

Тактика при обращении пациента с укусом клеща

Рекомендовать сдать клеща на обследование.

Для этого необходимо:

- поместить клеща на влажную вату в емкость с плотно закручивающейся крышкой, отнести в лабораторию клеща необходимо как можно скорее (так как иммуноглобулин целесообразно вводить если клещ инфицирован, а сделать это нужно не позднее 4-х суток после присасывания).

При покупке полиса «Антиклещ» необходимо уточнить покрывает ли страховка обследование клеща, а так же лабораторию, сроки и условия приема, сроки выдачи результата, количество инфекций, на которые будет он будет обследован и количество принимаемых клещей одновременно.

В г. Ачинске принимают клещей на обследование: филиал КГАУЗ «Центр борьбы и профилактики со СПИД» (микр. 1, стр 52), филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Красноярскому краю» в г. Ачинске (ул. Л.Толстого, стр.23), лаборатория АБВ (микр. 5, стр.54).

При подтвержденном заражении клеща Лайм Боррелиозом и/или невозможности исследовать клеща, для профилактики боррелиоза в первые 3 дня после укуса назначается антибиотик.

Схемы экстренной антибиотикопрофилактики боррелиоза у детей

Препарат	Разовая доза	Кратность применения	Способ применения	Длительность курса, дней
Доксициклин	0,1г	2 раз в день	внутрь	5
Амоксициллин+ Клавулановая кислота*	0,500 +0,125г	2 раза в день	внутрь	5
Амоксициллин**	35 мг/кг суточная доза	Суточная доза делится на прием 3 раза в день	внутрь	5
Азитромицин*	10 мг/кг суточная доза	Суточная доза в один прием 1 раз в день	внутрь	5

Препаратом выбора является доксициклин. При назначении позже 5 дня от момента присасывания клеща (но не позднее 10 дня) курс приема доксициклина в той же дозировке продлевается до 10 дней, противопоказан детям до 12 лет

* При непереносимости препаратов тетрациклинового ряда и детям до 12 лет назначается Амоксициллин+ Клавулановая кислота, либо Азитромицин.

** Для обеспечения указанного режима дозирования для детей до 12 лет предпочтительнее прием в лекарственной форме порошок для приготовления суспензии для приема внутрь

При подтверждении заражения клеща вирусным энцефалитом, при отсутствии клиники (повышение температуры тела, недомогания, головной боли) — непривитым — иммуноглобулин однократно 1 доза (1,0 мл) на 10 кг не позднее 72 часов после укуса. По некоторым данным, можно антибиотики внутрь и/или противовирусные препараты (нет доказанной эффективности).

**Госпитализировать детей без клинических признаков инфекции не нужно.
Рекомендовать родителям измерять температур тела и следить за самочувствием
детей до 45 дня с момента укуса. При появлении клинических проявлений —
госпитализация!**

Тактика при поступлении ребенка с подозрением на клещевой энцефалит

1. ЛЮБОЕ повышение температуры тела в период с 1 по 45 день с момента укуса клеща, расценивается как клещевой энцефалит, ребенок госпитализируется.

2. В анамнезе указывается:

- Где (территория) и когда произошел укус клеща
- область укуса
- где удален клещ (дома или в лечебном учреждении)
- был ли введен иммуноглобулин после удаления клеща
- наличие вакцинации против клещевого энцефалита

3. В статусе указать: локальные изменения в месте укуса (гиперемия)

4. В листе назначений:

Обследования:

- серология крови на клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз при поступлении (до введения иммуноглобулина) и на 10й день стационарного лечения
- глазное дно

Лечение:

- иммуноглобулин противоклещевой человеческий из расчета 1 доза на 10 кг — при поступлении и далее через каждые 12 часов при температуре тела выше 38°C (в тяжелых случаях через 8 часов)
- ампициллин в/м в возрастной дозе 4 раза/сутки или амоксициллин в таблетках до 10 дней
- постельный режим
- обильное питье
- симптоматическое лечение (жаропонижающее и т.д.)
- Диакارب 250 мг утром через день с Аспаркамом 1 табл. 3 раза /день (при головной боли)