

## **Весна-начало сезона активности клещей!**

По результатам ежегодных наблюдений в Республике Татарстан **сезон присасывания клещей начинается в апреле и заканчивается в октябре**. 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.

*Возбудителей каких заболеваний могут передавать клещи?*

*На территории РФ клещи являются переносчиками таких заболеваний как:*

*Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) — острое инфекционное вирусное заболевание, которое чаще всего поражает центральную нервную систему.*

*Моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ)— инфекция, которая поражает кожу, печень, ЦНС и костный мозг. Чаще всего заболевание диагностируется у детей и пациентов старше 40 лет. Характерные симптомы заболевания: лихорадка, повышение температуры, озноб, головная боль, слабость, потеря аппетита. У некоторых больных появляются сыпь, боли в животе, рвота и диарея.*

*Гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ)— острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией анаплазмой. Характеризуется высокой температурой и общими симптомами отравления.*

*Инфекционный клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)— инфекционное заболевание, которое может вызывать нарушения в работе нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца. Также нередко характеризуется поражениями кожи.*

*Туляремия — инфекция, возбудитель которой паразитирует в организме определенного вида животных и погибает через 10 минут при температуре 60°C. В случае, когда заболевает человек, болезнь поражает лимфатические узлы, кожный покров, иногда глаза и лёгкие. Инфекция проходит на фоне выраженной интоксикации.*

### **В Республике Татарстан сохраняется риск заболевания клещевым вирусным энцефалитом и клещевым боррелиозом.**

*Как можно защититься от клещевого вирусного энцефалита и боррелиоза?*

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

*Меры специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита включают:*

- вакцинацию против клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки);
- введение противоклещевого иммуноглобулина не позднее 4-го дня после укуса клеща (непривитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории, проводится только в медицинских организациях).

От боррелиоза вакцинации нет, с профилактической целью назначаются антибиотики.

*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. Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

*Важно! Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита или боррелиоза в сезон активности насекомых, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, выявленных клещей снимать.*