

Боррелиоз — болезнь Лайма



В Пензенской области за неделю (июня 2023 года) диагностировали 7 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом. По данным на четверг, 8 июня 2023 года, зараженных 16, тогда как на 1 июня их было 9.

Заболевание выявлено у 1 жителя Иссинского района и 6 пензенцев.

Ранее боррелиоз диагностировали также у жителей областного центра (7 случаев), в Кузнецком и Шемышейском районах (по 1).

Обращения пострадавших от нападения клещей регистрируются в регионе с 20 марта. За это время в медицинские учреждения по поводу укусов членистоногих обратились 684 человека (из них 243 - дети до 14 лет).

К 8 июня на зараженность возбудителями боррелиоза лабораторно исследовали 626 клещей, снятых с людей. В 108 случаях результат был положительным (17,3%).

Боррелиоз, или болезнь Лайма, — это инфекция, которую вызывает *Borrelia burgdorferi* и ещё несколько видов боррелий. Человек может заболеть, если его укусит инфицированный клещ. На ранней стадии боррелиоз лечится курсом антибиотиков, без лечения может перейти в хроническую форму.

Болезнь Лайма (Лайм-боррелиоз, иксодовый клещевой боррелиоз) — это острая бактериальная инфекция, которая передаётся человеку со слюной заражённого иксодового клеща при укусе.

Первые случаи заболевания выявили в 1976 году в городке Лайм (штат Коннектикут, США), поэтому инфекцию назвали болезнью Лайма.

Возбудители клещевого боррелиоза — бактерия *Borrelia burgdorferi* и ещё несколько видов боррелий (*Borrelia garinii* и *Borrelia afzelii*).

Характерный ранний симптом инфекции — мигрирующая эритема: сыпь в форме кольца с ярким центром, которая в начальном периоде заболевания разрастается, а затем постепенно угасает.



На любой стадии боррелиоз поддается терапии антибиотиками, но риск осложнений или хронического течения ниже, если лечение начато раньше.

Как происходит заражение — бактерия боррелия, которая живёт в кишечнике иксодового клеща и при укусе передаётся человеку.

Когда клещ пьёт кровь, боррелия активизируется в кишечнике паразита и проникает в слюнные железы. Примерно через 2 часа после того, как клещ присосался к коже, бактерия выделяется в рану вместе со слюной паразита. Так она попадает в кровь и перемещается во внутренние органы, суставы, лимфоузлы и мозг.



Кроме того, возможные способы инфицирования боррелиозом включают:

- употребление не до конца термически обработанного козьего или коровьего молока;
- случайное втирание в кожу содержимого кишечника клеща (при расчёсах);
- неосторожная помощь животным (например, собакам), укушенным клещом: боррелии могут попасть в организм через микротравмы кожи или конъюнктиву глаз;
- внутриутробное инфицирование (от заражённой матери бактерия передаётся плоду).

Большой клещевым боррелиозом не опасен для окружающих.

Симптомы болезни Лайма

Наиболее распространённый симптом болезни — специфическая сыпь, которую также называют мигрирующей эритемой.

Сыпь круглой или овальной формы, которая появляется вокруг укуса клеща примерно через 7–14 дней после того, как человек встретился с паразитом. В некоторых случаях сыпь может появиться через месяц после укуса.

Обычно центр мигрирующей эритемы яркий и имеет чётко очерченные края, а красная или бордовая сыпь постепенно расплывается от него в виде кольца. Между центром и кольцом кожа светлая. Как правило, сыпь не причиняет дискомфорт, но некоторые пациенты отмечают зуд или жар.

На смуглой коже мигрирующая эритема может выглядеть как гематома (синяк).

Через несколько недель после появления первого очага эритемы сыпь может распространиться на другие части тела, где клещ не кусал.

Как правило, симптомы, похожие на грипп или ОРВИ, появляются через несколько недель после укуса: высокая температура, озноб, головная боль, боль в мышцах и суставах, увеличение лимфатических узлов.

В отличие от обычных респираторных вирусных инфекций, симптомы болезни Лайма сохраняются более 2 недель или могут то появляться, то вновь исчезать и не сопровождаются катаральными проявлениями (заложенностью носа, кашлем, слезотечением).

Редкие симптомы клещевого боррелиоза:

- сильная головная боль (возможны менингеальные знаки — так называемая боль по типу мигрени, когда сильно болит с одной стороны головы, как правило в районе виска);
- невропатия (паралич) лицевого нерва;
- воспаление и отёк суставов;
- нарушения сердечного ритма;
- одышка;
- стреляющая боль в спине и шее;
- онемение в руках и ногах;
- тошнота и рвота.

Если человек не прошёл курс антибактериальной терапии, бактерии распространяются по организму и поражают внутренние органы и системы. Чаще всего страдает нервная и сердечно-сосудистая система.

