

ПРИВИВКА ОТ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА: ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

Клещевой энцефалит — инфекционное заболевание, при котором происходит поражение центральной и периферической нервной системы. Высок риск осложнений, инвалидизации. Переносчиком вируса становятся иксодовые клещи.

Ежегодно на территории РФ регистрируется около 10000 случаев заражения. Летальность среди заболевших достигает 30%. У 1-3% заразившихся инфекция переходит в хроническую форму. Вакцинация от клещевого энцефалита позволяет предотвратить заболевание у детей и взрослых или снизить развитие тяжелых осложнений.

Что такое клещевой энцефалит и чем он опасен

Возбудитель заболевания — вирус. Он может попадать в организм человека при употреблении зараженных продуктов, чаще коровьего и козьего молока (алиментарно) или при укусе клеща-переносчика (трансмиссивный). Трансмиссивный путь передачи имеет основное значение.

Клещевой энцефалит — заболевание с природной очаговостью. К эндемичным районам относятся: Сибирь, Урал, Дальний Восток, Архангельская, Ленинградская, Иркутская область, Пермский край, республика Татарстан и другие.

«Сезон клещей» обычно начинается в апреле-мае, традиционно рост обращений в медицинские учреждения регистрируется в мае-июне. Но на фоне теплой зимы клещи могут просыпаться и раньше — в феврале, марте. Иксодовые клещи сохраняют активность до морозов в ноябре.

Инкубационный период заболевания — до 30 дней, благодаря чему заразившиеся не связывают укус клеща и первые симптомы, напоминающие ОРВИ:

- слабость; подъем температуры;
- лихорадка;
- боли в мышцах;
- слабость в руках и ногах;
- головные боли.

Далее состояние пациента может ухудшаться. Клинические проявления зависят от формы болезни. Выделяют три основные клинические формы: лихорадочную, менингеальную и очаговую (менингоэнцефалитическую).

Лихорадочная форма болезни характеризуется благоприятным течением с быстрым выздоровлением.

Менингеальная форма - течение более тяжелое, с благоприятным исходом.

Очаговая форма - тяжелое течение, длительный период выздоровления, развитие осложнений (атрофические параличи мышц). Нередко человек становится инвалидом и нуждается в посторонней помощи, уходе. Возможен летальный исход.

«Встретиться» с переносчиком энцефалита можно не только в глухой тайге, но и в парке, на детской площадке, на приусадебном участке. Клещи могут заноситься в дом на рабочей одежде, с домашними животными, букетом полевых цветов.

Во время присасывания клещ выпускает в ранку анестезирующее вещество, поэтому человек не ощущает дискомфорта и замечает клеща спустя 1-2 дня.

Как защититься от клещевого энцефалита

Обнаруженного на теле клеща необходимо немедленно снять, стараясь не повредить его. Клеща сдают в лабораторию, где исследуют на предмет инфицированности вирусом клещевого энцефалита. Положительный результат - основание для экстренного введения противоклещевого иммуноглобулина.

Не привитым лицам необходима консультация врача-инфекциониста. Инфекционист подскажет, за какими симптомами следует наблюдать и в какие сроки обратиться за медицинской помощью.

Самым эффективным методом профилактики остается вакцинация. Она проводится в любое время года, в том числе в эпидсезон (весенне-летние месяцы). Посещение природного очага клещевого энцефалита допускается не ранее, чем через две недели после второй прививки.

Схемы вакцинации

Плановая вакцинация: первичный курс состоит из двух внутримышечных инъекций по одной дозе с интервалом 1-7 мес. Наиболее оптимальный интервал между первой и второй прививками равен 5-7 мес (осень - весна).

Экстренная вакцинация: по эпидемическим показаниям может проводиться экстренная вакцинация. В этом случае вакцину вводится двукратно с интервалом 2 недели (вакцина Клещ-Э-Вак).

Первую ревакцинацию при обеих схемах проводят однократно через 1 год после завершения первичного курса вакцинации.

Последующие отдаленные ревакцинации проводят каждые три года однократно.

Прививают против клещевого энцефалита в плановом порядке. Однако вакцинация против клещевого энцефалита не включена в Национальный календарь прививок, поэтому ее приобретение не финансируется из федерального бюджета.

Вакцинация проводится согласно Региональному календарю профилактических прививок. За счет областного бюджета приобретается вакцина для первичной вакцинации детей в возрасте 15 месяцев, лиц старше 60 лет и сотрудников МЧС, участвующих в тушении лесных пожаров.

Вакцинация остальных граждан и ревакцинация проводятся за счет личных средств граждан.

Как ставят прививку и на что нужно обратить внимание

Обычно вакцину вводят в дельтовидную мышцу плеча. Детям первых лет жизни прививку делают в передне-наружную поверхность бедра.

После прививки возможно развитие общих и местных реакций на препарат:

- местные реакции: покраснение, болезненность, припухлость в месте введения, развитие инфильтрата; возможно небольшое увеличение регионарных

лимфатических узлов. Продолжительность местных реакций не превышает 3 суток.

- общие реакции: повышение температуры тела, головная боль, недомогание. Общие реакции могут развиваться в первые двое суток после вакцинации, их продолжительность не превышает 48 часов.

Припухлость, незначительное повышение температуры, вялость – нормальная реакция, которая не требует медицинской помощи. При появлении более серьезных проявлений необходимо немедленно обратиться к врачу.

Противопоказания к вакцинации

Прививка, защищающая от клещевого энцефалита, обычно хорошо переносится. Но существует перечень заболеваний и состояний, при которых она противопоказана. Среди них:

- острые инфекционные и неинфекционные заболевания (вакцинация проводится не ранее, чем через 1 мес после выздоровления),
- хронические заболевания в стадии обострения,
- тяжелая пищевая (особенно белок куриных яиц) и лекарственная аллергия в анамнезе,
- бронхиальная астма,
- системные заболевания соединительной ткани,
- тяжелая реакция (гипертермия выше 40⁰С, отек, гиперемия более 8 см в диаметре в месте введения вакцины) или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение вакцины,
- беременность.

Вакцины против клещевого энцефалита

В России представлены отечественные вакцины, фармацевтические фирмы выпускают препараты как для взрослых, так и для детей. Начиная курс иммунизации одной вакциной, пациент может продолжить его любой другой.

На территории РФ зарегистрированы и используются следующие вакцины:

- Культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая вакцина.
- Культуральная инактивированная жидкая вакцина («ЭнцеВир»).
- Культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная («Клещ-Э-Вак»).

Культуральная инактивированная концентрированная сухая вакцина разрешена для применения у взрослых и детей от 3 лет.

«ЭнцеВир» - инактивированная вакцина, выпускается в жидкой форме. Это препарат российского производства. Выпускается в 2 формах: для детей («ЭнцеВир Нео детский») с 3 до 17 лет и для взрослых («ЭнцеВир»).

«Клещ-Э-Вак» - культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная вакцина. Применяется для специфической профилактики клещевого энцефалита для лиц от 16 лет и старше в дозе 0,5 мл и для детей от 1 года до 16 лет в дозе 0,25 мл.