**Вакцинация против клещевого энцефалита**

Проблема инфекций, переносимых клещами, продолжает оставаться актуальной для большинства субъектов Российской Федерации. Расширение ареалов переносчиков, а также обнаружение новых возбудителей, способных существовать совместно в одном клеще и вызывать смешанную инфекцию, заставляют обратить пристальное внимание на эту проблему.

Основным источником экономических потерь, связанных с распространением данных заболеваний, является выбытие рабочей силы за счет инвалидности и смертности, в результате чего в будущем ожидается сокращение производства продукции при прочих равных условиях. Наибольшая доля бремени приходится на отложенные немедицинские затраты, в структуре экономических потерь – на клещевой вирусный энцефалит (КВЭ). Стоимость затрат на одного больного КВЭ по расчетным данным составляет около 400 тыс. руб.

По-прежнему летальные исходы связаны с поздним обращением за медицинской помощью, несвоевременной постановкой диагноза, отсутствием вакцинации и проведения специфической иммунопрофилактики против КВЭ.

Вакцинация может проводиться медицинскими работниками круглогодично, если человек проживает или выезжает в эндемичные по КВЭ территории. Привитыми против КВЭ считаются те, кто получил полный курс вакцинации и одну или более ревакцинацию.

При нарушении курса вакцинации (отсутствии документально подтвержденного полноценного курса) врач может рекомендовать серологическое исследование крови на напряженность постпрививочного иммунитета;

при обнаружении в сыворотке крови обследуемого антител к вирусу КЭ (IgG) в защитном титре (1:100 и более) врач принимает решение о продолжении курса вакцинации;

при отсутствии защитного титра антител у ранее привитого или отсутствии возможности проведения данных исследований – врач рассматривает возможность проведения вакцинации по первичному курсу.