



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Кировской области**

(Управление Роспотребнадзора по Кировской области)

Красноармейская ул., д.45, г. Киров, 610027,

тел. (8332) 40-67-10, факс (8332) 40-68-68

E-mail: rpn@rpnkirov.ru http://www.rpnkirov.ru

ОКПО 73606176 ОГРН 1054316553653

ИНН/КПП 4345100444 / 434501001

02.03.2023 № 43-00-02/59-784-2023

Начальнику
департамента образования
администрации г. Кирова
А.Л. Петрицкому

ул. М.Гвардии, д. 74
г. Киров, 610017

Об иммунизации детей против клещевого
энцефалита

Уважаемый Александр Львович!

Проблема эпидемического неблагополучия по природно-очаговым инфекциям продолжает оставаться актуальной в области в связи с крайне высоким уровнем заболеваемости, превышающим не только средний уровень по Российской Федерации, но и уровень заболеваемости регионов страны, ранее неблагополучных по указанным инфекциям, но благодаря проводимым профилактическим мероприятиям с выраженной тенденцией к улучшению ситуации.

В эпидемический сезон 2022 года в лечебно - профилактические учреждения обратились 25293 человека (2023,16 на 100 тыс. населения), пострадавших от присасывания клещей, что выше уровня 2021 года на 14,8%.

По итогам 2022 года по данным Федеральной службы Роспотребнадзора, Кировская область является лидером по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) (1 место по РФ) с показателем заболеваемости 12,0 на 100 тыс. населения (150 случаев). При этом удельный вес детского населения составил 14 % от всех зарегистрированных случаев КВЭ, показатель заболеваемости 7,94 на 100 тыс. детского населения.

По сравнению с 2021 годом заболеваемость КВЭ выросла на 40,2 %, в том числе детская заболеваемость – на 35,0 %. Заболеваемость КВЭ в области превышает показатель по РФ в 9,0 раз; детская заболеваемость КВЭ по области превышает показатель по РФ в 8,6 раза.

В 2022 году диагноз КВЭ был подтвержден у 20 детей, из них 55 % пришлось на детей школьного возраста и 35 % на организованных детей дошкольного возраста (3-7 лет) и 10 % на детей в возрасте до 3-х лет. Удельный вес детей, проживающих в областном центре, составил 60 % от всех зарегистрированных случаев КВЭ среди детского населения области.

Среди обратившихся в 2022 году в медицинские учреждения по поводу укусов клещами привитыми оказались всего 9,0%, среди детей – 9,8%; все заболевшие КВЭ не были привиты.



Каждый случай клещевого энцефалита имеет угрозу инвалидизации ребенка и летального исхода.

КВЭ сегодня является единственной инфекцией из группы инфекций передающихся клещами, для предупреждения которой массово используются средства специфической профилактики.

Одной из причин сложившейся неблагополучной эпид.ситуации на территории области является недостаточный и ежегодно снижающийся охвата населения профилактическими прививками.

На основании вышесказанного Управление просит Вас поручить руководителям образовательных учреждений:

1. Оказать содействие медицинским работникам в организации вакцинации детей школьного возраста против КВЭ в образовательных учреждениях.
2. Поручить классным руководителям разместить в родительских чатах «Памятку о профилактике КВЭ».
3. Разместить на официальных сайтах образовательных учреждений информацию о профилактике КВЭ.

Приложение: Информация для размещения на 2 л в 1 экз.

Руководитель



Е.А. Белоусова



Информация для родителей

Клещи представляют угрозу для здоровья человека, так как являются переносчиками различных инфекций. Наиболее тяжелое заболевание – клещевой вирусный энцефалит (далее по тексту: КВЭ), при котором поражается центральная нервная система человека.

Кировская область – это эндемичная территория по КВЭ (т.е. территория, к которой в связи с природными факторами постоянно приурочена инфекционная болезнь человека).

В эпидемический сезон 2022 года в медицинские учреждения области обратились 25293 человека, что выше уровня 2021 года на 14,8%.

По итогам 2022 года Кировская область является лидером по заболеваемости КВЭ (1 место по РФ) с показателем заболеваемости 12,0 на 100 тыс. населения (150 случаев). При этом удельный вес детского населения составил 14 % от всех зарегистрированных случаев КВЭ, показатель заболеваемости 7,94 на 100 тыс. детского населения.

По сравнению с 2021 годом заболеваемость КВЭ выросла на 40,2 %, в том числе детская заболеваемость – на 35,0 %. Заболеваемость КВЭ в области превышает показатель по РФ в 9,0 раз; детская заболеваемость КВЭ по области превышает показатель по РФ в 8,6 раза.

Доля городских жителей составляет 66,7% от всех заболевших, заражение которых происходит не только в природных биотопах, но и на садоводческих участках, непосредственно в местах проживания, прилегающих к природной зоне.

