

## Модел на поведение след ухапване от кърлеж

**Правилно отстраняване** на запития кърлеж - най-добре е това да стане с пинсети. Леко запилия се кърлеж може лесно да се изтегли и с ръка, но задължително с ръкавица. Отстраняването трябва да стане чрез постепенно издърпване без въртене и без извиване.

**Насочване към хирургично сваляне** - при дълбоко впит кърлеж или при останали части от него след сваляне.

**Щателна дезинфекция на кожата след сваляне на кърлежа** - с йод, спирт или одеколон.

**При възможност сваленият кърлеж се поставя в шишенце и се носи за изследване. В противен случай се унищожава.**

**Известяване на личния лекар** с оглед последващо наблюдение в продължение на 30 дни относно:

- локални прояви - зачервяване, оток, болка на мястото на ухапването;
- общи прояви - температура, ставни и мускулни болки, главоболие, обрив по тялото.

## **Профилактика на ухапване от кърлежи**

**Избягване навлизането в райони с гъста растителност!**

**Носене на предпазно облекло!** Облеклото да е с дълги и стегнати крачоли и ръкави, в светли цветове, за да се виждат по-лесно ползавилите кърлежи.

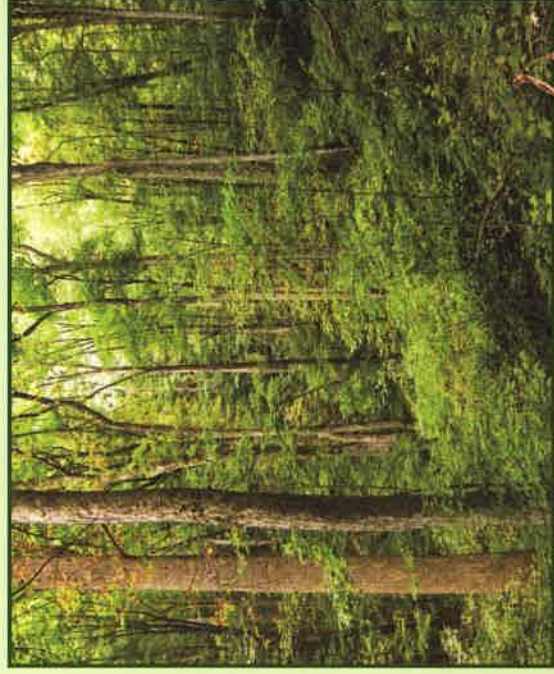
**Използване на репеленти за кожата и перметрин за дрехите!** Репелентите отблъскват кърлежите, а перметринът ги убива при контакт.

**Ежедневен оглед на тялото за впити кърлежи**, с цел недопускане на продължителен престой.

**Този момент е най-важният в неспецифичната профилактика на заболяването, предавани чрез кърлежи!** Особено внимание трябва да се обръща на "предпочитаните" от кърлежите места - окосената част на главата (особено при деца), по корема, под мишниците, в слабините и в гънките зад коляното.

**Наложителен е и оглед на домашните кучета** и носенето на противопаразитни каишки.

**Редовно почистване на падналите клони и гниещи листа**, окосяване на тревата и което е особено важно, ограничаване достъпът на животни в тревни площи на населените места.



# ИНФЕКЦИИ, ПРЕДАВАНИ С КЪРЛЕЖИ

## Кърлежите пренасят болестотворни микроорганизми!

Основна роля имат иксодовите (пастбищните) кърлежи. Заразяването на човек става чрез ухапване от инфициран кърлеж, по-рядко чрез смачкване с пръсти и попадане съдържимото на кърлежа през конюнктивата. За предаване на инфекцията са необходими средно 1-2 дни, поради което ранното сваляне на запития кърлеж е най-добрата профилактика. Възможно е заразяването да стане само часове след запиването на кърлежа.

Развитието на кърлежите се благоприятства от 2 фактора - висока влажност и достатъчен брой животни, на които те могат да паразитират. Такива условия има в широколистните гори с богата храстова растителност. Често кърлежите могат да се открият и в откритите тревни площи - паркове, градини.

**Ухапването от кърлеж обикновено е безболезнено. Затова често остава незабелязано**

Сред инфекциозните заболявания, предавани с кърлежи, най-голямо практическо значение у нас имат **Лаймската борелиоза (Лаймска болест)** и **Марсилската треска**. **Кримската-Конго хеморагична треска** е много тежко заболяване, но с ограничено разпространение. Кърлежите разпространяват и причинителя на **Ку-треската**.

# ЛАЙМСКА БОЛЕСТ

Лаймската болест е една от най-разпространените предавани с кърлежи инфекции в България. Между 20% и 30% от възрастните иксодови кърлежи и 10% от нимфите им са заразени с причинителя на Лаймската болест.

