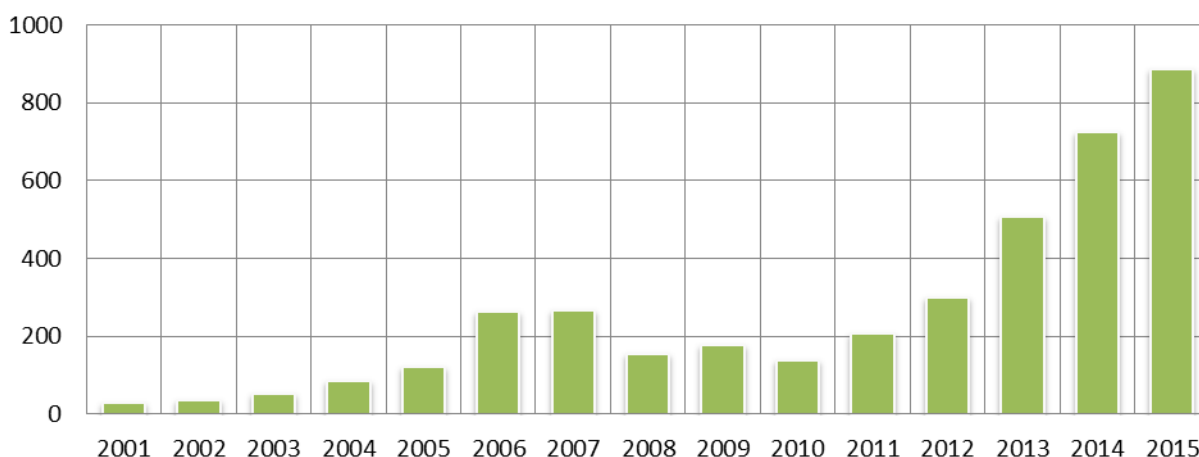


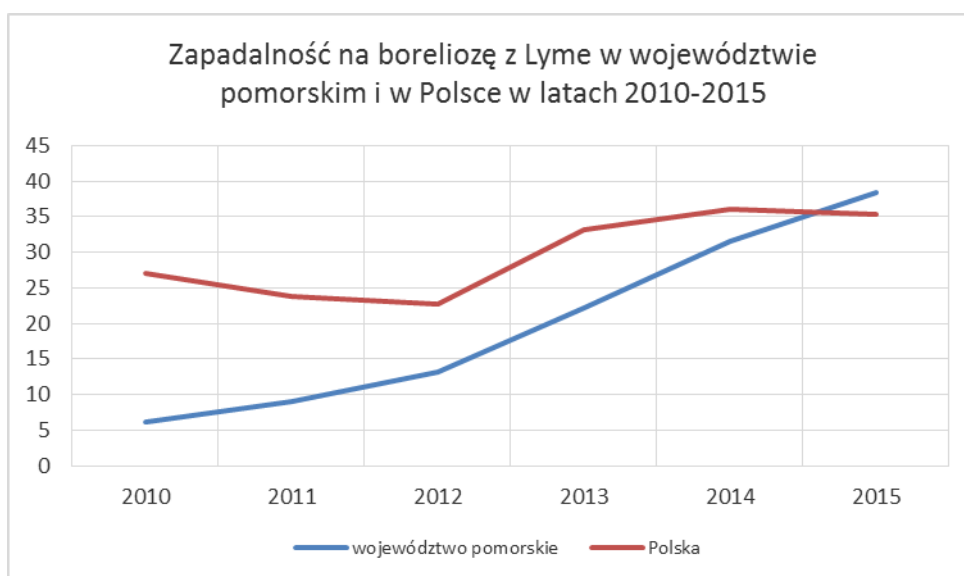
Borelioza z Lyme w województwie pomorskim w 2015 r.

Borelioza z Lyme to wieloukładowa choroba zakaźna, wywołana przez krętki *Borrelia burgdorferi*. Jest to przenoszone przez kleszcze zakażenie odzwierzęce. W województwie pomorskim w ostatnich latach zgłaszalność przypadków boreliozy stale rośnie.

