



ОСТОРОЖНО КЛЕЩИ!

Что делать при укусе клеща: алгоритм действий

У вас есть ощущение, что в последние годы каждую весну все вокруг трубят о клещах? Так и есть, вам не показалось. Действительно, активность клещей возросла во много раз. Что делать при укусе клеща, знают далеко не все.

И я не прошла мимо: на днях моего сына укусил клещ прямо около дома. Информации о клещах вокруг море, однако, она очень противоречива: стоит ли исследовать клеща на инфекции, какие именно инфекции актуальны, каков риск заразиться и, самое, главное, что конкретно нужно делать, нужно ли пить антибиотики, в какой дозе.



Почему сейчас возросла активность клещей?

- Существует несколько версий повышения численности клещей:
- Изменение техники внесения минеральных удобрений в почву
- Запрет на сжигание травы вокруг городов и деревень
- Запрет на использование дихлордифенилтрихлорэтана (дуст, ДДТ). ДДТ был запрещен из-за высокой степени накопления в растениях и животных. Это единственный яд, который был способен остановить размножение клещей по всей стране.

Последняя версия считается наиболее правдоподобной и ее придерживаются большинство инфекционистов.

Когда активны клещи

Начинают охотиться клещи при повышении температуры до +4-4,5 градусов, активность нарастает, как правило, с середины апреля, достигает пика к середине июня, дальше идет на спад, второй пик активности у некоторых видов в осеннее время.

Максимальная активность при температуре +10 — +25 градусов, а вот жару клещи не любят – прямые солнечные лучи действуют на них угнетающе.

Чем опасен укус клеща:

В Беларуси живет большое количество разновидностей клещей, опасны в отношении переноса заболеваний в первую очередь иксодовые лесные клещи, а также опасность представляют луговые клещи

Всего клещи переносят около 20 заболеваний, из них опасны для человека 9 из них. В первую очередь это лайм-боррелиоз (мигрирующая эритема) и клещевой энцефалит. Также сейчас характерен рост передачи анаплазмоза, эрлихиоза, бабезиоза (пироплазмоза) и бартонеллеза.

Каков риск заражения:

Однако паниковать рано: не все клещи заразны. Выше всего риск заразиться лайм-боррелиозом, заражено около 33% клещей, в Беларуси в год болеет около 1000 человек. Даже если клещ заразен, у половины укушенных просто выработаются антитела, а у второй половины проявятся симптомы заболевания.

Риск клещевого энцефалита составляет 1,5%, в год в Беларуси заражается около 100 человек. Для нашей местности характерен западноевропейский тип клещевого энцефалита, он характеризуется более благоприятным течением, чем дальневосточный тип.

Как выглядит клещ

Клещ в голодном состоянии не более 3 мм в длину, присосавшись и напившись кровью, он может увеличиться в 50-100 раз.

Охотятся различные формы: и нимфы, и взрослые особи, как самки, так и самцы. Самки могут находиться на человеке в присосавшемся состоянии до 10 суток.



Как охотится клещ

В 2016 году 53,6% укушенных пострадали от клещей именно в лесной зоне. Клещи любят лиственные и смешанные леса, места с высокой травой, а в сухих хвойных лесах и на болотах их на порядок меньше.

Клещи охотятся с травы или с кустов, они не падают с деревьев и прыгать не умеют. Клещ, сидя на травинке и удерживаясь за нее тремя парами лап, поднимает вверх переднюю пару, как будто в молитве. Клещи способны ощущать источник тепла, так они и чувствуют жертву. Передняя пара лап оснащена крючками и присосками для захвата. Попав на тело, клещ, как правило, в течение 30 минут ползает в поисках укромного местечка с более нежной кожей. Поэтому так важен своевременный осмотр после посещения потенциально опасных участков.

У человека излюбленные места клещей – это подмышечные впадины, паховая область, спина, шея, кожа за ушами, ноги.

Клещ вводит в тело хозяина слюну, воткнув в кожу хоботок. В слюне клеща содержится обезболивающее вещество, потому укусы клеща, как правило, не ощущаются, безболезненны, может несколько зудить место укуса. Также в слюне есть разжижающее кровь и цементирующие вещества, а также возбудители заболеваний. Отвечая на вопрос, что делать при укусе клеща, следует помнить: чем дольше клещ находится на теле, тем больше слюны он введет в кровь, тем выше риск передачи заболевания.

