**Borrelióza-nový velký imitátor může být zákeřným nepřítelem
v utajení**

Olomouc (21. června 2021) *–* **Vědci z Institutu sociálního zdraví Cyrilometodějské teologické fakulty UP zkoumali dopady lymeské borreliózy. Zaměřili se především na zkušenosti pacientů, kteří hodnotili průběh nemoci, záludnosti diagnózy a možnosti klasické i nestandardní či experimentální léčby. Setkali se s téměř čtyřmi desítkami lidí, kteří touto nemocí prošly. Videa, zkušenosti pacientů, podklady pro lékaře i nemocné zveřejní na stránkách** [**www.hovoryozdravi.cz**](http://www.hovoryozdravi.cz)**. Na toto téma se zaměří tisková konference, která se uskuteční 29. června. Výzkum se uskutečnil díky projektu s grantovou podporou Technologické agentury ČR.**

*„Problematika lymeské borreliózy je mimořádně zajímavá. O této nemoci (jejíž původce, spirocheta Borrelia burgdorferi sensu lato, je blízkou příbuznou Treponemy palidum, původce syfilis) se někdy mluví jako o novém velkém imitátorovi. Toto multisystémové onemocnění totiž může napadnout celou řadu tkání a orgánů, a imitovat tak příznaky jiných onemocnění. Nemoc je zrádná tím, že její projevy jsou různorodé, často nespecifické a kolísá i jejich intenzita. Specifické projevy počáteční fáze u mnoha pacientů chybějí a diagnostika onemocnění na základě dalších příznaků a v krvi dlouhodobě přetrvávajících protilátek je pak často složitá,“* uvedla výzkumnice Veronika Navrátilová.

**Borrelióza: nemoc s významným socio-ekonomickým dopadem**

Nemoc lze ve většině případů dobře léčit antibiotiky. Ukazuje se však, že u 5–20 % pacientů přetrvávají zdravotní problémy i po absolvování léčby. Ti pak končí na neschopenkách, v částečném či plném invalidním důchodu. Pokud není borrelióza včas a adekvátně léčena, je sice nesmrtícím, ale invalidizujícím onemocněním.

U komplikovaných případů borreliózy jde o složitou a zatím ne zcela prozkoumanou problematiku. Pacienti se mnohdy nacházejí v ošemetné situaci – je jim často velmi zle, ale nic jiného kromě protilátek proti borrelióze u nich lékaři objektivně nenajdou. *„Nepřímá diagnostika nedovede dát jednoznačnou odpověď, zda infekce trvá, nebo jde jen o paměťové protilátky,“* upozornila Navrátilová.

Objasnění těch případů, kdy léčba nezabírá nebo se po onemocnění rozvine tzv. post-treatment syndrom, je v posledních letech předmětem řady vědeckých studií po celém světě. Některé infekce (včetně borreliózy) totiž mohou zřejmě spustit imunopatologické procesy, které vyvolávají dlouhodobé zdravotní problémy.

*„Otázka existence něčeho, čemu se říká "chronická borrelióza" je stále velmi kontroverzní. Infektologické společnosti všude po světě se tomuto termínu vesměs brání, formují se ale celá alternativní společenství lékařů a pacientské skupiny, které se snaží autority přesvědčit o opaku a vymoct takto postiženým lidem adekvátní péči,“* doplnila Navrátilová.

**Co to znamená mít borreliózu? (Ne)komplikované diagnózy i zdravotní potíže**

Vědci analyzovali data ze 39 rozhovorů s respondenty, které oslovili na odborných a pacientských konferencích, přes specializované ambulance pro lymeskou borreliózu při Infekčních odděleních nemocnic i přes diskuzní fóra a skupiny na sociálních sítích sdružující lidi s borreliózou.

*„Náš výzkum se zaměřil jak na případy "nekomplikované" borreliózy, tak i na nemocné, kteří sami sebe označují jako "chroniky". Zachytili jsme zkušenosti lidí s nejrůznějšími průběhy i projevy nemoci, s různě dlouhou cestou ke stanovení diagnózy i různě úspěšně zabírající léčbou. Mluvili jsme s lidmi, co vyzkoušeli kromě standardní léčby i další možnosti a léčili se například u soukromých lékařů nebo v zahraničí. Někteří naši respondenti už svůj boj s nemocí vyhráli a těší se plnému zdraví. Jiní se však stále potýkají s přetrvávajícími zdravotními problémy, někteří i se strachem, že pro ně už život nikdy nebude takový, jako byl před touto nemocí. Věříme, že i takoví lidé by se měli mít kam obrátit pro pomoc a podporu v naději na plné vyléčení nebo alespoň zmírnění vyčerpávajících potíží,“* popsala Navrátilová.

