

# Как да се предпазим от ухапване от кърлеж?

Дъждовната пролет и още по-влажното лято са причина за увеличаване на популацията на кърлежите, а борбата с тях става зависима от времето. Затова е необходимо да се знаят основните симптоми, както и начинът на лечение при ухапване от кърлеж.

Марсилската треска е остро инфекциозно заболяване, което се причинява от

матата, възпаление и дилатация на подлежащите съдове. Таргетни клетки за рикетсиите са ендотелните клетки на съдовете. Установява се генерализиран васкулит - генерализирано възпаление на кръвоносните съдове в организма. От това следват поражение на централната нервна система, храносмилателния тракт, бъбреците, панкреаса, сърце-

то на кожните обриви, след оздравяване, остават кафеникави пигментации. Заболяването преминава за 10-14 дни. Понякога протича тежко и се развиват симптоми от страна на различни органи. Може да се засегне сърдечно-съдовата система с прояви на ритмично-проводни нарушения, миокардит и перикардит; храносмилателният тракт - диария, повръщане; бъбреците - остра бъбречна недостатъчност и т.н. Генерализирането засяга на съдовете може да доведе до хеморагична диатеза и ДИК (дисеминирана интравасална коагулопатия). От лабораторните изследвания може да се установи повишение на левкоцитите - левкоцитоза, израз на бактериалното възпаление.

Лечението на марсилската треска се провежда с антибиотици от групата на тетрациклините, макролидите и други широкоспектърни ефективни антибиотици.

Лесен начин за предпазване от марсилската треска е предпазване от ухапване от кърлеж чрез вземане на прости мерки - използване на високи чорапи, дълги панталони, при пребиваване в ендемични райони. Деакаризацията на кучетата е също ефективен профилактичен метод. При съмнение за ухапване се прави преглед на тялото и при откриване на кърлеж трябва бързо да се извади от медицински специалист, защото е много важно да не се разкъса тялото на кърлежа при отстраняването му. Премахването на кърлежите става по следния начин - ръцете се измиват добре, тялото на кърлежа се захваща с пинсети, без да се смазва и само чрез въртене, без значение в коя посока, и леко опъване се из-

важда целият кърлеж, без да остават части от него в мястото на ухапването. Върху забилия се в кожата кърлеж не се слага олио или друга мазнина, защото това го кара да се забие още по-надълбоко, а не както се предполага - да се опита да излезе сам. Провежда се и антибиотична профилактика на ухапани от кърлежи лица.

Лаймската болест е бактериално инфекциозно заболяване, което се причинява от един вид спирохета и се разпространява чрез ухапване от кърлеж. Кърлежите могат да заразят с тази спирохета хора и животни. Кърлежите, които разпространяват заболяването са много малки и много често ухапването може да остане незабелязано от човека. Лаймската болест спадва към трансмисивните заболявания, чиито причинители се предават от кръвосмучещи насекоми и кърлежи. Лаймската болест има сезонен характер - случат се зачестяват през лятото и есента, което съвпада с периода на активност на кърлежите. Лаймската болест протича в няколко фази и може да причини увреждане на кожата, ставите, сърцето и нервната система на човека. Ранната фаза се развива винаги на мястото на ухапването от кърлежа и предизвиква образуването на характерен, разширяващ се червен кръг в кожата. Заболяването е открито в края на 70-те години в град Лайм, щата Кънектикът, където голям брой деца развили по сравнително едно и също време заболяване, наподобяващо ревматоиден артрит. Заболяването се среща в голяма част от САЩ, Азия, Австралия, Европа, включително и България.



Rickettsia conorii. Протича с общи интоксикационни прояви, характерно специфично възпаление на входната врата и кожен обрив. Заболяването спада към групата на петнистите трески.

Източник и резервоар на инфекцията в природата са кърлежите, основно Rhipicephalus sanguineus. Инфекцията циркулира сред диви гризачи и други животни (например кучета). Човек се заразява при ухапване от инфициран кърлеж. На мястото на проникване на причинителя се образува характерно специфично възпаление - първичен афект, който при марсилската треска се нарича tache poire - черно петно. То представлява некроза на епидермиса и дер-

то, белите дробове, черния дроб, кожата.

Заболяването започва с внезапно увреждане на общото състояние - повишаване на температурата - 38-39 градуса, мускулни и ставни болки, втрисане, отпадналост. Развива се т.нар. кранио-фарингеален синдром. Открива се характерния първичен афект - tache poire, черно петно и регионален лимфаденит. След няколко дни се появява макуло-папулозен (състоящ се от петна и пъпчици) обрив, който се разпространява по лицето и цялото тяло, включително дланите и стъпалата. Обривът се задържа около 10 дни. При преглед се установява уголемен черен дроб - хепатомегалия. На място-

## Имунизация с ваксина „VERORAB“ предпазва от бяс

РЗИ-Бургас е осигурила необходимата ваксина „VERORAB“ за извършване на целеви имунизации на приемни отделения на МБАЛ-Бургас, като е обучен персонал за тези имунизации. Изготвят се шестмесечни отчети на база попълнени картони на ухапани лица, които се изпращат за информация до НЦЗПБ и МЗ - София.