Что делать при укусе клеща: алгоритм действий

Обнаружив клеща, можно идти двумя путями: бежать к хирургу в ближайший травмопункт или достать клеща самостоятельно.

1 вариант: Обратиться к хирургу для извлечения клеща

Плюсы:

- Знающий специалист достанет клеща профессионально, не повредив тело и не оторвав головку. Таким образом, меньше риск выдавить в кровь возбудителей болезней, что часто бывает при неправильном извлечении
- Врач даст профессиональную рекомендацию по вероятности заражения, профилактическому лечению и укажет лаборатории, где можно исследовать клеща

Минусы:

- Чем дольше клещ находится в присосавшемся состоянии, тем больше слюны попадает в кровь, тем выше риск заражения. Можно потратить много времени на дорогу к специалисту, ожидание в приемном отделении
- Неприятное чувство, желание избавиться побыстрее от паразита не добавляют приятных минут в ожидание помощи
- Зачастую страх ребенка перед врачебными манипуляциями

2 вариант: Извлечь самостоятельно

Плюсы:

- Можно сделать прямо на месте, минимизировав время нахождения клеща
- Меньше стресса для ребенка от врачебных манипуляций

Минусы:

- Риск оторвать голову при неправильном извлечении, голова в таком случае остается в коже
- Риск пережать на брюшко и выдавить содержимое в кровь

Как достать клеща правильно?

Чем дольше клещ находится в присосавшемся состоянии, тем больше вероятность заражения!

Нельзя пользоваться маслом, жирным кремом для извлечения клеща! В этом случае у него закупориваются дыхальца, и он рефлекторно выпускает слюну и возбудителей в кровь, повышая, таким образом, риск заражения.

Способы извлечения клеща

При помощи хлопчатобумажной нитки

Ее завязывают в узел, как можно ближе к хоботку. Закручивая концы нити при помощи кругового движения, извлекают клеща, потихоньку подтягивая его вверх и покачивая в стороны. Резкие движения недопустимы.



С использованием нескольких нитей

Завязать нужно несколько нитей, подтягивая вторую нить без резких движений вытащить клеща из кожи.

Пинцетом

Клеща нужно захватить как можно ближе к хоботку. Затем его аккуратно вытаскивают, вращая вокруг своей оси в удобную сторону. Обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Если клеща попытаться выдернуть – велика вероятность его разрыва. Нельзя надавливать на брюшко — возможно выдавливание его содержимого вместе с возбудителями в ранку.



С помощью специальных приспособлений:

Клещеввертов.

С помощью ручки-лассо.

При помощи стерильной (прокаленной) иглы – как занозу.

После извлечения клеща обрабатываем место укуса йодом или спиртосодержащей жидкостью.

Как действует врач

Алгоритм действий медицинских работников при обращении пациента по поводу укуса клеща регламентируется приказом Министерства здравоохранения Республики

Беларусь от 19.04.2016 г. №338 «О мероприятиях по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами»:

п.7. В случае обращения за медицинской помощью в первые 72 часа после укуса пациенту, не имеющему медицинских противопоказаний к приему лекарственных средств, назначают экстренную химиопрофилактику. Пациента (его законного представителя) следует информировать, что максимальный профилактический эффект достигается только в том случае, если экстренная профилактика начата в первые 72 часа.

п.8. Лицам, имеющим медицинские противопоказания к приему лекарственных средств, медицинский работник выдает направление на лабораторное исследование клеща по форме, согласно приложению 2 к вышеуказанному Алгоритму и сообщает адрес ближайшей организации здравоохранения, осуществляющей лабораторное исследование клеща.

п.10. Пациентам, которым назначена экстренная химиопрофилактика клещевых инфекций, направление на лабораторное исследование клеща не выдается. В этом случае пациенту разъясняется, что он имеет право, самостоятельно обратиться в микробиологическую лабораторию, проводящую исследование переносчиков, для проведения исследования клеща на платной основе.

