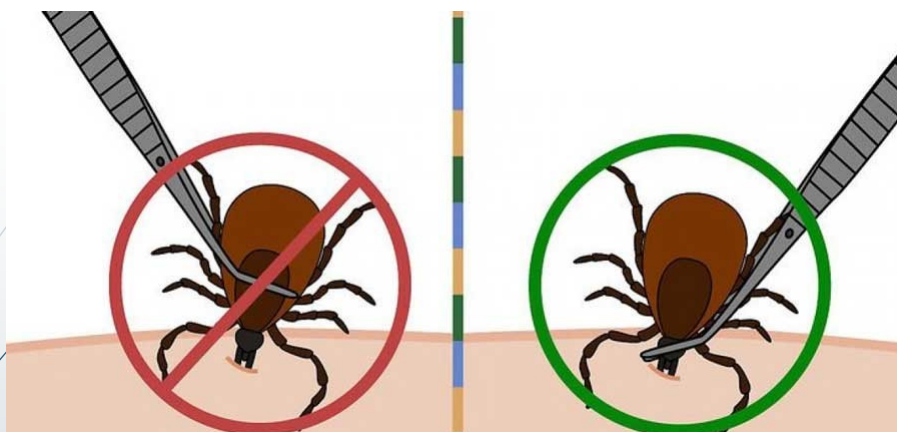


Dijagnostički tretman i vođenje pacijenta infestiranog od strane krpelja

Spec. dr med. Dragana Mijatović

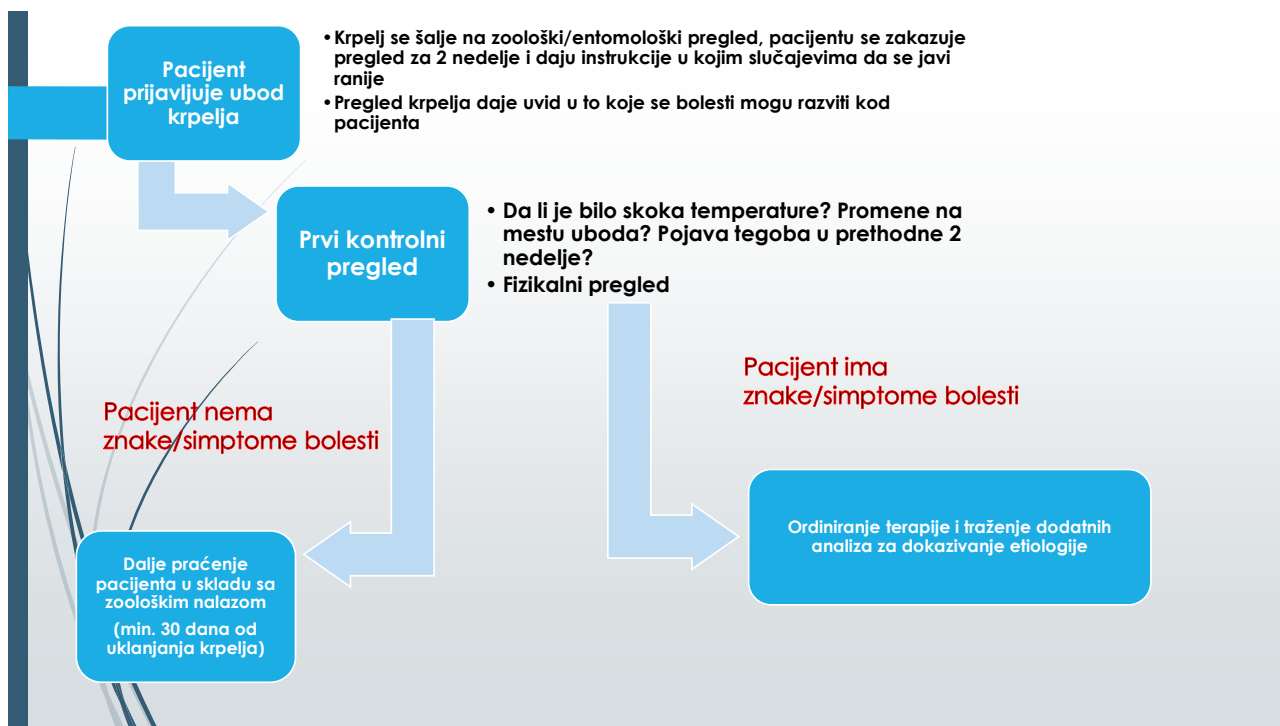
Asist. Dr sci. med. Pavle Banović

Služba istraživanje i praćenje kretanja besnila i drugih zoonoza
Služba za prevenciju i sprečavanje širenja besnila i drugih zaraznih bolesti
Zavod za antirabičnu zaštitu - Pasterov zavod Novi Sad



Poželjno je krpelja ukloniti jednim potezom.

Prihvatljivo je da rilica ostane u koži nakon uklanjanja krpelja i ne treba dalje manipulirati sa mestom uboda.



Zoološki pregled krpelja

- ▀ Ksenodijagnostička metoda
- ▀ Preporučuje se kao rutinska identifikacija radi dobijanja uvida u moguće bolesti koje se mogu razviti, kao i radi procene rizika za obolevanje pacijenata
- ▀ Omogućava procenu rizika i trijažiranje pacijenata

1. PCR analiza krpelja

- ▶ Ksenodijagnostička metoda
- ▶ Detekcija genetskog materijala specifičnog patogena u krpelju (*Borrelia burgdorferi* sensu lato complex, *Rickettsia* spp., virus krpeljskog encefalitisa, *Anaplasma phagocitophilum*, itd.)
- ▶ Nema smisla raditi je pre zoološkog pregleda jer KRPELJ MOŽE BITI ZARAŽEN ODREĐENOM BAKTERIJOM, A DA NIJE KOMPETENTAN VEKTOR ZA NJU
- ▶ POGODNA JE ZA OTPISIVANJE RIZIKA OD OBOLEVANJA OD SPECIFIČNE BOLESTI (npr. Lajmska borelijoza)
- ▶ Ako je krpelj negativan za određeni patogen, znači da pacijent nije pod rizikom od obolevanja od bolesti koju taj patogen izaziva
- ▶ AKO JE KRPELJ POZITIVAN, TO NE ZNAČI DA ĆE PACIJENT OBOLETI, VEĆ DA SE TREBA PRATITI U SKLADU SA NALAZOM

