

# КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ (КЭ)

ОДИН УКУС МОЖЕТ ИМЕТЬ ДОЛГОСРОЧНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

## Что мы знаем о клещевом энцефалите?



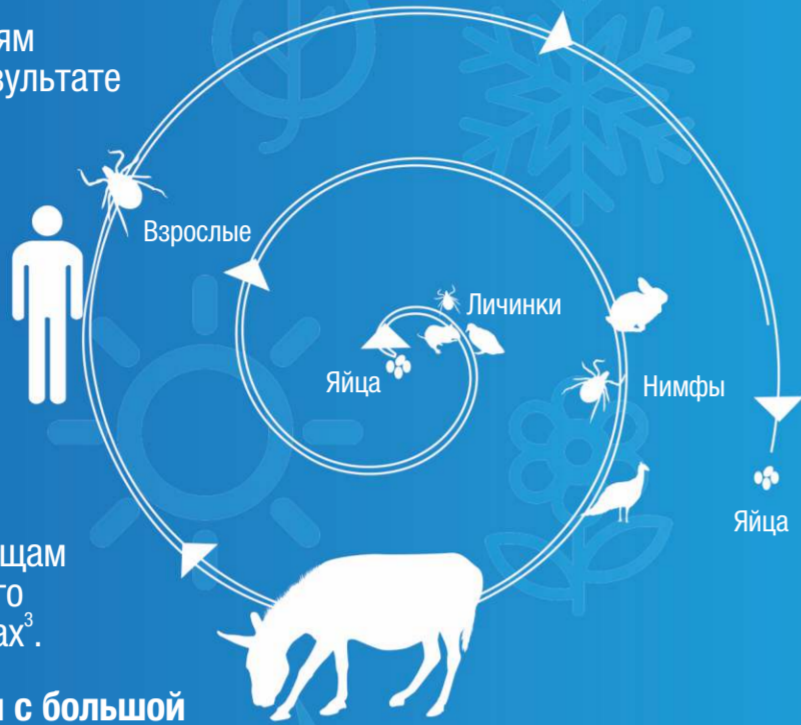
### Клещевой энцефалит (КЭ) – вирусная инфекция, переносимая клещами<sup>1</sup>

Клещевой энцефалит – потенциально опасная для жизни вирусная инфекция, поражающая центральную нервную систему<sup>1</sup>. Его возбудителем является вирус клещевого энцефалита. Выделяют три подтипа данного вируса: Европейский (Западный), Дальневосточный и Сибирский<sup>2,3</sup>.

Вирус КЭ может передаваться людям зараженными клещами или в результате употребления в пищу зараженных непастеризованных молочных продуктов<sup>1</sup>.

Личинки клеща вылупляются из яиц весной. Затем они вырастают в нимфы, которые в свою очередь превращаются во взрослых особей, способных размножиться и откладывать яйца. Для перехода на следующий уровень развития и кладки яиц клещам требуется кровь – ее они чаще всего находят на млекопитающих и птицах<sup>3</sup>.

Именно нимфы и взрослые особи с большой степенью вероятности способны укусить человека. Зараженные клещи переносят вирус КЭ в своей слюне. Для заражения достаточно всего несколько минут<sup>3</sup>.



## Где мы можем быть укушены клещом?

### В нужном месте, в нужное время = риск заражения КЭ

Вирус КЭ распространен от Центральной Европы на восток по России до Дальнего Востока<sup>1,8</sup>.

Клещи активны с ранней весны до поздней осени. Они населяют леса, поля, парки и сады. Любой, кто будет находиться на указанных природных территориях с известным уровнем риска в сезон активности клещей, имеет риск укусов инфицированных клещей и риск заражения КЭ.<sup>3,9,10</sup> Причем этому риску подвержены любые лица независимо от возраста.



#### Виды деятельности, при которых существует риск заражения КЭ

- Посещение достопримечательностей
- Пикники
- Кемпинг
- Сбор грибов или ягод
- Поездки на велосипедах
- Хайкинг
- Поездки на лошадях
- Игра в гольф
- Рыбалка
- Охота
- Садоводство
- Фермерство
- Лесохозяйственные работы
- Военные учения



