



ИКСОДОВЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ болезнь Лайма



О.В.Черанева
Декан АНО ДПО
«ПермиПК РЗ»

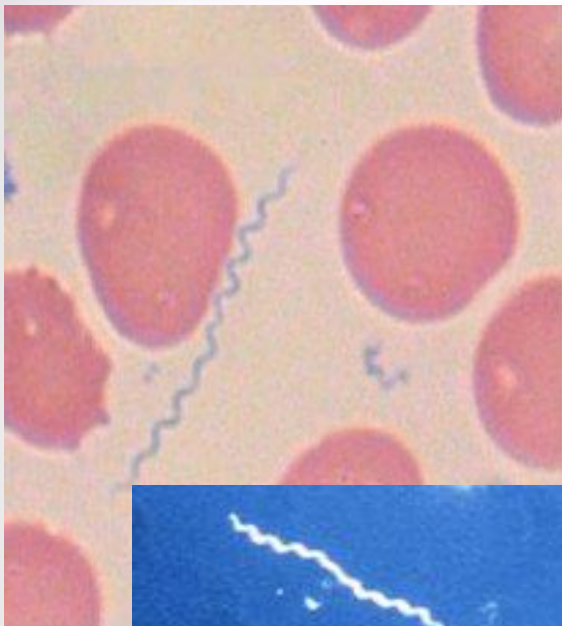
Болезнь Лайма (клещевой боррелиоз)

инфекционное природноочаговое заболевание с трансмиссивным механизмом заражения, которое:

- вызывается спирохетами
- передается иксодовыми клещами
- проявляется преимущественным поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца
- имеет склонность к хроническому рецидивирующему течению



ИКБ : этиология



Возбудитель *Borrelia burgdorferi* –
грамотрицательная подвижная
бактерия из семейства
Spirochaetaceae, рода *Borrelia*

По форме напоминает
штопорообразно извитую
спираль, состоящую из осевой
нити, вокруг которой
расположена цитоплазма

Устойчива к низким
температурам, при
замораживании сохраняется в
течение многих лет

Чувствительна у УФО, кипячению
и всем дезинфектантам



ИКБ : эпидемиология



Природный резервуар - позвоночные: белохвостые олени, грызуны, собаки, овцы, птицы, крупный рогатый скот.

Механизм заражения – трансмиссивный

Путь передачи - укусы иксодовых клещей, втирание в кожу экскрементов клеща при раздавливании

Фактор передачи – слюна и выделения паразита (инф.10-70%клещей)

Сезонность – весенне-летняя-осенняя

Восприимчивость – всеобщая, высокая

Иммунитет – нестойкий, возможно повторное инфицирование через 5-7 лет

Доказана возможность трансплацентарной передачи возбудителя от матери к ребенку



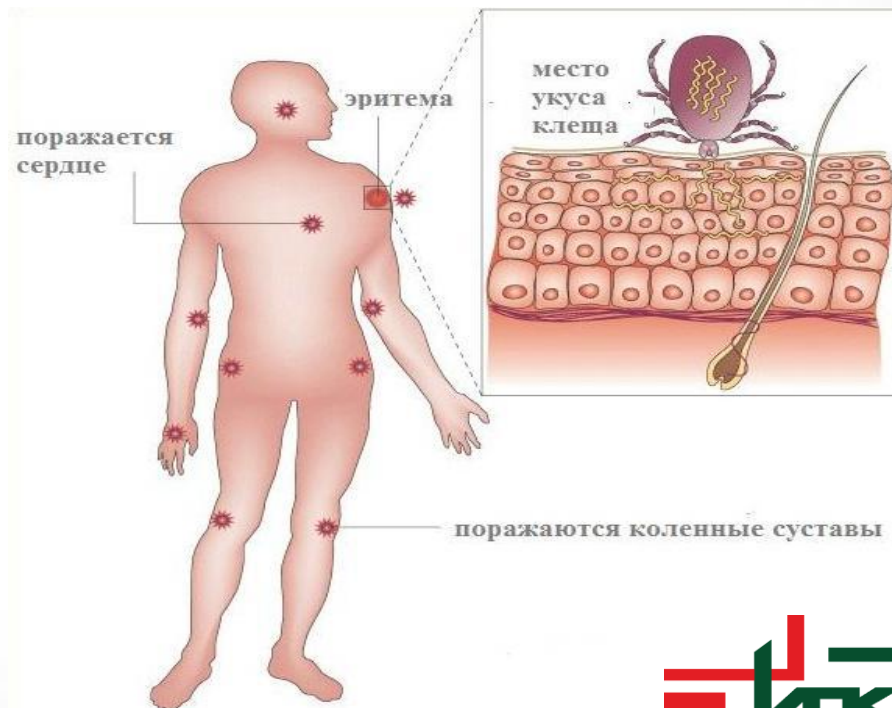
ИКБ : патогенез

Borrelia в организм человека попадают через кожу при укусе клеща

В месте входных ворот возникает эритема в виде кольца с красным ободком (кольцевая эритема)