Preporuke Ministarstva zdravlja Republike Srbije od 2018. godine:

- započinjanje preventivne antibiotske terapije se ne preporučuje

-posmatrati mesto uboda 3-30 dana, ukoliko se javi crvenilo promera preko 5 cm, pacijenta uputiti infektologu

-nakon mesec dana uraditi serološko testiranje ELISA testom na IgM i IgG antitela

-u slučaju pozitivnog nalaza (IgM) može se dati terapija doksiciklin 2 x 100 mg za odrasle, ili amoksicilin za decu u trajanju od 21 dan ili se pacijent može uputiti infektologu

Preporuke ESCMID i više Evropskih nacionalnih priručnika

- započinjanje preventivne antibiotske terapije se ne preporučuje

- -posmatrati mesto uboda 3-30 dana, ukoliko se javi crvenilo promera preko 5 cm, započeti terapiju bez daljih analiza

-ukoliko nema znakova bolesti, serološke analize nisu indikovane za postavljanje Dg

-Nalaz IgM antitela nema dijagnostički značaj

- ▶ Fizikalni pregled i anamneza su zlatni standard
- ▶ Tipični migratorni eritem je jedini znak koji omogućava pouzdanu kliničku dijagnostiku lajmske borelioze
- ▶ Veliki deo ostalih tegoba i znakova, pogotovu kada se jave zasebno imaju minimalnu dijagnostičku vrednost
- ▶ Laboratorijska dijagnostika borelijske infekcije potrebna je kod svih manifestacija lajmske borelioze, osim kod tipičnih kožnih promena

- ▶ **Zvaničan stav ECDC i CDC jeste da su simptomi i znaci centralni elementi dijagnostike lajmske borelioze, dok je serološka analiza opravdana samo u slučaju potvrde kliničke hipoteze!**



HVALA NA PAŽNJI