

Информация о возбудителях заболеваний у людей

Что такое клещевой боррелиоз?

Клещевой боррелиоз — заболевание, переносчиком которого являются клещи. Оно может протекать с самой разной степенью тяжести и прежде всего вызывает поражения кожи, нервной системы и суставов. Заболевание также называют Лайм-боррелиозом или болезнью Лайма — по названию города в США, у жителей которого часто отмечались воспаления суставов после укусов клещей. Возбудителем клещевого боррелиоза являются бактерии вида *Borrelia burgdorferi*, которые в Германии повсеместно переносятся клещами. Тем самым он отличается от вирусного заболевания ВЛКЭ (весенне-летний клещевой менингоэнцефалит), которое также передается клещами, но встречается только в определенных регионах (смотри краткую информацию о возбудителе ВЛКЭ). Особенно высокой является опасность заражения клещевым боррелиозом в период с марта по октябрь.

Как передается клещевой боррелиоз?

При непосредственном контакте с животным

При укусе клеща возбудители могут передаваться на человека. Приблизительно один из двадцати клещей в Германии поражен клещевым боррелиозом. Не каждый укус пораженного клеща становится причиной заражения. В Германии от одного до шести человек из ста, пострадавших от укуса клеща, заражаются клещевым боррелиозом. Риск заболеть снижается, если клещ был рано удален, и повышается после длительного нахождения клеща на теле, превышающего двенадцать часов. У большинства людей заболевание протекает незаметно. Жалобы имеет лишь приблизительно один из трех-четырех пациентов.

Важная информация: заболевание не передается от человека к человеку.

Какие симптомы появляются у больных?

Жалобы очень разнообразны и могут на различных стадиях заболевания проявляться отдельно или в сочетании с другими жалобами. Благодаря этому клещевой боррелиоз не всегда легко обнаружить. Типичным симптомом, встречающимся в более чем 90 процентах случаев, является так называемая мигрирующая эритема (*Erythema migrans*). Мигрирующая эритема развивается в течение периода времени от нескольких дней до нескольких недель после укуса клеща преимущественно в месте укуса, но также может появиться на других участках тела. При этом речь идет о кольцеобразном покраснении кожи диаметром более 4 см. В середине оно более бледное, чем по краям, и медленно распространяется день за днем по направлению наружу. У взрослых мигрирующая эритема чаще всего проявляется на ногах, у детей чаще поражены голова или шея. К этому могут добавиться нетипичные симптомы, например мышечные или головные боли. Значительно реже, в двух из 100 случаев, спустя несколько недель или месяцев после укуса клеща на коже могут также появиться припухлости синяк-красного цвета либо в виде узелков. Такие изменения кожи встречаются прежде всего на ушах, сосках, реже на других участках тела, например на носу, пальцах рук или ног. Так же редко клещевой боррелиоз может поражать и нервную систему. Типичной для взрослых является жгучая невралгическая боль, усиление которой происходит прежде всего в ночное время. Возможны также поражения нервов в виде воспаления, вызывающего чувство онемения, нарушения зрения и слуха и в редких случаях паралич тела, рук или ног. У детей чаще встречается негнойный менингит, сопровождающийся сильными головными болями или внезапным параличом лицевого нерва. Спустя месяцы или годы после перенесения инфекционного заболевания у пяти из 100 заболевших в виде отдаленного последствия клещевого боррелиоза могут возникнуть воспаления суставов. Они поражают прежде всего коленные, голеностопные и локтевые суставы и, как правило, имеют приступообразный и рецидивирующий характер. В отдельных случаях (один или менее из 100 заболевших) могут встречаться и другие отдаленные последствия клещевого боррелиоза. При хроническом воспалении кожи (*Acrodermatitis chronica atrophicans*) происходит изменение кожи на внутренней стороне рук и ног, носу, пальцах рук и ног. Кожа становится тонкой, как бумага, и приобретает голубоватый оттенок. Также могут отмечаться кардиты или нарушения сердечного ритма, а также хронический нейроборрелиоз, воспаление мозга и спинного мозга.

Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

Многие инфекционные заболевания протекают без видимых симптомов. Типичным ранним симптомом инфекционного заболевания является мигрирующая эритема, проявляющаяся через несколько дней или недель после укуса клеща. Отдаленные последствия, напротив, могут проявиться спустя несколько месяцев или даже лет после укуса клеща. **Заболевшее лицо не является заразным.**

Кто находится под особой угрозой заболевания?

Клещи обитают в траве, кустарниках или на невысоких деревьях. Человек стряхивает их оттуда, и по коже они переползают на другие участки тела. Клещей могут переносить также дикие и домашние животные, свобода движений которых не ограничена. Поэтому в группе повышенного риска находятся лица, сидящие, например, в траве или рядом с невысокими кустарниками или имеющие тесный контакт с животными.

Информация о возбудителях заболеваний у людей

Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ Самым успешным на начальной стадии клещевого боррелиоза является лечение антибиотиками. С его помощью можно избежать отдаленных последствий и перехода заболевания в хроническую форму.
- ▶ Прием антибиотиков после укуса клеща в виде профилактического лечения при отсутствии симптомов не рекомендуется.
- ▶ При появлении мигрирующей эритемы, описанной выше, необходимо срочно обратиться к врачу, даже в тех случаях, если вы не можете вспомнить об укусе клеща. Обратитесь к врачу также в том случае, если после укуса клеща возникли такие жалобы, как температура, боль в мышцах или головная боль.
- ▶ При наличии характерной мигрирующей эритемы клещевой боррелиоз может быть диагностирован врачом в процессе осмотра. При наличии прочих жалоб, указывающих на наличие боррелиоза, может быть проведен лабораторный анализ крови.
- ▶ Перенесенный боррелиоз не защищает от повторного заражения.

Какие меры защиты можно принять?

В настоящий момент в Европе не существует профилактической прививки против боррелиоза. Поэтому по возможности следует избегать укусов клещей. Прививка от переносимой клещами вирусной инфекции ВЛКЭ (весенне-летний клещевой менингоэнцефалит) защитой от клещевого боррелиоза не является.

Избегайте укусов клещей

- ▶ При походах в лес или на луг надевайте закрытую обувь, рубашки с длинными рукавами и длинные брюки. Штаны заправляйте в гольфы.
- ▶ Выбирайте одежду предпочтительно светлых тонов, на ней маленькие темные клещи более заметны, и их легче удалить.
- ▶ При походах в лес или на луг обрабатывайте кожу средством от клещей. Обратите внимание на следующее: действие средства ограничено во времени и не дает абсолютной защиты.
- ▶ Во время прогулок оставайтесь по возможности на твердой почве и избегайте прямого контакта кожи с невысокими деревьями, высокой травой и растениями, располагающимися вблизи земли.
- ▶ Вне зависимости от соблюдения профилактических мер, после пребывания на природе тщательно осмотрите свое тело на предмет нахождения клещей. Кровососущим насекомым нравятся теплые мягкие участки тела. Поэтому прежде всего осмотрите подколенные впадины, паховую область, подмышки, область за ушами, голову и корни волос.

Немедленно удалите клещей

Если клеща удалить на ранней стадии, риск заражения является очень незначительным.

- ▶ Возьмитесь за голову клеща максимально близко к коже и осторожно выньте его за один прием. Лучше всего использовать пинцет или специальный инструмент для удаления клещей.
- ▶ Не используйте масло или крем, не давите клеща, так как при подобных манипуляциях количество возбудителей может увеличиться.
- ▶ В заключении тщательно продезинфицируйте ранку в месте укуса.
- ▶ Может случиться, что при удалении клеща в ране останутся его частички. Вследствие этого участок кожи может слегка воспалиться, однако риск появления клещевого боррелиоза при этом не повышается.

Где можно получить информацию?

Для дальнейших консультаций и получения информации обращайтесь в местный отдел здравоохранения. Более подробную информацию (для специалистов) вы можете найти в Интернете на страницах института имени Роберта Коха (www.rki.de/borreliose). Более подробную информацию по теме «Защита от инфекционных заболеваний» вы найдете на страницах Федерального центра медицинского просвещения (www.infektionsschutz.de, www.kindergesundheit-info.de/zeckenschutz).



STEMPEL

Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.
Все права защищены.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения, а также по согласованию с Институтом Роберта Коха.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта www.infektionsschutz.de.