

МБОУ «Татариновская СОШ»

Тема: «Внимание клещи!»
(Основы безопасности в полевых условиях)

Выполнила работу:
учитель биологии – Прибыткова Е.А.
М.О. Ступинский район, с. Татариново.
2015г.

Осторожно, клещи!



Цель работы:

- изучить способы распространения клещевого энцефалита и болезни боррелиоза;
- вести профилактическую работу среди учащихся;
- узнать какие виды клещей являются распространителями болезни;

Распространенность клещевого энцефалита.

- ▣ Инфекция клещевого энцефалита распространена по всей лесной и лесостепной зоне Евразийского континента.
 - Наибольшая часть вируса клещевого энцефалита приходится на Россию.
 - За 20 лет индекс заболеваемости клещевым энцефалитом в России вырос более чем в четыре раза.
 - Большую часть заболевших до 60% составляют дети.
 - Смертность от клещевого энцефалита по стране 1-2%.
- Наиболее тяжелое течение заболевания на Дальнем Востоке, где смертность от клещевого энцефалита достигает 23 – 25 %

Виды клещей-

□ На территории России основными переносчиками клещевого энцефалита являются два вида клещей.

□

Таежный клещ (*Ixodes persulcatus*)
Собачий клещ (*Ixodes ricinus*).

□

Таежный клещ распространен в лесах Сибири и Дальнего Востока. Собачий клещ встречается в Европейской части России и странах Центральной и Северной Европы.

□

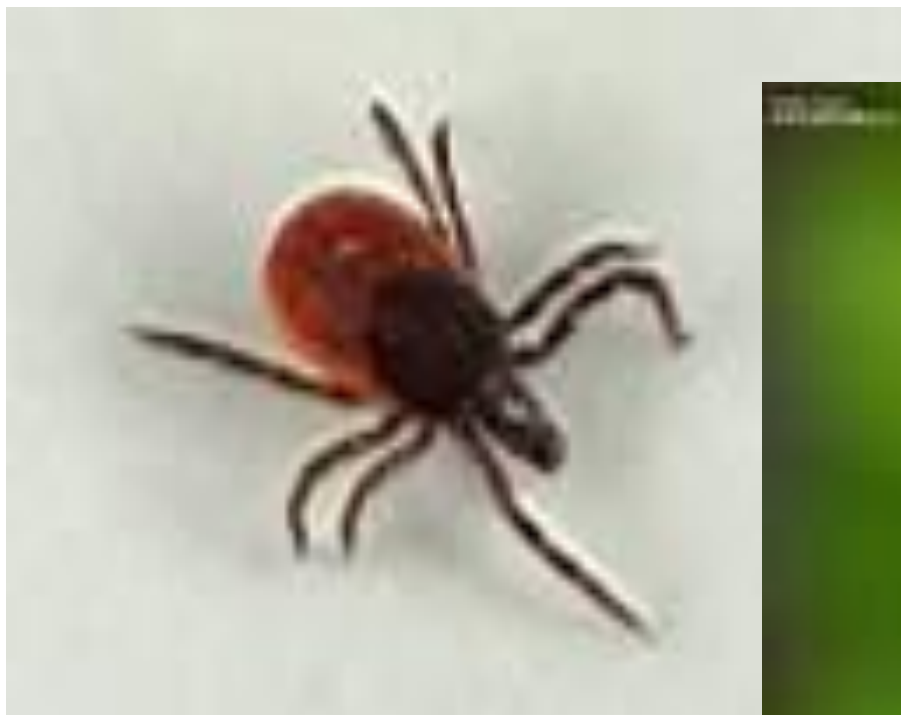
Ареалы этих двух видов клещей пересекаются. В Ленинградской области возможны укусы обоих видов клещей. И таежный, и собачий клещи переносят возбудителей многих болезней. В том числе клещевого энцефалита и боррелиоза.

□

Собачий клещ переносчик энцефалита.



Знакомьтесь таежный клещ –
переносчик энцефалита и болезни
боррелиоз



Клещи.

Общие черты паукообразных

□ **Клещи** – имеют строение:

1- Головка (образована челюстями и ногощупальцами), головогрудь, брюшко, 4 пары ходильных ног.

2 – **Клещи** составляют 30 000 видов.

3 – **Клещи** имеют микроскопически малые размеры, заселили почву и гниющую растительную подстилку.

