

Клещевой энцефалит

Клещевой энцефалит -
острая вирусная инфекция,
характеризующаяся
лихорадкой и поражением
ЦНС.

ЭТИОЛОГИЯ

- Арбовирус чувствителен к действию дез. растворов, высоких температур, но в высушенном состоянии может сохраняться годами. Может сохраняться в таких продуктах как молоко, масло, устойчив к действию соляной кислоты.



Эпидемиология

- Это природно-очаговое заболевание. Основной резервуар и источник в природе - иксодовые клещи.
- Дополнительный резервуар: грызуны, и другие дикие животные.
- Заболевание носит сезонный характер (с апреля по октябрь).

- **Основной путь инфицирования человека-трансмиссивная передача (при укусе клеща).**
- **Возможен алиментарный путь, при употреблении сырого молока (коз, коров).**
- **Восприимчивость-высокая.**
- **Иммунитет после перенесенного заболевания стойкий, пожизненный**

Патогенез

- Входные ворота-кожа. При алиментарном заражении-слизистые оболочки ЖКТ.
- Вирус разносится с кровью и поражает ЦНС: серое вещество головного и спинного мозга.

Клиническая картина

- **Инкубационный период: 10-14 дней.**
- **Редко (5-15%)** встречаются продромы (длятся 1-3 дня): слабость, утомляемость, головная боль
- **Лихорадочная форма (40-50%):** длится от нескольких часов до 7 дней. $T = 38-40^{\circ}\text{C}$.
Явления интоксикации: боль в мышцах, глазных яблоках, тошнота, рвота.
Отмечается гиперемия лица, слизистых и склер.

- **Менингеальная форма** (наиболее распространенная) 50-60%.
- Характеризуется общеинфекционными и менингеальными симптомами. Клиника как при лихорадочной форме. Менингеальный синдром на 1-5 день заболевания.
- **Менингоэнцефалитическая форма**
Проявляется нарушением сознания, судороги симптоматикой поражения ЧМН.
- **Полиомиелитическая форма** — вирус поражает клетки спинного мозга. Паралич мышц шеи и верхних конечностей

Диагностика

- **Эпидемиологический анамнез:**
пребывание в очаге, укус клеща (точки от укуса), клиническая симптоматика.
- **Лабораторная диагностика:**
серологические реакции,
вирусологический метод., ПЦР,
- ОАК-лимфоцитоз, может быть
повышенное СОЭ.
- В ликворе-лимфоцитоз.

Лечение

- Госпитализация обязательная.
- Строгий постельный режим в течении лихорадочного периода.
- Диета: общий стол, обильное питье.
- Этиотропная терапия:
противоэнцефалитный
иммуноглобулин.
- Патогенетическая терапия
(дезинтоксикация, борьба с отеком
мозга и т.д по симптоматике).

Профилактика

КАК ИЗБЕЖАТЬ УКУСА КЛЕЩА?

Как одеваться в лес:



На голову предпочтительно надеть капюшон, плотно пришитый к куртке, в крайнем случае, волосы должны быть заправлены под косынку



Одежда должна быть светлой, однотонной



Рукава должны быть длинными



Нанести на одежду акарицидно-репеллентное средство от клещей



Воротник и манжеты должны плотно прилегать к телу, рубашку заправить в брюки



Брюки нужно заправить в ботинки или в носки на плотной резинке



Как не принести клещей домой:



Не заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи



Проверять домашних животных на наличие клещей после прогулки

► Совет: лучше всего для похода в лес подходят комбинезоны

Как вести себя в лесу:



Нельзя садиться или ложиться на траву

Стоянки и ночевки стоит устраивать на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах

Каждые несколько часов внимательно осматривайте одежду, тело и волосы

Что делать, если укусил клещ?

Профилактика

- Специфическая
- **Вакцинация** (3-х кратная, вводится заблаговременно)
- **Иммунизация** донорским иммуноглобулином (в первые 3 дня после укуса клеща)