Распространение возбудителя происходит лимфогенным (региональный лимфаденит и лимфангит) и гематогенным путем

Поражаются: сердце, суставы, ЦНС (органы-мишени)



ИКБ : классификация

По форме:

- латентная
- манифестная

По стадии:

I стадия - ранняя локализованная инфекция

II стадия - ранняя диссеминированная инфекция

III стадия - поздних проявлений

По клинике 3, 6 и более мес:

- Острое и подострое течение (эритемная, безэритемная формы)
- Хроническое (непрерывное, рецидивирующее)

По тяжести течения:

- легкая
- средней тяжести
- Тяжелая

По признакам инфицированности:

- серонегативная
- серопозитивная



ИКБ : клиника

Инкубационный период обычно 1—2 недели, но он может быть и намного короче (несколько дней), или длиннее (от месяцев до лет)

Начало острое, с лихорадкой 37.5 – 40оС

Часто отмечают:

- синдром интоксикации: головная боль, озноб, тошнота, выраженная слабость, быстрая утомляемость, сонливость, миалгии(боли в области мышц) и артралгии (болезненность в суставах)
- регионарный к месту укуса клеща лимфаденит с лимфангитом
- ригидность затылочных мышц
- кольцевидная эритема (до 70% случаев)

!!! 30-60% - безэритематозные формы

!!! Иногда – эритема – единственный с-м болезни



I стадия - ранняя локализованная инфекция

Характеризуется развитием на месте внедрения возбудителя первичного аффекта в виде **хронической мигрирующей эритемы** Афцелиуса – Липшютца.



I стадия - ранняя локализованная инфекция (2)

Эритема:

- появляется в месте укуса клеща как пятно гиперемии или папула
- постепенно увеличивается по периферии
- достигает 1-10 см в диаметре (иногда до 60 см и более)
- имеет округлую или овальную форму
- имеет цианотичный оттенок
- горячая на ощупь, болезненная, часто сопровождается зудом и жжением
- не возвышается над уровнем здоровой кожи
- имеет вид гомогенного пятна или просветление в центре (кольцевидная)
- может быть единственным с-мом заболевания



I стадия - ранняя локализованная инфекция (3)



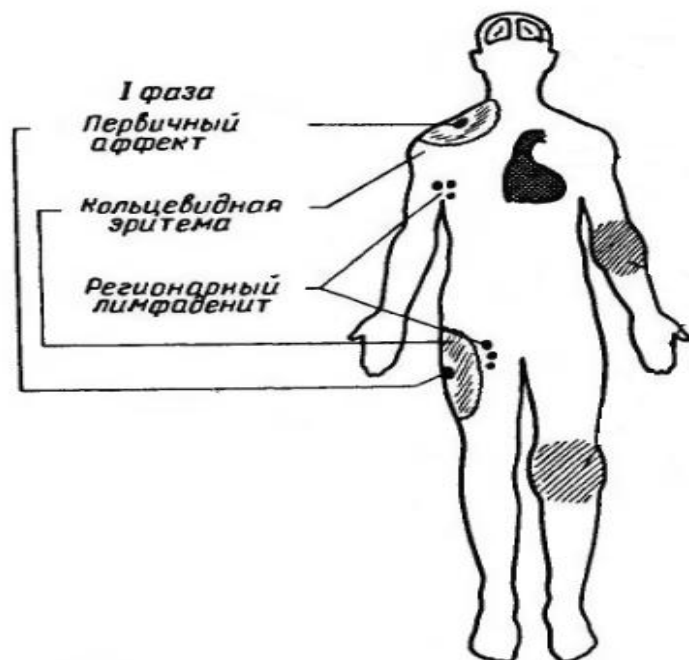
У ряда больных не только на месте укуса клеща, но и на других участках кожи возникают "**дочерние**" эритемы (гематогенное распространение боррелий).

