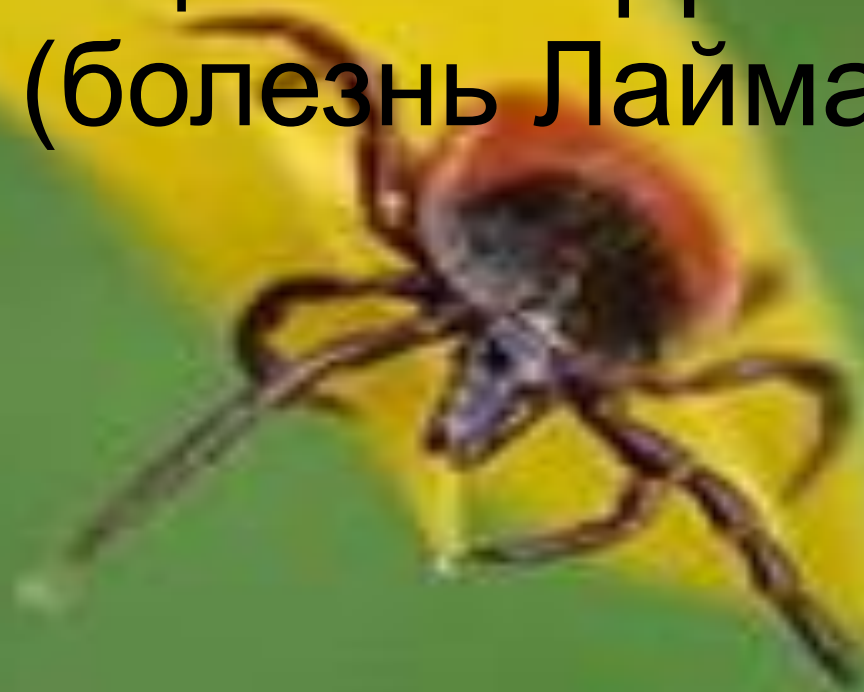


# Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)



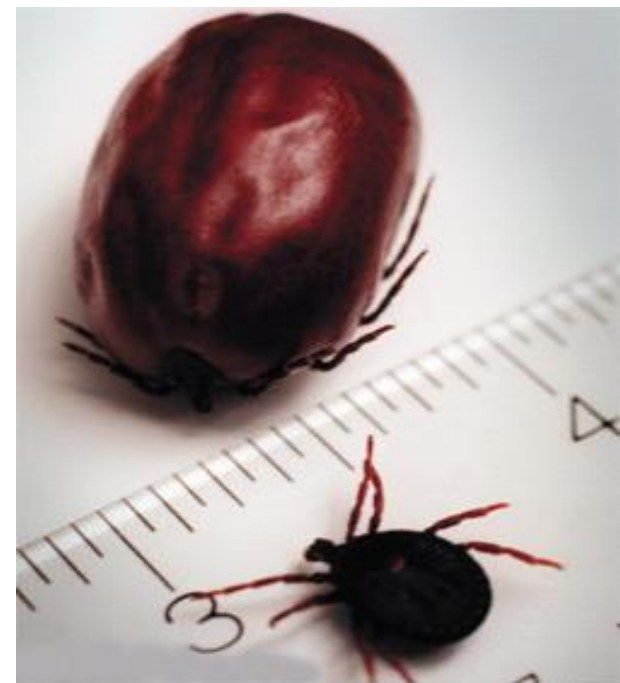
Докладчик:  
врач-эпидемиолог  
Слётов М.М.