То есть, врач обязан всем назначить антибиотик в качестве профилактики лайм-боррелиоза, за исключением беременных и других лиц, которым противопоказан антибиотик. Только им дадут направление на бесплатное исследование, для всех остальных эта процедура будет платной.

Что входит в экстренную профилактику

Экстренная профилактика наиболее эффективна при назначении впервые 72 часа после укуса. Для взрослых и детей от 8 лет экстренная профилактика лайм-боррелиоза проводится доксициклином, 0,1 г. однократно.

Доксициклин противопоказан беременным и детям до 8 лет. Для них врач принимает решение о направлении клеща на исследование или назначает разрешенный препарат, как правило, амоксициллин, в дозировке соответственно возрасту.

Нужно ли исследовать клеща?

Парадокс в том, что результаты исследования клеща будут готовы через 3 рабочих дня, а экстренная профилактика антибиотиком эффективна только при назначении в первые

72 часа после укуса. И если через 3 дня окажется, что клещ заражен лайм-боррелиозом, уже будет слишком поздно начинать профилактический прием препарата.

С другой стороны, антибиотик не действует против клещевого энцефалита. В эндемичных районах, где высок риск, заразиться укушенным вводят иммуноглобулин – антитела, выработанные людьми, переболевшими клещевым энцефалитом. Они не могут предотвратить заражение, однако могут обеспечить более легкое течение заболевания.

У нас в стране экстренную профилактику иммуноглобулином не проводят, а терапия противовирусными препаратами (ремантадином), к сожалению, низкоэффективна. Зато у нас при желании можно сделать прививку против клещевого энцефалита.

Для собственного успокоения, чтобы спать спокойно и не вздрагивать от каждого пятнышка на теле и повышения температуры, можно сдать клеща на лабораторное исследование. На лайм-боррелиоз исследуют тело клеща, на клещевой энцефалит – голову.

Если в вашем населенном пункте не выполняют исследование клеща, можно отвезти клеща в ближайший центр гигиены и эпидемиологии, далее его отправят на исследование.

Исследование удаленного клеща показано только в случаях наличия противопоказаний для назначения профилактического лечения лицам, пострадавшим от укуса клеща.

В остальных случаях исследование клеща проводится на платной основе по желанию. По результатам лабораторных исследований иксодовых клещей, проведенных в государственном учреждении «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» в 2019 году в 6,1 % случаев выявлен возбудитель Лайм-боррелиоза.

В государственном учреждении «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» исследование клещей проводится на зараженность боррелиями (возбудителей Лайм-боррелиоза), с более подробной информацией можно ознакомиться по ссылке: <http://www.minsksanepid.by/node/42>.

Исследование клещей (выявление возбудителей клещевого энцефалита, Лайм-боррелиоза, анаплазмоза, эрлихоза) проводится в РНПЦ эпидемиологии и микробиологии по адресу: г. Минск, ул. Филимонова, 23 на платной основе, телефон 374-24-41 или на сайте: <http://www.belriem.by/services>.

При самостоятельном удалении присосавшегося клеща следует обратиться к участковому терапевту (врачу-инфекционисту, педиатру), который назначит профилактическое лечение. Профилактический прием назначенного антибиотика позволит предупредить не только болезнь Лайма, но и другие бактериальные клещевые инфекции.

Справочно: Анализ заболеваемости Лайм боррелиозом в г.Минске, показывает, что в подавляющем большинстве случаев (более 97%) заболевание развивается у лиц, проигнорировавших химиопрофилактику после укуса клещей.

Результаты исследования клеща направляются в учреждения здравоохранения по месту жительства. Обо всех положительных результатах сообщается телефонограммой в день исследования в территориальный центр гигиены и эпидемиологии соответственно месту проживания. Можно также узнать самостоятельно, позвонив в лабораторию.

Что делать, если клещ заражен

Главное – не паниковать!