#### Ссылки:

1. Европейский центр профилактики и контроля заболеваний – ежегодный эпидемиологический отчет 2014 г. Острые или трансмиссивные заболевания. Стокгольм: ЕЦПКЗ, 2014; 2. Adeshin RV, et al. Genome Announc. 2015;3(3): pii: e00609-15; 3. Lindquist L, et al. Lancet. 2008;371:1861-71; 4. Kaiser R. Infect Dis Clin North Am. 2008;22(3):561-75; 5. Haglund M, Gunther G. Vaccine. 2003;21 Suppl 1:S11-8; 6. Lammi B, et al. Schweiz Med Wochenschr. 2000;130(24):909-15; 7. Barrett PN, et al. Tick-borne encephalitis virus vaccines. In: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editors. Vaccines, 6th ed. Philadelphia: Elsevier Saunders; 2013. pp. 773-88; 8. Kollaritsch H, et al. Expert Rev Vaccines. 2012; 11(9):1103-19; 9. Всемирная организация здравоохранения. Wkly Epidemiol Rec. 2011;86(24):241-56; 10. Всемирная организация здравоохранения (Европа), Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ). Клещевой энцефалит в Европе. Документ доступен по ссылке: <http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/vectors/world-health-day-2014/documents/factsheet-tick-borne-encephalitis.pdf>. По состоянию на: сентябрь 2016; 11. Heinz FX, et al. Emerg Infect Dis. 2013;19(1):69-76; 12. Loew-Baselli A, et al. Vaccine. 2011;29:7307-19; 13. Pflaumer EM, et al. Vaccine. 2010;28(29):4680-5; 14. Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ). Ключевое сообщение 2: переносимые клещами болезни можно предотвратить. Документ доступен по ссылке: [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/emerging\\_and\\_vectorborne\\_diseases/tick\\_borne\\_diseases/tick\\_borne\\_encephalitis/key-messages/Pages/Prevention.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/emerging_and_vectorborne_diseases/tick_borne_diseases/tick_borne_encephalitis/key-messages/Pages/Prevention.aspx). По состоянию на: сентябрь 2016 г.; 15. Kniazeva V, Popovskaya Y, Higgs S, Krasko A. The Prevalence of Different Human Pathogenic Microorganisms Transmitted by Ixodes Tick Vectors in Belarus. Vector Borne Zoonotic Dis. 2021 Jan; 21(1):6-10. <https://doi.org/10.1089/vbz.2020.2675> Epub 2020 Oct 27. PMID: 33107810; 16. Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Республике Беларусь в 2018 году». Министерство здравоохранения Республики Беларусь, 2019 г.; 17. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2018 г. – Минск : ГУ РНПЦ ИТ, 2019. – 261 с.: табл. <http://www.minzdrav.gov.by/r/dlya-spetsialistov/statisticheskaya-otchetnost/index.php>

© Pfizer – Все права защищены. PP-VAC-BLR-0001 28.06.2021

## Что может с вами случиться?

### Клещевой энцефалит может иметь долгосрочные последствия

У большинства пациентов клещевой энцефалит имеет двухфазное течение. Первая фаза болезни начинается спустя 4–28 дней после укуса клеща и протекает с симптомами, схожими с лёгкой формой гриппа: повышение температуры, усталость, головная боль и ломота. Эта фаза длится от 2 до 10 дней. За ней следует бессимптомный период 1–21 день<sup>3</sup>.

Во второй фазе развиваются неврологические симптомы различной тяжести, включая лихорадку, головную боль, тошноту, мышечные спазмы, атаксию, пароксизм, паралич, расстройство сознания, возможен и летальный исход<sup>3,4</sup>.

Постэнцефалитный синдром (ПЭС) это комплекс неврологических нарушений, который встречается у 35–58% пациентов и характеризуется продолжительным течением болезни, ухудшая качество жизни пациентов<sup>4</sup>. До 10% пациентов с КЭ могут иметь стойкие осложнения в виде параличей<sup>5</sup>.

#### Возможные последствия КЭ, связанные с ПЭС<sup>3,5,6</sup>



Головная боль  
10–52%<sup>5</sup>



Усталость  
49%<sup>6</sup>



Паралич  
3–13%<sup>3,5</sup>



Расстройство настроения  
19%<sup>3</sup>



Снижение концентрации  
внимания 42%<sup>6</sup>



Расстройство  
речи 12%<sup>6</sup>



Нарушение  
равновесия 21%<sup>6</sup>



Снижение уровня мозговой  
деятельности при запоминании  
информации 42%<sup>6</sup>

#### Уровень смертности в зависимости от подтипа вируса<sup>7</sup>

Европейский – 1–2%

Дальневосточный - >20%

Сибирский – 2–8%

\*Примеры последствий болезни КЭ были выбраны на основе указанных изданий и не являются полным списком всех наблюдаемых последствий. Они могут варьироваться в зависимости от количества и степени тяжести.

## Зачем вакцинироваться?

### Вакцинация против КЭ обеспечивает наиболее эффективную защиту.<sup>10</sup>

Вакцинация против КЭ обеспечивает общую эффективность на местах 96,3–98,7% у регулярно вакцинируемых лиц.<sup>11</sup> Вакцинация обычно хорошо переносится детьми и взрослыми.<sup>12,13</sup> Побочные эффекты, как правило, легкие и кратковременные. Наиболее частыми побочными эффектами являются реакции на месте инъекции, включая боль в месте укола, отек и эритему.<sup>12</sup>

В Австрии благодаря массовой вакцинации в период 2000–2011 гг. было предотвращено примерно 4000 случаев КЭ.<sup>11</sup>

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ) рекомендует вакцинацию против КЭ людям:<sup>14</sup>

- которые живут в зонах риска КЭ
- часто посещают леса и поля в зонах риска КЭ

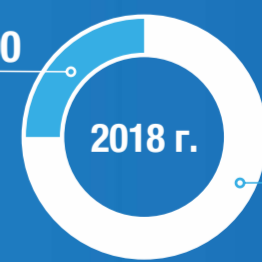
Первичную вакцинацию против КЭ лучше всего начинать в зимние месяцы до начала сезонной активности клещей.<sup>14</sup>

В Республике Беларусь клещи обнаружены на всех административных территориях, 16,5% из них инфицированы вирусом клещевого энцефалита.<sup>15</sup>

Почти 40 000 человек, из них более 10 000 детей пострадали от укусов клещей в 2018 году.<sup>16</sup>



более  
10 000  
детей



почти  
40 000  
человек

От 77 до 142 случаев заболевания клещевым энцефалитом ежегодно регистрировались в Республике Беларусь (данные за период 2010–2018 гг.)<sup>17</sup>

Представительство частной компании с ограниченной ответственностью Pfizer Export B.V. (Королевство Нидерландов) в Республике Беларусь. 220036, Минск, пр. Дзержинского 8, Офис 403, УНП 102391294



# НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА