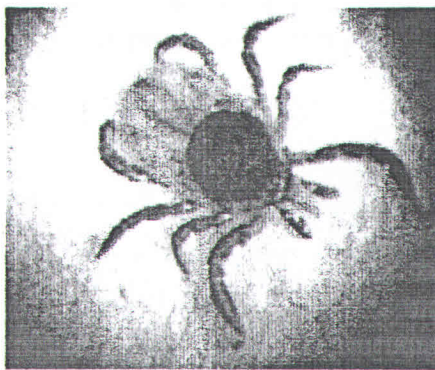


заболевания отмечаются лёгкие формы. **Полный курс вакцинации состоит из трёх прививок**, поэтому лучше всего осенью (в октябре-ноябре) сделать две прививки, чтобы последнюю - третью прививку сделать весной за две недели до выхода в лес. Можно привиться по сокращенной схеме - двумя прививками, но эффективность такой вакцинации ниже. Чтобы невосприимчивость к клещевому энцефалиту сохранялась, необходимо на следующую весну прививку повторить (однократно). Ревакцинация через каждые 3 года.



**Вакцинация – величайшее достижение медицинской науки!**

**Профилактика надёжно защитит Вашу жизнь и жизнь дорогих Вам людей!**



В прошлом году в лечебно-профилактические учреждения Иркутской области с укусами клещей обратились 12246 человек. Это на 15 % больше, чем в 2004 году. За этот период зарегистрировано 119 случаев заболевания клещевым энцефалитом и 137 – клещевым боррелиозом. 94 % заболевших – жители городов и районов, выезжающие в лес отдыхать, а также дачники. Среди неорганизованных отдыхающих крайне низкий охват прививками – 2,1 %.

Подготовили сотрудники отдела иммунопрофилактики при ИОЦМП  
Попова В.Е, Вертьянова Р. Д.

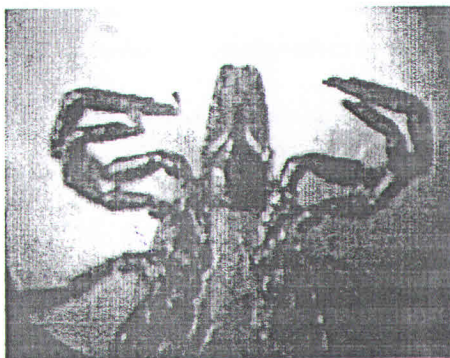
Главное управление здравоохранения  
Иркутской области  
ОГУ Иркутский областной центр  
медицинской профилактики.



**Клещевой энцефалит**

Отдел иммунопрофилактики





### Клещевой энцефалит

- ↓ Вирусная инфекция
- ↓ Передаётся в основном клещами
- ↓ Сезонность – весенне-летняя
- ↓ Поражает нервную систему
- ↓ При отсутствии должной профилактики и лечения приводит к инвалидизации (до 80 %)
- ↓ Летальность составляет от 2 - 20 %

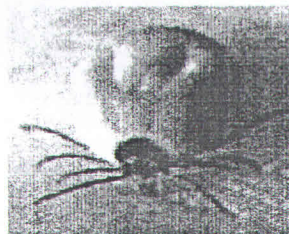


Активнее всего клещи весной и летом (в некоторых районах - осенью), поэтому в это время, находясь на природе (не важно - в лесу, на загородной даче, на рыбалке) нужно быть предельно осторожным:

- ↓ стараться ходить по тропинкам,
- ↓ подальше от высокой травы и кустарника;

↓ на голову следует надеть косынку или кепку, а лучше всего гулять в куртке с капюшоном, брюки нужно заправить в сапоги или прижать резинками к щиколотке.

↓ Само и взаимоосмотры при выходе из леса, возвращения домой необходимо раздеться и тщательно осмотреть кожу - не присосался ли где клещ. **Наиболее любимые места** - подмышечные впадины, область паха, локтевые сгибы, внутренние стороны коленей, за ушами, но ими клещи не ограничиваются. **Другая возможность заражения** - употребление сырого молока коз и коров (при кипячении вирус погибает через 2 минуты).



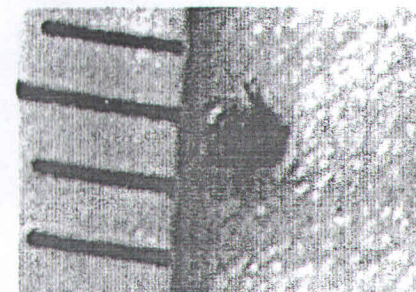
### Экстренная профилактика клещевого энцефалита

Для предотвращения развития заболевания, при обнаружении впившегося в тело клеща в течение первых трех дней (а лучше в течение суток) необходимо обратиться в медицинское учреждение для введения донорского иммуноглобулина. Там же Вам могут помочь удалить присосавшегося паразита. Не каждый клещ является "заразным", но стоит ли рисковать? Иммуноглобулин в течении нескольких недель (до месяца) предохраняет от

заражения: если через несколько дней Вас укусил клещ, повторно укол делать не нужно. Иммуноглобулин стоит ввести и привитому человеку, если клещей присосалось много.

↓ Одновременно приём **Циклоферона** 4 таблетки в первый день, 2 таблетки на 2, 4, 6 дни профилактического лечения.

↓ Само и взаимопомощь, если Вы не в городе – это **удаление клеща**: место укуса предварительно смазать жиром (вазелином, подсолнечным маслом), через 15 минут осторожно вытянуть клеща натянутой петлёй, покачивая из стороны в сторону. Следует избегать разрушения клеща, так как может произойти заражение вирусом! Место укуса обработать йодом или спиртом.



### Плановая профилактика клещевого энцефалита

Людям, чья работа связана с пребыванием в лесу (геодезистам, лесникам, дачникам и т.д.) необходимо сделать прививку против клещевого энцефалита. Без прививки их не допустят к работе. Привитые болеют реже, у них в случае