



**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ,
НАУКИ ТА МОЛОДІ
РЕСПУБЛІКИ КРИМ
ДЕРЖАВНИЙ БЮДЖЕТНИЙ
ПРОФЕСІЙНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
РЕСПУБЛІКИ КРИМ
«ФЕОДОСІЙСЬКИЙ
ПОЛІТЕХНІЧНИЙ
ТЕХНІКУМ»**

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ,
НАУКИ И МОЛОДЕЖИ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ФЕОДОСИЙСКИЙ
ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ
ТЕХНИКУМ»**

**КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ТАСИЛЬ, ИЛИМ ВЕ
ГЕНЧЛИК НАЗИРЛИГИ
КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ДЕВЛЕТ БЮДЖЕТ ЗЕНААТ
ТАСИЛЬ МУЭССИСЕСИ
«ФЕОДОСИЯ ПОЛИТЕХНИК
ТЕХНИКУМЫ»**

Адрес: 298105, шоссе Симферопольское, 26, г. Феодосия, Республика Крым
Телефоны: директор (36562) 4-17-45, бухгалтерия (36562) 4-17-42, факс (36562) 4-17-45
электронная почта: feopoliteh@mail.ru сайт: feopoliteh.ru

№ _____
на № 1720/01-14 от 12.05.2021г.

Министерство образования,
науки и молодежи
Республики Крым
esn@crimeaedu.ru.

В ответ на ваше письмо, предоставляю информацию о выполнении мероприятий с целью осведомленности населения о важности соблюдения правил индивидуальной защиты при нахождении в энзоотичных по «клещевым» инфекциям территориях, а также о действиях населения при укусах клещами и мерах профилактики клещевого вирусного энцефалита. На официальном сайте техникума размещен телефон горячей линии который работает на базе Роспотребнадзора по Республике Крым.

Приложение: на 1л, в 1 экз.

С уважением
Директор

Н.Ю.Мишакина

Исп. Дудашов Иван Николаевич
Тел.+79787827966

В Российской Федерации с 01.05.2021г по 15.05.2021г. проводится горячая линия по профилактике «клещевых инфекций»

Телефон горячей линии +7978 919 11 23

Клещевой вирусный энцефалит – острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Как можно заразиться?

Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку **в первые минуты присасывания зараженного вирусом клеща вместе с обезболивающей слюной:**

- при посещении эндемичных по КВЭ 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), а также, при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), овец, коров, буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения. Следует подчеркнуть, что заразным является не только сырое молоко, но и продукты, приготовленные из него: творог, сметана и т.д., при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

Какие основные признаки болезни?

Для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей. Инкубационный (скрытый) период длится чаще 10-14 дней, с колебаниями от 1 до 60 дней.

Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые наиболее часто локализуются в области шеи и плеч, грудного и поясничного отдела спины, конечностей. Внешний вид больного характерен - лицо гиперемировано, гиперемия нередко распространяется на туловище.

Кто подвержен заражению?

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

Наибольшему риску подвержены лица, деятельность которых связана с 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 клещевого вирусного энцефалита?

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник. 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.

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

Меры специфической профилактики клещевого вирусного энцефалита включают:

- профилактические прививки против клещевого энцефалита проводятся лицам отдельных профессий, работающим в эндемичных очагах или выезжающим в них (командированные, студенты строительных отрядов, туристы, лица, выезжающие на отдых, на садово-огородные участки);
- серопротекцию (непривитым лицам, обратившимся в связи с присасыванием клеща на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории, проводится только в ЛПО).

Все люди, выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты.

Где и как можно сделать прививку от клещевого вирусного энцефалита?

В Российской Федерации зарегистрированы несколько вакцин против клещевого вирусного энцефалита. Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах на базах поликлиник, медсанчастей, здравпунктов учебных заведений после консультации врача.

Следует запомнить, что завершить весь прививочный курс против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда в неблагополучную территорию.

Что делать и куда обращаться, если Вы не привиты и находились на опасной неблагополучной по клещевому энцефалиту территории и произошло присасывание клеща?

Не привитым лицам проводится серопротекция - введение человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита в течение 96 часов после присасывания клещей и обращения в медицинские организации по показаниям.

Как снять клеща? Лучше это сделать у врача в травматологическом пункте в поликлинике или по месту жительства.

Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется 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 нужно доставить на исследование с соблюдением следующих правил:

- для исследования пригодны только живые клещи;
- удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырёк, баночка и т.п.), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопическую бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка и др.);
- хранение и доставка клещей, с соблюдением вышеуказанных условий, возможны только в течение 2-х суток.

Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)- инфекционное природно-очаговое заболевание, вызываемое спирохетами и передающееся клещами, имеющее склонность к хроническому и рецидивирующему течению и преимущественному поражению сердца, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и кожи. Инкубационный (скрытый) период клещевого боррелиоза составляет от 2 до 30 дней, в среднем - 2 недели.

Заболеваемость болезнью Лайма в нашей области выше, чем заболеваемость клещевым энцефалитом.

Признаки болезни Лайма.

На 1-м этапе, длящемся до 4-5 недель, возможны недомогание, лихорадка, мышечные боли. Характерным признаком начала заболевания в 70% случаев является появление на месте укуса клеща покраснения кожи. Красное пятно постепенно увеличивается по периферии, достигая иногда, в диаметре до 60 см. Форма пятна округлая или овальная, окружена валиком более интенсивного цвета. Второй этап болезни, длящийся до 5 месяцев, характеризуется началом осложнений со стороны сердца, нервной системы, суставов, кожи.

Лечение клещевого боррелиоза должно проводиться в инфекционной больнице, с назначением антибиотиков. Без лечения болезнь прогрессирует и переходит в хроническое течение, а в ряде случаев - приводит к инвалидности.