

# Nejvíce podceňují kousnutí klíštětem senioři

Jejich proočkovost proti klíštové encefalitidě je mnohem nižší než dětí, průběh onemocnění je závažnější

Teplé a vlhké počasí přeje klíštětům. Ta najdeme všude. Na horách, podél vodních toků, na kraji lesa, ale i v městských parcích.

A přenáší závažná onemocnění – klíštovou encefalitidu a lymskou boreliózu. A i když proti klíštové encefalitidě je

Lidé od 50 let výše tvoří třetinu celkově nakažených pacientů  
profesor Roman Prymula

možné se očekávat, nejvíce onemocnění podceňují senioři. Přitom právě ti tráví v přírodě nejvíce času. Léčbu lymské boreliózy zase podeceňují lékaři.

Loni v ČR onemocnělo klíštovou encefalitidou 573 obyvatel, což je o 288 méně než v roce 2011. Lymskou boreliózu loni dostali 3304 lidé, to je o 1530 méně než v roce 2011, ale tato nemoc je závažnější v tom, že proti ní není očkování, jako je tomu u klíštové encefalitidy. Letos už touto zákeřnou nemocí onemocnělo na území ČR 244 osob, což je o 12 méně než loni ve stejném období. Údaje o klíštové encefalitidě zatím dostupné nejsou.

Odborníci soudí, že letos může být klíštět hodně.

## Vzorem je Rakousko

„Česká republika má jednu z nejnižších proočkovostí proti klíštové encefalitidě, kterou klíštěta přenáší,“ soudí profesor Roman Prymula,



předseda České vakcinologické společnosti. Dodává, že zatím je zhruba 20%. Snižení výskytu klíštové encefalitidy v populaci se ale dá očekávat až za situace, kdy je očkováno 40 % obyvatel.

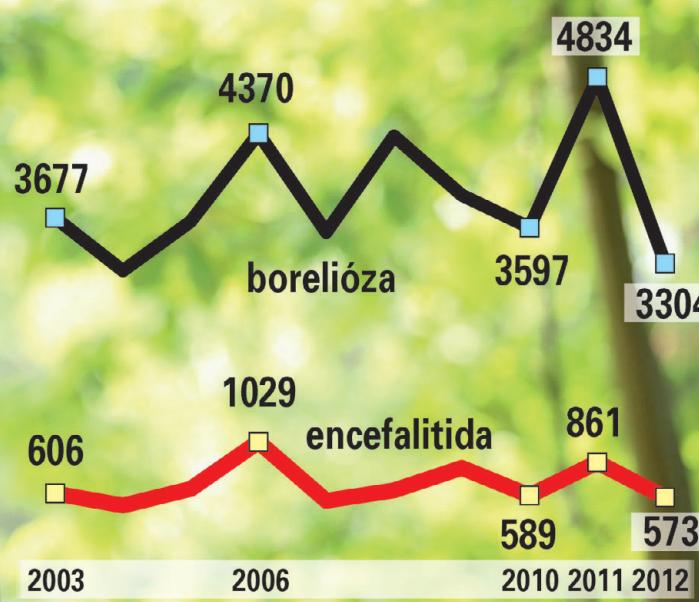
„Za vše mluví zkušenosť ze sousedního Rakouska, kde ročně počet lidí infikovaných klíštovou encefalitidou nepřesahne sto. V ČR jsou to stovky lidí. Přitom Rakousko je země, která je s tou

naší srovnatelná co do počtu obyvatel, teplotního pásma i oblasti s vysokým výskytem klíštět. Proočkovost proti klíštové encefalitidě je však v Rakousku 88 procent,“ informoval Prymula.

## Očkujte své děti, ale i sebe

Rada rodin tráví volný čas v přírodě. Lidé, kteří odcházejí ze zaměstnání do důchodu, mají více volného času pro své koníč-

## Vývoj počtu hlášených případů vybraných infekcí



ky, jako je golf, cyklistika, pěší turistika, sbírání hub. Právě tento přechod z kanceláře do přírody poukazuje na podcenění ochrany před útočícími klíštěty, která venku čekají.

„Rodíče a prarodiče většinou nechávají očkovat pouze své děti nebo vnoučata,“ uvádí profesor Prymula. „Právě lidé od 50 let výše ale tvoří třetinu celkově nakažených pacientů. Proočkovost v této kategorii je však nízká,“ tvrdí Prymula. Ve věku od 50 do 59 let je to 12 procent, nad 70 let dokonce jen pouhých 7 procent.

## Příspěvek pojíšťoven

Některé zdravotní pojíšťovny přispívají na očkování. Je dobré se předem ve své pojíšťovně informovat, kdy a jaké výšky příspěvek poskytnou. Většinou to bývá po třetí dávce.

Když jdeme do přírody, je tře-

ba se proti kousnutí klíště dobře bránit. Samozřejmostí by měla být pevná obuv, ponozky a kalhoty stažené do ponozek. Klíště se na kůži těla dostavá nejčastěji ve štěrbině mezi kalhotami a obuví a pak leze směrem vzhůru do teplých a vlhkých míst.