В тази връзка е необходимо предприемане на съответните мерки за ограничаване на „градския“ резервоар на бяс от различните институции. Важно е също така всеки да знае симптомите на болестта и своевременно да реагира при първото неразположение. Най-често болестта е следствие от ухапване от заразено куче, което може да бъде както безпризорно, така и домашно, което е било заразено.

### Симптомите на бяс при хора:

След първата експозиция (при повечето хора, ухапване на животното), се появяват симптомите на сърбеж или дискомфорт, като щифтове или игли, убождане на кожата при ухапване област. В допълнение, човек може да развие висока температура и главоболие. Изследователите предполагат, че тези симптоми може да продължи от около два дни до седмици. Това е най-острата фаза или инкубация на острата фаза на болестта. За съжаление, там е друг инкубационен период, преди следващия набор от признаци и симптоми да се развият. Националният институт за здравеопазването (NIH) показва, че средният латентен период на инкубация е около 6:57 седмици, въпреки че те не отчитат диапазон от седем дни до 10 година, с по-дълги периоди от време, възникващи рядко.

Симптомите и признаци на бяс при хора може да се състои на някои или няколко от следните неща според CDC и NIH: Безпокойство, стрес, и напрежението, Делири, Капе, Гърчове, Увеличена усещане на мястото на ухапване, Възбудимост или войнственост, Халюцинации, Загуба на усещане в областта на тялото, Загуба на мускулна функция, Субфебрилна температура (102 F или по-ниска), Мускулни спазми, Скованост и изтръпване, Болка на мястото на ухапването, Безпокойство, безсъние, Поглъщането на трудност (пиене причинява гърлото, спазми и лицето, което може да стане хидрофобен).

Когато тези симптоми се развиват, лицето, вероятно ще умре от болестта. По-малко от 10 хората са оцелели след появата на подобни клинични симптоми на бяс, и повечето от малкото оцелели някои предишното ниво на лечение. Когато хората се развиват клинични бяс, най-добро лечение е поддържащо лечение.

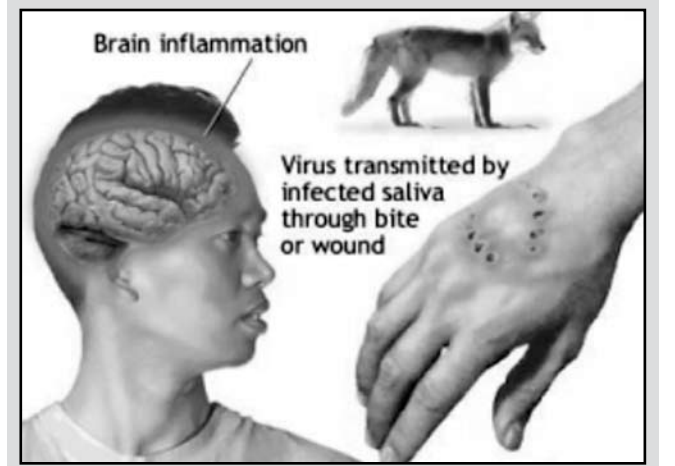
### Каква е причината на болестта бяс?

Вирусът, който причинява болестта бяс е Lyssavirus (Лиза е гръцката богиня на лудостта, ярост, и ярост) бяс, цилиндрично или куршум форма вирус, който е обгърнат и съдържа отрицателен РНК, която прави своя генетичен материал.

Вирусът се нарича невротропен вирус, защото proliferates попада в нервните тъкани, особено на мозъчните тъкани на хора и животни. Изхожда от ухапване или входна рана по нервните в крайна сметка стига до мозъка. Лечението - използване на човешки имуноглобулин и ваксина е предназначено да прекъсне и да убие вируса преди той да достигне до мозъка.

Вирусът навлиза в нервните клетки, поема клетъчните системи, и развива вирус възпроизвеждането на сайтове (наричани органи Негри, , които могат да се видят под микроскоп във вътрешността на клетките) , които произвеждат нови вируси, за да продължи вирусното разпространение към други сайтове на тялото като мозъка и, най-важно за разпространение на вируси на други животни, чрез слюнчените жлези.

