



КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ – НЕ МИФ, А РЕАЛЬНОСТЬ

Весной просыпается не только природа, но и голодные клещи, которые являются переносчиками различных инфекций (клещевой энцефалит, болезнь Лайма и др.). И лучше, если к возможной встрече с клещом Вы будете подготовлены заранее, не надеясь на распространенные мифы.

Миф № 1 — не все клещи являются энцефалитными

Действительно, энцефалитными являются не все клещи. Но узнать, заражен клещ или нет, с помощью только внешнего осмотра невозможно. Поэтому опасаться стоит всех, т.к. клещевой энцефалит (КЭ) — это вирус, который, размножаясь, «поедает» клетки головного и спинного мозга, что приводит к развитию параличей или даже смерти человека. При отсутствии должной профилактики и лечения вирус КЭ приводит к возникновению тяжелых форм заболевания и инвалидизации в 80% случаев.

Миф № 2 - клещи обитают только в лесах

Если раньше клещи преимущественно обитали в лесах, на приусадебных участках, то с каждым годом увеличивается число присасываний в черте города — в городских парках и на придомовой территории.

**БДИТЕЛЬНЫМИ
НУЖНО БЫТЬ ВЕЗДЕ!**



Миф № 3 – кусаются и заразить клещевыми инфекциями могут только клещи-самки

Это неправда. На самом деле у самок и самцов просто есть отличия в стратегии питания. Самкам нужно присасываться к жертве на длительный срок, до 3–4 суток — чтобы в организме формировались яйца, им нужен белок. Заметить напившегося клеша в данном случае не составит труда.



Самцы же присасываются лишь минут на 25, для пополнения запасов влаги. Но это не уменьшает риск поражения клещевыми инфекциями. Наоборот, присасывание самцов оказывается опаснее: ведь они могут «пообедать» и отпасть, даже не будучи замеченными.

Стоит помнить, что и самки, и самцы в равной степени могут быть переносчиками КЭ и болезни Лайма!

Миф № 4 – защититься от присасывания клеща невозможно

Это мнение ошибочно, т.к. если соблюдать несколько простых правил, то вероятность присасывания клеща можно свести к нулю:

Одежда:

- предпочтительнее светлая
- должна плотно прилегать к телу
- брюки заправлять в носки/сапоги
- головной убор обязателен



Это затруднит заползание клеща под одежду и предотвратит его присасывание.



Используйте репелленты:

Помните, что репелленты со временем теряют свою эффективность и требуют регулярной повторной обработки.



Проводите само- и взаимоосмотры каждые 15-20 минут



Имейте в аптечке препарат Йодантирипин

до
укуса клеща
ПОСЛЕ
укуса клеща

Йодантирипин®

ВО ВРЕМЯ ожидания результатов анализа
ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ профилактике болезни Лайма

Миф № 5 – клеща легко вытащить, смазав его жиром или выкрутив пальцами

Клеща ни в коем случае нельзя смазывать жиром, масляными растворами, мазями, бензином и т.д. — это лишь приведет к недостатку кислорода у клеща, к более активному выбросу потенциально зараженной слюны в кровь пострадавшего и к повышению риска заражения.

Выкручивать клеща пальцами опасно, т.к., если клещ является переносчиком какой-либо инфекции, она может попасть в кровь даже через микротрещины на коже рук. Извлекать клеща, по возможности, следует в одноразовых перчатках, используя нитку, выкручиватель или пинцет:



Нитка



Выкручиватель



Пинцет

Не забудьте сдать клеща или кровь на исследование

ЧЕРЕЗ 24 ЧАСА
на наличие
антитела к клещевому
энцефалиту

НА 21 ДЕНЬ
на определение
антитела к клещевому
боррелиозу

Миф № 6 - прививка от клещевого энцефалита решает все проблемы

По статистике, от 5 до 11% привитых от КЭ все же заболевают — таким образом, прививка от КЭ не является 100% защитой. К тому же эта прививка не защищает от другой распространенной клещевой инфекции — болезни Лайма, которая имеет бактериальную природу и против которой прививок не существует.

Миф № 7 - эффективных мер профилактики клещевого энцефалита не существует

На сегодняшний день для профилактики КЭ, наряду с вакцино- и иммунопрофилактикой, специалисты рекомендуют использовать таблетированный препарат **Йодантирипин**, который задерживает проникновение вируса в клетку, обладает противовоспалительным действием, стимулирует иммунитет.

Отправляясь в места, связанные с риском присасывания клеща, Вы можете начать прием **Йодантирипина** по профилактической схеме и принимать его во время нахождения в опасной зоне. Или же, если клещ присосался, не дожидаясь результатов анализа клеща или крови на наличие антигена КЭ. Вы можете начать прием препарата по схеме экстренной профилактики, подготавлив, тем самым, организм к борьбе с потенциальным вирусом, если заражение все-таки произошло. **Использование Йодантирипина в качестве экстренной профилактики КЭ также особенно рекомендуется:**

- ранее вакцинированным против КЭ (в качестве дополнительной меры профилактики),
- тем, кто имеет противопоказания к введению иммуноглобулина против КЭ,
- тем, кто поздно обратился за медицинской помощью (более 4 суток от момента присасывания клеща),
- при невозможности лабораторного исследования клеща или крови на наличие антигена КЭ ,
- для профилактики болезни Лайма - что обеспечит дополнительную поддержку иммунной системы, т.к. иммуностимулирующее свойство **Йодантирипина** является одним из основных.

Внимательно наблюдайте за состоянием своего организма в течение инкубационного периода клещевых инфекций — это, в среднем, от 2 до 21 дня. При появлении острых симптомов (озноба, головной боли, резкого подъема температуры, тошноты, рвоты) срочно обращайтесь к врачу.



Есть вопросы, звоните 8-800-707-73-36

клещамнет.рф