

Шпаргалка для всех, живущих на Урале.

Новый год прошёл, значит - пора ждать весну! Станет теплее, а потом ещё теплее... Травка и листочки появятся... Хорошо... И захочется всем на природу, на дачу, на шашлычки, на рыбалку... А там КЛЕЩИ! Ждут голодные и коварные! Поэтому внимательно читаем и запоминаем, что нужно сделать сейчас (самое время!), а что в случае (тьфу-тьфу-тьфу) укуса клеща. А то локти кусать сами знаете, никому не хочется. Первое, вакцинация против вируса клещевого энцефалита. Все об этом слышали, НО либо «руки-ноги не доходят», либо «вроде делал, но не помну когда», либо «ой, боюсь, вдруг прививка вредная» т. п.. Разбираемся по порядку:

1. Итак, вариант «руки-ноги всё-таки дошли до прививки в первый раз».

Тем, кто вакцинируется от вируса клещевого энцефалита впервые нужно сначала (этой зимой-весной) поставить 2 прививки (с интервалом, в зависимости от вакцины, от 1 до 7мес.). В «лес» можно только через две недели после второй прививки. Затем 3-ю прививку (она называется первая ревакцинация) через 5-12мес. (зависит от вакцины). Это законченный курс вакцинации. Он гарантирует защиту примерно в 95% . Далее следуют ревакцинации (поддерживающие защитный уровень антител прививки): по одной прививке через 3-5 лет в зависимости от возраста и вакцины.

2. Вариант «дотянул до последнего и хочу по-быстрому»

Существуют схемы, так называемой, экстренной или ускоренной вакцинации на крайний случай. В этом случае сокращается интервал между 1-й и 2-й прививкой (по импортным вакцинам до 2-х недель, по отечественной «московской» до 1мес.). При проведении курса экстренной вакцинации германской вакциной существует ускоренная схема из трёх прививок с интервалом 1 и 3 недели соответственно. Схемы ускоренной вакцинации используются как у детей, так и у взрослых, но лучше привиться заранее по стандартной схеме. В «лес» можно тоже только через две недели после второй прививки.

3. Вариант «а я сомневаюсь (да их вакцины от наших клещей вообще неэффективны)».

Все вакцины, используемые в нашем регионе (австрийская, германская, «московская») защищают от различных вариантов вируса клещевого энцефалита (западный, восточный и т.д.) и являются взаимозаменяемыми. По возможности, первые две прививки лучше провести одним и тем же препаратом. Интервал соблюдается по последней из использованных вакцин. Например, в первый год поставили две австрийские вакцины, а ревакцинацию решили провести «московской». Интервал между 2-й и 3-й прививкой тогда соблюдается по австрийской вакцине (5-12мес.).

4. Вариант «вроде ставил прививку, но не помну когда».

Если схема вакцинации существенно нарушается или Вы прививались когда-то давно (более 4-5 лет), то вакцинацию, либо просто начинают заново, либо сдают анализ крови на определение уровня защитных антител против вируса клещевого энцефалита. Результат этого исследования позволяет индивидуально решить вопрос о сроках проведения очередной прививки.

5. Вариант «ой, боюсь, вдруг прививка вредная, заболею».

Современные вакцины против клещевого энцефалита являются инактивированными, т.е. они состоят из участков разрушенного вируса. Живого вируса они не содержат, поэтому вызвать заболевание «клещевой энцефалит» просто не могут. После прививки большинство детей и взрослых чувствуют себя хорошо, у четверти могут наблюдаться кратковременной недомогание и болезненность в месте введения. В небольшом проценте случаев может отмечаться повышение температуры (чаще у детей) и покраснение в месте введения вакцины. Как правило, эти проявления проходят в течение 1-3 дней на фоне приёма жаропонижающих и противоаллергических препаратов (или даже без них). Можно совмещать прививку от клещевого энцефалита и какую-либо другую в один день.

6. Вариант «боюсь прививать ребенка, он у меня ещё маленький».

Детей можно прививать московской, австрийской и германской вакцинами с 12 мес. Австрийской в случае высокого риска укуса ребёнка клещом даже с 6-ти мес. Эти вакцины имеют специальную «детскую» форму препарата и переносятся малышами очень хорошо (проверено на своих детях!).

Второе, если клещ всё-таки укусил.

1. Спокойно, без паники. Это только маленький паучок

Поэтому, помним, что обращаться с ним нужно нежно. **НЕЛЬЗЯ**: вытаскивать клеща руками, а затем бросать куда попало, топтать и сжигать. **НУЖНО**: аккуратно удалить целого клеща ниткой, пинцетом или крючком за хоботок (расшатать вращательными движениями и вытянуть). Маслом мазать клеща особого смысла нет. Целого клеща поместить в герметичную ёмкость лучше с влажной ваткой (хранить в случае необходимости в холодильнике). В таком виде клеща можно транспортировать в лабораторию для исследования.

2. В лаборатории в клеще могут искать:

Вирус клещевого энцефалита, возбудителей Лайм-боррелиоза, риккетсиоза и т.п. Чем раньше будут результаты исследования клеща, тем лучше, потому, что если будут обнаружены «возбудители Лайм-боррелиоза, риккетсиоза и т.п.», то после консультации врача могут быть назначены превентивно (заранее, с предупреждающей целью) антибиотики. Этими заболеваниями, в отличие от клещевого энцефалита, можно заболеть не однократно, т.к. стойкий пожизненный иммунитет не формируется, но они эффективно поддаются лечению антибиотиками, если вовремя обратиться. От вируса клещевого энцефалита, к сожалению, такого специфического лекарства не существует, и на сегодня вакцинация признана самой эффективной защитой.

3. Если ЕСТЬ укус клеща, а прививки НЕТ.

Ставим противоклещевой иммуноглобулин, чем раньше, тем лучше (лучше в 1-2е сутки). Препарат содержит готовые антитела (защитные белки) против вируса клещевого энцефалита приготовленные из крови ранее привитых людей. Объём иммуноглобулина определяется из расчёта 1мл.(1ампула) на 10кг. массы тела. Ставится только в медицинском учреждении, хранится и транспортируется только при определённой температуре. Эффективность иммуноглобулина в плане профилактики заболевания

клещевым энцефалитом в несколько раз ниже, чем вакцинации, а стоимость в разы выше. Поэтому, пока есть время прививаться и ещё раз прививаться.

4. Если ЕСТЬ укус клеща, и прививки тоже ЕСТЬ.

Очень хорошо если у Вас есть, как минимум, полный курс вакцинации (2-е прививки + 3-я через год) или Вы прививаетесь уже давно, без нарушения графика очередных ревакцинаций - в этом случае противоклещевой иммуноглобулин можно не ставить. Если Вы успели поставить только 2-е прививки или имеете существенные нарушения в вакцинальном графике (и при этом Вы не проверяли уровень защитных антител) есть необходимость противоклещевой иммуноглобулин поставить.