

Клещи переносят возбудителей опасных заболеваний:

1

Клещевой энцефалит

2

Иксодовый боррелиоз

3

Гранулоцитарный анаплазмоз

4

Моноцитарный эрлихиоз

5

Клещевые пятнистые лихорадки



Исследование клеща оптимально проводить в первые 24 часа после присасывания

- Аккуратно удалите клеща при помощи клещ-отвертки, ручки-лассо или крепкой нити. Завяжите нить вокруг хоботка клеща, скрутите концы нити и, вращая их в одну сторону, подтяните вверх. Постарайтесь удалить клеща в максимально неповреждённом состоянии, обработайте область присасывания антисептиком.
- Поместите клеща в чистую, прозрачную, плотно закрывающуюся ёмкость. Недопустимо помещать клещей, снятых с нескольких человек, в одну ёмкость.
- Важно как можно быстрее доставить клеща для исследования в офис CMD.

Нельзя использовать масло, крем, вазелин, лак для ногтей и другие жидкости для извлечения присосавшегося клеща (повышает возможный риск передачи инфекции!)



Исследование

выявление ДНК/РНК методом ПЦР возбудителей клещевых инфекций в клеще

170400

ДНК/РНК TBEV/B. burgdorferi sl/B. miyamotoi/
A. phagocytophillum/E.chaffeensis,
E.muris/Rickettsia spp

Возбудители клещевых инфекций:

- клещевого энцефалита (ВКЭ)
- иксодовых клещевых боррелиозов (ИКБ)

- гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ)
- моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ)
- клещевых пятнистых лихорадок (КПЛ)

Интерпретация результатов

TBEV (КЭ)	Не обнаружено	A.phagocytophillum (ГАЧ)	Не обнаружено	При отрицательном результате необходимо в течение 30 дней контролировать возможное появление симптомов заболевания (повышение температуры, головная боль, слабость, недомогание, появление мигрирующей эритемы).
B.burgdorferi sl (ИКБ)	Не обнаружено	E.chaffeensis / E.muris (МЭЧ)	Не обнаружено	
Borrelia miyamotoi	Не обнаружено	Rickettsia spp (КПЛ)	Не обнаружено	

TBEV (Клещевой энцефалит) **Обнаружено**

При обнаружении в клеще РНК вируса клещевого энцефалита (TBEV) – проводится экстренная серопрофилактика (введение противоклещевого иммуноглобулина) в специализированных ЛПУ, **не позднее 96 часов** после присасывания клеща.

B.burgdorferi sl (ИКБ) **Обнаружено**
Borrelia miyamotoi **Обнаружено**
A.phagocytophillum (ГАЧ) **Обнаружено**
E.chaffeensis/
E.muris (МЭЧ) **Обнаружено**
Rickettsia spp (КПЛ) **Обнаружено**

При обнаружении в клеще возбудителей бактериальных инфекций, после консультации врача, показано назначение антибиотикопрофилактики **в течение 72 часов** после присасывания клеща.

Если нет возможности исследовать клеща:

Рекомендуется динамическое наблюдение за возможным развитием болезни и появлением клинических симптомов (повышение температуры, головная боль, слабость, недомогание). При появлении мигрирующей эритемы незамедлительно обратитесь за медицинской помощью. Целесообразно провести:

Исследование

выявление ДНК/РНК методом ПЦР возбудителей клещевых инфекций в крови пациента

170409

ДНК/РНК TBEV/B. burgdorferi sl/B. miyamotoi/
A. phagocytophillum/E.chaffeensis,
E.muris/Rickettsia spp

Возбудители клещевых инфекций:

- клещевого энцефалита (ВКЭ)
- иксодовых клещевых боррелиозов (ИКБ)

- гранулоцитарного анаплазмоза человека (ГАЧ)
- моноцитарного эрлихиоза человека (МЭЧ)
- клещевых пятнистых лихорадок (КПЛ)

Двукратное определение антител против возбудителей инфекции в крови пациента*

Исследования методом ИФА:

TBEV (Клещевой энцефалит)

042701

anti-TBEV, IgG
(кол. опр.)

042702

anti-TBEV, IgM
(полукол. опр.)



первое исследование проводят до начала лечения специфическим иммуноглобулином, повторное – с интервалом **10-14 дней**

Исследования методом ИФА:

B.burgdorferi sl (клещевой боррелиоз)

044101

anti-Borrelia, IgM
(кол. опр.)

044102

anti-Borrelia, IgG
(кол. опр.)

044103

anti-Borrelia, IgM
(кач. опр.)

044104

anti-Borrelia, IgG
(кач. опр.)



первое исследование проводят не ранее, чем через **2-4 недели** с момента присасывания клеща, повторное – с интервалом **20-30 дней**

В качестве подтверждающего теста при положительном или сомнительном результатах, выполненных методом ИФА, врачом может быть рекомендован тест в формате иммуночипа, который повышает эффективность проведения серологического анализа:

300049

Диагностика боррелиоза

Anti-Borrelia, IgM: p100 B.garinii, p100 B.B.afzelii, VlsE B.garinii, VlsE B.afzelii, p39 B.afzelii, p41 B.garinii, p41 B.afzelii, p58 B.afzelii, BBK32 B.garinii, BBK32 B.afzelii, OspC B.garinii, OspC B.afzelii, p17 B.garinii, p17 B.afzelii (кач.)

кровь

На ранних стадиях заболевания антитела могут не определяться. Это не является доказательством отсутствия инфекции.



анализы
экспертного
уровня

8 (800) 707-788-1 • cmd-online.ru