

## НА ВНИМАНИЕТО НА ГРАЖДАНИТЕ!

Във връзка с публикации в медиите за зачестили случаи на ухапвания от кърлежи, публикуваме [мерките за предпазване и последващите действия след ухапване](#)

### КАК ДА СЕ ПРЕДПАЗИМ ОТ КЪРЛЕЖИТЕ !

С повишаването на температурите и влажността, всяка пролет и лято нараства опасността да бъдете ухапани от кърлеж.



Кърлежите (*Ixodoidea*) са членестоноги от клас Паякообразни (подклас Акари). Жизненият им цикъл преминава през фазите: яйце – ларва – нимфа – имаго (полово зряла форма).

Кърлежите са важен вектор\* за разпространението на много инфекциозни болести – марсилска треска, Лаймска борелиоза (Лаймска болест), Ку-треска, енцефалити и др.

Важно епидемиологично значение за България са кърлежите от сем. *Ixodidae* – Иксодови кърлежи. Видовете от род *Ixodes* са разпространени повсеместно. Те са високоспециализирани кръвосмучещи кърлежи, паразитиращи при човека, бозайниците, птиците и нерядко при влечуги. При всмукване на кръв, кърлежите значително увеличават в пъти повече своите размери. Широко разпространени в България са:

1) Иксодов кърлеж (*Ixodes ricinus*). Природен резервоар са предимно гризачи (горска и полска мишка), птици и др. диви животни, както и домашни животни (крави, кози, овце, кучета). Иксодовият кърлеж е вектор предимно на микроорганизми, причинители на Лаймска болест. Механизъм на заразяване: **гризач – кърлеж – гризач** и **гризач – кърлеж – човек (при навлизане на кърлежови огнища!)** по трансмисивен път (ухапване). Активност на кърлежа: от **април до октомври**.

2) Кучешки кърлеж (*Rhipicephalus sanguineus*). Природен резервоар са гризачите, дивите и домашните животни. Този вид кърлеж е вектор предимно на микроорганизми, причинители на марсилска треска, но и на Ку-треска. Механизъм на заразяване: **животно – кърлеж – животно (човек)** по трансмисивен път (ухапване), а начинът на заразяване може да се осъществи чрез: ухапване от кърлеж; при попадане в конюнктивата, лигавицата на носа и устата на кръв, тъкани, изпражнения от смачкани кърлежи и замърсени ръце.

Кръвосмучещите кърлежи обитават тревисто-храстови и горски местности и предпочитат високата влажност. Причакват жертвите си покрай пътеките, по които те се движат. Нападат обикновено сутрин като се ориентират по топлината и излъчваната от гостоприемника миризма. Впиват се с хоботче в тялото и се пускат, когато се напият с кръв. Този акт е различно продължителен при различните видове кърлежи.



*Ixodes ricinus*



*Rhipicephalus sanguineus*

\* вектор – в епидемиологията, организъм, който сам по себе си не причинява болест, но разпространява зараза като пренася патогени от един приемник към друг

## 1. Съвети за предпазване от ухапване от кърлежи

- Избягване посещенията на райони с гъста растителност и висока влажност поради благоприятните условия за развитие на кърлежите. За почивка в природата да се използват отпъканите и лишени от буйна растителност места.

- Да се носи подходящо затворено облекло - добре пристегнато около китките и глезените, в светъл цвят, с цел лесно откриване на полазилите кърлежи.

- Използване на репеленти за кожата и перметрин за дрехите. Едни от най-ефективните репеленти (отпъждащи вещества) са: бензилбензоат, ДЕТА, дибулфталат, диметилфталат. Те се нанасят по откритата кожа. Предпазният ефект на репелентите се увеличава до 8 - 15 дни, ако горните дрехи се импрегнират с тях или с комбинацията репелент плюс синтетичен пиретроид (перметрин). Накиснатите дрехи се оставят да изсъхнат и след 24 часа се обличат. Репелентите отблъскват кърлежите, а при контакт перметринът ги убива. Не се препоръчва нанасяне на перметрин директно върху кожата.

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

Това е най-важният момент в неспецифичната профилактика на кърлежопреносимите заболявания. Особено внимание трябва да се обръща на "предпочитаните" от кърлежите места - окосмената част на главата (особено при деца), по корема, под мишниците, в слабините, в гънките зад коляното, под мамилите. Наложителен е и оглед на домашните кучета и носенето на противопаразитни каишки.

- Редовно почистване на падналите клони и гниещите листа, окосяване на тревата и ограничаване достъпът на животни в тревните площи на населените места.