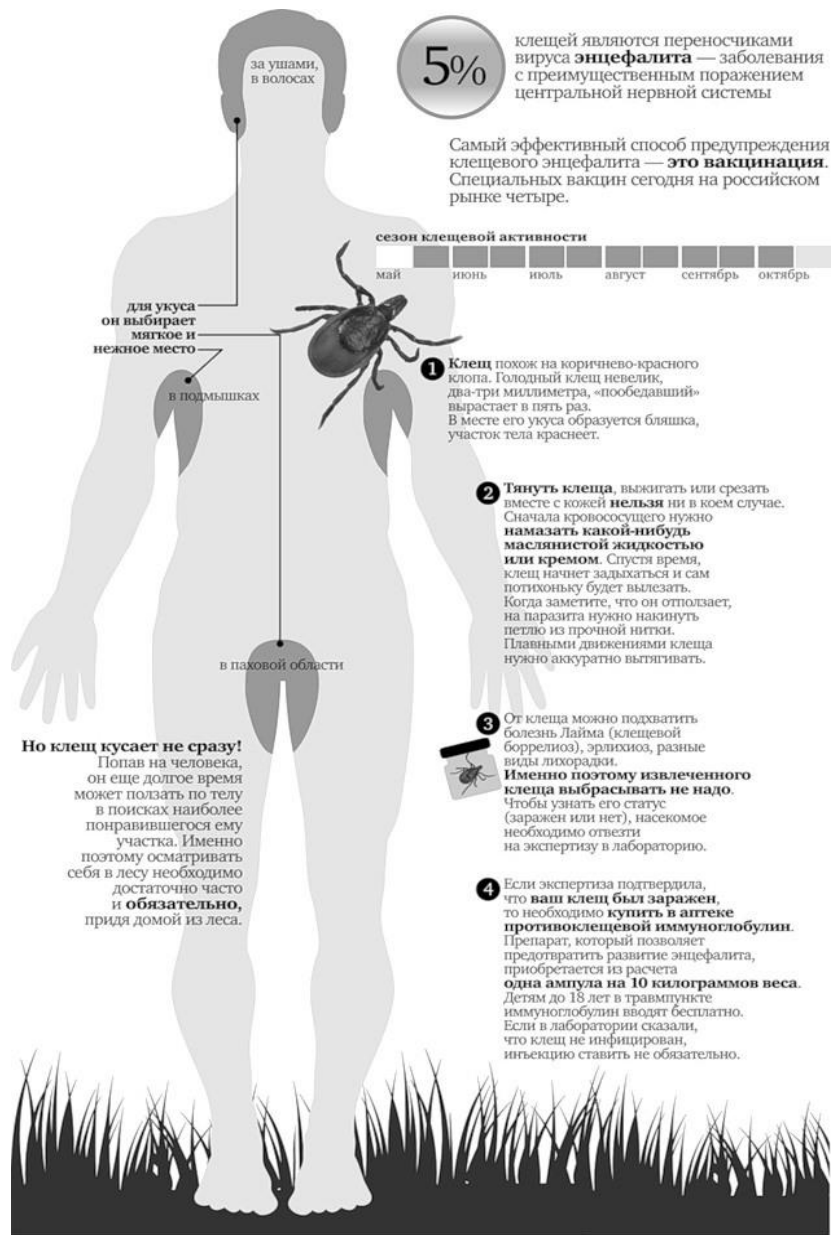
**Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) -** **иксодовый (КИБ)** группа природно-очаговых инфекций с трансмиссивным механизмом передачи, с острым и хроническим течением, при которых возможно поражения кожи, нервной, сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата.



Основное  
эпидемиологическое  
значение в качестве  
переносчика  
боррелий в Евразии  
имеют клещи рода  
**Ixodoidea**, реже  
клещи других родов







5%

клещей являются переносчиками вируса **энцефалита** — заболевания с преимущественным поражением центральной нервной системы

Самый эффективный способ предупреждения клещевого энцефалита — это **вакцинация**. Специальных вакцин сегодня на российском рынке четыре.



**1** Клещ похож на коричнево-красного клопа. Голодный клещ невелик, два-три миллиметра, «победавший» вырастает в пять раз. В месте его укуса образуется бляшка, участок тела краснеет.

**2** Тянуть клеща, выжимать или срезать вместе с кожей **нельзя** ни в коем случае. Сначала кровососущего нужно **намазать какой-нибудь маслянистой жидкостью или кремом**. Спустя время, клещ начнет задыхаться и сам потихоньку будет вылезать. Когда заметите, что он отползает, на паразита нужно накрутить петлю из прочной нитки. Плавными движениями клеща нужно аккуратно выпихивать.

**3** От клеща можно подхватить болезнь Лайма (клещевой боррелиоз), эрлихиоз, разные виды лихорадки. **Именно поэтому извлеченного клеща выбрасывать не надо.** Чтобы узнать его статус (заражен или нет), насекомое необходимо отвезти на экспертизу в лабораторию.

**4** Если экспертиза подтвердила, что **ваш клещ был заражен**, то необходимо **купить в аптеке противоклещевой иммуноглобулин**. Препарат, который позволяет предотвратить развитие энцефалита, приобретается из расчета **одна ампула на 10 килограммов веса**. Детям до 18 лет в травмпункте иммуноглобулин вводят бесплатно. Если в лаборатории сказали, что клещ не инфицирован, инъекцию ставить не обязательно.

