

## Профилактика клещевого боррелиоза

**Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)** – опасное инфекционное заболевание, часто имеющее хроническое течение, поражающее разные органы и системы организма человека.

**Заражение человека происходит при присасывании клеща.** Данное заболевание широко распространено на территории Луганской области. Местом обитания клещей являются леса смешанного типа с хорошо выраженным подлеском и травостоем. Клещи обнаруживаются в лесах, водоохранных зонах, городских парках, на кладбищах и т.д.

В местах своего обитания клещи скапливаются вдоль троп, по обочинам дорог, на лесных вырубках, в местах водопоя и гнездования птиц. Они плохо переносят прямые солнечные лучи и сухой воздух. Поэтому хорошо освещённые солнцем и не имеющие подлеска и травяного покрова леса мало пригодны для клещей.

Активность клещей проявляется только в тёплое время года (апрель-октябрь). С повышением температуры до +3-5 С они активно нападают на человека и животных. Максимальная активность клещей наблюдается при среднедневной температуре +10-15 С. В ожидании «жертвы» клещи забираются на стебли трав, стволы деревьев на высоту до 1 метра и при первой возможности прицепляются к человеку или животному.

Укус клеща безболезненный, вместе со слюной во время кровососания заражённые клещи передают возбудителей заболевания - боррелий. Для полного насыщения необходимо 6-8 суток кровососания, при этом клещ увеличивается по массе в 80-120 раз.

**Признаки заболевания .** У большинства людей первым симптомом болезни является покраснение на месте укуса (*эритема*), которое появляется через неделю после укуса. Эритема постепенно увеличивается, в центре может быть просветление – эритема приобретает вид кольца с яркими краями (это один из типичных признаков болезни).

**Ранний период болезни** часто сопровождается интоксикацией, проявляющейся по типу гриппоподобных состояний (повышенная температура, головная боль, слабость, разбитость, боли в суставах, мышцах, боли в горле).

В дальнейшем происходит поражение боррелиями различных органов и систем. Наиболее часто поражаются нервная система (параличи, парезы); сердечно-сосудистая система (одышка, сердцебиение, нарушение проводимости, миокардит, аритмии); опорно-двигательный аппарат (эпизодические боли в крупных суставах, иногда сопровождаемые припухлостью). Через 6-12 месяцев развивается **поздняя стадия болезни**,

которая характеризуется хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата (артриты, артрозы) и нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты, невриты).

### ***Как защититься от заболевания?***

- В местах, где встречаются клещи, идите посередине тропы и не сворачивайте с неё.
- Надевайте длинные брюки, рубашку с длинными рукавами и шапочку или платок.
- Заправляйте штанины в носки и носите закрытую обувь.
- Манжеты рукавов плотно подгоняйте к телу, ворот рубашки застегивайте.
- Старайтесь носить светлую одежду, на ней легче заметить клещей.
- В лесу, а также после выхода из него, сразу же осмотрите себя и детей, особенно волосяные покровы. Будьте особенно внимательны, потому что размеры клеща очень малы. Осмотры проводятся через каждые 2-3 часа, лучше всего – на хорошо освещённой солнцем сухой поляне.
- При выходе из леса проводите тщательный осмотр с раздеванием, осмотром складок и швов одежды, и всех предметов выносимых из леса (цветы, ягоды, грибы).
- Если у вас есть домашние животные – обследуйте их, прежде чем впускать в дом, они тоже могут переносить клещей.
- Одним из эффективных и надёжных способов защиты является обработка репеллентами одежды.

### ***Как извлечь присосавшегося клеща?***

В случае обнаружения присосавшегося клеща к коже его необходимо удалить, и лучше всего это доверить врачу или медицинскому работнику.

### ***Извлекают клеща следующим образом:***

- ваткой, смоченной в растительном масле, тщательно смазывают клеща (желательно подержать ватку у тела клеща в течение 5-7 минут);
- прочную нитку, как можно ближе к хоботку завязывают в узел, и, растягивая концы нити из стороны в сторону, клеща извлекают;
- в случае отрыва головки, место присасывания протирают влажной, смоченной спиртом или йодом ваткой, и головку удаляют стерильной иглой, или лучше оставить её нетронутой, она выйдет самостоятельно, как заноза;
- удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая руками или пинцетом его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезни в ранку (важно при этом не разорвать клеща);
- после удаления клеща кожу в месте присасывания обрабатывают настойкой йода или спиртом, руки тщательно моют с мылом, так как возможно проникновение возбудителей инфекций через ранки и микротрещины кожи.

## ***Что делать с извлечённым клещом и как действовать пострадавшему человеку?***

Клещей, извлечённых из кожи (целых и нерасчленённых), необходимо поместить во флакон с ватным тампоном, смоченным водой, и доставить в санэпидстанцию для исследования на заражённость боррелиями. Одновременно, по поводу присасывания клеща, следует обязательно обратиться за медицинской помощью в учреждение здравоохранения по месту жительства. Своевременное обращение за медицинской помощью значительно снижает риск развития заболевания, так как врач назначит Вам профилактическое лечение. Через 2-3 недели желательно сдать анализ крови для исследования на боррелиоз, чтобы точно узнать не заразились ли Вы этим опасным заболеванием.

### ***Меры неспецифической профилактики инфекционных болезней, передающихся через укусы клещей:***

- мероприятия, направленные на создание неблагоприятных условий для обитания клещей, т.е. расчистка и благоустройство территории, освобождение от завалов и сухостоя, скашивание трав вокруг загородных оздоровительных учреждений;
- дератизационные мероприятия, направленные на снижение численности грызунов-прокормителей клещей в местах размещения детских оздоровительных учреждений, баз отдыха, садово-огороднических кооперативов;
- обеспечение профессионально-угрожаемых контингентов специальными костюмами для индивидуальной защиты от клещей;
- использование репеллентов, само- и взаимоосмотры после посещения леса;
- санитарно-просветительная работа по информированию о ситуации с клещевым боррелиозом и мерах профилактики при его возникновении с использованием средств массовой информации: опубликование статей в периодической печати (газеты, журналы), выступления на радио, лекции, памятки.

**Республиканский внештатный инфекционист  
Проф. Я.А.Соцкая**

**Отдел СМИ и внутренней политики Администрации**