Na kůži bychom měli používat repelenty a na oděv, zejména okraj rukávů, insektidy. Klíště se vyskytuje maximálně do výšky 60 cm od země. Nepadají ani neskácou ze stromů, jak se často traduje. Protože jsou ale s oblibou ve vysoké trávě, není rozumné lehat si do ní bez ponozek.

## Když se přisaje

Pokud už máme klíště přisáté, je třeba se ho co nejrychleji a správně zbavit. Je-li klíště nakažené, pravděpodobnost přenosu nákazy na člověka stoupá s dobou, po kterou je přisáté.

Každý má svoji metodu, jak klíště odstranit. Ale vždy bychom měli použít gumové rukavice a v žádném případě klíště nerozmačkávat nehty nebo jakoli jinak.

Není dobré ho ani spalovat, protože může prasknout a vzniklý aerosol potísní na ruku a drobnou odérkou se virus může dostat do krve.

V lékárně dostaneme i přípravky na odstranění klíštěte včetně speciální pinzety.

**Stránku připravil  
Václav Pergl**

## Způsob napadení

- Hladové klíště číhá ve vegetaci. Nejvíce ve výšce 30 až 60 centimetrů.
- Bezprostředním podnětem přisátí je mechanický kontakt.
- Klíště může hledat místo uchycení na těle i několik hodin.
- Nejkritičtější místa jsou podpaží, podkolenní jamka, břicho, genitalní oblast, třísla, u dětí i hlava.

## Při spalování pozor na aerosol

- Klíště při vytahování nevytáčíme, ale vytahujeme pinzetou pohybem nahoru. Uchycený klíštěte musí být přitom co nejbliže hlavice (co nejbliže ke kůži napadeného jedince nebo zvídete). Po vytážení klíštěte místo opět vydezinfikujeme.
- Virus je obsažen ve slinných žlázách klíštěte a hned po přisátí se dostává do těla člověka.
- Klíště bychom se neměli dotýkat. Na jeho povrchu jsou totiž borélie a těmi se můžeme nakazit.
- Vydané klíště je nejlepší spláchnout v umyvadle nebo do záchodu, v žádném případě ho nespalovat. Může totiž prasknout, vznikne aerosol a ten se může dostat do oděrek, které máme na kůži. Tím bychom se mohli nakazit. Pokud se přesto rozhodneme klíště spálit, je dobré zabalit ho do papíru, zapálit a poodejít, aby nás vzniklý aerosol nenakazil.

## Co klíštěta přenášeji

### Klíštová encefalitida

□ **V první fázi** onemocnění se objevují horečky, bolesti hlavy, malářnost, nevolnost, bolesti v kloubech. Trvají až patnáct dní.

□ **Druhá fáze** onemocnění se uvede nástupem krutých bolestí hlavy, které jsou provázeny horečkami. Nemocný je světlouchý, přidává se nevolnost a zvracení. Příznakem poškození nervového systému je ztuhnutí svalů na šíji, svalový třes, nervové obrny, závratě, poruchy spánku, poruchy paměti a dezorientace. Tento akutní stav trvá 2 až 3 týdny. Poté obvykle dojde k postupnému zlepšování stavu. Asi u jedné čtvrtiny nemocných dochází ke vzniku trvalých následků. Patří k nim například obrny horních končetin, chronické bolesti hlavy, poruchy koncentrace. K úmrtí dochází pouze ve výjimečných případech. Ochrana je očkování.

### Lymská borelióza

□ **Časné stadium** je pomalu se šířící červená skvrna zvaná eritemma migrans, objevující se v místě, kde se klíště přisává. Většinou se postupně zvětšuje, uprostřed bledne, až vznikne jakýsi prstenec. Dalšími příznaky onemocnění bývají horečka, třesavka, bolesti ve svalech a celková únava. Někdy příznaky připomínají onemocnění chřipkou, a proto jim nevěnujeme taklik pozornosti.

□ **Pozdní stadium** lymské boreliózy postihuje klouby, kůži a nervový systém. Proti onemocnění dosud neexistuje účinná vakcína. První pokusy však už učiněny byly. Nemoc se léčí antibiotiky.