**Клиничната картина може да имитира редица заболявания.**

**Първият стадий** започва след инкубационен период от 3 до 30 дни и се характеризира със зачервяване на кожата с диаметър > 5 см., обикновено на мястото на ухапване от кърлежа, което впоследствие бързо се разширява.

Паралелно със зачервяването или самостоятелно могат да се изявят и други симптоми на началната Лаймска болест - увеличение на лимфните възли в областта на ухапването, отпадналост, температура, болки в мускулите и ставите, невралгия, главоболие. Симптомите могат да изчезнат и без лечение, но причинителят остава в организма и заболяването може да прогресира.

**Вторият стадий** се развива месеци след инфекцирането. В тази фаза пациентите често съобщават за умора, проблеми с концентрацията и световъртеж. Типични са кризите на изпотяване и епизодите със силно учестен пулс. Характеризира се с някоя от следните клинични прояви - неврологични, ставни, очни, засягане на сърцето, множествени червени петна по кожата.

**Третият стадий** са усложненията от нелекуваната Лаймска болест, години след заразяването.

**Лечението на Лаймската болест се определя от стадия на болестта.** Препоръчват се високи дози антибиотици и при нужда повтаряне на лечението, вместо твърде продължителна терапия.

**Възможни са рецидиви** месеци и години по-късно, предизвикани от останали в организма борелии.

# МАРСИЛСКА ТРЕСКА

Марсилската треска е другото най-разпространено заболяване, предавано чрез кърлежи. Заразяването става чрез ухапване от кучешки кърлеж и по-рядко при попадане на телесното съдържимо на кърлежа през конюнктивата и при размачкването му с пръсти.

**Марсилската треска е разпространена предимно в Южна България и по Черноморието.**

На мястото на ухапването често се появява неболезнено улътнение (тъмно петно), покрито с тъмна коричка, което в много от случаите остава незабелязано. След скрит период от 3-7 дни заболяването започва с висока температура, силно главоболие, мускулни и ставни болки, отпадналост, гадене, повръщане и зачервяване на очите. След 3-4 дни се появява характерен едропетнист обрив по цялото тяло, включително по дланите и стъпалата. С появата на обрива значително се влошава общото състояние на болния. Температурата продължава около 10 дни, но при правилно антибиотично лечение спада до 3-4 дни. При нелекуваните случаи може да се стигне до тежко засягане на черния дроб, бъбреците, нервната система и поява на кръвоизливи. През последните години се наблюдава зачестяване на тежките форми.

При своевременно и адекватно антибиотично лечение настъпва оздравяване и пълно възстановяване.

# КУ-ТРЕСКА

**Основен резервоар на причинителя на Ку-треската са селскостопанските животни** - главно крави, кози и овце. При тях инфекцията обикновено протича без клинична проява. По време на размножителния период на животните чрез родилните ципи и околоплодните води се отделят голям брой от причинителите на болестта. Човек се заразява при вдишване на пръски и прах, съдържаци причинителя или при консумиране на заразени продукти.

Скритият период е от 3 - 30 дни. Заболяването започва остро с висока температура, втрисане, отпадналост, силно главоболие и мускулни болки. При голяма част от заболяните се развива плевмония. В някои случаи след години заболяването може да хронифицира като засегне сърцето.

При своевременно и правилно антибиотично лечение настъпва оздравяване.

За профилактиката и борбата с Ку-треската е важно:

- Млякото да се консумира само след термична обработка.

- Бремени, болни с родени или придобити клапни увреждания и лица с подтиснат имунитет трябва да се изключат от дейности, свързани с възможен контакт с причинителя на Ку-треската.

# КРИМСКА-КОНГО ХЕМОРАГИЧНА ТРЕСКА

Кримската-Конго хеморагична треска е най-тежко протичащата, но за щастие най-рядко срещаната инфекциозна болест, пренасяна с кърлежи. Тя има сравнително ограничено разпространение. Среца се само в няколко области на страната: Шуменска, Великотърновска, Бургаска, Старозагорска, Сливенска, Пазарджишка, Хасковска и Кърджалийска. Освен чрез ухапване от кърлеж заразяването може да стане при допир с кръвта на болния по време на неговото изследване, обслужване или при медицинска манипулация.

Кримската-Конго хеморагична треска започва с грипоподобни оплаквания - висока температура с втрисане, главоболие, мускулни болки. Появяват се обилни кръвоизливи от кожата, венците и вътрешните органи. Може да доведе до смъртен изход. Възстановяването е продължително. Лечението задължително се провежда в инфекциозно отделение. Професионално застрашените могат да се предпазят от заразяване, като профилактично се имунизират с ваксина.