



Клещевые нейроинфекции — это заболевания, передаваемые иксодовыми клещами, которые поражают центральную и периферическую нервную систему. К ним относятся клещевой энцефалит и боррелиоз (болезнь Лайма).

Возбудитель **клещевого энцефалита** — РНК-содержащий вирус клещевого энцефалита. Вирус переносят иксодовые клещи, они же являются его главным резервуаром.

Пути передачи:

- основной — трансмиссивная передача через присасывание клещей;
- возможна также передача вируса алиментарным путём (при употреблении в пищу сырого молока коз и коров).

😓Симптомы:

- повышение температуры тела до 38–40°C;
- симптомы интоксикации (сильная слабость, быстрая утомляемость, нарушение сна);
- симптомы раздражения оболочек головного мозга (тошнота, рвота, резкая головная боль);
- заторможенность, спутанность сознания, покраснение лица, шеи, верхней половины туловища.

Инкубационный период: в среднем 7–12 дней, но может варьироваться от 1 до 30 дней.

Лечение: специфического лечения клещевого энцефалита не существует, терапия в основном ориентирована на поддержание жизненно важных функций и облегчение клинических симптомов.

Возбудитель **боррелиоза** (болезнь Лайма) — грамотрицательные спирохеты рода *Borrelia burgdorferi*. Переносят инфекцию иксодовые клещи.

Пути передачи:

- со слюной клеща возбудитель проникает в организм;
- на коже, в месте присасывания клеща, развивается мигрирующая кольцевидная эритема;
- от места внедрения с током лимфы и крови возбудитель попадает во внутренние органы, суставы, лимфоузлы и мозговые оболочки.

😓Симптомы:

- мигрирующая эритема вокруг того места, где присосался клещ;
- интоксикация (головная боль, озноб, тошнота, мигрирующие боли в костях и мышцах, артралгия, общая слабость, быстрая утомляемость, лихорадка);
- в месте присасывания клеща в конце инкубационного периода — небольшой зуд, иногда боль,

покраснение кожи.

Инкубационный период: от 3 до 30 дней, в среднем — две недели.

Лечение: боррелиоз на любой стадии лечится с помощью антибиотиков, но вероятность развития осложнений или перехода в хроническую форму снижается при более раннем начале лечения.

 Некоторые меры профилактики:

- Для клещевого энцефалита — профилактические прививки против клещевого энцефалита, которые показаны всем здоровым людям и детям с 3-х лет, проживающим на эндемичной по клещевому энцефалиту территории, а также, всем, кто любит ходить в лес, выезжает летом на дачи или гуляет в парках.
- Для боррелиоза — меры специфической профилактики не разработаны, основные меры — методы неспецифической профилактики. При присасывании клеща необходимо снять его и провести первичную обработку места присасывания, желательно сохранить клеща для дальнейшего исследования на заражённость боррелиями.

Статья подготовлена на основе материалов из сети интернет.

Филиал ФБУЗ «ЦГиЭКО» в г. Мариинске