## Zvětší se až třistakrát

- Lidé se nakazí při návštěvě přirodních ohnisek, velmi často při sběru hub či jiných rekreačních aktivitách.
- Klíštěta jsou cizopasníci, kteří ke svému životu potřebují krev. Všechna jejich vývojová stadia – larvy, nymfy a dospělci – se vyskytují v přírodě od března do listopadu. Larev je nejvíce. Z 2000 vajíček se vyzneva larev, z nichž část přežije a vznikne deset nymf. Z toho se vytvoří při dospělých klíštět. Všechna stadia klíštětě jsou však nebezpečná, protože i larvy a nymfy se mohou přisát a nakazit hostitele virem klíštové encefalitidy.
- Larvy, pozorovatelné pouhým okem, vypadají jako zrnka prachu, nymfy jsou o něco větší – velikosti makového zrnka nebo špičky špendlíku. Dospělá klíštěta mají osm nohou a dosahují velikosti malých pavouků. Jednotliví dospělí jedinci se mezi sebou mohou lišit barvou od červené po tmavě hnědou až černou.
- V ČR je asi sedmnáct druhů klíštět.
- Samička klíštěte je schopna sádat na těle až dva týdny. Během této doby se může zvětšit až 300krát.
- Okamžik přisátí klíštěte hostitel zpravidla necítí. Do rány klíště vylučuje směs látek, které tísí bolest a brání srážení krve. Tepře později rána svědí. To už je však klíště přisáté a virus klíštové encefalitidy se dostal se slinami do organismu.
- Zdrojem nákazy pro člověka mohou být i ovce, kozy a krávy, které se nakazí, když se pasou na okrajích lesů. K onemocnění může dojít po požití nepasterizovaného mléka.

# Lymská borelióza – zamlčovaná epidemie

Pavel Marvan



Infikovaných klíštět neustále přibývá, a tak se o borelióze dá mluvit jako o epidemii. Podle údajů německých zdravotních pojišťoven trpí téměř milion obyvatel SRN chronickou boreliózou. A přibližně stejný počet lidí se tam každoročně nově nakazí. České statistiky bohužel uvádějí jen nahlášené případy, což zdáleka nepostihuje realitu.

Ale proto podmíny pro šíření boreliózy ve střední Evropě jsou totožné, stačí čísla vydělit osmi a dostaneme přibližný počet postižených v ČR. Borelióza dosahuje již pandemických rozměrů, přesto je podeceňovanou a zlehčovanou nemocí. Je také nejčastěji chybějící diagnostikou nemocí. Bývá zaměňována za revmu, artritidu, neurózu, roztroušenou sklerózu...

Nerozpoznaná a neléčená borelióza může postiženému připravit celoživotní útrapu. Diagnostika je totiž obtížná a používají se při ní sérologické testy, jejichž spolehlivost je méně než 50 procent. Čili každý druhý pacient s boreliózou je mylně pro-

je potřeba říci, že zmiňované „tabulky“ vznikly v USA, v Americké společnosti pro infekční nemoci (IDSA). A zároveň je potřeba dodat, že vedoucí představitelům této společnosti byly prokázány úzké vazby na farmaceutické firmy a zdravotní pojišťovny. Směrnice jsou zkrátka zpracovány tak, aby farmaceutické firmy co nejvíce vydělávaly a zdravotní pojišťovny co nejvíce šetřily. Generální prokurátor státu Connecticut Richard Blumenthal označil svého představitele IDSA za zkoumované.

S měrnice IDSA nesmyslně převzaly i jiné země, včetně evropských, a tak se tato kontroverzní léčba boreliózy stává celosvětovým problémem. Nejdříve na to, že systém zdravotního pojištění v USA je zcela odlišný od systémů evropských, včetně českého. A tak tam, kde americké pojišťovny šetří, tam české zdravotní pojišťovny vynakládají zbytečně obrovské finanční prostředky.

Místo toho, aby pacient dostal dvě krabičky levných antibiotik navíc a byl léčen o 14 dní déle,

zůstává nedoléčen a má zdravotní problémy. V důsledku toho absoluuje spoustu nákladných vyšetření na specializovaných odděleních, od neurologie, přes revmatologii až po psychiatrii. Často bez výsledku.

Nemocný chronickou boreliózou trpí nejen fyzičky, ale zejména psychicky. Okolí ho většinou povážuje za hypochondra, lékaři zkoumají duševní stav. Neléčená borelióza může skončit úmrtím pacienta, nicméně mnohdy je příčinou úmrtí pacienta s boreliózou sebevražda. Občanské sdružení Borelioza CZ zaznamenalo několik případů pokusu o sebevraždu z rad těchto pacientů, z toho bohužel i jedna napadá spíše kůži, druhá klouby, třetí zase nervovou tkáň. A každá také reaguje na jinou antibiotiku.

Z vedení Společnosti infekčního lékařství dokonce zaznívají hlasy, že boreliózu není třeba léčit antibiotiky, že jimi musíme šetřit, protože je „výčerpáme“ na malo nebezpečné nemoci a pak nebude čím léčit nemoci životu nebezpečné“.

Tento zvrácený názor tak nemocným boreliózou dává najevo, že budou zcela programově ponecháváni svému osudu v zájmu „výššího cíle“, založeného na naprosté pofidérní argumentu. Je totiž všeobecně známo, že na rezistence bakterií má zásadní podíl veterinární medicína, kdy se hospodářským zvířatům podávají antibiotika neproto, aby je vyle-

čila z nějaké nemoci, ale proto, aby jim umožnila přežít, než budou poražena a jejich maso zpracováno pro lidskou potravu.

Situace pacientů s chronickou boreliózou na