

Komunikat z 24 marca 2011 r.

W związku z informacjami przekazanymi przez Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim dotyczącym zachorowań na Tularamię wśród obywateli Unii Europejskiej (zachorowania na terenie Niemiec) Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ przypomina, że Tularemia jest chorobą której charakterystycznym objawem jest obrzęk zmienionych węzłów chłonnych. Wywoływana jest najczęściej wdychaniem skażonego bakteriami *Francisella tularensis* pyłu, spożyciem skażonego mięsa lub kontakcie skórny. Obydwa przypadki zachorowania miały miejsce po pobycie na terenie Turcji , w okolicy miejscowości Yozgat i zostały potwierdzone serologicznie.

Postaci kliniczne tularemii rozróżniamy w zależności od drogi zakażenia.

Postać wrzodziejąco-węzłowa jest najczęstszą postacią tularemii, dotyczy nawet 85% przypadków. Zarazić się można przez kontakt ze skórą lub błonami śluzowymi, z krwią oraz płynami ustrojowymi chorego, po ugryzieniu przez kleszcza, po spożyciu skażonego mięsa. Objawy: wysoka gorączka, dreszcze, bóle głowy, osłabienie, owrzodzenie dłoni i palców oraz powiększenie i bolesność węzłów chłonnych. Postać węzłowa występuje w ok. 10% przypadków. Objawia się gorączką i powiększeniem oraz stwardnieniem węzłów chłonnych. W tej postaci nie ma owrzodzenia skóry. Tularemia węzłowa przebiega z limfadenopatią, czyli powiększeniem węzłów chłonnych. Może dojść do wytworzenia przetoki w zajętych węzłach chłonnych, nawet podczas leczenia.

Postać anginowa, migdałkowa tularemii: zarażenie przez kontakt ze skażoną wodą, pokarmem, drogą wziewną. Objawia się wysiękowym zapaleniem gardła i migdałków, owrzodzeniem błony śluzowej, zapaleniem jamy ustnej. Postać trzewna: choroba uogólniona, objawia się gorączką, bólami brzucha, biegunką, nudnościami, a nawet wymiotami oraz ogólnym zatruciem. Nie ma miejscowych zmian skórnych czy śluzówkowych.

Postać septyczna, najcięższa postać tularemii: prowadzi do wstrząsu, zespołu rozsianego wykrzepiania naczyńowego, zespołu ostrej niewydolności oddechowej, niewydolności narządowej, a w efekcie do zgonu. Postać oczno-węzłowa: owrzodzenie spojówki i zmiany skórne z miejscowym powiększeniem węzłów chłonnych. Występuje w ok. 2% przypadków. Zarażenie następuje po kontakcie spojówek z zakażonym materiałem, zazwyczaj pochodzenia zwierzęcego. Objawia się ropnym zapaleniem spojówek jednostronnym oraz powiększeniem pobliskich węzłów chłonnych.

W przypadku zgłoszenia się pacjentów powracających z terenu Turcji z objawami odpowiadającymi Tularemii, LOW NFZ przypomina o konieczności zgłoszenia zachorowania do Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim.