

# О начале сезона активности клещей на территории Астраханской области

Управление Роспотребнадзора по Астраханской области информирует, что с 10 марта 2022 года начался еженедельный мониторинг за нападениями клещей и инфекциями, передающимися через их укусы.

По данным мониторинга на 01 июня 2022 года в медицинские организации Харабалинского района обратилось 29 пострадавших от укусов клещей, из них детей в возрасте до 14 лет - 13 человек, что ниже прошлогодних показателей. Случаев заболевания КГЛ на территории Астраханской области не зарегистрировано.

В рамках профилактических и противоэпидемических мероприятий специалистами органов и учреждений Роспотребнадзора по Астраханской области, Службы ветеринарии Астраханской области начата реализация плана по предупреждению распространения инфекционных заболеваний, передающихся клещами, а именно: проводятся акарицидные обработки территорий отдыха населения (парки, базы отдыха и т.п.), сельскохозяйственных животных. Проведены акарицидные обработки территорий 14-ти летних оздоровительных учреждений с дневным пребыванием детей на базе школ Харабалинского района.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Астраханской области» открыт пункт по приему и проведению исследований клещей на предмет их зараженности возбудителями КГЛ, АРЛ и других инфекций.

На территории Астраханской области в период с апреля – сентябрь регистрируются две инфекции, передающимися через укусы клещей: Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ) и Астраханская риккетсиозная лихорадка (АРЛ)

Переносчики АРЛ паразитируют на дворовых собаках. С собаки паразит может добраться и до человека.

**Территория Астраханской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) в виду отсутствия переносчика.**

**Крымская геморрагическая лихорадка, кроме того ее называют Конго-Крымская геморрагическая лихорадка или КГЛ**-это вирусное природно-очаговое заболевание с трансмиссивным механизмом заражения. В переводе с латинского «геморрагия» означает кровотечение.

**Природный резервуар возбудителя** - грызуны, крупный и мелкий рогатый скот, птицы, дикие виды млекопитающих, также сами клещи, способные передавать вирус потомству через яйца, и являющиеся вирусоносителями пожизненно. Источник возбудителя - больной человек или инфицированное животное. Вирус передается при укусе клеща, либо проведении медицинских процедур, связанных с инъекциями или забором крови. Основные переносчики на территории Астраханской области - клещи *Hyalomma marginatus*. В 80 % случаев заболевают лица в возрасте от 20 до 60 лет.

Воротами инфекции является кожа в месте укуса клеща или мелкие травмы при контакте с кровью больных людей (при внутрибольничном заражении).

## **Как можно заразиться?**

**- контактным путем - при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.**

- аэрогенным путем - при наличии вируса в воздухе;

- при посещении эндемичных по КГЛ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках,

- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес),

**- при уходе за сельскохозяйственными животными.**

### **Какие основные признаки болезни?**

Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку через укусы клещей.

Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей.

Инкубационный период от одного до 14 дней. Чаще 2-9 дней. Продромальный период отсутствует. Болезнь развивается остро.

Заболевание КГЛ протекает в 2 стадии. На первой стадии резко, за короткое время повышается температура до 39-40 градусов и выше, начинается головная боль, озноб, иногда очень сильный, покраснение лица, слизистых оболочек. Возникают признаки общей интоксикации организма (сильная слабость, боли в мышцах, суставах, тошнота, рвота).

Через 2-4 дня начинается вторая, геморрагическая стадия заболевания. Состояние больного резко ухудшается. Появляются кровоизлияния на коже и слизистых оболочках в виде сыпи, пятен, гематом. Наблюдается повышенная кровоточивость десен, мест инъекций. Возможны носовые, маточные, желудочно-кишечные кровотечения, которые в случае несвоевременного обращения за медицинской помощью могут привести к летальному исходу.

Иногда вторая стадия менее выражена, и заболевание остается не выявленным, так как начальные симптомы сходны с таковыми при острых респираторных инфекциях.

### **Кто подвержен заражению?**

К заражению КГЛ восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, профессиональная деятельность которых связана с животноводством, сельскохозяйственными работами и пребыванием в лесу - работники леспромхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

### **Как можно защититься от КГЛ?**

Жителям необходимо помнить о высокой активности очага КГЛ в Астраханской области. С увеличением среднесуточных температур воздуха происходит активизация иксодовых клещей, возрастает частота их нападения на сельскохозяйственных животных и человека. Совсем скоро, с наступлением тепла, астраханцы начнут совершать выезды на природу. В связи с чем, необходимо принимать меры по защите от нападения клещей, и контакта с ними при уходе за сельскохозяйственными животными.

Заболевание КГЛ можно предупредить только с помощью **неспецифической профилактики**.

**Неспецифическая профилактика** включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают косынкой.

Для защиты от клещей используют отпугивающие средства - **репелленты**, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду.

Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Процедуру нанесения следует повторять каждые три часа.

По возвращении из леса или парка в первую очередь необходимо себя осмотреть на предмет обнаружения насекомых. Особое внимание рекомендуется уделить волосистой части головы, а также так называемым естественным складкам на коже (подмышечная впадина, зона за ушами). После обнаружения укуса клеща необходимо без промедлений обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Не стоит ждать того момента, когда появятся признаки КГЛ.

Каждый человек, находясь в природном очаге КГЛв сезон активности клещей, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Не следует забывать, что в период с апреля - сентябрь на территории области регистрируется еще одно заболевание - Астраханская риккетсиозная лихорадка. Переносчики АРЛ паразитируют на дворовых собаках. С собаки паразит может добраться и до человека.

**Территория Астраханской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ).**

### **Как снять клеща?**

Лучше это сделать у врача в поликлинике по месту жительства или любой медицинской организации.

Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно крепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов,
- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон),
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом,
- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка) обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Снятого клеща необходимо по возможности доставить на исследование **в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (ул. Н.Островского 138)** или обратиться в ближайшие медицинские организации.

По интересующим вопросам обращаться в рабочие дни:

Главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора Наталья Аркадьевна Амирова (33 64 66)

Энтомолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» Любовь Николаевна Куликова (50 11 80).