Они:

- меньших размеров
- не имеют следов укуса клеща и зоны индурации в центре.



I стадия - ранняя локализованная инфекция (4)



На фоне этиотропной терапии эритема быстро регрессирует и к 7-10-му дню полностью исчезает, бесследно или оставляя после себя пигментацию и шелушение. На месте укуса клеща остается корочка или рубец.

Без лечения эритема:

- может сохраняться длительное время (месяцы)
- иногда исчезает через 2-3 дня или 2-3 недели



II стадия - ранняя диссеминированная инфекция.

Характеризуется диссеминацией возбудителя с током крови и лимфы по организму

У 10-15 % больных через 1-3 месяца после начала болезни развивается неврологическая и кардиальная симптоматика

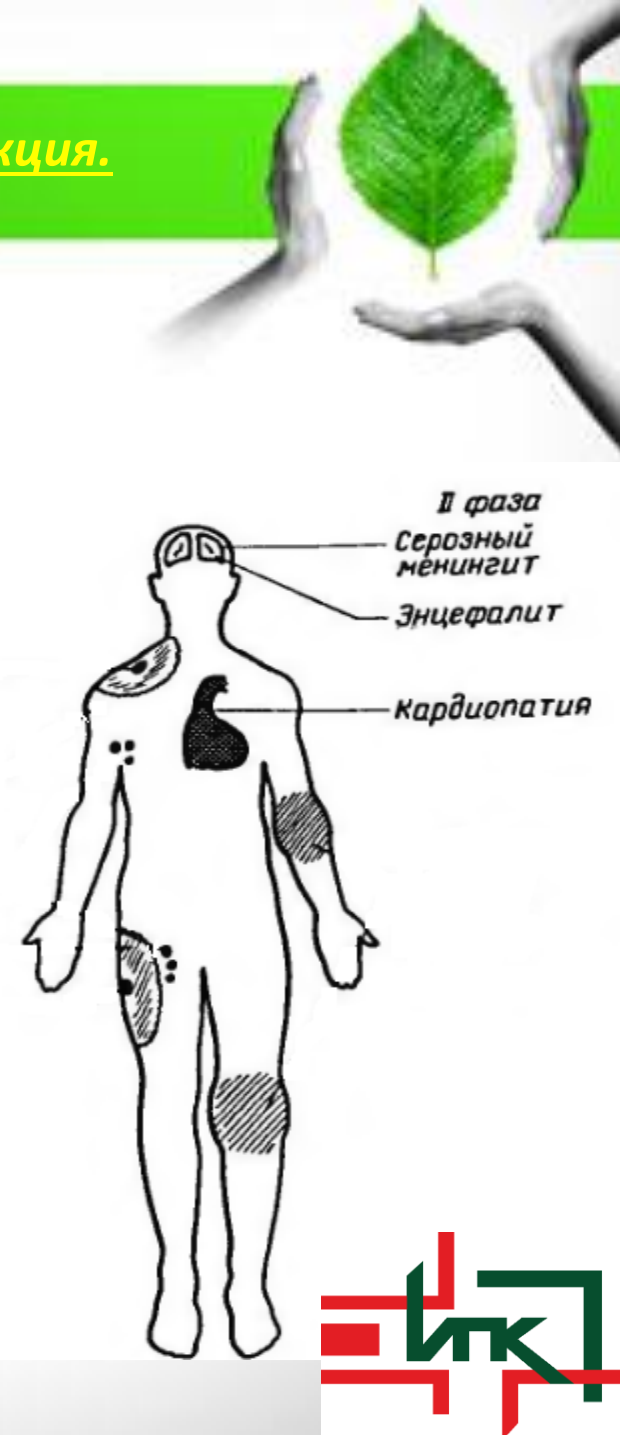
Поражение нервной системы:

- токсическая энцефалопатия
- серозный менингит
- менингоэнцефалита с парезом черепных нервов (чаще – лицевой)
- периферическая радикулопатия

Поражение проводящей системы сердца:

- атриовентрикулярная блокада, включая полную поперечную блокаду - редкое, но **типичное** проявление болезни Лайма
- перикардит
- миокардит

Нарушение проводимости **обычно самостоятельно проходят** через 2-3 недели, но полная атриовентрикулярная блокада требует вмешательства кардиологов и кардиохирургов





Доброкачественная лимфоцитома кожи – единственный инфильтрат или узелок либо диссеминированные бляшки

Локализация: мочки уха, соски и ареолы молочных желез, а также лицо, гениталии и паховые области (реже)

Физикально: отечные ярко-малиновые бляшки, слегка болезненные при пальпации

III стадия - поздних проявлений.