**Но клещ кусает не сразу!** Попав на человека, он еще долгое время может ползать по телу в поисках наиболее понравившегося ему участка. Именно поэтому осматривать себя в лесу необходимо достаточно часто и **обязательно**, придя домой из леса.

Место сосредоточения клещей — **кустарник и высокая трава**. Насекомые не прыгают на жертву, как считают многие, а просто цепляются в момент соприкосновения человека с растительностью.



личинка  
0,5мм

нимфа  
1,5мм

мужская особь  
клеща Ix. ricinus  
2,5-3,5мм

до кровососания  
3,5-4,5мм

женская особь  
клеща Ix. ricinus

после кровососания  
до 10мм

• **Инкубационный период клещевого боррелиоза составляет от 2 до 35 дней**

Заболевания КИБ  
отмечаются у лиц всех  
возрастных групп. Чаще  
болеет трудоспособное  
население (30-59 лет) на  
долю которого приходится  
45% случаев, более 10%  
от общего числа  
заболевших составляют  
дети.



Значительная часть  
заражения людей в России  
происходит в лесной зоне  
или на садово-огородных  
участках.

Из числа заболевших КИБ  
горожане составляют 60-  
67%,

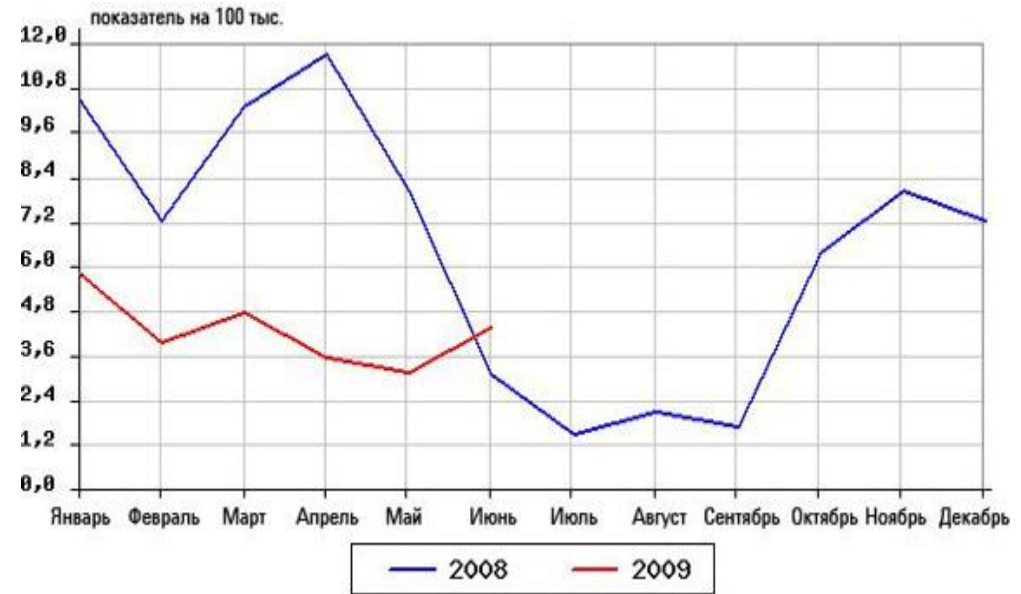




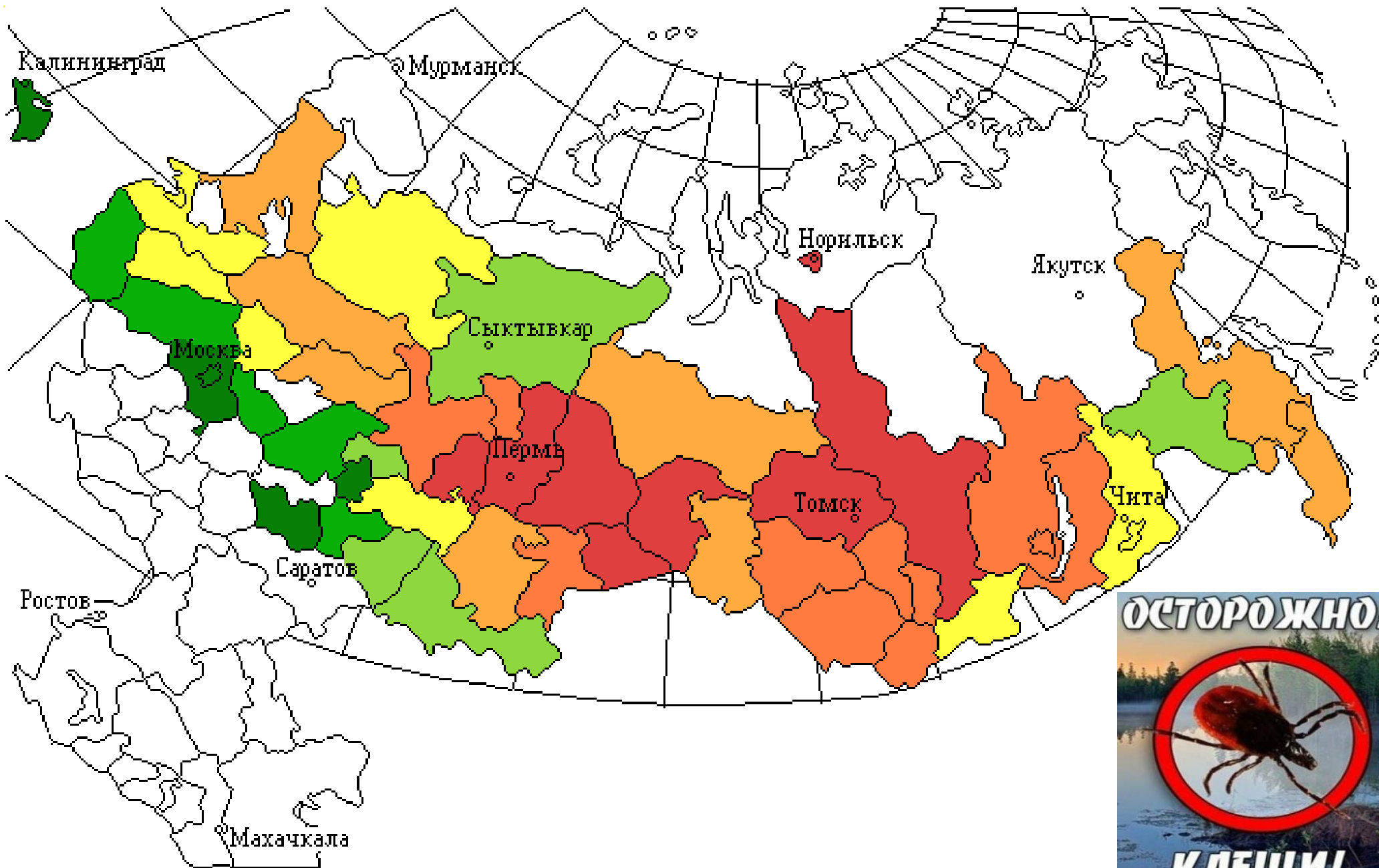
**Сезонность** клещевого боррелиоза определяется циклом развития клещей и погодными условиями.

**Пик заболеваемости** июль-август (в 2012 году зарегистрирован второй пик сентябрь-октябрь)

Обычно ранние формы заболевания возникают в **теплый период года** с мая по октябрь



