



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ PRAHOVA

Ploiești, 100022, str. Take Ionescu nr.13

Telefon: 0244-522201, Fax: 0244-523471

Mail: secretariat@dspph.ro Web: www.dspph.ro

Nr. 1144

Data 29.05.2011

COMUNICAT DE PRESA Boala Lyme (Boala muscaturii de capusa)

Boala Lyme este o boala infectioasa produsa de o specie de germeni numita *Borrelia burgdorferi* care se transmite prin muscatura de capusa.

Arealul preferat de capuse este reprezentat de parcuri, zone cu tufisuri, arbusti, si zone impadurite. Climatul ideal este reprezentat de cresterile bruste de temperatura care urmeaza unor perioade ploioase.

Nu toate capusele sunt infectate si nu toate persoanele muscate de capusa se imbolnăvesc. Nu intra in supraveghere persoane muscate de capusa, dar care nu prezinta simptome de Boala Lyme!

Persoanele cu simptome care pot ridica suspiciunea de Boala Lyme trebuie sa se prezinte la medicul **infectiionist!** Aglomerarea altor servicii medicale este inutila si poate prejudicia activitatea specifica acestora.

Boala Lyme se afla sub supraveghere epidemiologica in Romania incepand din anul 2010.

Simptome:

- aparitia, la locul muscaturii, a unei leziuni specifice, numite **eritem migrator**. Aceasta leziune initiala apare la **60-80%** din pacienti. Are un aspect caracteristic, de "ochi de bou" si trebuie sa atinga un diametru de **minimum 5 cm**.
- La majoritatea pacientilor, eritemul migrator este acompaniat de **alte manifestari acute**, asemanatoare celor intalnite in gripa: astenie, febra, cefalee, uneori usoara redoare de ceafa (miscarile gatului sunt limitate de durere), dureri articulare sau/si dureri musculare. Aceste semne si simptome au, in mod tipic, un caracter intermitent.
- **Leziunile inelare rosietice aparute la cateva ore dupa intepatura capusei sunt de natura alergica, nu sunt catalogate drept eritem migrator si nu au nicio legatura cu Boala Lyme!**

Recoltarea primei probe de sange imediat dupa muscatura nu ajuta la stabilirea unui diagnostic de Boala Lyme, pentru ca este necesar un interval de timp pentru ca organismul sa fabrice anticorpi. De asemenea, recoltarea de probe de sange la un pacient fara simptomele prezentate mai sus nu are nicio relevanta.

Masuri de protectie personala fata de muscatura de capusa si de prevenire a bolii

- Purtarea unor haine dechise la culoare, cu pantaloni lungi introdusi in sosete deculoare deschisa si textura mai deasa.
- Purtarea unor pantofi sport deschisi la culoare, fara orificii sau decupaje
- Utilizarea DEET (Dietil toluamida) drept repelent, prin aplicare pe pielea ce poate veni in contact cu capusele (maini, brate, antebrate, ceafa) si utilizarea de repelenti pe baza de permetrin prin pulverizari asupra hainelor (in special pantofi, sosete, pantaloni, etc).
- Tratarea (spalarea si uscarea cel puțin o ora, cu aer cald/ fierbinte) hainelor folosite in teren, dupa activitati desfasurate in zone cu potential de infestare cu capuse.
- Inspectarea corpului cu atentie. Capusele se pot fixa oriunde, fara a provoca disconfort la atasare sau in timpul hranirii.
- Inlaturarea prompta a capuselor, in cazul in care sunt gasite pe corp, cu ajutorul unei pensete cu vârful bont (fara cioc), prin prinderea cât mai aproape de piele si tragerea în sus, astfel încât rostrul capusei (aparatul bucal) sa nu ramâna în piele.
- Dupa inlaturarea capuselor, pielea se va dezinfecata cu alcool sanitar (70%) si se va aplica un unguent continând un antibiotic cu spectru larg.

(Dupa materialul oferit de Institutul National de Sanatate Publica Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile)

p.DIRECTOR EXECUTIV,
Dr. Anca DOBRESCU



PURTATOR DE CUVANT
Dr. Decebal DAN