

# ОСТОРОЖНО! КЛЕЩИ!

## ЧТО СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ ПРО КЛЕЩЕЙ?

Основными переносчиками клещевых инфекций являются два вида иксодовых клещей: *клещ лесной* (*Ixodes ricinus*)- обитатель лесных биоценозов, распространен в сосново- еловых лесах и *луговой* (*Dermacentor reticulatus*)- предпочитает заливные луга, пустыри, лесные поляны, опушки, пастбища. Среди излюбленных мест их обитания – высокая травянистая растительность, прошлогодняя листва, сухостой.



Развитие клещей происходит со сменой фаз: *яйцо – личинка – нимфа – взрослый клещ*. Для превращения в следующую фазу клещ должен напитаться кровью, меняя хозяина. Как правило, взрослые клещи питаются на крупных млекопитающих, могут нападать на человека. Типичными хозяевами личинок и нимф являются мышевидные грызуны, насекомоядные, мелкие хищники, птицы. При смене хозяев создаются условия для переноса возбудителей болезней.

Взрослые особи *лесного клеща* имеют размер с рисовое зернышко (2-3 мм в длину), с плоским телом, покрытым темно-коричневым щитком на половину тела у самки и полностью все тело у самца, а личинки – с маковое зернышко. Размеры *лугового клеща* варьируют в пределах от 2 до 6 мм. Характерным рисунком лугового клеща является наличие светлых эмалевых пигментов в виде мраморных пятен различной величины и интенсивности на общем коричневом фоне тела. У самцов эмалевый пигмент интенсивный.

Клещи питаются кровью теплокровных животных и человека на всех стадиях развития кроме яйца. Самки для нормального развития партии яиц необходимо насосать полную порцию крови. Кровососание самки клеща продолжается до 10 суток, и при полном насыщении она увеличивается в 50-

100 раз, достигая размера крупного боба. Кровососание самцов длится обычно несколько часов и может остаться незамеченным.

Клещи начинают проявлять свою активность после таянья снежного покрова (когда температура воздуха становится выше 5°C: март- апрель) и заканчивается с наступлением заморозков на почве. Наиболее комфортные условия для клещей: температура выше 10°C до 25°C, влажность 80%. Температура в 30°C выше нуля действует на них угнетающе: кровососы не любят прямых солнечных лучей. Клещи способны чувствовать запах животного или человека на расстоянии 10 метров. Они не летают и не прыгают, а поджидают свою жертву, забираясь на травинки и ветки кустарников на высоту до 50 см (максимально до 80-100 см). В лесу клещей всегда больше вдоль поросших травой троп, опушек, по обочинам дорог.

### **ЧЕМ ОПАСНЫ КЛЕЩИ?**

Иксодовые клещи могут быть переносчиками девяти возбудителей инфекционных заболеваний (*анаплазмоз, риккетсиоз, лихорадка Ку, туляремия, бабезиоз, бартонеллез, эрлихиоз, клещевой энцефалит, болезнь Лайма*), из которых на территории Беларуси официально регистрируются два – *Лайм-боррелиоз (болезнь Лайма) и клещевой энцефалит.*

*Доказано, что зараженность клеща 2-3 возбудителями не исключение, а закономерность.*

В настоящее время самой распространенной клещевой инфекцией является **болезнь Лайма**- острое, переходящее в хроническое бактериальное заболевание.

Вызывают болезнь микроорганизмы-боррелии, *которые передаются при укусе инфицированного переносчика или случайном втирании гемолимфы раздавленного клеща в кожу.*

От момента укуса до появления первых клинических симптомов проходит до 30 дней, в среднем 2-3 недели. Начальные симптомы заболевания: повышенная температура тела, слабость, головная боль, тошнота, боли в суставах, мышцах. В большинстве случаев на месте укуса клеща появляется *эритема* в виде красного пятна, которое с каждым днем увеличивается в размерах до 20 см в диаметре. *Эритему не надо путать с первичной аллергической реакцией кожи на укус, которая держится после удаления клеща 2-3 дня, а затем проходит и ничего общего с эритемой не имеет!*

В большинстве случаев заболевание протекает в легкой клинической форме. При тяжелом течении заболевания возможно поражение кожных покровов, центральной нервной, сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата.

К инфекции менее распространенной, но тяжелой, относится **клещевой энцефалит**, который имеет вирусную природу. Вирус в первую очередь поражает нервную систему человека. Заражение клещевым энцефалитом

*возможно не только через укус инфицированного клеща, но и при употреблении сырого молока больных коз.*

Для Беларуси характерен западноевропейский генотип возбудителя клещевого энцефалита. Инкубационный период может составлять и 30 дней, но в среднем не превышает 7-14 дней. Начало заболевания острое, температура поднимается до 38-39 градусов и держится на таком уровне до двух недель. Появляются головная боль, чувство разбитости, тошнота, рвота, нарушается сон. Возможно нарушение сознания, бредовое состояние. В начале заболевания клещевым энцефалитом по симптомам схоже с гриппом. В дальнейшем развиваются вялые параличи мышц шеи и плечевого пояса. Могут появиться ощущения ползающих мурашек по коже, заболевшему трудно удержать голову в обычном положении. Клещевой энцефалит в отдельных случаях сопровождается отеком мозга и других органов. Период выздоровления длительный, мышечный тонус восстанавливается частично.