Россия является самым большим ареалом болезни в мире, эндемичные регионы протянулись от Балтики до Дальнего Востока



**ОСТОРОЖНО!**



**КЛЕЩИ!**

- С момента введения государственной регистрации болезни Лайма в 1992 году, ежегодно в России регистрируется **6-8 тыс.** случаев данной нозологической формы.
- Заражение возбудителями болезни может происходить в **10-17 случаях** на каждые 100 клещевых укусов.
- Зараженный человек **не является источником** возбудителя инфекции для другого человека.





# Эпидемиологическая обстановка в Пензенской области

- Территория области не является эндемичной по клещевому энцефалиту, но заболеваемость КИБ регистрируется преимущественно в г. Пензе , Бековском, Бессоновском, Городищенском, Каменском, Кондольском, Лунинском, М-Сердобинском и Никольском районах.
- Всего в Пензе в 2014 г. зарегистрировано 1146 человек с укусами клещей, из которых заболело БЛ - 16 (показатель — 3,1 на 100 тыс. населения), что на 5,9% меньше, чем в 2013 (17 случаев и показатель 3,3 соответственно). Дети до 14 лет в общей структуре заболевших составляют 6,1%, подростки до 17 лет — 1,5%.
- По уровню заболеваемости в области КИБ занимают одно из первых мест среди природно — очаговых зоонозов .

