) заправляя их в сапоги. Обязательно нужны носки (лучше гольфы) с плотной резинкой. Рубаха заправляется в брюки; манжеты рукавов плотно прилегают к руке. Волосы следует заправлять в косынку. Одежда должна быть однотонной и светлой, что облегчает обнаружение клеща.
- При выборе места отдыха, отдайте предпочтение сухим, хорошо проветриваемым, солнечным светом местам.
- В течение всего пребывания на природе необходимо периодически проводить осмотр (каждые 10–15 минут) одежды, открытых участков тела.

**Что делать горожанам, которых укусил клещ? Обратиться в травмпункты города, для своевременной постановки инъекций гамма- и иммуноглобулина.**

Источники информации:

1. Неотложная медицинская помощь: Пер. с англ./Под Н52 ред. Дж. Э. Гинтиналли, Р. Л. Кроума, Э. Руиза. — М.: Медицина, 2001.
2. [http://krasgmu.net/blog/4\\_glavnykh\\_mifa\\_ob\\_usakh\\_kleshhej/2016-04-30-238](http://krasgmu.net/blog/4_glavnykh_mifa_ob_usakh_kleshhej/2016-04-30-238)

*МАДОУ «МЯЧОК» детский сад № 110  
комбинированного вида*

**«Лето красное – безопасное»**

**«Осторожно КЛЕЩИ»**