При заражении преобладает трансмиссивный путь (присасывание клеща) – 82,7%, алиментарный (через сырое молоко коз) составляет – 3,3%; 14,0% больных при активном посещении лесных зон области укусы клещей отрицали.

В 2022 году диагноз КВЭ был подтвержден у 20 детей, из них 55 % пришлось на детей школьного возраста, 35 % на организованных детей дошкольного возраста (3-7 лет) и 10 % на неорганизованных детей в возрасте до 3-х лет. Удельный вес детей, проживающих в областном центре, составил 60 % от всех зарегистрированных случаев КВЭ среди детского населения области.

Ответы на часто задаваемые вопросы:

Как передаются клещевые инфекции человеку?

Инфицирование человека происходит после укуса клеща, заражённого клещевыми инфекциями. Возможна передача возбудителей через мелкие повреждения кожи (при раздавливании клеща, при расчесах), а также пищевым путем (при употреблении сырого молока овец и коз, реже коров). От человека к человеку указанные инфекции не передаются.

В каких местах выше риск столкнуться с клещами?

Большинство природных мест обитания клещей находятся в лесных массивах. Клещи любят влажные места, поэтому их численность в таких местах наиболее велика. Много клещей обитает на дне лесных оврагов, а также по лесным опушкам, в зарослях ивняков по берегам лесных ручейков и по заросшим травой лесным тропам. Опасности заражения подвергаются и горожане, посещающие парки, скверы, кладбища, жилые районы, расположенные в городской черте.

Как защититься от укуса клеща?



Клещи не взбираются на растения на большую высоту (не более 1,5 м), они цепляются к одежде чаще в области ног и способны ползти только вверх. Поэтому необходимо соблюдать неспецифические и специфические меры профилактики:

1. Надевайте одежду с длинными рукавами, плотными манжетами, воротниками, брюки должны быть заправлены в обувь (хорошо, если на рукавах и брюках будут резинки или специальные завязки), обязательно наденьте шапочку или косынку. Желательно, чтобы одежда была гладкой и светлой (на светлом фоне клещей легче заметить).

2. Рекомендуются применять акарицидные препараты (репеленты), убивающие клещей. Акарицидными препаратами обрабатывают только одежду (брюки – в области голени, куртку или рубашку – нижнюю часть, область ворота, а также манжеты рукавов).

3. Во время пребывания в лесу необходимо проводить беглые само- и взаимоосмотры через каждые 15-30 минут. При выходе из леса или ночевке в лесу нужно производить тщательный осмотр с раздеванием. При осмотре следует особо обращать внимание на волосистые части тела, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области, грудь, а в одежде – складки и швы. Тщательному осмотру подлежат все предметы, выносимые из леса, а также животные. Необходимо осматривать домашних животных, находившихся на улице, обнаруженных клещей снимать и умерщвлять. Раздавливать клещей пальцами нельзя. При возможности для пикника или ночлега на природе выбирайте открытые места с минимально выраженным травяным покровом и кустарниками или практически полностью лишенные их.

4. При обнаружении клеща, необходимо обратиться в медицинскую организацию для удаления клеща. Снятого живого клеща ни в коем случае нельзя выбрасывать!!!! Его необходимо направить на исследования.

5. К специфическим мерам профилактики относят: плановая вакцинация и экстренная профилактика (введение иммуноглобулина) против КВЭ.

КВЭ сегодня является единственной инфекцией из группы инфекций передающихся клещами, для предупреждения которой массово используются средства специфической профилактики.

Прививки от КВЭ проводятся по 2 схемам – основной или экстренной.

Основная схема вакцинации включает 2 прививки, которые необходимо поставить в зимне-весенний период (ноябрь-март) с интервалом, в зависимости от вакцины от 1 до 6 месяцев. Затем через 12 месяцев необходимо поставить 3 прививку (она называется первая ревакцинация). Три прививки – это законченный курс вакцинации, который гарантирует защиту от клещевого энцефалита. Далее следуют отдаленные ревакцинации – прививка 1 раз в 3 года.

При экстренной или ускоренной схеме вакцинации сокращается интервал между 1 и 2 прививкой (от 2 недель до 1 месяца в зависимости от вакцины). Ревакцинация проводится через 12 месяцев после 2 прививки, в последующем – каждые 3 года.

Следует запомнить, что завершить вакцинацию против клещевого энцефалита необходимо за 2 недели до выезда на территорию риска (леса, поля, дачи и др.).

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах на базах поликлиник, после консультации врача.

В 2022 году ни один из заболевших не был привит против КВЭ. Каждый случай клещевого энцефалита имеет угрозу инвалидизации и летального исхода.

Прививку от клещевого энцефалита можно сделать в прививочных пунктах на базах поликлиник, после консультации врача.

Экстренная профилактика (введение иммуноглобулина) против КВЭ проводится по назначению врача.