Первым клиническим проявлением инфекции является кожное воспаление в месте присасывания клеща - **мигрирующая эритема** - ранний характерный симптом.



- Она появляется в месте присасывания клеща сначала в виде зоны покраснения, которая постепенно увеличивается в размерах более 5 см в диаметре (в среднем 15-20 см).



- В начале заболевания часто возникает «**гриппоподобный синдром**»: головная боль, слабость и разбитость, лихорадка, миалгии и артралгии, боли или скованность в области шеи, иногда конъюнктивит, боли в горле.





Течение болезни условно разделяют на периоды:

- **Ранний период** продолжается 1-3 месяца и включает местную стадию мигрирующей эритемы и диссеминацию инфекции
- **Период распространения инфекции** — вторичные эритемы — появляются в отдаленных от места присасывания клеща. Они напоминают первичный очаг
- **Неврологические симптомы и синдромы** включают как поражение ЦНС (менингиты, энцефалиты), так и ПНС (нейропатии, радикулопатии)
- **Поражение сердца** через 3-12 недель от начала заболевания (атрио-вентрикулярная блокада от частичной до полной)
- Характерная, но **редкая клиническая черта** боррелиозной инфекции ***вовлечение опорно-двигательного аппарата*** в виде артритов, бурситов и миалгий

# Лечение болезни Лайма



- При ранней терапии мигрирующей эритемы прогноз благоприятный
- Своевременная антибактериальная терапия предотвращает прогрессирование заболевания и развитие поздних стадий, неблагоприятных в отношении результатов лечения и трудоспособности пациентов

*Лечение антибиотиками обязательно во всех случаях впервые установленного диагноза «Клещевой иксодовый боррелиоз» независимо от давности и стадии болезни*

- Используют следующие схемы лечения клещевого боррелиоза:

**Доксициклин** (или его растворимая форма Юнидокс Солютаб)

100 мг x 2 раза в день

**Амоксициллин** (применяют при противопоказаниях и непереносимости)

500 мг x 3 раза в день

- При тяжелых формах препаратом выбора является цефтриаксон по 2 г внутривенно 1 раз в сутки
- Эффективны также антибиотики пенициллинового ряда, цефалоспорины 2-3 поколения и макролиды



Лечение как ранней, так и поздней стадий проводят в течение **21-30 дней**



# Врач должен объяснить пациенту

- При укусах клеща лучше обратится в круглосуточный **травматологический пункт** по месту пребывания
- Попытка **извлечь клеща** самостоятельно может **привести к осложнениям**
- При раннем назначении антибактериальной терапии **прогноз благоприятный**



- **Профилактическую** антибиотикотерапию проводят не позднее **72 часов** после присасывания клеща. Назначают **Доксициклин** 100 мг x 2 раза в сутки в течение **3-5** дней
- В остальных случаях вопрос о превентивном назначении антибиотиков решается **индивидуально**

