

SIMPTOMELE BOLII LYME

Boala Lyme este o boală transmisibilă, agentul etiologic este o spirochetă, *Borrelia burgdorferi*, care se transmite prin mușcătura de căpușă. Boala poate evolua în trei stadii:

Stadiul I

Borrelioza incipientă, localizată

Manifestările apar la 2-30 de zile după înțepătura căpușei și sunt următoarele:

- „eritemul migrator”, leziunea inițială care apare la 60-80% dintre pacienți.
- astenie,
- febră,
- cefalee,
- ușoară redoare de ceafă,
- artralgii sau mialgii,
- ganglioni limfatici inflamați.

Stadiul II

Borrelioza Lyme diseminată

Manifestările apar de la câteva săptămâni până la peste un an de la infecția inițială.

- „eritemul migrator”;
- astenie;
- febră;
- cefalee;
- ușoară redoare de ceafă;
- atacuri scurte, recurente, timp de săptămâni/luni sau tumefierea uneia sau mai multor articulații;
- durere, slabiciune/amorteală la nivelul brațelor, picioarelor,
- paralizie facială,
- vedere încețoșată,
- tulburări cardiace (palpitații, dureri precordiale).

Stadiul III

Borrelioza Lyme cronică

Manifestările clinice apar după câțiva ani de la infecția inițială și sunt următoarele:

- **Artrita Lyme:** mono sau oligoartrita, cu caracter intermitent, la nivelul articulațiilor mari (ex.genunchi).
- **Acrodermatita cronică atrofică (ACA):**
 - leziune fibrozantă progresivă a pielii;
 - apare, de regulă, la nivelul membrelor inferioare ale vârstnicilor, debutând cu o pigmentare albăstruie a pielii, urmată de o atrofie progresivă a epidermului; pielea devine subțire, strălucitoare, asemănătoare hârtiei;
- **Neuroborrelioza Lyme tardivă:**
Semnele și simptomele sunt prezente de mai mult de 6 luni !
 - Manifestări neurologice periferice:
 - mononeuropatie, radiculopatie sau
 - Manifestări ale SNC:
 - Vasculită cerebrală;
 - Encefalopatia Lyme cronică progresivă
 - Encefalo-mielita cu Sdr.tetraspastic, tulburare de mers spastic-ataxică și tulburări de micțiune

Eritemul migrator este definit ca o leziune cutanată care se manifestă inițial ca o maculă sau papulă de culoare roșie și care se extinde în zile - săptămâni, formând o leziune mare, rotundă, deseori cu decolorare centrală parțială. Leziunea singulară trebuie să atingă un diametru de min 5 cm.

Leziunile anulare eritematoase apărute la câteva ore după înțepătura căpușei reprezintă reacții de hipersensibilizare și nu sunt catalogate drept eritem migrator.