Liczba przypadków boreliozy w województwie pomorskim w latach 2001-2015



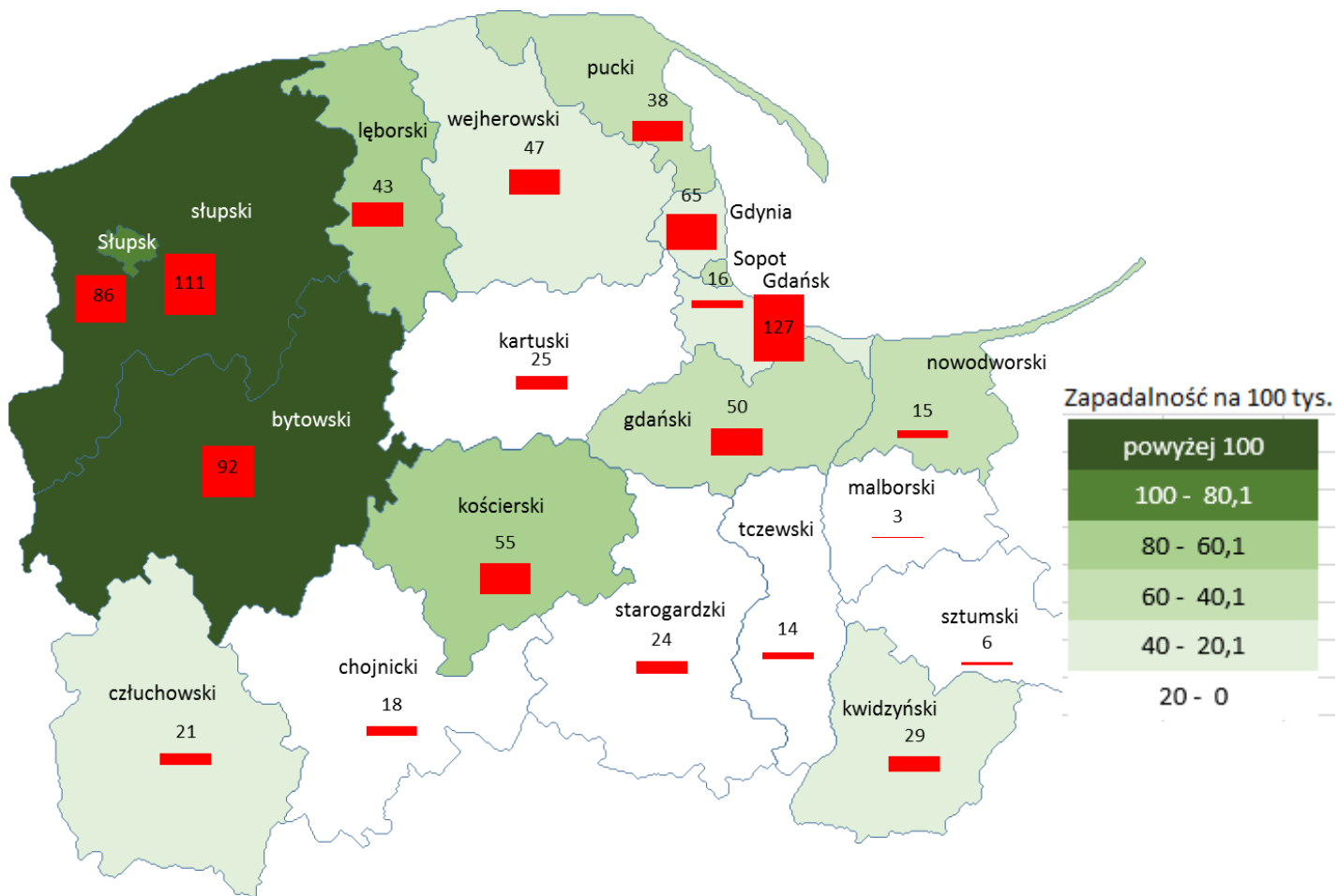
W 2015 r. zapadalność w województwie pomorskim przekroczyła średni poziom dla Polski. Zapadalność w województwie pomorskim w 2015 r. wyniosła 38,4 przypadków na 100 tys. osób, a dla Polski w tym samym roku wyniosła 35,40.



Na systematyczny wzrost zachorowań mają wpływ prawdopodobnie 3 główne czynniki:

- spędzanie przez ludzi większej ilości czasu na spacerach, wycieczkach rowerowych, grzybobraniach
- wyższe temperatury w zimie oraz na wiosnę sprzyjające większej przeżywalności gryzoni (głównych żywicieli kleszczy) oraz powodujące wzrost aktywności biologicznej larw i nimf, co skutkuje wzrostem odsetka zakażonych kleszczy
- coraz bardziej dostępna diagnostyka laboratoryjna.