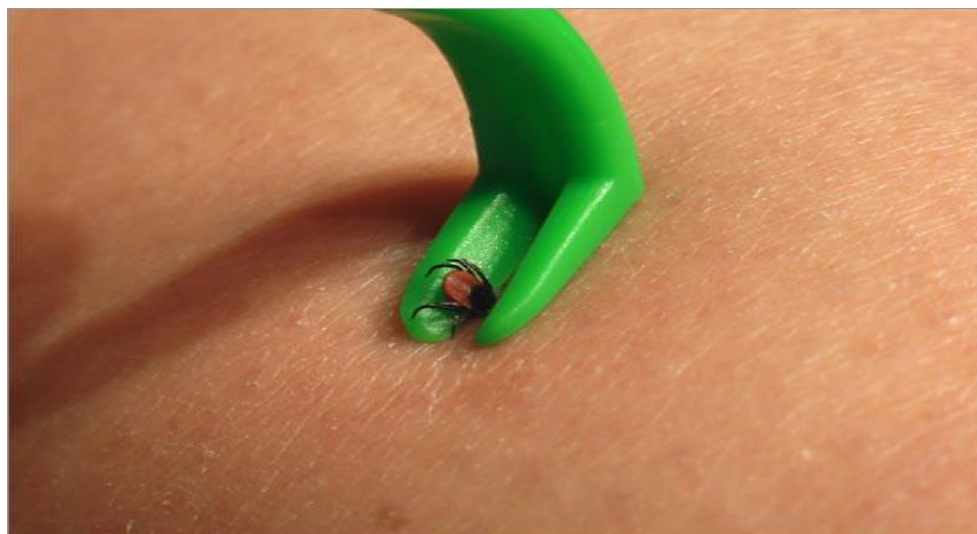
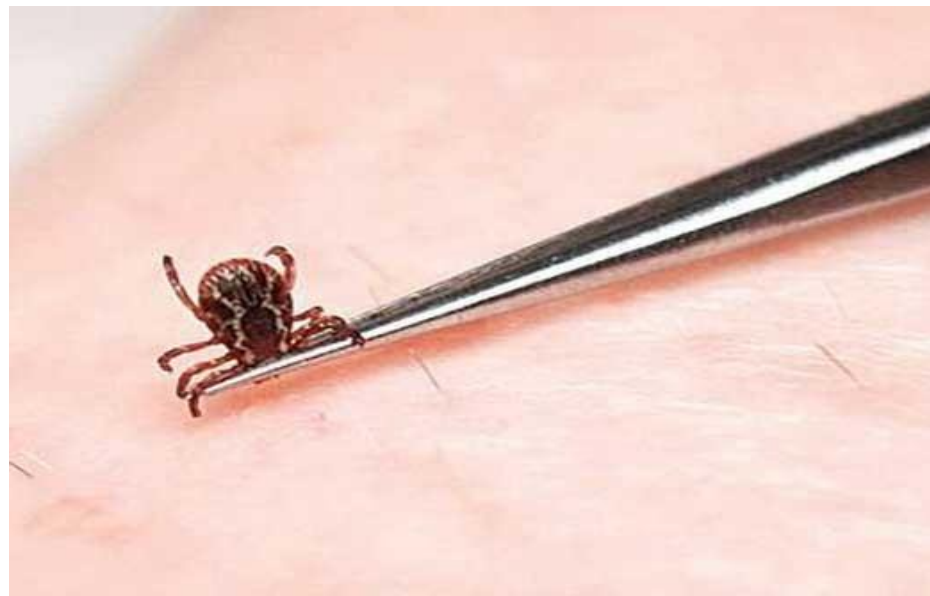


- Через **30-35 дней** после присасывания клеща целесообразно **пройти обследование** на наличие **антиборрелиозных антител** в крови.
- Наличие иммуноглобулина **IgM** свидетельствует об инфицировании возбудителем КИБ, что требует дальнейшего **наблюдения у инфекциониста**





## Способы извлечения клещей



# Профилактика

- **Специфическая** профилактика КИБ в России **не применяется.**
- Основные способы доступной профилактики БЛ направлены **на снижение риска присасывания клеща** при посещении лесов и садовых участков.
- **Они включают:** пользование репелентами, ношение одежды, максимально закрывающей поверхность тела, частые осмотры тела и одежды для своевременного удаления клещей.





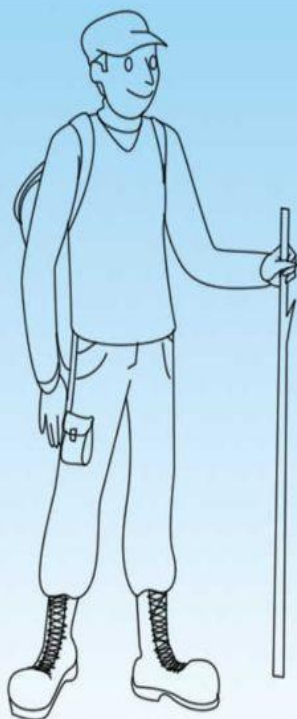


## Защити себя при походе в лес

Передвигайтесь стараясь держаться середины тропинок, остерегайтесь высокой травы и кустарника

Носите одежду с длинным рукавом плотно прилегающим к запястью

Одежда должна быть светлая, чтобы удобнее было вовремя заметить напавшего клеща



Обязательно оденьте головной убор

Для обработки одежды используйте репелленты, отпугивающие клещей

Обязательно одевайте брюки, заправляя их в высокие сапоги

Обувь должна полностью закрывать тыл стопы и лодыжку, давая возможность заправить в нее одежду





## Репелленты и акарициды





Вопросы по теме?



ИМЕЙТЕ  
вчера сегодня завтра