Бяс жизнен цикъл е сравнително прост. Вирусът се предава на диво животно от ухапване или слюнка, вирусът се размножава в ухапано животно, което, на свой ред, ухапе друго животно и цикълът е завършен. Хората са случайно заразени и рядко предават вируса, така че хората не играят почти никаква роля в бяс жизнен цикъл.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ КОЕЛАЗИОНЕН ФОНД

РЕШЕНИЯ ЗА ПО-ДОБЪР ЖИВОТ

НАЦИОНАЛНА СТРАТЕГИЧЕСКА РЕЗЕРВНА ПАМКА 2007-2013

ОБЩИНА СОЗОПОЛ КАНИ ЖИТЕЛИТЕ НА ОБЩИНА СОЗОПОЛ ЗА ОБСЪЖДАНЕ НЕОБХОДИМОСТТА ОТ ПОЕМАНЕ НА ДЪЛГОСРОЧЕН ОБЩИНСКИ ДЪЛГ ЗА ОБЕСПЕЧАВАНЕ ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА СТРОИТЕЛНИТЕ ДЕЙНОСТИ ПО ИНТЕГРИРАН ПРОЕКТ ЗА ВОДНИЯ ЦИКЪЛ НА СОЗОПОЛ - I, ИЗПЪЛНЯВАН В РАМКИТЕ НА ДОГОВОР ЗА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ПОМОЩ DIR-5101116-S032/06.08.2012г., ФИНАНСИРАН ПО ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ОКОЛНА СРЕДА 2007-2013г.

ОБЩЕСТВЕНОТО ОБСЪЖДАНЕ ЩЕ СЕ СЪСТОИ НА 28.07.2014г. ОТ 17,30 Ч. В ЗАСЕДАТЕЛНАТА ЗАЛА НА ЧИТАЛИЩЕ ОТЕЦ ПАИСИЙ ГР. СОЗОПОЛ

## ДМДО по Наредба №РД 07-5/16.05.2008г. за условията и реда за отпускане на целева помощ за отопление за отоплителен сезон 2014-2015 г.

Целеви групи съгласно чл.2, ал.4 от Наредбата	ГМД	%	ДМДО
1 За лице, живеещо само	65	233,08	151,5
2 За лице с трайно намалена работоспособност 50 или над 50 на сто, живеещо само	65	272,68	177,24
3 За дете сирак	65	219,88	142,92
4 За самотен родител с дете до 18-г. възраст, а ако учи - до придобиване на средно или професионално образование, но не повече от 20-годишна възраст	65	272,68	177,24
5 За всеки един от съвместно живеещи съпрузи	65	167,08	108,6
6 За дете от 0- до 18-годишна възраст, а ако учи - до придобиване на средно или професионално образование, но не повече от 20-годишна възраст	65	180,28	117,18
7 За дете с трайно увреждане	65	219,88	142,92
8 За дете, настанено в семейство на роднини и близки или е в приемно семейство по чл.26 от Закона за закрила на детето	65	224,48	146,04
9 За лица, съжителстващо с друго лице (лица) или семейство	65	224,48	146,04
10 За бременни жени 45 дни преди раждане	65	206,68	134,34
11 За родител, полагащ грижи за дете до 3-г. възраст	65	206,68	134,34
12 За лице с възраст над 70 г.	65	206,68	134,34
13 За лице с възраст над 65 г., живеещо само	65	297,88	193,62
14 За лице с възраст над 75 г., живеещо само	65	311,08	202,2
15 За лице с трайно намалена работоспособност 50 или над 50 на сто	65	206,68	134,34
16 За лице с трайно намалена работоспособност 70 или над 70 на сто	65	248,28	160,08
17 За лице с трайно намалена работоспособност 90 или над 90 на сто	65	297,88	193,62

## НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ПРИ ПОДАВАНЕ НА МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ ЗА ЦЕЛЕВИ ПОМОЩИ ЗА УЧЕНИЦИ - ПЪРВИ КЛАС ЗА УЧЕБНАТА 2014/2015 Г.

- Удостоверение за брутни месечни доходи на семейството за последните 12 календарни месеца., предходещи месеца, през който е подадена молба-декларацията;
- Удостоверение за раждане на детето /за справка/;
- Удостоверение, от държавно или общинско учебно заведение, че детето е записано като ученик за учебната 2014/2015 г.;
- Лична карта на родителите /за справка/.

**Забележка: При необходимост социалните работници могат да изискват и други документи.**

## НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ПРИ ПОДАВАНЕ НА МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ ЗА ЦЕЛЕВИ ПОМОЩИ ЗА ОТОПЛЕНИЕ ПО РЕДА НА НАРЕДБА №РД/07-05 ОТ 16.05.2008 Г.

- Лични карти на всички членове на семейството, навършили 14 г. възраст и на съжителстващите лица /за справка/;
- Съдебно решение за развод и присъдена издръжка /копие/;
- Експертно решение на ТЕЛК /копие/, ЛКК или медицинско удостоверение;
- Документи за брутни доходи от:
  - трудови правоотношения и/или приравнени на тях правоотношения за предходните 6 месеца;
  - извършване на услуги с личен труд за предходните 6 месеца;
  - дейности в областта на селското, горското и водното стопанство /наеми, аренды, получени ренти за предходните 6 месеца;
  - стипендии за предходните 6 месеца; и др.
- Оригинални документи за собственост върху движима и недвижима собственост и/или идеални части от такава собственост /за справка/.

**Забележка: При необходимост социалните работници могат да изискват и други документи.**