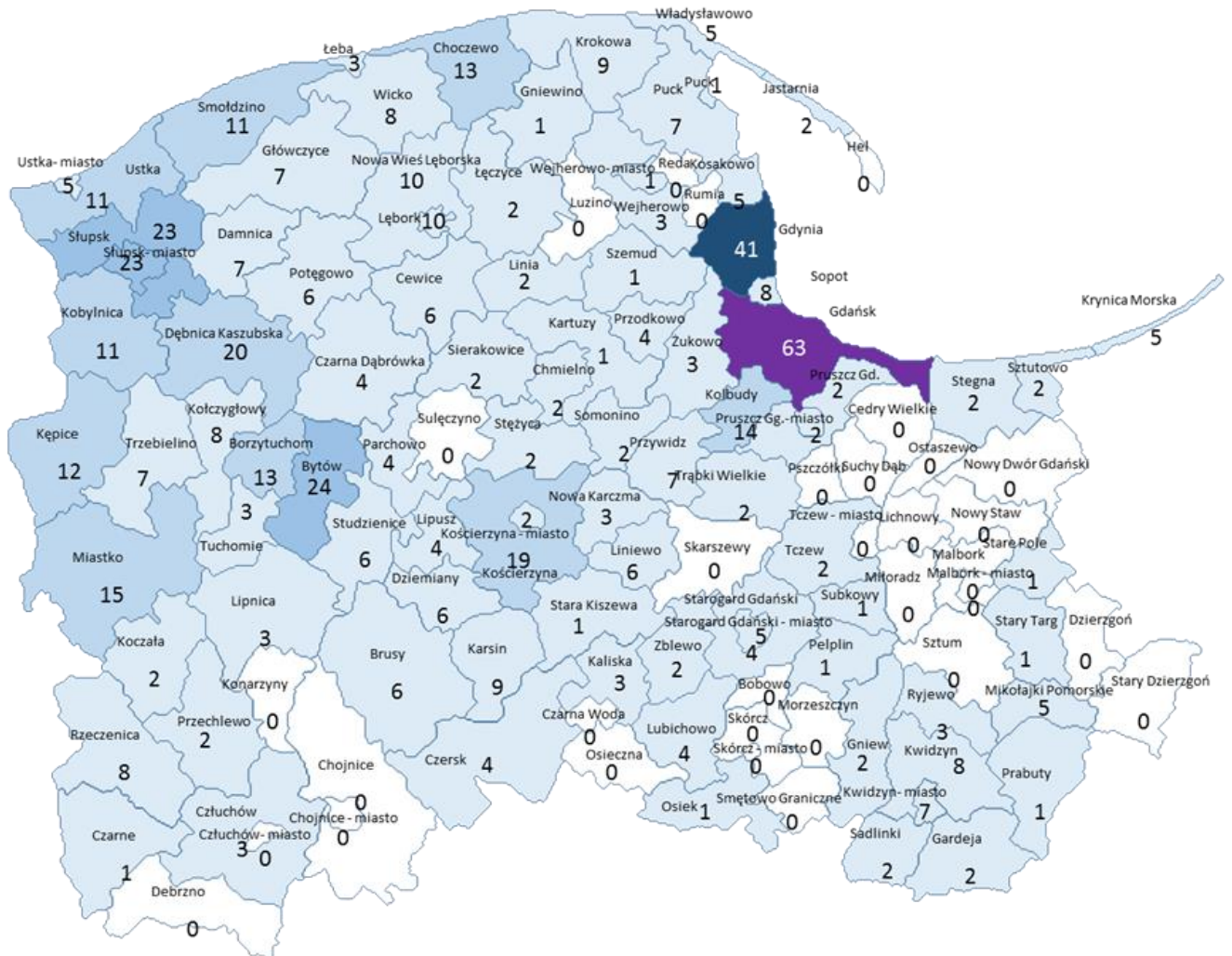
W 2015 r. największą zapadalność na 100 tys. osób na boreliozę zanotowano wśród mieszkańców powiatu bytowskiego (117) oraz słupskiego (114). Poniższy wykres przedstawia poziom zapadalności w poszczególnych powiatach oraz liczbę przypadków (dane przy wykresach).