Характеризуется поражением суставов

Начало: от 2 мес до 2-х лет от начала болезни

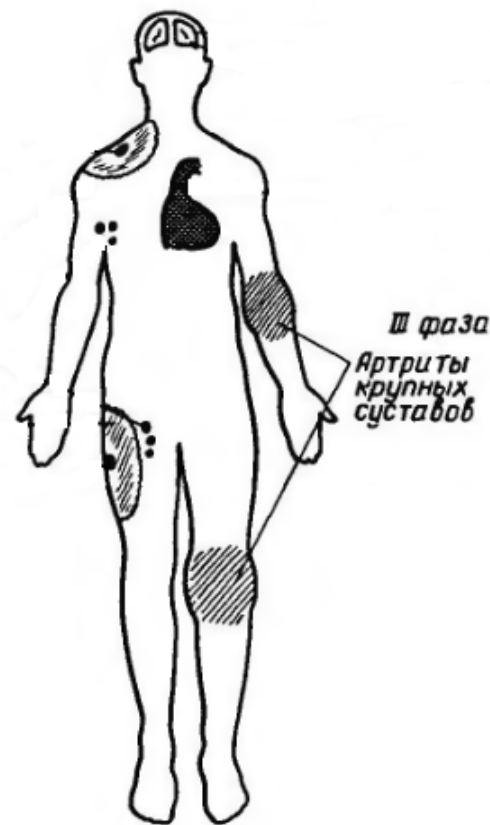
Клиника: поражение крупных суставов:

- чаще коленные, с одной стороны
- реже: симметричный полиартрит

Течение: хроническое рецидивирующее с последующей деструкцией костей и хрящей

3 варианта поражения суставов:

- артралгия
- доброкачественный рецидивирующий артрит
- хронический прогрессирующий артрит



Хронический атрофический акродерматит





ИКБ: диагностика.



1. Эпиданамнез:

- возможный контакт с инфицированными клещами (пребывание в лиственном лесу, работа в саду и огороде, загородная прогулка, рыбалка, охота)
- укус и присасывание клеща, напозвание клеща
- весенне-летняя сезонность

2. Клиника:

- острое начало, умеренная лихорадка и симптомы интоксикации
- наличие кольцевой мигрирующей эритемы в месте укуса или вне его (реже)
- развитие артрита в виде мигрирующих и спонтанно исчезающих моно- и олигоартритов преимущественно крупных (чаще коленных) суставов, бурситов, тендовагинитов
- наличие полинейропатии, энцефалопатии, миастении
- тяжелой депрессии и астении
- наличие поражений проводящей системы сердца



3. Лабораторное (серологические) исследование-подтверждение:

- РНИФ, ИФА = Ig M, динамика: метод «парных сывороток» = нарастание титра а/т в 4р
- ПЦР в сыворотке, синовиальной жидкости, образцах тканей (наиболее специфичен)

ИКБ: лечение



Госпитализация: инфекционное отделение

Терапия:

- постельный режим на период лихорадки
- оральная дезинтоксикация
- диета легкоусвояемая гипоаллергенная
- **этиотропная:** антибиотикотерапия длительностью 10-14 дней
 - тетрациклины (доксциклин) – взрослые!
 - полусинтетические пенициллины
 - цефалоспорины 3 поколения
 - макролиды
- **патогенетическая:** дезинтоксикация
 - НПВС
 - антигистаминные препараты
- **симптоматическая:** жаропонижающие средства
 - анальгетики
 - спазмолитики и т.д.



ИКБ: диспансеризация

Диспансерное наблюдение: КИЗ по месту жительства

Срок наблюдения: 2 года

Частота осмотров: в 3 – 6 - 12 – 24 месяцев

Серологическое обследование (Ig M, G): в 3 – 6 – 12 – 24 месяцев

По клиническим показаниям:

- консультации: кардиолога, ревматолога, невропатолога
- ЭКГ
- б/х анализ крови (СРП, СК, РФ, серомукоид, белки, фракции)

Показания к повторной этиотропной терапии:

- наличие клинических симптомов болезни Лайма
- отсутствие снижения титра антител в 2 раза в динамике