Поражения нервной системы при болезни Лайма:

- менингит — воспаление оболочек головного мозга;
- радикулоневрит — поражение корешков спинного мозга и периферических нервов;
- невропатия лицевого нерва — поражение лицевого нерва;
- миелит — воспаление спинного мозга.

Такие поражения, как правило, проявляются следующими симптомами: пульсирующей головной болью, светобоязнью, невралгической болью и подёргиваниями конечностей, нарушениями сна,

памяти и слуха, онемением и кратковременным или стойким параличом конечностей, головокружением.

Поражения сердечно-сосудистой системы при болезни Лайма:

- атриовентрикулярная блокада — нарушение электрической проводимости из предсердий в желудочки;
- нарушения ритма сердца;
- миокардит — воспаление мышечной оболочки сердца (миокарда);
- перикардит — воспалительный процесс наружной оболочки сердца (перикарда);
- кардиомиопатия — первичное поражение миокарда, протекающее с нарушениями электрической проводимости и двигательной активности сердечной мышцы, сопровождающееся избыточным утолщением его стенок или растяжением полостей сердца.

Осложнения болезни Лайма. После нескольких месяцев болезни (если человек не получает лечения) развиваются хронические артриты с повторяющимися приступами ноющей боли в суставах, которые могут длиться от пары часов до нескольких месяцев. Артрит может переходить с одного сустава на другой, чаще всего поражаются коленные суставы.

Около 20% инфицированных лиц встречаются с такими осложнениями болезни Лайма, как неврит лицевого нерва, менингит, онемение рук и ног, корешковые боли, нарушение координации движений, потеря памяти, сложности с концентрацией внимания, нарушения сна.

Лучший способ быстро и точно выявить инфекцию — исследовать самого клеща, поэтому при укусе необходимо как можно скорее сдать его на анализ. Внешне здоровый клещ ничем не отличается от заражённого.

Для диагностики клещевого боррелиоза, оценки общего состояния и иммунного статуса назначают клинические и биохимические исследования крови, анализы на антитела к боррелиям, ПЦР-тесты.

Лечение боррелиоза. Для лечения болезни Лайма, как правило, назначают курс антибактериальной терапии. Такое лечение помогает пациентам на любой стадии болезни. Курс лечения длительный и составляет в среднем 21 день. Чем тяжелее стадия — тем дольше терапия.

Профилактика боррелиоза

Чаще всего клещи встречаются в лесах и парковых зонах с высокой травой, поэтому наиболее эффективный способ профилактики боррелиоза — избегание мест обитания клещей в пик их активности (с апреля по октябрь).

Если от походов или прогулок в лесу отказываться не хочется, следует правильно одеваться в лес, чтобы клещ не смог присосаться к коже.

Правильная одежда для лесных прогулок в пик активности клещей:

- длинные брюки;
- рубашка или футболка с длинным рукавом;
- высокие носки, в которые следует заправить брючины;
- закрытая обувь (ботинки или кроссовки, лучше сапоги);
- кепка или панама, полностью закрывающая волосы.

Кроме того, следует выбирать светлую или белую одежду: на ней легче заметить клеща. Края одежды не должны свисать, брюки лучше заправлять в штаны. Можно пользоваться специальными костюмами с противоклещевой пропиткой.

Место для размещения вещей и палаток надо выбирать на поверхности без травяного покрова. Кроме того, не нужно приносить домой букеты полевых цветов и трав: на них могут оказаться клещи.

Ещё один способ профилактики — репелленты. Они продаются в аптеках и магазинах и эффективно отпугивают мошек, комаров, клещей. Нужно следить, чтобы они содержали компоненты, снижающие способность клещей ползать и присасываться. К таким веществам относятся циперметрин и альфа-циперметрин.

Репелленты следует наносить на одежду и обувь, избегая попадания средства на открытые участки кожи.

После посещения леса обязательно проводить само- и взаимоосмотры, проверять домашних животных. Если клещ присосался к коже человека, нужно обратиться в травмпункт или аккуратно удалить паразита пинцетом самостоятельно (если медицинская помощь недоступна).

Животное необходимо отвезти к ветеринару, либо, если это невозможно, аккуратно удалить клеща самостоятельно, соблюдая все те же правила. Клеща нужно посадить в баночку с ваткой, смоченной водой, и травинкой, закрыть двумя слоями марли, зафиксировать марлю резинкой или плотной крышечкой (тогда травы можно положить больше) и отвезти на исследование в лабораторию при первой возможности. Желательно сохранить клеща живым для лабораторного исследования.

Создаётся ли иммунитет после боррелиоза

После перенесённой инфекции вырабатывается нестойкий иммунитет. Повторное заражение возможно уже через 5 лет или раньше.

Если укусил клещ, обратитесь за медицинской помощью в травмпункт, а затем к врачу-инфекционисту, не пытайтесь удалить клеща самостоятельно. Берегите себя и будьте здоровы.