КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ. ОПИСТОРХОЗ.

Пузина Ольга Павловна

Клещевой энцефалит

- Клещ.

- Клещ выбирает самые нежные участки тела.
- В большинстве случаев, он присасывается в области головы и шеи и погружает свой хоботок в кожу, добираясь до кровеносных сосудов.
- На хоботке расположены зубчики, они помогают ему надежно закрепиться.
- Присосавшись, клещ начинает выделять в ранку слюну. Слюна нужна, чтобы разрушить стенки кровеносных сосудов.

- **Клещевой энцефалит-** инфекционное (вирусное) заболевание, поражающее преимущественно центральную нервную систему и передающееся через укусы клещей.

Источники вируса энцефалита

- Грызуны

- Крупный рогатый скот

- Козы

- Птицы

Резервуары и переносчики вируса в природе –клещи

- После кровососания на больном животном, через 5-6 дней, вирус проникает во все органы клеща, концентрируется в половом аппарате, кишечнике и слюнных железах.
- Вирус сохраняется в течении всей жизни клеща.
- Насекомое способно паразитировать на 100 видах животных.
- Период наибольшей активности у клеща приходится на весну и первую половину лета

Способы заражения клещевым энцефалитом

1. Укус клеща
2. Раздавливание и втирание присосавшегося клеща
3. Употребление в пищу инфицированного сырого козьего или коровьего молока

Условия заражения

1. Посещение леса:

- Клещ сидит на травинках или деревьях.
- Не может летать или прыгать.
- Может цепляться за жертву.
- Может упасть на неё.

2. Занесение клещей животными (собаками, кошками)

3. Занесение клещей людьми (на одежде, с цветами, ветками

Признаки клещевого энцефалита

- Инкубационный период клещевого энцефалита длится в среднем 7-14 дней с колебаниями от одних суток до 30 дней.
- Отмечаются скоропреходящая слабость в конечностях, мышцах шеи, онемение кожи лица и шеи.
- Болезнь часто начинается остро, с озноба и повышения температуры тела до 38–40°С.
- Лихорадка длится от 2 до 10 дней.
- Появляются общее недомогание, резкая головная боль, тошнота и рвота, разбитость, утомляемость, нарушения сна.
- В остром периоде отмечаются гиперемия кожи лица, шеи и груди, слизистой оболочки ротоглотки, инъекция склер и конъюнктив. Беспокоят боли во всем теле и конечностях.

Течение болезни

1. Лихорадочная форма:

- Лихорадочная форма клещевого энцефалита характеризуется благоприятным течением с быстрым выздоровлением
- Продолжительность лихорадки - 3-5 дней.
- Основными клиническими признаками ее являются токсико-инфекционные проявления: головная боль, слабость, тошнота

2) Менингеальная форма

- Является наиболее частой формой клещевого энцефалита.
- Больные жалуются на сильную головную боль, усиливающуюся при малейшем движении головы, головокружение,
- тошноту, однократную или, многократную рвоту,
- боли в глазах, светобоязнь.
- Они вялы и заторможены. Продолжительность лихорадки в среднем 7-14 дней.

3.Полиомиелитическая форма клещевого энцефалита наблюдается почти у трети больных.

- Характеризуется продромальным периодом (1-2 дня), в течение которого отмечаются общая слабость и повышенная утомляемость.
- Затем выявляются периодически возникающие подергивания мышц ,отражающие раздражение клеток передних рогов продолговатого и спинного мозга.
- Внезапно может развиться слабость в какой-либо конечности или появление чувства онемения в ней (в дальнейшем в этих конечностях нередко развиваются выраженные двигательные нарушения, развивается атрофия пораженных мышц.

