

Иксодовый клещевой боррелиоз

Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) – это группа трансмиссивных природно-очаговых заболеваний, вызываемых различными геновидами боррелий, входящих в комплекс *Borrelia burgdorferi sensu lato*, передающихся иксодовыми клещами и характеризующихся поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата, сердца, имеющих склонность к затяжному хроническому течению. Клинические проявления начинаются через 3 до 45 дней (в среднем 12-14 дней). В 70% случаях на месте укуса появляется кольцевая эритема, увеличивающаяся в размере, боль, зуд, отмечается недомогание, повышение температуры, головная боль, тошнота, рвота, увеличение лимфатических узлов, мышечные и суставные боли. Болезнь протекает, как правило, в среднетяжёлой форме. При позднем обращении и не своевременном лечении даёт осложнения, приводящие к инвалидизации.

При каких условиях возможно заражение Иксодовым клещевым боррелиозом?

Возбудители передаются человеку через присасывание клеща. Заражение возможно на территориях с умеренным климатом при посещении парков, лесопарков и лесных массивов, не исключено заражение клещевым боррелиозом и на территории г. Киров.

В целях профилактики присасывания клещей необходимо:

- во время пребывания в лесу носить головной убор и закрытую одежду, плотно прилегающую к телу, длинную (лучше брюки), хорошо заправленную в сапоги; верхняя часть одежды (рубашка, куртка) должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. Ворот рубашки и брюки не должны иметь застёжки или иметь застёжку типа "молния", под которую не может заползти клещ; на голове предпочтительнее шлем-капюшон, плотно пришитый к рубашке, в крайнем случае волосы должны быть заправлены под косынку. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Необходимо учитывать, что клещи всегда ползут вверх по одежде. По возможности необходимо применять специальный защитный костюм (костюм для защиты от гнуса и клещей);

- постоянно проводить само - и взаимосомотры, внимательно проверить свою одежду (клещ не сразу жалит, он некоторое время ищет место для укуса);

- клещи живут в траве, поэтому в лесу не садиться и не ложиться на траву, для стоянки выбирать сухие хвойные леса (например, сосновые леса с песчаной почвой) или участки, лишённые растительности;

- применять репелленты, которые можно купить в аптеке или магазине; эффективность и безопасность данных препаратов зависит от соблюдения рекомендаций по способам их применения, указанных на этикетке или в "Методических указаниях" по каждому средству;

- на дачных и садовых участках не допускать травостоя, кустарник должен быть подстрижен, старые кусты своевременно удалены;

- после возвращения из леса провести полный осмотр тела, одежды. Не заносить в помещение свежесорванные цветы, ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи.

В случае присасывания клеща, как можно быстрее, нужно удалить его, для чего обратиться за медицинской помощью в любое лечебно-профилактическое учреждение. Если нет такой возможности, удалить клеща нужно самостоятельно.

При самостоятельном удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов

- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон)

- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом

- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Нельзя давить насекомое на себе и не расчесывать место укуса. Вирус энцефалита и боррелиоза может попасть в кровь через трещинки на коже.

Куда можно сдать клеща на исследование

Снятого клеща нужно доставить на исследование в лабораторию, где снятые клещи исследуются методом ПЦР — ДНК/РНК клещевого боррелиоза.

При положительном результате исследования необходимо немедленно обратиться к врачу-инфекционисту.

Против иксодового клещевого боррелиоза в России не существует ни активной, ни пассивной иммунизации. В случаях, когда установлено лабораторно, что присосавшийся клещ заражен боррелиями, для предупреждения развития болезни возможно применение по назначению врача некоторых антибиотиков. Своевременное обращение за медицинской помощью снижает риск развития заболевания.

ПОМНИТЕ - БОЛЕЗНЬ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ, ЧЕМ ЛЕЧИТЬ!