**Памятка по профилактике КГЛ**

**Крымская геморрагическая лихорадка** (синонимы болезни: Острый инфекционный капилляротоксикоз, конго-крымская геморрагическая лихорадка) — острая природно-очаговая инфекционная болезнь, которая вызывается вирусом, передающееся клещами, характеризуется высокой, часто двухволновой лихорадкой с выраженным геморрагическим синдромом, тромбоцитопенией.

Эпидемиология. Резервуаром вируса являются дикие мелкие млекопитающие: лесная мышь, малый суслик, заяц-русак, ушастый еж. Переносчиком и хранителем являются клещи, преимущественно из рода Hyalomma. Самка клеща рода Hyalomma — переносчик заболевания.

Заболеваемость характеризуется сезонностью с максимумом с мая по август (в нашей стране). Болезнь наблюдалась в Крыму, Астраханской, Ростовской областях, Краснодарском и Ставропольском краях, а также в Средней Азии, Китае, Болгарии, Югославии, в большинстве стран Африки к югу от Сахары (Конго, Кения, Уганда, Нигерия и др.). Регистрация заболеваемости отмечается в  80% случаев.

Источником инфекции при КГЛ являются дикие и домашние животные — коровы, овцы, козы, зайцы и др. Резервуаром и переносчиком вируса являются около 20 видов клещей. Типичный переносчик возбудителя — иксодовые клещи.

**Заражение происходит через укус инфицированного клеща.** Заражение возможно при контакте с инфицированной кровью больных людей (внутрибольничное, семейное) и животных, а в лабораторных условиях также и аэрогенным путем. Болеют преимущественно животноводы, пастухи, доярки, ветеринары и проч. После перенесенной болезни остается высокоспецифический иммунитет. Заболеваемость носит сезонный характер — март — сентябрь (период активности клещей) и повышается в период сельскохозяйственных работ (июль — август).  Болеют в основном лица в возрасте от 20 до 60 лет.

. **Общими для всех типов лихорадок симптомами являются:**

* высокая температура тела (выше 38,5 °C);
* тошнота, рвота;
* боли в животе;
* головные боли;
* боли в суставах и мышцах;
* появление багрово-синих пятен на кожных покровах;
* носовые кровотечения, повышенная кровоточивость десен, кровоизлияния в кожу и слизистые;

**Прогноз при тяжелом течении геморрагической лихорадки серьезный, высок процент летальных исходов.
При возникновении клинических признаков болезни следует немедленно обращаться к врачу.**

**Помните! Своевременно оказанное лечение – залог быстрого выздоровления и минимальных осложнений!**

 **Памятка по профилактике КГЛ**

Очаги Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ) широко распространены на территории Ростовской области, для заболевания характерна весенне-осенняя сезонность: с марта по октябрь.

Вакцина против КГЛ в настоящее время не разработана и иммунизация населения не проводится. Эпидемиологическую ситуацию осложняет не только отсутствие специфической профилактики, но и стойкость, активность природных очагов КГЛ.

В Ростовской области погодно-климатические условия зимы 2020-2021 годов были благоприятны для жизнедеятельности клещей.

Основными мероприятиями по профилактике клещевых инфекций остаются меры индивидуальной защиты, направленные на предотвращение контакта клещей с человеком: одеваться таким образом, чтобы не было открытых участков тела (следует брюки заправить в ботинки или носки, застегнуть манжеты на рукавах рубашки или стянуть их тесемками, завязать на шее платок);  отдыхая на природе, следует использовать различные репелленты, отпугивающие клещей. Эффективной мерой для предотвращения укусов клещей является периодический осмотр одежды и тела на выявление зацепившихся насекомых.

Заражение человека КГЛ происходит при укусе клеща, а так же при контакте с ним (снятие незащищенными руками, раздавливание). Укус клеща может быть безболезненным и поэтому для человека незаметным, но последствия могут оказаться куда серьезнее чем кажется!

**Если Вы обнаружили клеща, как его снять?**

Лучше это сделать у врача в травматологическом пункте или в поликлинике по месту жительства. Снимать его следует очень осторожно, чтобы не раздавить самого клеща или не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

* Смазать клеща любым растительным маслом, что позволит ослабить «хватку» клеща и облегчит его высвобождение;
* захватить клеща петлей прочной нити или обернутыми чистой марлей пальцами, как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, и раскачивая его медленно извлечь его из кожных покровов;
* место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% настойка йода);
* после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
* если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка) обработать 5% настойкой йодом и оставить до естественной элиминации;
* изъятого клеща нельзя давить и не следует выбрасывать, а лучше поместить его в герметичный флакон и передать специалистам для его идентификации и определения вида, в противном случае следует его сжечь

При обращении человека за медицинской помощью вследствие укуса клещом проводится наблюдение в течение 14 дней с ежедневной двукратной термометрией.

**В случае укуса следует проявлять особую настороженность. Если вы почувствовали недомогание, повышение температуры, мышечные или суставные боли необходимо срочно обратиться к врачу.**

**Лечение больных КГЛ проводится только в инфекционных стационарах!**

**Помните! Своевременно оказанное лечение – залог быстрого выздоровления и минимальных осложнений!**