Меры предосторожности

- Собираясь на прогулку, правильно подберите себе одежду, чтобы она не позволила клещу добраться до кожи.
- Это могут быть высокие сапоги, рубашки с застегивающим воротом. А еще лучший вариант это комбинезон из гладкой ткани.
- Отогнать клещей смогут и различные репелленты вещества, их отпугивающие.
- После прогулки тщательно осмотрите одежду.
- Помните и о том, что клещей можно принести домой вместе со всевозможными веточками, ягодами, цветами.
- Если вы гуляли вместе с собакой, то, придя в квартиру, осмотрите ее шерсть и уши.

Если укусил клещ

1. Если есть возможность обратиться в приемный покой инфекционного отделения, где удалят клеща и отправят его на исследование (на наличие клещевого энцефалита)
2. Если возможности обратиться в приемный покой нет, удалите клеща самостоятельно:

- капните на паразита масло и подождите 20 минут. Затем осторожно выньте его пинцетом или нитью, сделав из нее маленькую петлю.

- Захватите его как можно ближе к коже и одним резким движением постарайтесь выдернуть. Обязательно посмотрите, остался ли при клеще хоботок. Если клещ выдернут вместе с ним, то он хорошо виден.
- Обработайте место укуса йодом.
- Отвезите клеща в приемный покой инфекционного отделения для исследования.

- В случае укуса клещем, при обращении в приемный покой введят противоклещевого иммуноглобулина (вн утримышечно и однократно).

Профилактика

- В качестве специфической профилактики применяют вакцинацию, которая является самой надежной превентивной мерой.
- Основная схема (0, 1-3, 9-12 месяцев) проводится с последующей ревакцинацией каждые 3-5 лет. Чтобы сформировать иммунитет к началу эпидсезона, первую дозу вводят осенью, вторую зимой.

- Будьте осторожны!

Описторхоз

- Описторхоз- природно-очаговое заболевание, с преимущественным поражением желчевыводящих протоков, поджелудочной железы, желчного пузыря.
- Характеризуется длительным течением, протекает с частыми обострениями и способствует возникновению рака печени и поджелудочной железы.

- Возбудителем является паразит описторх (кошачья сибирская двуустка), ротовая полость которого снабжена присосками.

Носители паразитов

Рыба семейства карповых:

- Язь
- Елец
- Чебак
- Карась
- Лещ
- Красноперка
- Пескарь

- Природным очагом описторхоза являются реки Сибири: Обь, Иртыш, Волга, Неман, Северная Двина, реки Урала (Урал, Уй, Увелка) и Восточного Казахстана, Пермской области. На Украине Дон, Днепр, Донец.

Пути заражения:

1. При употреблении в пищу сырой, недостаточно термически обработанной, слабосоленой или вяленой рыбы.

2. При использовании необезвреженного после обработки рыбы инвентаря (разделочная доска, ножи, посуда)

3. При несоблюдении правил личной гигиены во время разделки сырой рыбы (курение, прием пищи) или после ее окончания (плохо вымытые руки)