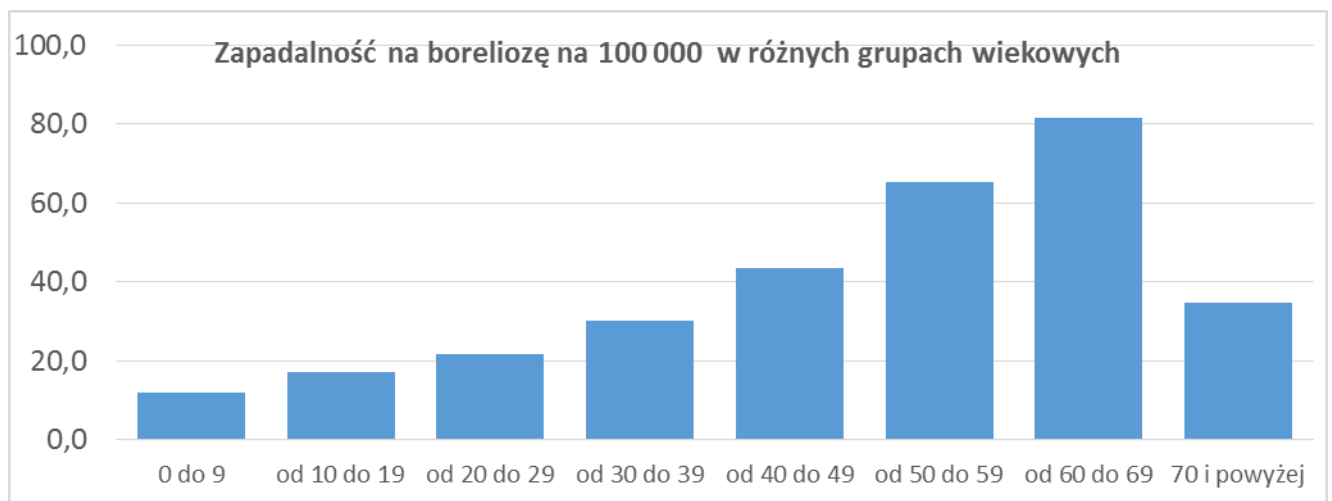
Liczba przypadków boreliozy w poszczególnych kwartałach 2015 i 2016 r. w województwie pomorskim.

Rok	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał
2015	148	145	250	342
2016	129			

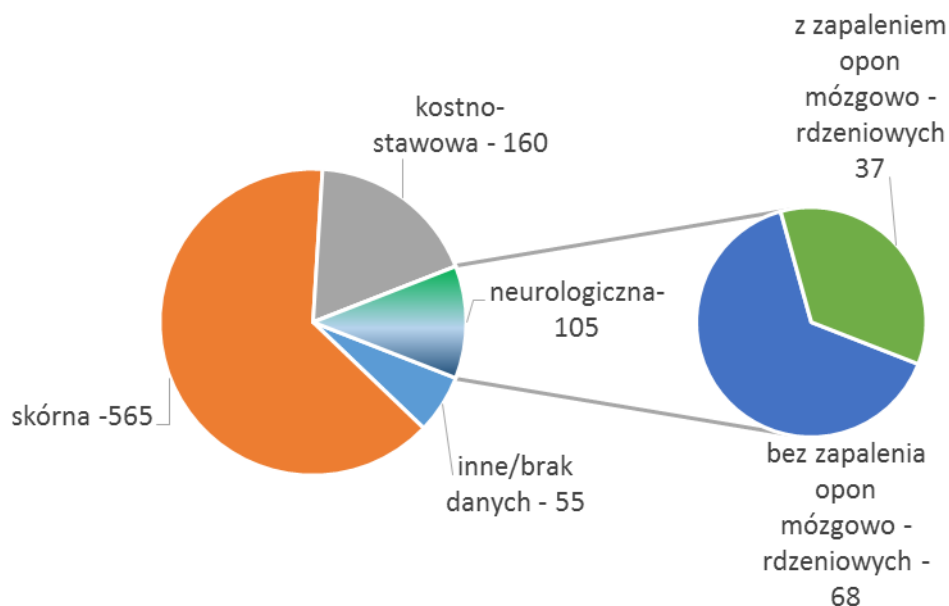
W części zachorowań na boreliozę udało się ustalić gminę, w której doszło do ukąszenia przez kleszcza. Poniższa mapa przedstawia miejsca w których dochodziło do ukąszeń przez kleszcza skutkujących zachorowaniem na boreliozę w gminach województwa pomorskiego (z podaniem liczby pokąszeń)



W 2015 r. zaobserwowano rosnącą zapadalność na boreliozę z Lyme wraz z wiekiem osób chorych do 69 roku życia. Większość chorych stanowiły kobiety (58 %).



W 2015 r., tak jak w latach ubiegłych, większość zgłaszanych do Państwowej Inspekcji Sanitarnej przypadków boreliozy dotyczyła wczesnej fazy choroby, związanej z pojawieniem się rumienia wędrującego. Późną postać kostno-stawową zarejestrowano w 18 % przypadkach, a postać neurologiczną w 11 %.



Liczba zachorowań wczesnej fazy zaczęła rosnąć począwszy od maja i była największa w okresie od lipca do października.