

Klíšťová encefalitida – aktuální hrozba letních měsíců

V tomto kalendářním týdnu v Moravskoslezském kraji zaznamenáváme 8 nových případů klíšťové encefalidity. Od počátku roku je to již 19 nových onemocnění s typicky sezónním výskytem s výrazným nárůstem v letních měsících.

V našem regionu vykazujeme nemocné osoby nakažené infikovanými klíšťaty ze známých přírodních ohnisek klíšťové encefalidity jako je např. Slezská Harta, ale i z oblastí, kde dosud nebyla ohniska nákazy např. okolí Karvinska či Frýdecko-Místecka. Lze říci, že výskyt na našem území je prakticky plošný. Infikovaná klíšťata se vyskytují ve všech regionech České republiky, včetně horských oblastí a městských parků.

V těchto týdnech současně zaznamenává Český hydrometeorologický ústav vysoký stupeň aktivity klíštěte, který můžete sledovat na jejich webových stránkách: <http://portal.chmi.cz/predpovedi/predpovedi-pocasi/ceska-republika/predpoved-aktivity-klisat>.

Mapa přírodních ohnisek klíšťové encefalidity je k nahlédnutí na webových stránkách Univerzity Karlovy v Praze: <http://web.natur.cuni.cz/gis/klisatata/mapa.html>.

Klíšťová encefalitida je závažná akutní neuroinfekce způsobená virem ze skupiny klíšťových encefalid, jehož hlavním přenašečem v našich podmínkách je klíště obecné.

Virus může být přítomen také v nepasterizovaném mléce, zejména kozím a ovčím. Při požití takto kontaminovaného tepelně nezpracovaného mléka a jeho produktů může dojít k přenosu původce onemocnění na člověka.

Onemocnění má ve většině případů dvoufázový průběh.

První příznaky se objeví obvykle po inkubační době 7-14 dní, s maximem 28 dní. V prvním období trvajícím 2-7 dní má nemoc suspektní chřipkové příznaky (zvýšená teplota, únava, bolesti kloubů a svalů, bolest hlavy). S odstupem 4-10 dnů se rozvíjí druhá fáze onemocnění, při ní je již zasažena centrální nervová soustava a s tím



související zvýrazněná bolest hlavy a nástup dalších příznaků onemocnění, podle stupně jeho závažnosti. Klinický průběh u dětí bývá zpravidla mírnější na rozdíl od dospělých a starších osob, u nichž je větší pravděpodobnost komplikací, výjimečně i smrti. Naopak u části infikovaných probíhá onemocnění bezpříznakově.

Nejúčinnější specifickou **prevencí je očkování**, které je doporučováno všem osobám pohybujících se v endemických oblastech výskytu KE, včetně osobám, odstraňující přisátá klíšťata ze zvířat.

Doporučené postupy nescifické prevence před napadením klíštěte:
<http://www.szu.cz/tema/prevence/jak-se-chronit-pred-napadenim-klitaty>