Симптомы

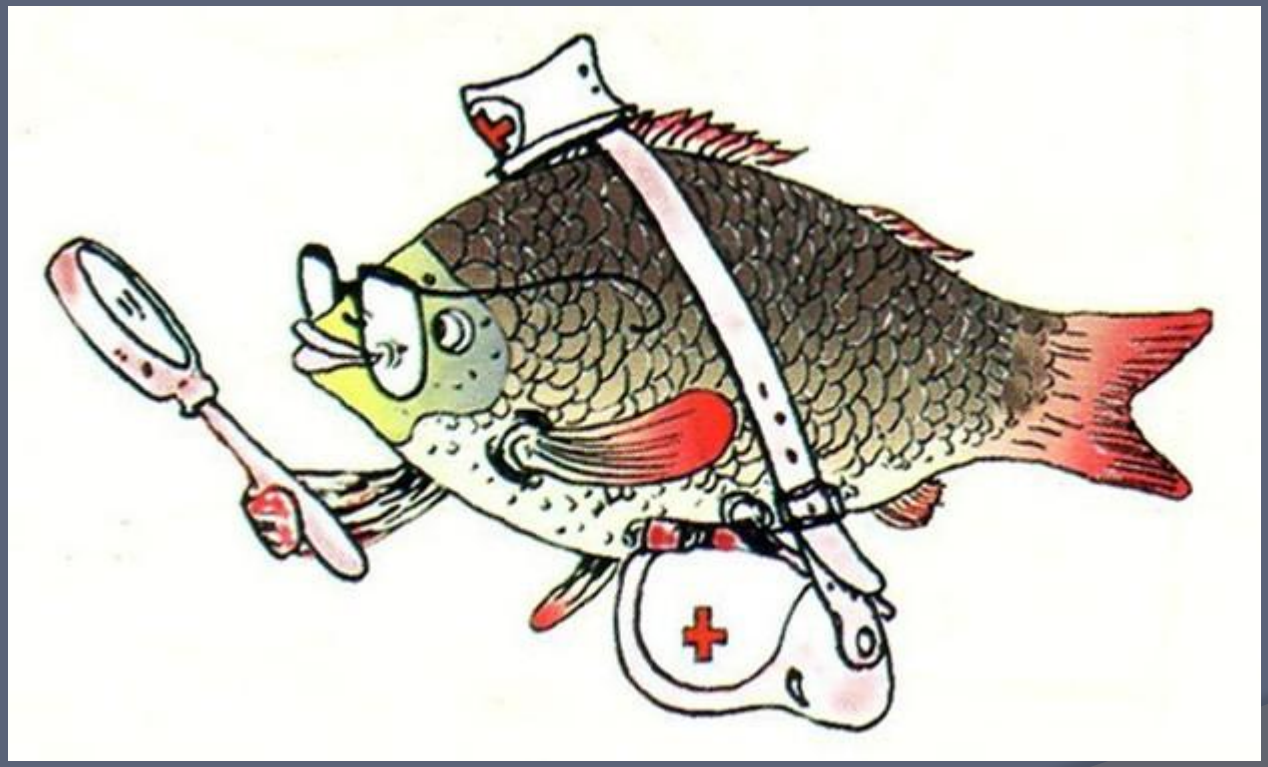
- Первые симптомы появляются через 2-4 недели после заражения

Острая форма:

У коренных жителей эндемичных очагов обычно бессимптомна.

У приезжих лиц отмечаются недомогание, повышение температуры, аллергическая сыпь, учащенный стул кашицеобразной консистенции, боли в области печени

Описторхоз легче предупредить, чем лечить!



Хроническая фаза:

- Чувство тяжести и боли в области печени и желчного пузыря,
- диспепсические явления,
- нарушения сна,
- головная боль,
- субиктеричность склер.

Лечение описторхоза

Проходит в 3 этапа:

1-й этап — подготовительная терапия, направленная на обеспечение должного оттока из желчевыводящих путей и протоков поджелудочной железы (желчегонные)

2-й этап лечения описторхоза предусматривает проведение специфической химиотерапии (бильтрицид)

На 2-й день после приема бильтрицида назначают дуоденальное зондирование для эвакуации продуктов жизнедеятельности и распада описторхисов.

3-й этап лечения — реабилитационная патогенетическая терапия, направленная на максимальное выведение продуктов жизнедеятельности и распада паразитов:

- желчегонная терапия, сорбенты (Лактофильтрум, Энтеросгель, Полифепан и др.), пре- и пробиотики — для восстановления биоценоза кишечника.

Профилактика

1. Основой личной профилактики описторхоза является исключение из пищи необеззараженной рыбы.
2. Обеззараживание достигается тепловой обработкой, замораживанием, копчением, солением в соответствии с разработанными рекомендациями.
3. Некоторые методы обработки рыбы, при которых происходит обеззараживание рыбы от паразитов:

- замораживание; время замораживания 7 часов при температуре в теле рыбы –40°С; 32 часа – при –28°С.
- соление – количество соли берется из расчета 2 кг соли на 10 кг рыбы

продолжительность посола от 10 до 40 суток в зависимости от массы рыбы.

- нагревание (варка); не менее 20 минут с момента закипания.