

V Liberci 29. července 2019

Tisková zpráva

POZOR NA KLÍŠŤOVOU ENCEPHALITIDU

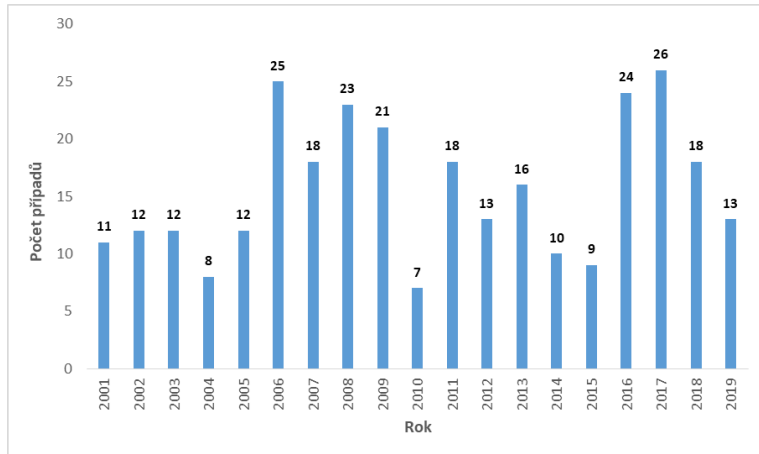
Od počátku roku k dnešnímu dni evidujeme v Libereckém kraji 13 případů onemocnění klíšťovou encefalitidou. Ve stejném období roku 2018 to byly pouze 4 případy. Nejmladšímu letošnímu nemocnému je 33 let, nejstaršímu 75 let. Již dvě osoby byly v letošním roce z důvodu závažného průběhu hospitalizovány na oddělení ARO.

Klíšťová encefalitida (zánět mozku) je virová sezónní neuroinfekce přenášená klíšťaty. V přírodním ohnisku koluje virus evropské klíšťové encefalitidy mezi drobnými obratlovci, a to nejen mezi hlodavci, ale i hmyzožravci (mezi rejsky, krtky a ježky). Je přenášen různými vývojovými stádii klíšťat. Infikovaná samička klíšťat přenáší virus také na své potomstvo. Asi jedno procento samic v ohnisku bývá infikováno. Klíšťata mohou nakazit také pasoucí se dobytek, který může následně virus vylučovat mlékem.

„Klíšťová encefalitida má inkubační dobu 7 až 14 dní (rozptyl 3 – 28 dní). Onemocnění se může projevovat ve dvou fázích. V první fázi, která trvá 2 až 7 dní, má onemocnění chřipkový charakter, projevuje se zvýšenou teplotou, únavou, slabostí, bolestí kloubů, svalů a bolestí hlavy. Tato první fáze může někdy chybět. Ve druhé fázi se po několikadenním odeznění příznaků (asi 4 – 10 dní) projeví postižení centrální nervové soustavy, kdy se příznaky odvíjí od tíže postižení. V nejzávažnějším případě dochází k selhání důležitých center v prodloužené míše. Tato forma často končí smrtelně,“ vysvětluje MUDr. Jana Pratteringerová, ředitelka odboru protiepidemického.

Prevence spočívá v důsledné ochraně před klíšťaty, zejména:

- používání repelentních přípravků,
- nošení světlých oděvů s dlouhými nohavicemi a rukávy v lese,
- prohlídka celého těla po návratu z přírody
- odstranění prisátých klíšťat a desinfekce místa prisátí účinnými dezinfekčními přípravky (např. Jodisol),
- alimentární přenos onemocnění můžeme ovlivnit tím, že nebudeme konzumovat tepelně neošetřené mléko a výrobky z něj.



„Specifickou prevencí je očkování. Onemocnění sice může probíhat lehce nebo v jedné třetině případů i bez příznaků, u části nemocných ale může skončit smrtí nebo trvalými následky v podobě ochrnutí. I v případě, když onemocnění neprobíhá dramaticky, si pacienti následně stěžují např. na zhoršenou paměť, sníženou koncentraci, na častou únavu a bolesti hlavy. V současné době není dostupná specifická léčba, proto je nejlepší prevence očkování“, doporučuje Pratteringerová a dodává, že „do rizikových skupin, kterým je očkování doporučováno se řadí všichni ti, kteří se dostávají pravidelně do kontaktu s přírodou, např. pejskaři, myslivci či sportovci, ale i nárazově, např. chataři, chalupáři, turisté, cyklisté, houbaři, zahrádkáři či sběrači lesních plodů. Očkování je doporučováno zejména seniorům, u kterých probíhá onemocnění závažněji.“

Zuzana Balašová
tisková mluvčí KHS LK