

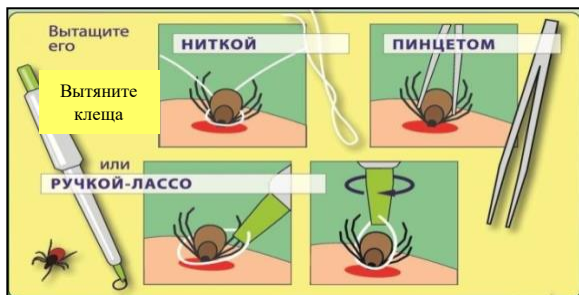
Алгоритм действий при обнаружении присосавшегося клеща

1. Присосавшегося клеща необходимо удалить либо в домашних условиях, либо обратившись в медицинское учреждение. При обращении за медицинской помощью по причине присасывания клеща медицинские работники обязаны удалить клеща, собрать эпидемиологический и прививочный анамнез, при соблюдении требований биологической безопасности обеспечить доставку клеща на исследование и дальнейшее проведение экстренной профилактики (п. 967 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).

2. Место присасывания клеща обработать раствором антисептика (70% спирт, 5% спиртовой раствор йода).

3. При обращении по поводу присасывания клеща на эндемичной по КВЭ территории за пострадавшим дополнительно устанавливается медицинское наблюдение в течение 14 дней с ежедневной двукратной термометрией

4. В случае зараженности клеща, медицинские работники должны проинформировать пострадавшего о необходимости принятия мер экстренной профилактики в течение 72 часов после присасывания под наблюдением врача-инфекциониста, а при его отсутствии - врача-терапевта (п. 968 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)



ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» проводит лабораторные исследования клещей на наличие вируса в следующих лабораториях:

г. Оренбург:

ул. 60 лет Октября, д. 2/4,

одноэтажное здание, отделение приема биоматериала.

8-961-923-19-31

Прием клещей в выходные и праздничные дни в мае 2026 г.:

02.05.2026 г. с 9:00 до 13:00

10.05.2026 г. с 9:00 до 13:00

Информация о днях приема клещей во второй половине мая и последующие месяцы, будет представлена дополнительно.

Режим работы:

- понедельник – четверг
- 8⁰⁰ – 16⁰⁰
- (перерыв с 13⁰⁰ – 13⁴⁸)
- пятница
- 8⁰⁰ – 15⁰⁰
- (перерыв с 13⁰⁰ – 13⁴⁸)

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»



Клещевой вирусный энцефалит

Клещевой вирусный энцефалит (далее - КВЭ) – природно-очаговая острая вирусная инфекционная болезнь, передающаяся через укусы клещей.

Эндемичными по КВЭ районами Оренбургской области являются - Сакмарский, Оренбургский, Шарлыкский, Бугурусланский, Северный, Абдулинский, Пономаревский, Саракташский районы.



Эндемичные по КВЭ районы Оренбургской области

Сезонность заболевания – весенне-осенняя, с апреля по октябрь. Максимум активности с середины апреля до начала июля. Второй пик активности – в начале осени.

Основные места сосредоточения клещей - смешанный лес с высокой травой, вырубки, старые гари, увлажненные, покрытые высокой травой лесные поляны, поросшие мелким кустарником берега ручьев и рек, лесные дороги, лесопарковые зоны и дачи.

Механизм заражения КВЭ связан

1. Через присасывание инфицированного клеща к телу человека.
2. С втиранием в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.
3. С употреблением сырого молока коз и коров инфицированных вирусом клещевого энцефалита.

Клиническая картина заболевания

Инкубационный период длится от 1 до 30 дней, в среднем - 7-14 дней. Характерно преимущественное поражение центральной нервной системы, разнообразие клинических проявлений и тяжелое течение. Последствия КВЭ - от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Специфическая профилактика КВЭ

1. Вакцинация показана лицам отдельных профессий, работающим и проживающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (с 3-х летнего возраста). Привитым против КВЭ считается лицо, получившее законченный курс вакцинации и 1 (или более) ревакцинацию. Необходимо завершить весь прививочный курс. Вакцинацию проводят трехкратно по одной из двух схем

| Вакцинация | Доза | Плановая вакцинация | Экстренная вакцинация |
|-----------------|--------|--|--|
| Первая прививка | 0,5 мл | 0 день | 0 день |
| Вторая прививка | 0,5 мл | Через 1 - 3 месяца | Через 14 дней |
| Третья прививка | 0,5 мл | Через 5 - 12 месяцев после второй прививки | Через 5 - 12 месяцев после второй прививки |

2. Экстренная профилактика – введение человеческого иммуноглобулина против КВЭ в течение 72 часов после присасывания клеща лицам, непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе, не имеющим документального подтверждения о профилактических прививках.

Прививку от КВЭ можно сделать в прививочных

Неспецифическая профилактика клещевого вирусного энцефалита

1. Индивидуальная защита человека:

• Перед походом в лес необходимо правильно одеться и обработать одежду репеллентами, одеть светлую одежду с длинными рукавами, плотными манжетами, брюки заправить в обувь. На голову предпочтительно надевать капюшон, волосы заправить под шапку (косынку).



- Не следует садиться или ложиться на траву. Стоянки и ночевки стоит устраивать на местах, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах.
- Необходимо осматривать себя и близких через каждые 15-30 минут и сразу после возвращения из леса.
- По возможности - применение противоклещевого костюма. В основе защиты - девять ловушек, представляющих собой тканевые складки особого края, задерживающие клещей на участках костюма, обработанные акарицидными препаратами. Попав туда, клещи в течение 4 минут погибают и отпадают от костюма (эффективен в течение 3 сезонов).

2. Акарицидами обрабатываются наиболее посещаемые населением территории: места массового отдыха, территории загородных баз отдыха, кладбища, садовые участки, детские образовательные организации, места хозяйственной деятельности (места прокладки средств коммуни

