



www.printo.it/pediatric-rheumatology/RU/intro

АРТРИТ ЛАЙМА

Версия 2016

1. ЧТО ТАКОЕ АРТРИТ ЛАЙМА

1.1 Что это такое?

Артрит Лайма является одним из заболеваний, вызываемых бактерией *Borrelia burgdorferi* (боррелиоз Лайма), которая передается через укус клещей, в том числе *Ixodes ricinus*.

В большинстве случаев заболевание сопровождается артритом, также может поражаться кожа, центральная нервная система, сердце, глаза и другие органы.. Характерно поражение кожи в виде мигрирующей эритемы – распространяющейся красной сыпи на коже в месте укуса клеща.

В редких случаях при отсутствии лечения артрита при болезни Лайма, заболевание может прогрессировать и поражать центральную нервную систему.

1.2 Как часто встречается это заболевание?

Лишь у незначительного процента пациентов с юношеским артритом диагностируют артрит, обусловленный болезнью Лайма. Однако артрит при данном заболевании является, вероятно, наиболее часто встречающейся разновидностью артрита, который развивается после перенесенной бактериальной инфекции у детей и подростков в Европе. Это заболевание чаще встречается у школьников, редко - у детей в возрасте до 4 лет

Болезнь встречается на всей территории Европы, но преобладает в Средней Европе и Южной Скандинавии, в странах Прибалтики.

Хотя передача зависит от укуса инфицированных клещей, которые активны с апреля по октябрь (в зависимости от температуры

окружающей среды и влажности), артрит Лайма может начаться в любое время года, что связано с длительным и различным периодом времени между заражающим укусом клеща и началом отека сустава.

1.3 Каковы причины заболевания?

Причиной заболевания является бактерия *Borrelia burgdorferi*, которая передается через укус клеща *Ixodes ricinus*. Большинство клещей не заражены и, следовательно, в большинстве случаев укусы клещей не приводят к развитию болезни. При инфицировании заболевание чаще всего проявляется в виде мигрирующей эритемы и не прогрессирует до более поздних стадий заболевания, включая артрит.

Это особенно касается ситуаций, когда на ранних стадиях заболевания для лечения мигрирующей эритемы применялись антибиотики. Несмотря на то, что боррелиоз в виде мигрирующей эритемы может развиваться у 1 из 1000 детей, артрит при болезни Лайма является редким событием и проявляется на поздних стадиях болезни.

1.4 Является ли это заболевание наследственным?

Артрит, обусловленный болезнью Лайма, является инфекционным заболеванием и не передается по наследству. Известно, что артрит устойчивый к лечению антибиотиками, ассоциировался с определенными генетическими маркерами, но точные механизмы этой предрасположенности неизвестны.

1.5 Почему мой ребенок заболел этой болезнью? Можно ли предотвратить данное заболевание?

В европейских регионах, где выявляются клещи, трудно предотвратить укусы детей клещами. Однако в большинстве случаев возбудитель *Borrelia burgdorferi* передается не сразу после укуса клеща, а в течение суток, когда бактерия достигает слюнных желез клеща и выводится со слюной в организм хозяина (т.е. тело человека). Клещи прикрепляются к своим хозяевам на 3 – 5 дней, питаясь их кровью. Если детей каждый вечер в летнее время

проверять на предмет выявления прикрепившихся клещей, и если эти клещи будут немедленно удалены, передача *Borrelia burgdorferi* маловероятна. Профилактическое лечение антибиотиками после укуса клеща не рекомендуется. Однако при возникновении ранних проявлений мигрирующей эритемы лечение антибиотиками необходимо. Это лечение остановит дальнейшее распространение бактерий и предотвратит развитие артрита. В США была разработана вакцина против одного штамма *Borrelia burgdorferi*, но она была отозвана с рынка по экономическим соображениям. Использование этой вакцины в Европе нецелесообразно из-за вариативности штаммов.

1.6 Является ли данное заболевание заразным?

Хотя это заболевание инфекционное, оно не является заразным (т.е. оно не может передаваться от одного человека к другому), так как бактерии должны переноситься клещами.

1.7 Каковы основные симптомы?

Основными симптомами артрита при болезни Лайма являются припухание, появление выпота и ограничение подвижности суставов. Обширный отек часто сопровождается незначительной болью, или болевой синдром может отсутствовать. Наиболее часто поражаются коленные суставы,. В 2/3 случаев это моноартрит коленного сустава. Более чем в 95% случаев вовлекаются менее 5 суставов (олигоартикулярная форма), при этом спустя некоторое время коленный сустав часто остается единственным пораженным суставом. В 2/3 случаев артрит при болезни Лайма носит эпизодический характер (т.е. артрит исчезает самостоятельно после нескольких дней или нескольких недель, а после перерыва, характеризующегося отсутствием каких-либо симптомов, рецидивирует артрит тех же суставов).

Частота и продолжительность эпизодов воспаления суставов, как правило, со временем уменьшается, но в некоторых случаях воспаление может прогрессировать, и артрит может в конечном итоге стать хроническим. В редких случаях артрит с самого начала заболевания является длительным (продолжительность артрита составляет 3 и более месяцев).

1.8 Одинаково ли проявляется заболевание у всех детей?

Нет. Болезнь может быть острой (то есть имеется единственный эпизод артрита), эпизодической или хронической. Существует мнение, что острое течение артрита характерно для детей младшего возраста, а хроническое течение – у подростков.

1.9 Отличается ли болезнь у детей от болезни у взрослых?

Болезнь у взрослых и у детей носит схожий характер. Однако у детей частота артрита может быть более высокой, чем у взрослых. В отличие от этого, чем младше ребенок, тем более быстрым является течение болезни и тем больше шансов успешного его лечения антибиотиками.