Если клещ заражен лайм-боррелиозом, заболевание проявится у 50% укушенных. У половины людей только выработаются антитела. У остальных на месте укуса через 2-30 дней появляется покраснение, со временем пятно увеличивается, в центре бледнеет, по краям цвет переходит в более интенсивный. Следующим этапом является появление пятен в разных частях тела, вовлечение суставов, поражение печени, нервных окончаний. Чаще заболевание протекает без повышения температуры, иногда может быть недомогание, озноб, мышечная слабость, головная боль. Высок риск перехода в хроническую форму с вовлечением разных органов и систем.

Если клещ заражен клещевым энцефалитом, нужно в течение месяца следить за самочувствием. Заболевание начинается с лихорадки, как ОРВИ, повышения температуры до 38-40 градусов, озноба, общей слабости, резкой головной боли. Возможна тошнота и рвота, нарушения сна. Характерно онемение кожи лица и шеи, слабость мышц шеи и конечностей. Редко в тяжелых случаях возможен паралич, поражение оболочек мозга, инвалидность и даже смерть. Чем раньше назначено комплексное лечение в стационаре, тем более благоприятен прогноз.

Если в течение месяца после укуса появилось пятно на коже, поднялась температура – нужно незамедлительно обратиться к инфекционисту.

В ряде платных лабораторий через 3 недели после укуса клеща можно сдать анализ крови на антитела к боррелиям (возбудитель лайм-боррелиоза) и вирусу клещевого энцефалита. Наличие и титр антител класса М (IgM) говорят об активном заболевании, наличие антител класса G (IgG) — клеток памяти — говорит о том, что организм встречался ранее с этими инфекциями.

Как избавиться от клещей

Способы уменьшения численности клещей включают в себя уборку опавших листьев и бурьяна, своевременные покосы. Кроме того, парки и зеленые зоны обрабатывают централизованно специальными акарицидными средствами. Эту услугу можно заказать и на дачу, а можно обработать участок самостоятельно.

К акарицидным средствам относятся: Альпицид», «Бриз 25% э. к.», «Гардекс Экстрим» (Gardex Extreme), «Концентрат для защиты территории от клещей», «МЕДИЛИС-ципер», «Клещевит супер», «Цифокс». Способ обработки указан на этикетке-вкладыше.

Как избежать заражения клещевыми инфекциями

В качестве личной профилактики рекомендуют надевать одежду, максимально закрывающую тело.

Одежда должна быть светлой и однотонной, чтобы клещ на ней был заметен. Если вы собираетесь в лес, в зону активности клещей, брюки должны быть заправлены в носки, рубашка должна быть на молнии, и заправлена в брюки, манжеты — прилежать

к запястьям. Сквозь одежду клещ укусить не может. Также можно купить одежду, обработанную акарицидным составом.

Однако сложно себе представить, что, собираясь отдохнуть на пикнике, мы одеваемся в костюм, сходный со скафандром, а тем более одеваем таким образом детей. Что же нам делать?

Клещи очень слабо реагируют на репелленты, хоть какой-то значимый эффект есть у средств, имеющих в своем составе не менее 25-30% ДЭТА (диэтилтолуамида). Клещи боятся акарицидов, однако эти средства ни в коем случае нельзя наносить на кожу, только на одежду вне помещений.

Зная особенности поведения клеща на коже, мы понимаем, что у нас есть 30-60 минут, пока клещ ползает в поисках лакомого места, для само и взаимного осмотра. Не забываем осматривать и домашних животных. Стараемся не углубляться в некошенные участки, останавливаемся на пикник на сухих, хорошо освещенных полянах с редкой травой.

Еще один вариант заражения клещевым энцефалитом: через сырое козье молоко. В качестве профилактики рекомендуют пить козье молоко только в кипяченом виде, кипятить следует не менее 2 минут.

И еще один, самый надежный способ защиты от клещевого энцефалита: прививка с эффективностью более 90%.

Для профилактики клещевых инфекций в Беларуси разрешены к применению две вакцины «Энцефир» и «Клещ-Э-Вак». 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, 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 специалисты рекомендуют делать в октябре-ноябре, вторую — в марте-апреле. Для поддержания иммунитета рекомендуется делать ревакцинацию через год после завершения курса вакцинации. В дальнейшем ревакцинацию делают каждые 3 года.

Для экстренной профилактики, при начале прививок в летнее время, интервал между вакцинациями может быть сокращен до 14 дней.