Относительно недавно (в 2011 году) в клещах был выявлен возбудитель **гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека**. Эти два заболевания клинически близки, а выявить возбудителей помогла усовершенствованная лабораторная диагностика.

После укуса клеща эрлихии и анаплазмы через кожу со слюной инфицированного клеща поступают в циркулирующую кровь.

При **гранулоцитарном анаплазмозе человека** с кровью инфекция разносится по всему организму, поражая печень, почки, вызывая воспалительные процессы всех внутренних органов. Инкубационный период длится от 3 до 23 дней, в среднем 2 недели. Анаплазмоз начинается с озноба, лихорадки выше 38,5 градусов, которая держится несколько дней. Появляются слабость, катаральные явления, кашель. Затем присоединяются головная, мышечная боли, боли в животе, диарея. У большинства больных отмечается сердцебиение, понижение артериального давления. Высыпания на коже и нарушение ориентации наблюдаются крайне редко.

При **моноцитарном эрлихиозе** страдают костный мозг, печень, селезенка, тимус. Инкубационный период в среднем составляет 13 дней. Среди симптомов озноб, лихорадка, высыпания на коже, головная боль, боли в мышцах, суставах. Появляется одышка, могут увеличиваться лимфатические узлы. В случае поражения нервной системы возможны параличи, спутанность сознания, нарушения координации, судороги.

*Однако не все клещи инфицированы!*

## **В КАКОМ МЕСТЕ ТЕЛА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИСАСЫВАЕТСЯ КЛЕЩ?**

Клещ никогда не присасывается сразу. Прицепившись к жертве, он движется всегда вверх, около часа может бродить по телу в поисках удобных для присасывания мест. Таким местом может быть *паховая область, внутренняя часть бедра, подмышечная область, шея, на груди в области молочных желез, за ухом, волосистая часть головы*, т.е. участки, где есть

тонкая кожа и обильное кровообращение. Как правило, клещ присасывается



незаметно, так как вводит обезболивающее вещество при укусе. Медлительность клеща является некоторым благом, поскольку его можно обнаружить задолго до укуса!

## **КАК ДЕЙСТВОВАТЬ В СЛУЧАЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА?**

Клеща следует как можно быстрее удалить. Чем дольше клещ находится в присосавшемся состоянии, тем больше вероятность заражения человека. Сделать это лучше в учреждениях здравоохранения – в травматологическом или хирургическом кабинете территориальной поликлиники. Также в травматологическом пункте: детский- УЗ «Витебский областной детский клинический центр» (ул. Шрадера,7); взрослый- УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (пр-т Фрунзе,71). Если такой возможности нет, удалить его можно самостоятельно. *Не следует использовать для облегчения удаления клеща масла, жирные кремы и др. Удаление необходимо проводить в средствах защиты (перчатки и др.).*

*Способы удаления клеща:*

*Хлопчатобумажной нитью* - Нить завязать в узел, как можно ближе к хоботку клеща. Закрутить концы нити при помощи круговых движений и извлечь клеща, потихоньку подтягивая его вверх. Резкие движения недопустимы.

*Пинцетом* - Клеща захватить как можно ближе к хоботку. Затем аккуратно вытаскивать его при помощи круговых движений.

*Специальными устройствами (приспособлениями) для удаления клещей промышленного изготовления* – Удалить согласно рекомендациям производителя, изложенным в инструкции по применению.



## ЧТО ДЕЛАТЬ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КЛЕЩА?

После удаления клеща кожу в месте его присасывания необходимо *обработать* любым *антисептическим средством* (настойкой йода или другим спиртовым раствором), а самому незамедлительно обратиться в территориальную поликлинику по месту жительства к врачу-инфекционисту или участковому терапевту (педиатру), для решения вопроса о профилактическом лечении, медицинском наблюдении и о целесообразности сдачи клеща на исследование.

**Важно помнить, максимальный профилактический эффект достигается только в том случае, если экстренная профилактика начата в первые 72 часа после укуса клеща!**

Профилактический прием назначенного антибиотика позволит предупредить не только болезнь Лайма, но и другие бактериальные клещевые инфекции (анеплазмоз, эрлихиоз и т.д.).

Удаленного клеща, при желании, можно исследовать на наличие четырех инфекций: *клещевого энцефалита, болезни Лайма, анеплазмоза и*



*эрлихиоза* методом ПЦР проводится в микробиологической лаборатории *Государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и*

Приём клещей

общественного здоровья»- ул. Жесткова, 25а, каб. №102, контактный телефон:37-21-19. С этой целью следует поместить удаленного клеща в чистый флакон с плотно прилегающей пробкой. Исследование клеща не является обязательным и проводится на платной основе. Бесплатный анализ проводится только тем лицам, у которых есть медицинское противопоказание к приему антибиотиков, документально подтвержденное.