Zdrojem informací nejen pro pacienty a jejich blízké, ale také pro studenty medicíny, praktické lékaře a další odborníky bude modul o lymeské borrelióze prezentující témata, která jsou podle výzkumu pro pacienty s borreliózou podstatná. Součástí modulu bude tři sta video a audio spotů – ukázek z rozhovorů získaných v rámci výzkumu, které vědci na konci června zveřejní na webové stránce [www.hovoryozdravi.cz](http://www.hovoryozdravi.cz). Odborné veřejnosti pak tým představí výsledky výzkumu v článcích, které nabídne lékařským časopisům.

*„Hlavní přínos našeho výzkumu vidím v tom, že jsme se na závažnou a poměrně častou nemoc, která dosud nemá vždy jednoznačná řešení, podívali očima pacientů. Víme tedy, jak onemocnění sami vnímají, čemu věří a co potřebují. Tyto informace jsou zásadní pro stále více prosazovaný "patient centered design" lékařské péče. Doufáme, že nemocným výstupy výzkumu poskytnou oporu prostřednictvím sdílení zkušeností s onemocněním. A budoucím i stávajícím lékařům zprostředkují informace o tom, jaké to je borreliózu mít, jak se pacienti cítí a čemu musejí čelit. Právě tyto informace mohou lékařům pomoci v tom, jak s pacienty jednat, jaké informace o nemoci jim sdělovat a jak je podpořit. A to je něco, čím můžeme přispět my – sociologové a psychologové, kteří se věnujeme podobným šetřením,“* dodala na závěr Navrátilová.

**INFOBOX**

**Veronika Navrátilová** vystudovala sociologii na Univerzitě Palackého v Olomouci. Kromě své alma mater vyučovala na Ústavu lékařské etiky a humanitních základů medicíny 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy. Zkušenosti s kvalitativním výzkumem získala mimo jiné v pražské výzkumné agentuře Confess Research. Nyní studuje doktorský programu Institutu sociálního zdraví (vědecko-výzkumné pracoviště Cyrilometodějské teologické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci). Zajímá se o sociologii zdraví, nemoci a medicíny a kvalitativní výzkum zaměřený na zkušenosti lékařů a pacientů.

**Výzkum** byl realizován v rámci projektu TA ČR č. TL02000257 Podpora kvality života osob s onemocněním lymeskou boreliózou. Rozhovory s 39 pacienty byly pořizovány od dubna 2019 do září 2020. Aplikačními garanty výzkumu byly Ústav imunologie, Fakultní nemocnice Olomouc a pacientské sdružení Borelioza.cz. Odborným garantem projektu byl imunolog prof. MUDr. Evžen Weigl, CSc.

**Lymeská borelióza** je nejčastější infekcí přenášenou klíšťaty v ČR a zároveň je nejčastější nemocí přenášenou ze zvířat na člověka v Evropě, Asii a Severní Americe. Je způsobena bakterií komplexu Borrelia burgdorferi sensu lato. Infekci nepřenáší pouze dospělá klíšťata, ale i jejich mladší vývojová stádia. Přenos hmyzem ani dalšími členovci zatím nebyl prokázán.

Pravděpodobnost nákazy roste s délkou sání klíštěte. Výzkumy ukazují, že aby k přenosu došlo, je třeba alespoň 24hodinové sání. Přesná incidence borreliózy v ČR není známá, v řadě případů dojde k uzdravení bez speciální léčby nasazené lékařem. Každý rok je hlášeno 4–5 tisíc případů. Nejčastějším a nejtypičtějším projevem onemocnění je tzv. migrující erythém – charakteristická skvrna na kůži, nejčastěji lokalizovaná kolem místa přisátí klíštěte. Vedle kožních projevů borreliózy je časté i postižení pohybového aparátu a nervového systému, vzácně se může objevit i postižení očí a srdce. Proti borrelióze zatím není na trhu účinná vakcína. Nejnověji vyvinutá očkovací látka, která byla úspěšně testována i v České republice, však působí nadějně.

**Webové stránky** **hovoryozdravi.cz** vznikly díky spolupráci mezi Institutem sociálního zdraví a Health Experiences Research Group na Univerzitě v Oxfordu na základě výzkumu DIPEx. Tato metoda je založena na hloubkových kvalitativních rozhovorech. Stránky prezentují zkušenosti pacientů a poskytují spolehlivé a vědecky ověřené informace o zdravotních problémech. Zveřejňují výsledky výzkumů na téma stárnutí, karcinom prsu, paliativní péče, epilepsie u dětí a sluchová vada u dětí.

https://hovoryozdravi.cz/

**Kontaktní osoba:**

Mgr. Veronika Navrátilová
E: veronika.navratilova@oushi.upol.cz | T: +420 608 263 357

Univerzita Palackého v Olomouci
Cyrilometodějská teologická fakulta

Institut sociálního zdraví