

БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА



Выполнила:
Студентка группы 2603
Ишмаева Д.Б.

Болезнь Лайма (иксодовые клещевые боррелиозы, Лайм-боррелиоз)

инфекционное трансмиссивное природноочаговое заболевание, вызываемое спирохетами рода *Borrelia*, передающееся клещами, имеющее склонность к хроническому и рецидивирующему течению и преимущественному поражению кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца.

КЛАССИФИКАЦИЯ

А. По периоду заболевания:

- ранний (I, II ст.)
- поздний (III ст.)

Б. По форме:

А) манифестная:

- с мигрирующей эритемой
- безэритемная

Б) Латентная (субклиническая)

В. По течению:

- острое
- подострое
- хроническое

Г. По признаку инфицированности:

- серонегативная
- сероположительная

ЛЕЧЕНИЕ

ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП – КОМПЛЕКСНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭТИОТРОПНЫХ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ!!!

1. Препараты выбора на ранних стадиях:

- 📖 ТЕТРАЦИКЛИН (1,0-1,5 г/сутки в течение 10-14 дней)
- 📖 ДОКСИЦИКЛИН при кожной форме (20 мг per os в течение 10-30 дней)
- 📖 АМПИЦИЛЛИН при миалгиях и поражениях НС (в суточной дозе 1,5-2,0 г в течение 10-30 дней)
- 📖 ЦЕФТРИАКСОН при ранних и поздних неврологических расстройствах, высокой степени АВ-блокады, артритах (внутривенно по 2 г 1 раз в сутки в течение 2 недель.)
- 📖 ЭРИТРОМИЦИН (30 мл/кг в сутки в течение 10-30 дней) при непереносимости вышеуказанных препаратов

2. Патогенетическая терапия:

- ☒ дезинтоксикационные растворы (при лихорадке и интоксикации) –
- ☒ дегидратирующие средства (при менингите)
- ☒ физиотерапия (при невритах, артралгиях, артритах)
–
- ☒ НПВС (при Лайм-артрите)
- ☒ Витамины группы А, В, С

ЛЕЧЕНИЕ

- Во многом зависит от своевременности и адекватности этиотропной терапии, проводимой в острый период болезни. После перенесенного заболевания рекомендуется диспансерное наблюдение больных в течение года (с проведением клинико-лабораторного обследования через 2-3 недели, 3 месяца, 6 месяцев, 1 год).
- Если сохраняются кожные, неврологические или ревматические проявления, больного направляют к соответствующим специалистам с указанием этиологии болезни. Вопросы дальнейшей трудоспособности решаются с участием инфекциониста поликлиники.

ПРОГНОЗ

ПРОФИЛАКТИКА



- Специфическая профилактика болезни Лайма в настоящее время не разработана.
- Меры неспецифической профилактики:
 - 🏠 являются использование защитной одежды (рубашки с длинными рукавами, с высоким воротом, длинные брюки, шапки и перчатки) и специальных химических препаратов.
 - 🏠 Если обнаружен клещ, севший на любой участок кожи, его надо не спеша аккуратно удалить, лучше руками в перчатках с помощью пинцета. Если удастся, надо зажать клеща за голову и вытащить выкручивающим движением. Если тянуть вертикально, высок риск того, что хоботок и головка останутся в ранке. Нельзя раздавливать клеща, так как возможно заражение через неповрежденную кожу. Промыв ранку, необходимо вымыть руки с мылом. Место присасывания смазывают йодом