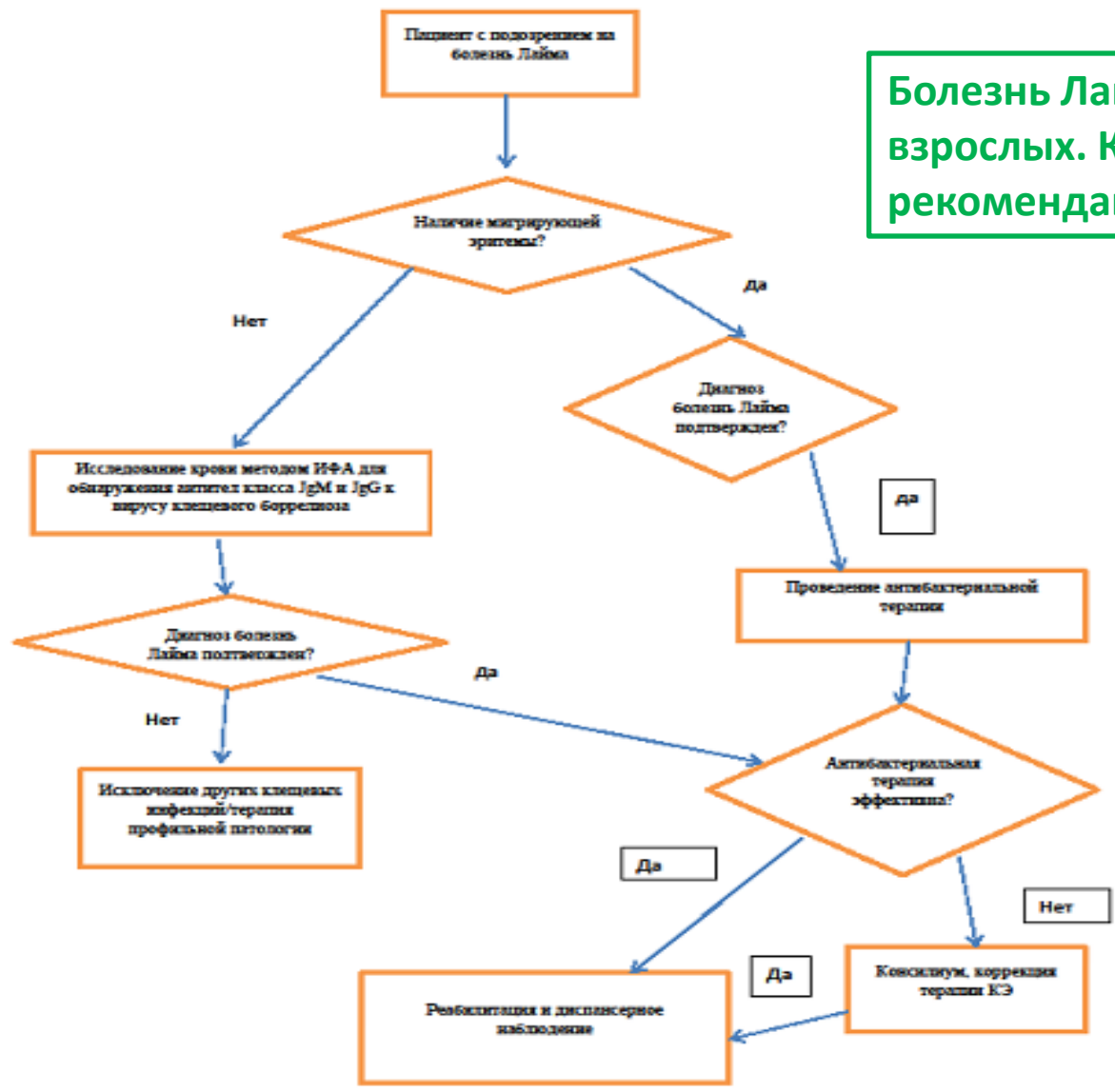
Реконвалесценты с остаточными явлениями наблюдаются специалистами в зависимости от поражения той или иной систем (невропатолог, кардиолог, ревматолог, дерматолог)





Алгоритм ведения пациента

Болезнь Лайма у взрослых. Клинические рекомендации. 2016





ИКБ: профилактика

~~Специфическая
(вакцинопрофилактика)~~

Неспецифическая

**Специфической профилактики (вакцины) болезни Лайма
в настоящее время нет**





ИКБ: **неспецифическая профилактика**



1. **Соблюдение правил поведения на опасной в отношении клещей территории:**

- проводить само- и взаимоосмотры каждые 10 – 15 минут
- не садиться и не ложиться на траву
- выбирать для стоянки и ночевки в лесу участки, лишенных травяной растительности или сухие сосновые леса и песчаные почвы
- после возвращения из леса или перед ночевкой необходимо снять одежду, тщательно осмотреть тело и одежду
- не рекомендуется заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи
- осматривать собак и других животных для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей

ИКБ: неспецифическая профилактика

2. Использование защитной одежды

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



ИКБ: неспецифическая профилактика



3. Использование репеллентов

Список препаратов, разрешённых на территории Российской Федерации для защиты от клещей.

