# Клещевой энцефалит и боррелиоз

Напоминаем о мерах профилактики клещевых инфекций. Это:

— вакцинация против клещевого энцефалита;

— экстренная иммунопрофилактика в случае укуса клеща;

— использование репеллентов, особенно при длительном нахождении в лесу;

— проведение само- и взаимоосмотров каждые 1,5—2 часа нахождения в лесу;

— выбор такой одежды, чтобы клещи не могли попасть под нее и на открытые участки кожи, за воротник, на волосы.

Наиболее эффективный метод защиты от клещевого энцефалита — вакцинация (безопасной вакцины от клещевого боррелиоза пока не существует). Полный курс состоит из 3-х прививок. Начинать вакцинацию необходимо осенью (в октябре—ноябре), чтобы последнюю прививку сделать весной (в марте—апреле). Через год прививку однократно повторяют. В последующем проводятся ревакцинации с периодичностью 1 раз в 3 года. Есть ускоренная схема вакцинации, когда первая прививка ставится весной, а вторая — через месяц после первой, и экстренная схема, где интервал между двумя прививками сокращается до 2 недель.

Вакцинация от клещевого энцефалита осуществляется в медицинских учреждениях по месту медицинского обслуживания. В случае присасывания клеща необходимо незамедлительно извлечь его и отвезти на исследование на заражённость вирусами клещевого энцефалита и боррелиоза.

В случае присасывания клеща необходимо обратиться к врачу-инфекционисту в ЛПУ по месту жительства, который в зависимости от результатов исследования может назначить профилактическое лечение или экстренную профилактику противоклещевым гаммаглобулином.

Взрослым введение гаммаглобулина рекомендуется после получения результатов исследования клеща. Обращаем ваше внимание, что самостоятельное использование иммуноглобулина для экстренной профилактики крайне не рекомендуется.