

Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами

Подъем биологической активности иксодовых клещей начинается сразу после таяния снега. Пик активности клещей приходится на май-июнь – время массового выезда населения на природу.

Иксодовые клещи являются основными переносчиками опасного инфекционного заболевания – клещевого вирусного энцефалита! Ареал обитания иксодовых клещей – переносчиков клещевого вирусного энцефалита – достаточно широк и захватывает многие административные территории Российской Федерации. Территория Москвы и Московской области (кроме Дмитровского и Талдомского районов) является благополучной по клещевому вирусному энцефалиту.

Однако, все выезжающие на работу или на отдых в неблагополучные по клещевому вирусному энцефалиту территории, должны быть обязательно привиты!

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).

В случае выезда москвичей на эндемичную территорию, не позднее, чем за 1 - 1,5 месяца необходимо сделать прививку!

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочном пункте на базе поликлиники по месту жительства, после консультации врача, бесплатно!

Следует запомнить, прививочный курс против клещевого энцефалита состоит из 2 инъекций, после последней инъекции должно пройти не менее 14 дней до выезда в эндемичную зону. За это время вырабатывается иммунитет.

Через год необходимо сделать ревакцинацию, которая состоит только из 1 инъекции, далее ревакцинацию повторяют каждые 3 года.

В случае если присасывания клеща произошло на эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территории, то непривитым лицам в течение 96 часов проводится экстренная профилактика с использованием человеческого иммуноглобулина против клещевого энцефалита.

Экстренная профилактика проводится на базе ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» (детскому населению) и на базе ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ» (взрослому населению).

Список административных территорий субъектов Российской Федерации, эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту:

Центральный федеральный округ

Наименование субъекта	Эндемичные территории
Белгородская область	нет
Брянская область	нет
Владимирская область	нет
Воронежская область	нет
Ивановская область	Из 27 административных территорий 3 являются эндемичными: Заволжский, Ивановский, Кинешемский районы
Калужская область	нет
Костромская область	Вся территория области
Курская область	нет
Липецкая область	нет
Московская область	Из 53 административных территорий 2 являются эндемичными: Дмитровский, Талдомский районы
Орловская область	нет
Рязанская область	нет
Смоленская область	нет
Тамбовская область	нет
Тверская область	Из 37 административных территорий 12 являются эндемичными: Вышневолоцкий, Западно-Двинский, Калининский, Кашинский, Конаковский, Краснохолмский, Лихославльский, Максатихинский, Нелидовский, Оленинский, Рамешковский, Торжокский районы
Тульская область	нет
Ярославская область	Из 23 административных территорий 18 являются эндемичными: Большесельский, Брейтовский, Гаврилов-Ямский, Даниловский, Любимский, Мышкинский, Некоузский, Некрасовский, Первомайский, Пошехонский, Ростовский, Рыбинский, Тутаевский, Угличский, Ярославский районы, г. Ярославль, г. Рыбинск, г. Ростов
г. Москва	нет

Северо-Западный федеральный округ

Архангельская область	Из 25 административных территорий 18 являются эндемичными: Вельский, Верхнетоемский, Вилегодский, Виноградовский, Каргопольский, Коношский, Котласский, Красноборский, Ленский, Няндомский, Онежский, Плесецкий, Устьянский, Холмогорский, Шенкурский районы, г. Коряжма, г. Котлас, г. Мирный
Вологодская область	Все 26 административных территорий области
Калининградская область	Все 22 административные территории области
Республика Карелия	Из 18 административных территорий 13 являются эндемичными: Беломорский, Кондопожский, Лахденпохский, Медвежьегорский, Олонецкий, Питкярантский,