4 – **Клещи** бывают длиной 0,2 – 0,5мм.

Иногда могут достигать 3мм.

Энцефалит вызывает-

- ▣ Нейротропный вирус клещевого энцефалита. Во всех природных очагах вирус циркулирует между клещами и дикими животными (главным образом грызунами и птицами).



Энцефалит и его последствия

- Инкубационный период клещевого энцефалита длится 1-3 недель. В ряде случаев первые клинические симптомы появляются через 3-5 дней после укуса клеща. Заболевание начинается остро, с подъема температуры до 39-40°C, повторной рвоты, сильной головной боли.
- Температурная кривая нередко имеет двухволновую форму. После 2-3-го дня заболевания температура начинает снижаться, а через 4-5 дней образует вторую волну.
- В первые дни заболевания наряду с общемозговыми симптомами (затемнение сознания, судороги и др.)
- На высоте второй волны или на 6-7-й день при однофазной температурной кривой появляются симптомы поражения головного и спинного мозга.

Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

- **Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)** - инфекционное трансмиссивное природноочаговое заболевание, вызываемое спирохетами и передающееся клещами, имеющее склонность к хроническому и рецидивирующему течению преимущественному поражению кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца.
- Впервые изучение заболевания началось в 1975 г в местечке Лайм (США).

Внешнее проявление
боррелиоза.



ГДЕ МОЖНО ВСТРЕТИТЬ КЛЕЩА?

- 1-Обитают клещи в смешанных или лиственных лесах.
- 2-Встречаются клещи и в городах, в парках, в траве у дорог. Любимое время суток - ранее утро, часов до 11.00.
- 3-Жару не любит, ждет вечерней прохлады или пасмурной и прохладной работы.
- 4-Наиболее активны клещи весной.
- 5- Большая часть укусов приходится на май-июнь.
- 6 - С наступлением морозов укусы клещей прекращаются.

Щенок погулял на природе.



Место охоты КЛЕЩА.

- ▣ 1-В основном клещ нападает на свою жертву, сидя на траве или не высоко на ветках деревьев и кустарников, реже - с земли.
- 2-Клещи не поднимаются выше 50 см.
- 3-Когда мимо проходит человек или животное, клещ цепляется за него.
- 4-Клещ долго ищет место укуса.
- ▣ 5-Сытая самка клеща становится размером с фалангу мизинца, ее покровы приобретают грязно-серый цвет с металлическим оттенком, а вес увеличивается более чем в сто раз по сравнению с весом голодной особи. Кстати, самцы клеща кусают, но не присасываются. Поэтому иногда бывает так: клеща нет, а инфекция есть.

Мужская особь энцефалитного клеща.

- ▣ Кстати, самцы клеща кусают, но не присасываются. Поэтому иногда бывает так: клеща нет, а инфекция есть.
Размеры клеща самца не меняются.



Сытая самка клеща.



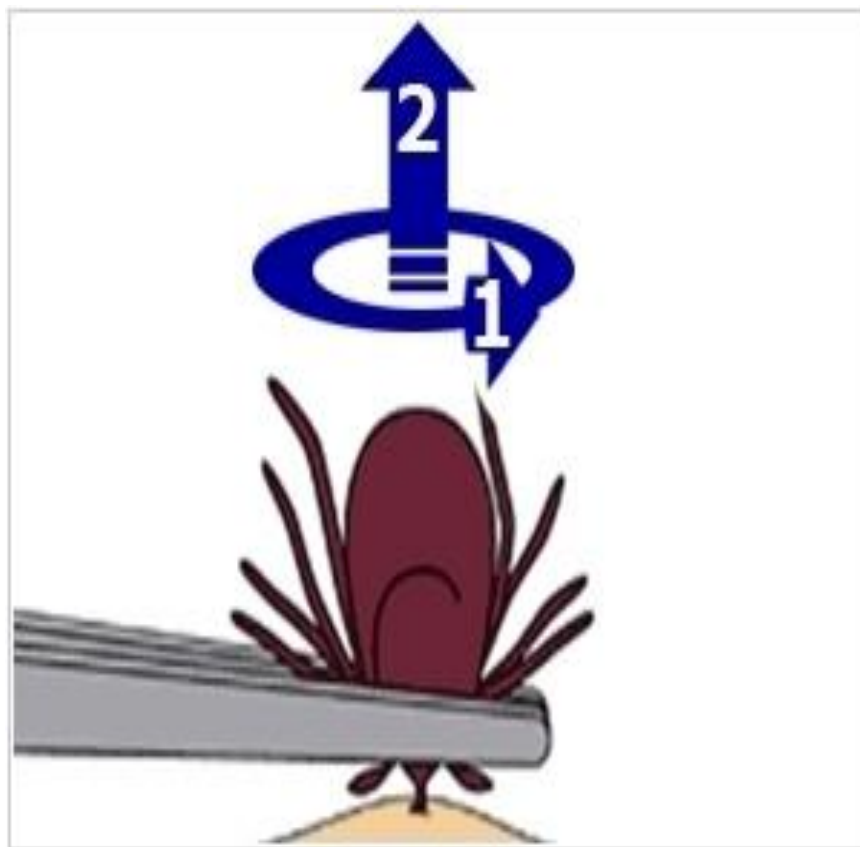
Самка клеща проникает
к тело человека.