## 2. Съвети при ухапване от кърлежите

- Правилно отстраняване на забития кърлеж. Кърлежът трябва да се отстрани бързо, но много внимателно. Най-добре е това да стане с пинсети. Леко впилият се кърлеж може лесно да се изтегли и с ръка, но задължително с ръкавица. Отстраняването трябва да стане чрез постепенно издърпване, без да се върти и извива. Много широко разпространена практика е да се върти обратно на часовниковата стрелка, но това е абсолютно погрешно. Така кърлежът може да се скъса и част от устния му апарат да остане в кожата, което да наложи допълнително хирургическо отстраняване.

Неправилно е и мазането на мястото на запития кърлеж с алкохол, терпентин или изгаряне с кибритена клечка. Това води до връщане на чревно съдържимо в устния апарат на кърлежа, което увеличава шансовете за предаване на евентуална зараза. По същия начин трябва да се отстраняват и кърлежите от домашните любимци. При масова опаразитеност на домашните животни с кърлежи **незабавно потърсете помощ и съдействие от участъковия ветеринарен лекар или ветеринарно-медицинска клиника.**

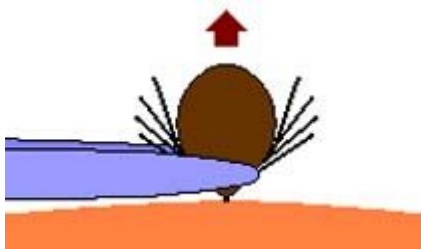
- Насочване за хирургично сваляне при дълбоко впит кърлеж или когато при вадене на кърлежа в кожата са останали части от него. Понякога при изтеглянето кърлежът се скъсва и в кожата остава устния му апарат. Това увеличава шанса за предаване на инфекцията, затова останалата от кърлежа част трябва да се отстрани хирургически.

- 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 чрез изгаряне или поставяне в спирт. Много хора размачкват свалените кърлежи от животните, при което пръски от съдържимото попадат в очите и човек се разболява без да е ухапан. **Внимание! Изследване на кърлежи за заразеност се извършва само в НЦЗПБ – София (бул. „Янко Сакъзов” №26)**

- **Съвети за проследяване в продължение на 30 дни относно:**

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



*Отстраняването на кърлежа трябва да стане чрез постепенно издърпване, без да се върти и извива*

## Къде да гледате за кърлежи

- **подмишничната ямка**

Там много често се впиват кърлежите, а пък забравяме да погледнем. Това е първото най-важно място, където трябва да търсите.

- **слабините**

Опасно и уязвимо място, не забравяйте да преглеждате след разходка и тази област.

- **окосмената част на главата**

Едно от най-честите места, където се крият гадинките. Внимателно преглеждайте зоната след всяка разходка навън.

**Внимание! Ако нямате опит с ваденето на кърлежи, по добре отидете на лекар, защото често при опит да се извади, част от кърлежа остава под кожата.**



## **СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПРИ УХАПВАНЕ ОТ КЪРЛЕЖ ПРЕЗ ПОЧИВНИТЕ ДНИ ИЛИ ИЗВЪН РАБОТНО ВРЕМЕ НА ОПЛ**

При ухапване от кърлеж през почивните дни или извън работното време на ОПЛ, пострадалите могат да се обръщат към следните неотложни кабинети за получаване на специализирана медицинска помощ:

За гр. Стара Загора и общината;  
община Опан

1. Неотложен кабинет "Медика-ММ-ГПИМП" ООД, ул. «Княз Александър Батенберг» 19

2. Неотложен кабинет «ГППМП – Д-р Дженеви» ООД, бул. «Руски» 62, каб.23

3. Инфекциозна амбулатория на Клиника по инфекциозни болести към УМБАЛ «Проф. Д-р Стоян Киркович»

4. МЦ «ДАР» ООД, ул. «Ген. Столетов» 27

За гр. Казанлък и общината; община Павел баня	1. ДКЦ «Поликлиника Казанлък» ЕООД, ул. «Стара планина» 12, кабинет 64 2. МЦ «Павел баня» ЕООД, ул. «Любомир Кабакчиев» 4, кабинет 12
За гр. Раднево и общината; община Гълъбово	Неотложен кабинет към ДКБ на МБАЛ – Раднево, ул. «Георги Димитров» 42
За общините Мъглиж, Чирпан, Гълъбово и Бр.Даскалови	Филиалите за спешна медицинска помощ (ФСМП)
За общините Гурково и Николаево	ФСМП – Гурково

*Дирекция «Надзор на заразните болести», РЗИ – Стара Загора  
2016 г.*