## **КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА?**

Учитывая, что в настоящее время не разработаны эффективные вакцины для защиты от большинства клещевых инфекций, за исключением клещевого энцефалита, их профилактика в значительной мере зависит от самого человека.

При пребывании в лесных, парковых зонах, местах отдыха населения рекомендуется выполнять следующие правила защиты от клещей:

- носить специальную одежду, предохраняющую от присасывания клещей, или использовать повседневную светлую одежду, максимально закрывающую открытые участки тела и, обязательно, головной убор;



- использовать *отпугивающие средства (репелленты)*, которые наносят на одежду или кожу согласно инструкции, при этом, надо избегать их попадания на слизистые глаз, носа, рта;

- проводить *само- и взаимоосмотры* через каждые 1- 2 часа и сразу после выхода из леса для обнаружения и снятия клещей;

- после посещения лесопарковых зон отдыха, дачных участков, обязательно осматривать одежду, шерсть домашних животных, проводить ревизию принесенных в дом из леса и дачных участков вещей (рюкзак, рыболовные снасти, охотничье обмундирование, растения);
- выбирать для мест кратковременного отдыха хорошо освещенные и прогреваемые лесные участки (поляны) с редкой травяной растительностью;
- с началом дачного сезона проводить дератизацию, то есть борьбу с грызунами, так как это основные прокормители иксодовых клещей. Для уменьшения численности кровососов на территории проживания (дачи) удалять валежник, проводить вырубку ненужных кустарников и скашивание травы.
- перед употреблением в пищу козьего молока обязательно следует его прокипятить и для выпаса коз использовать только окультуренные пастбища.

**Выполняя указанные выше правила профилактики можно защитить себя и своих близких от нападения клещей, тем самым предотвратить опасные инфекционные заболевания!**

### **ГДЕ МОЖНО ЗАКАЗАТЬ АКАРИЦИДНУЮ (ПРОТИВОКЛЕЩЕВУЮ) ОБРАБОТКУ?**

*Акарицидная обработка территорий проводится по заявкам организаций, юридических и физических лиц на платной основе Филиалом ГУ «Витебский зональный центр гигиены эпидемиологии» хозяйственным отделом дезинфекции, дератизации и дезинсекции- ул. Жесткова, 25/2, контактный телефон: 37-69-61. На 05.01.2026г. стоимость обработки 1000 м<sup>2</sup> - 112 руб. 50 коп., без стоимости препарата.*

### **КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ С ПОМОЩЬЮ ПРИВИВОК?**

*Защититься от клещевого энцефалита можно с помощью прививки, против болезни Лайма вакцина не разработана.*

*В первоочередном порядке вакцинация против клещевого энцефалита необходима лицам, чья профессиональная деятельность связана с пребыванием в лесу, а также выезжающим на сезонные работы в высокоактивные природные очаги клещевого энцефалита, находящиеся на территории Республики Беларусь (государственное природоохранное учреждение «Национальный парк «Беловежская пуща» и «Березинский заповедник»), Российской Федерации (лесные зоны Приуралья, Сибири, Дальнего Востока) и других стран.*

*Курс профилактической иммунизации против клещевого энцефалита состоит из 2 прививок, выполняемых с интервалом 1-7 месяцев. Курс*

вакцинации (две прививки) можно проводить в течение всего года, в том числе и в летний период (эпидсезон), но *не позднее, чем за две недели до посещения очага клещевого энцефалита*. Наиболее оптимальный интервал между первой и второй прививками – 5-7 месяцев (первую прививку рекомендуют делать в октябре-ноябре, а вторую в марте-апреле). Для поддержания иммунитета рекомендуется *делать ревакцинацию через год* после завершения курса вакцинации. В дальнейшем ревакцинацию повторяют каждые 3 года. Для экстренной профилактики, при начале прививок в летнее время, интервал между вакцинациями может быть сокращен до 14 дней.

*Территория г. Витебска и Витебского района не является местностью, на которой активно циркулирует возбудитель или массово регистрируются случаи клещевого энцефалита, в связи с чем профилактическая иммунизация против данной инфекции на сегодняшний день нецелесообразна.*

**Но если Вы отправляетесь в места природных очагов клещевого энцефалита, то требуется вакцинация.** *Привиться на платной основе можно в УЗ «Витебская областная клиническая инфекционная больница» (контактный телефон: +375 (29)710-09-13), в Центре альтернативной вакцинопрофилактики, расположенном на базе Витебской областной детской поликлиники УЗ «Витебский областной детский клинический центр» (ул. Чкалова, 14В, контактный телефон: 37-77-11) и в Медицинском центре CityClinic (ул. Новооршанская, д.4, контактный телефон: +375 (29) 615-02-42).*