№ п/п	Наименование препарата	Производитель
1.	«Бибан»	Словения
2.	«ДЭФИ-Тайга»	Россия
3.	«Офф! Экстрим»	Италия
4.	«Гардекс аэрозоль экстрим»	Италия
5.	«Гал-РЭТ»	Россия
6.	«Гал — РЭТ - кл»	Россия
7.	«Дэта-ВОККО»	Россия
8.	«Рефтамид максимум»	Россия
9.	«Претикс» - брусок	Россия, ПБОЮЛ П.Н. Добронравов
10.	«Рефтамид таёжный» (аэрозоль)	Россия, ОАО «Сиблар»
11.	«Пикник — Антиклещ» (аэрозоль)	Россия, ОАО «Арнест»
12.	«Торнадо - Антиклещ» (в беспропеллентной аэрозольной упаковке)	Россия, Москва
13.	«Фумитокс - антиклещ» (аэрозоль)	Россия, Москва
14.	«Гардекс - антиклещ» (аэрозоль)	Италия, фирма «Зака С.р.Л.»
15.	«Перманон» (аэрозоль)	Россия
16.	«Кра — реп» (аэрозоль)	Россия, ОАО «Хитон»
17.	«Москитол - антиклещ» (аэрозоль)	Франция, «Эф-Си-Эй»

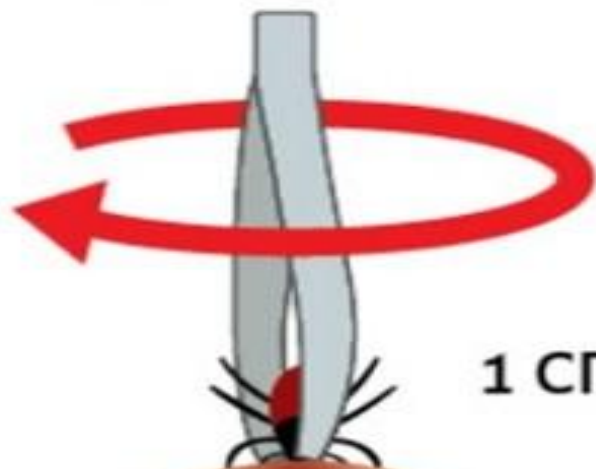
При обнаружении **присосавшегося** клеща:

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- снимать особенно осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания
- 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 и т.д.)
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом
- снятого клеща следует доставить в лабораторию в надежно закупоренной таре
- при невозможности доставки клеща на исследование - сжечь или залить кипятком
- в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остаётся черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации



Как достать клеща самостоятельно:



1 СПОСОБ

- Возьмите зажим (подойдет обычный пинцет)
- аккуратно зажмите им клеща, как можно ближе к хоботку
- не выпуская клеща, сделайте несколько полных оборотов (2–3) пинцета в одном направлении (чаще советуют крутить по часовой стрелке)
- клещ должен выйти полностью



2 СПОСОБ

- Возьмите кусок прочной нити
- сделайте петлю и затяните ее как можно ближе к хоботку
- натяните нитки
- начните закручивать нитки, немного покачивая их из стороны в сторону
- клещ должен выйти полностью

аптечка

Состав набора:

- 1x лейкопластырь полосками 7,2 x 2,5 см
- 5x малый перевязочный пакет, компресс, не прилипающий к ране
- 1x щипцы для извлечения клещей
- 1x лейкопластырь в рулоне 5 м x 2,50 см
- 2x бактерицидный лейкопластырь 10 x 6 см, эластичный



ИКБ: химиопрофилактика

- **Показания:** укус серопозитивного клеща (условия исследования - живой паразит)
- **Срок:** не позднее 72 часов от укуса
- **Препараты:** антибиотики
- **Курс:** 5 дней



Спасибо за внимание!