Стадии развития.



Правильно удалит клеща только врач.



Помните!

Самый надежным способом профилактики клещевого энцефалита является -**вакцинация**
Прививку против клещевого энцефалита можно сделать в поликлинике по месту жительства.
Прививаться лучше в осенне – зимний период.



Дополнительные меры профилактики!

Для профилактики укусов клещей обычно рекомендуют надевать для походов в лес специально подобранную одежду

На голове желателен капюшон или другой головной убор

Сейчас в продаже есть много средств для отпугивания насекомых.

После прогулки обязательно тщательно осматривать себя, потому что укус клеща, особенно самца, можно и не почувствовать или спутать с комариным.

Экипировка в лесу.



Акарицидно – репелентные средства

□ «Премикс», «Рефтамид Таёжный», «Москитол», «Гардекс-антиклещ», «Медифокс-антиклещ» отпугивают и предупреждают заползание клещей под одежду.

После укуса клеща.

- В течение 4 дней ввести профилактическую дозу иммуноглобулина это значительно уменьшит риск заболевания.
- Введение иммуноглобулина предусмотрено специальными страховыми программами по клещевому энцефалиту
- Детям профилактику иммуноглобулина проводят бесплатно в обязательном порядке.

Правильные действия при укусе клеща:

- ▣ 1. Приехать с клещом в центральную районную клиническую больницу.(Адрес: 142802 М.О.ул. Чайковского владение 7, строение 1.0
Приемное отделение: тел. 8 496 64 7 4584
- 2. Врач удаляет клеща.
- 3. Передает его по направлению в « Центр гигиены и эпидемиологии», где проводится анализ (бесплатно).
- 4. Сообщают пациенту результат.

ИСТОЧНИКИ:

1. В.В. Латюшин, В.А. Шапкин. Биология – 3е изд., стереотип.- М.: Дрофа,2011г.
2. Д.В. Колесов, Р.Д. Маш, И.Н. Беляев. Биология -3-е изд., стереотип. М.: Дрофа,2012г.
3. Н.Р. Палеева. Справочник медицинской сестры по уходу. Научно-издательское объединение «Квартал», «Крон-Пресс» Москва 1993г.
4. А.Т. Смирнов, Б.О. Хренников. Основы безопасности жизнедеятельности. Москва «Просвещение» 2013г
5. Н.А. Формозов. Спутник следопыта, - изд. «Просвещение»1991г.
6. Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В. «Эпидемиология» Медицина, 2003.
7. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. «Эпидемиология» - «ФОЛИАНТ», 2005.
7. Аммосов А. Д. «Клещевой энцефалит» - «Кольцово», 2003
8. Злобин В. И., Мамаев Л. В., Джигоев Ю. П., Козлова И. В. «Генетические типы вируса клещевого энцефалита» Журнал инфекционной патологии. — 1996.— №4

Список источников иллюстраций.

- ▣ <https://www.google.ru/webhp>
<http://dogsecrets.ru/stati/573-kleschi-u-sobak.html>
http://vashipitomcy.ru/publ/sobaki/bolezni/priznaki_i_vidy_kleshhej_u_sobak/26-1-0-387
<http://pochemu-sobaka.info/kak-vytaschit-klescha-u-sobaki-kapli-ot-kleschey-piroplazmoz/>
<http://www.diavax.ru/vaccinations/kleshchevoy-intsifalit.php>

Спасибо

за

внимание