

Epidemiologové varují před riziky spojenými s výskytem klíšťat – Lymeská borelióza

Klíště obecné – sameček a samička



zdroj : abecedazahrady.dama.cz

Lymeská borelióza je dalším častým onemocněním, kterým se lze u nás nakazit po přisátí klíštěte. Označení lymeská je podle města Old Lyme v USA, kde se infekce vyskytla v 70. letech minulého století. V roce 1981 byl popsán původce onemocnění skupinou vědců vedenou Willi Burgdorferem - bakterie nazvaná *Borrelia burgdorferi* a onemocnění bylo nazváno nejprve lymeská artritida, posléze lymeská nemoc, a nakonec lymeská (lymská) borelióza.

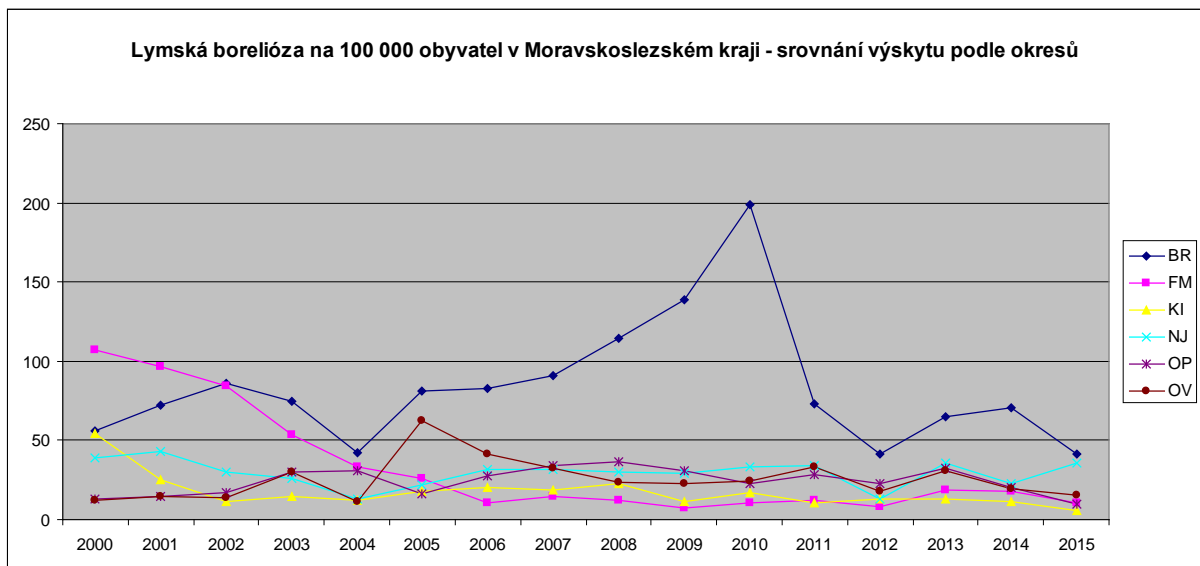
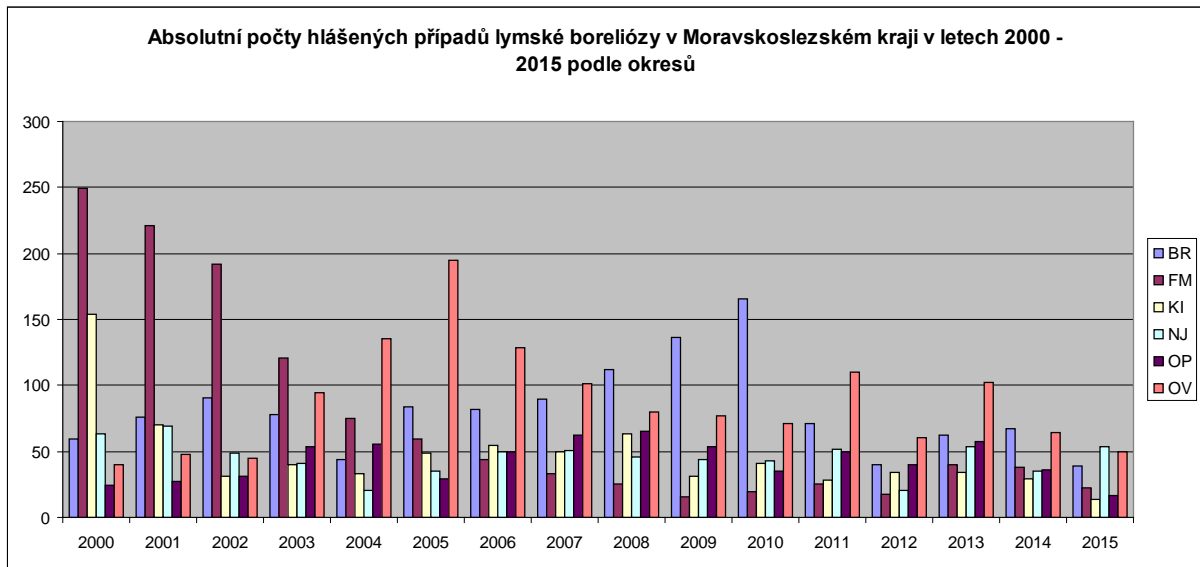
Zdrojem infekce jsou v tomto případě zejména malí hlodavci, veverky a další menší zvířata v přírodním ohnisku, na nichž parazitují klíšťata, která mohou infekci přenést na člověka. Pro vznik onemocnění je rozhodující doba, po kterou klíště saje. Infekce je velmi pravděpodobná, pokud trvá přisátí klíštěte déle než 48 hodin a možná je již po 24 hodinách. I proto je velmi důležitá včasná prohlídka těla po návratu z terénu a co nejrychlejší odstranění přisátých klíšťat.

Klinický obraz je velmi pestrý. V podstatě se dá říci, že může být napadena kterákoliv tkáň v organismu. Nicméně největší zastoupení má postižení kůže (65 % klinických forem), muskuloskeletální systém (17 %), a nervový systém (12 %).

Onemocnění má zpravidla tři stádia První a druhé jsou stadia akutní. Po uplynutí inkubační doby, která trvá 3 dny – 8 týdnů se zpravidla v místě přisátí klíštěte objevuje červená skvrna, nazývaná Erytema migrans, která je nebolestivá, ostře ohraničená a může mít v průměru až několik centimetrů. Objevení se tohoto příznaku by mělo vždy vést k návštěvě lékaře, neboť v této fázi je onemocnění dobře léčitelné.

Pozdní stadium chronické je do značné míry ovlivněno již imunopatologickými změnami, které jsou infekcí navozeny a projevuje se různými neurologickými potížemi a bolestmi kloubů.

Na grafech je znázorněn výskyt onemocnění v Moravskoslezském kraji v letech 2000 – 2015.



Za období 2000 – 2015 bylo na území Moravskoslezského kraje celkem hlášeno více než 6000 případů onemocnění. Z grafů je zřejmé, že nejvyšší riziko onemocnění je v okrese Bruntál.

Vzhledem k tomu, že v současnosti není k dispozici očkovací látka, jedinou ochranou zůstává prevence – na prvním místě je zde třeba zmínit důkladnou prohlídku těla po návratu z ohniska a co nejrychlejší odstranění nalezených klíšťat.

Dalším důležitým bodem je pak sledování okolí místa přisátí – pokud se na něm objeví červená skvrna (Erytema migrans), je třeba bezodkladně navštívit lékaře.