

Кожные проявления при боррелиозе (Болезнь Лайма)



Управление Роспотребнадзора по Тюменской области ведет еженедельный мониторинг за случаями присасывания клещей и инфекциями, передающимися через их укусы.

На 16.07.2018 г. в медицинских организациях региона зарегистрировано 13377 обращений граждан по поводу присасывания клещей, из них 2596 - дети.

С начала сезона (с 26.03.2018 г.) случаи присасывания клещей зарегистрированы на всех административных территориях области. Наибольшее количество присасываний зарегистрировано в городах Тюмень, Ишим, Тобольск, Заводоуковском, Ялуторовском, Абатском, Вагайском районах. Все пострадавшие (не привитые против КВЭ) получили экстренную профилактику противоклещевым иммуноглобулином.

Обращаемость в медицинские организации пострадавших от укусов клещей не превышает среднемноголетних значений.

Зарегистрировано 34 случая заболевания клещевым энцефалитом, в том числе 5 у детей, 35 случаев заболевания клещевым боррелиозом, в том числе у 2 детей.

БОРРЕЛИОЗ – это природно-очаговое хроническое инфекционное заболевание, вызываемое одним из видов трепонем - боррелиями Бургдорфера.

Основной путь передачи инфекции человеку – трансмиссивный (со слюной зараженного клеща).

В начале укус клеща вызывает местную реакцию воспаления. Сам укус может быть безболезненным и остаться незамеченным. Заболевание начинается через 3-28 дней после укуса инфицированным клещом. Стадии заболевания могут переходить одна в другую или протекать индивидуально:

1 стадия - характеризуется развитием на месте внедрения возбудителя первичного аффекта в виде хронической мигрирующей эритемы Афцелиуса-Липшютца – представляет собой ярко-красное, постепенно растущее пятно на месте внедрения боррелии. Начинается с маленькой папулы (узелка) с медленно растущим кольцом эритемы (покраснения), которая исчезает через

2-3 недели, оставляя бледно- лиловую или нормального цвета поверхность. Эритематозное пятно остается плоским, бледнеет при нажатии, редко развиваются везикулы (пузырьки). Пятно может достигать в диаметре 10 см и более.



2 стадия – стадия, при которой появляются вторичные кольцевидные элементы диаметром 1-5 см. На коже ладоней могут возникнуть точечные кровоизлияния. На туловище и конечностях могут появиться уртикарные высыпания (плоские бледно-розовые волдыри), а также единичные уплотнения–узелки или распространенные бляшки на мочках ушей, сосках и ареолах молочных желез. Они отечные ярко-малинового цвета, слегка болезненные при пальпации (доброкачественной лимфоцитомы кожи Шпиглера).



3 стадия - поздняя стадия развивается чаще через 1 год после заболевания и продолжается от нескольких месяцев до 10 лет. Чаще на коже конечностей появляются синюшные пятна, затем происходит истончение кожи (акродерматит атрофический хронический), пятнистая атрофия (симметричные блестящие пятна на коже туловища и конечностей), склеродермиформные изменения кожи (очаги уплотнения цвета слоновой кости с восковидным блеском).



С начала эпидсезона 2018 года исследовано от населения 1936 клещей, из них заражены вирусом клещевого энцефалита 22 клеща (1%). Исследован на наличие возбудителя иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ) 1851 клещ, получено 623 (34%) положительных результата.

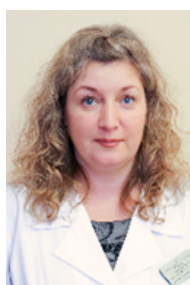
Наиболее эффективным методом профилактики клещевого энцефалита является вакцинация. На 16.07.2018 вакцинировано против клещевого вирусного энцефалита 70 479 человек, из них 53 671 – лица, относящиеся к профессиональным группам риска, 16 808 - дети.

В целях предотвращения присасывания клещей в местах массового отдыха, на территориях детских садов, школ, медицинских организаций, объектов культуры и спорта, кладбищ проводятся акарицидные обработки. Всего обработано более 6,5 тыс. га, из них в рамках летней оздоровительной компании 1,5 тыс. га.

В случае присасывания клеща необходимо как можно раньше обратиться за медицинской помощью.

Жителям г. Тюмени окажут помощь в приемном отделении Тюменской областной инфекционной клинической больницы (ул. Комсомольская, 54а). Жителям области - в областных больницах в муниципальных образованиях.

Продолжает работу горячая линия Управления Роспотребнадзора по Тюменской области по профилактике клещевых инфекций 8-9044-92-92-30.



Статью подготовила старшая медицинская сестра поликлинического отделения Шлюева Наталья Сергеевна