**УДК 61.13058**

**СОВРЕМЕННАЯ ПРОБЛЕМАТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ИГРИНСКОМ РАЙОНЕ.**

*Аннотация:* в статье описаны современные аспекты эпидемиологии клещевого энцефалита; проанализированы особенности клинических проявлений и патоморфоза в сторону смягчения симптомов инфекции.*.*

*Ключевые слова:* клещевой энцефалит, клинико-эпидемиологическое исследование, патоморфоз.

Долгое изучение проблемы клещевого энцефалита позволило решить большое количество вопросов этой патологии. Установлены этиология, патогенез, описаны клинические проявления заболевания, разработаны методы диагностики и лечения, внедрен ряд профилактических мероприятий. Но до сих пор данной проблеме остается еще много неясного.

Клещевой энцефалит - вирусное инфекционное заболевание, поражающее оболочку, серое и белое вещество и другие отделы головного и спинного мозга, которое приводит к развитию вялых парезов и параличей.[1,2,4]

Не смотря на большой объем вакцинации и ревакцинации населения Удмуртии, в северо-восточных ее регионах уровень заболеваемости значительно превышает средние показатели по республике в целом. Данное обстоятельство можно объяснить, с одной стороны, улучшением диагностики этой инфекции, повышением уровня информированности врачей и больных в отношении КЭ, а с другой — увеличением контакта населения с лесом, сокращением обработки лесных массивов, расширением территории собственных хозяйств.

В ходе анализа 100 историй болезни пациентов Игринского района на базе БУЗ УР "Игринская РБ МЗ УР" было выявлено, что высокие показатели заражения клещевым энцефалитом зафиксированы в первые недели мая, что связано с повышенной биологической активностью клещей в этот период и с тесным контактом людей с природой в связи с активной хозяйственной деятельностью. Второй подъем зафиксирован в августе, что, скорее всего, связано со свежим поступлением вируса в природу.

Следует напомнить, что кроме трансмиссивного пути передачи возбудителя КЭ существует алиментарный (после употребления некипяченого молока). В некоторых случаях отмечается возникновение семейно-групповых очагов заболевания КЭ, что, скорее всего, связано с алиментарным способом заражения . Отсутствие настороженности врачей в этом плане в эпидемический сезон может приводить к ошибочной диагностике и несвоевременному началу этиотропной терапии КЭ. [4,5]

Мы выявили, что в Игринском районе встречаются разные клинические формы болезни. В последние 15 лет регистрируются преимущественно менингеальные и лихорадочные формы КЭ, а встречавшиеся ранее более тяжелые (полиомиелитическая, полиоэнцефаломиелитическая, энцефалитическая) стали наблюдаться в единичных случаях.

Важное практическое значение имеет учет и наблюдение за лицами с бессимптомной антигенемией вируса КЭ, что позволит в дальнейшем правильно оценить эпидемиологическую обстановку, а также происхождение иммунных изменений у лиц, длительно проживающих в природном очаге.

Поскольку клинические варианты течения заболевания в резидуальном периоде зависят не только от вирулентных свойств штаммов вируса КЭ, но и от состояния макроорганизма, то акцент в системе реабилитации должен быть сделан на укрепление адаптационных биологических и эмоционально-личностных характеристик организма лиц, перенесших КЭ. Для успешного решения проблемы КЭ единственно верным путем является преемственность между отдельными медицинскими службами. Так, профилактика КЭ должна осуществляться преимущественно эпидемиологами и вирусологами, лечение острого периода КЭ — инфекционистами с привлечением узких специалистов, реабилитация переболевших — неврологами, психотерапевтами. Следует считать недостаточной диагностику клещевых инфекций только на основании клинических проявлений, так как первичные симптомы могут перекрывать друг друга и маскировать наличие смешанной инфекции. [3,6]

Одним из сложных вопросов рассматриваемой проблемы является профилактика КЭ. Каждый из применявшихся методов имеет свои плюсы и минусы. Так, например, наиболее эффективным методом является истребление клещей с помощью дуста ДДТ. Однако указанный препарат оказывает ряд нежелательных эффектов, из-за чего он запрещен к применению. В свете этого возникает необходимость создания нового препарата, избирательно поражающего только иксодовых клещей, для обработки им прилегающих к населенным пунктам эпидемических очагов.

Вакцинация населения в Игринском районе позволила изменить клиническую структуру болезни в сторону увеличения легких лихорадочных форм КЭ и уменьшения тяжелых очаговых(1% случаев).

Помимо самой вакцинации, стоят и иные задачи, которые необходимо решать, среди них — оказание регулярной организационно-методической помощи медицинскому персоналу лечебно-профилактических учреждений, а также проведение постоянной санитарно-просветительской работы по вопросам вакцино- и иммунопрофилактики клещевых инфекций.

**Список литературы**

1. Лихачев Т.В.

Распространение и эпидемические проявления клещевого энцефалита и иксодовых клещевых боррелиозов: сравнительный анализ на примере Удмуртии / Т.В.

Лихачева – Москва: диссертация канд. мед. наук., 2003

1. Энтомология некоторых клещевых инфекций в Удмуртии. / Сарксян

Д.С., Малинин О.В., Дударев М.В. и др. – Ижевск. Здоровье,

демография, экология финно-угорских народов. .2010г. №3. стр. 68-69.

1. Анализ заболеваемости населения Клещевым энцефалитом и активности иксодовых клещей в пригородных районах Удмуртии /И.Л.Малькова, И.Ю.Рубцова на сайте научной электронной библиотеки «Киберленинка»

URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-zabolevaemosti-naseleniya-kleschevym-entsefalitom-i-aktivnosti-iksodovyh-kleschey-v-prigorodnyh-rayonah-udmurtii>

1. Динамика многолетних изменений заболеваемости клещевыми инфекциями в Удмуртской Республике (1954-2015гг.) – Садыкова Э.Т., Попова Н.М., Садыков Т.Т. на сайте научной электронной библиотеке «Elibrary.ru»

URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29275536>

1. .Некоторые дискуссионные вопросы проблемы клещевого энцефалита. /Команденко Н. И., Жукова Н. Г. на сайте научной электронной библиотеки «Киберленинка»

URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-diskussionnye-voprosy-problemy-kleschevogo-entsefalita>

1. Характеристика смертности населения на территории Приволжского федерального округа – Попова. Н.М., Савельев В.Н., Толмачев Д.А., Попов А.В. на сайте научной электронной библиотеке «Elibrary.ru»

URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25686603>

**©**А.А.Мохова, А.Р.Абзалова, Д.А. Толмачёв, 2019