**Klíšťová encefalitida -nejzávažnější onemocnění**

**přenášené klíšťaty v ČR.**

****

**Virus středoevropské klíšťové encefalitidy** může vyvolat závažné virové onemocnění, které postihuje nervovou soustavu. K nákaze může dojít už za 2 hodiny po přisátí infikovaného klíštěte. Nákaza často probíhá velmi lehce (připomíná chřipku) nebo dokonce zcela bezpříznakově. Pokud se potíže projeví, tak cca za 7–14 dní po přisátí. Po ústupu obtíží a několika dnech „klidové fáze“ nastává druhé stadium onemocnění, pro které jsou typické silné bolesti hlavy, světloplachost či zvracení a další známky dráždění centrálního nervového systému.

**Možné cesty přenosu nákazy:**

• **přisátím** infikovaného klíštěte, která jsou přenašečem tohoto onemocnění

• při **odstraňování klíšťat** zvířatům přes drobné ranky na kůži rukou

• **požitím tepelně nezpracovaného mléka** infikovaných zvířat (kozí, kravské).

**Správná technika odstraňování klíšťat:**

Co nejdříve po návratu prohlédneme celé tělo a pokud nalezneme klíště, ihned je odstraníme.

* **před manipulací s klíštětem nejprve místo dezinfikujeme** (nejlépe přípravkem s obsahem jódu), tím klíště usmrtíme
* klíštěte se **nikdy nedotýkáme rukama**
* k odstranění klíštěte je nejvhodnější použít pinzetu, kterou uchopíme klíště těsně při kůži a opatrně vikláme, dokud se klíště nepustí
* s klíštětem **manipulujeme velmi jemně,** nemačkáme, dbáme o to, abychom klíště nepřetrhli
* **po vyjmutí klíštěte místo opět dezinfikujeme** jódovým preparátem

Zarudnutí, které se v místě vpichu vytvoří bezprostředně, představuje jen dráždivou reakci a během 1-3 dnů vymizí. Pokud se za několik dnů po odstranění klíštěte objeví červená skvrna, případně se objeví chřipkové příznaky spojené s bolestí hlavy a celkovou únavou, je nutné vyhledat lékaře.

**Česká republika patří mezi země s** **nejvyšším rizikem nákazy klíšťovou encefalitidou** v celé Evropské unii, počet infikovaných klíšťat na území ČR, a tím i riziko nákazy je tak stále vysoké. Pro onemocnění je charakteristická **sezónnost související s aktivitou klíšťat** a počasím (teplota vzduchu, vlhkost). První případy se objevují již v jarních měsících.

K významným přírodním ohniskům klíšťové encefalitidy nepatří jen přírodní lokality a rekreační oblasti, ale i městské parky.

**Počty případů onemocnění v Pardubickém kraji (2003-2022):**

Specifická léčba neexistuje, léčba je pouze symptomatická. **Nejvhodnějším způsobem prevence před tímto onemocněním je očkování proti klíšťové encefalitidě.** Ideální je zahájit očkování ještě před nástupem teplých měsíců, nicméně i v období jara a léta je možné se očkovat – lepší pozdě než vůbec.

**Od ledna 2022 je očkování proti klíšťové encefalitidě hrazeno ze zdravotního pojištění pro lidi nad 50 let.** Ostatní mohou využít příspěvků pojišťoven v rámci preventivních programů.

Patří mezi očkování nepovinná, prováděná na žádost pacienta. Očkování proti klíšťové encefalitidě může proběhnout u praktického lékaře pro děti a dorost, praktického lékaře, nebo ve specializovaných očkovacích centrech.

Intervaly, ve kterých se aplikují jednotlivé dávky:

mezi 1. a 2. dávkou                          1–3 měsíce

mezi 2. a 3. dávkou                          5–12 měsíců

mezi 3. a 4. dávkou                          3 roky

mezi 4. a každou další dávkou   do 50 / 60 let věku po 5 letech v závislosti na použité vakcíně
                                                       nad 50 / 60 let věku po 3 letech v závislosti na použité vakcíně



<https://szu.cz/tema/prevence/infekcni-nemoci/nemoci-prenasene-hmyzem-a-roztoci/>

<https://szu.cz/tema/prevence/infekcni-nemoci/nemoci-prenasene-hmyzem-a-roztoci/chrante-se-pred-klistaty/>