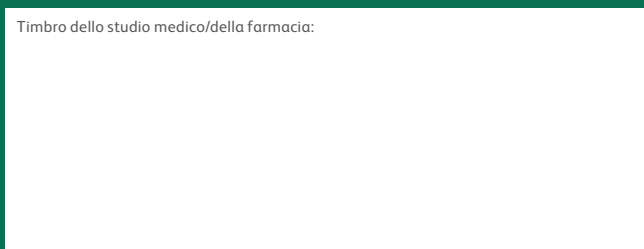


Rivolgetevi a un esperto

Informatevi presso il vostro medico o chiedete consiglio nella vostra farmacia riguardo alle migliori possibilità di proteggersi dalle zecche e dalle malattie trasmesse dalle zecche.

Timbro dello studio medico/della farmacia:



Le immagini in cui compaiono persone costituiscono esempi fittizi a scopo illustrativo.

PP-FSM-CHE-0581 July 2020

Ulteriori informazioni su:



pique-de-tique.ch



zeckenliga.ch

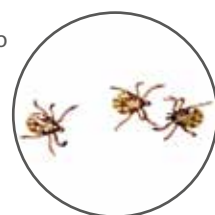
Liga für Zeckenranke Schweiz
Ligue suisse des maladies à tiques
Lega svizzera dei malati vittime delle zecche
Swiss league for patients with tick-borne diseases



Un servizio di
Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

Stadi di sviluppo della zecca

Lo sviluppo della zecca si svolge in tre stadi, dalla larva alla ninfa fino alla zecca adulta. Ogni passaggio richiede un pasto di sangue. Le zecche sono pericolose in tutti gli stadi di sviluppo.



Larva con sei zampe
Dimensioni: ca. 0.6-1 mm



Pasto di sangue



Ninfa con otto zampe
Dimensioni: ca. 1-2 mm



Pasto di sangue



Zecca adulta
Dimensioni: ca. 2.5-4 mm



Pasto di sangue



Zecca piena di sangue
Dimensioni: ca. 7-8 mm

Le ninfe sono i più importanti vettori del virus della FSME, perché sono più numerose delle zecche adulte e meno selettive nella scelta dell'ospite.

Misure di protezione preventive



Indumenti coprenti e chiusi



Calzature chiuse



Repellenti antizecche



Evitare il contatto con le piante basse



Vaccinazione contro la FSME

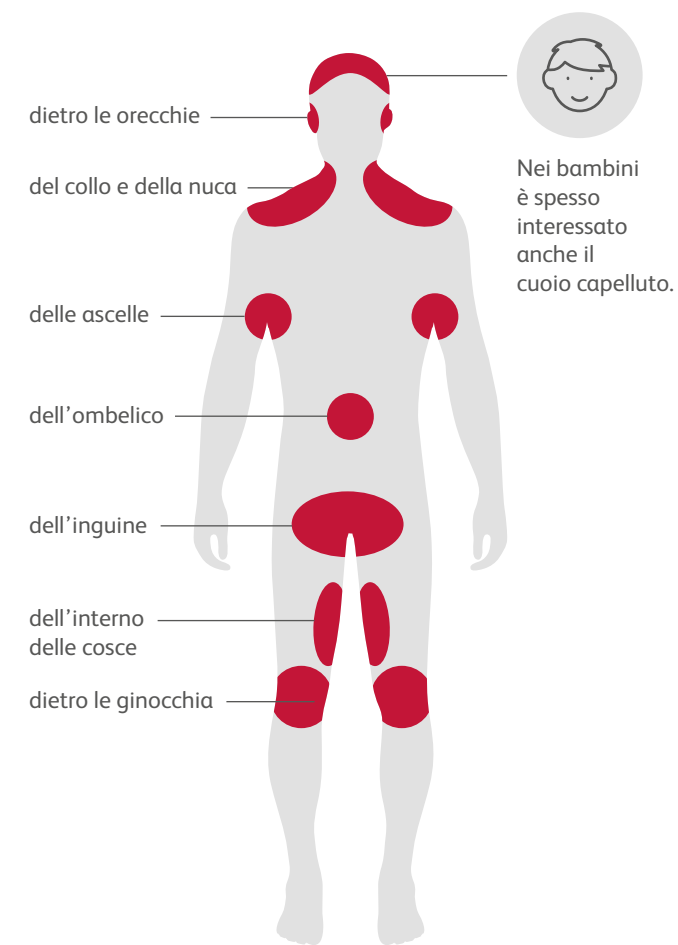
La vaccinazione preventiva contro la FSME è raccomandata dall'Ufficio federale della sanità pubblica per tutte le persone di età superiore ai 6 anni che sono esposte alle zecche in aree a rischio di FSME (tutta la Svizzera, ad eccezione del Canton Ginevra e del Canton Ticino). **Contro la borreliosi attualmente non esiste un vaccino per l'uomo.**

Chi soggiorna in una zona a rischio zecche, a qualunque fascia di età appartenga, rientra nel gruppo a rischio – anche voi.

Importante – controllo delle zecche

Dopo essere stati all'aperto esaminate bene tutto il corpo e gli indumenti per assicurarvi che non vi siano zecche.

Le zecche prediligono la pelle calda, umida e sottile, come quella:



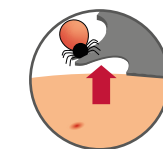
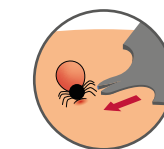
Rimozione delle zecche

Per la rimozione utilizzare:

- una carta toglizecche
- una pinzetta
- un uncino toglizecche
- una pinzetta toglizecche

Nella rimozione avere cura di:

- posizionare lo strumento vicino alla pelle
- estrarre la zecca dalla pelle con un movimento perpendicolare, lento e controllato
- non schiacciare la zecca durante questa operazione
- non applicare unguenti o olio
- non usare colla, adesivi o altre sostanze chimiche



Dopo la rimozione avere cura di:

- disinfettare la sede della puntura
- verificare che la zecca sia stata interamente rimossa (ma se una parte della zecca è rimasta nella pelle non è il caso di preoccuparsi in quanto in genere viene espulsa dal corpo)
- eliminare la zecca rimossa
- annotare la data
- tenere sotto osservazione la ferita
- consultare un medico in caso di arrossamento che si espande o altri sintomi



Protezione da zecche e malattie trasmesse dalle zecche



RISCHIO ZECCHIE

Persone e zecche sono attive

In agguato da marzo a novembre

Le zecche si possono incontrare durante tutto l'anno, ma sono più diffuse in primavera e in autunno.



Amate fare attività fisica nella natura?



Fate giardinaggio?



Vi piace stare nei pressi dell'acqua?

L'habitat delle zecche

L'habitat preferito delle zecche sono i luoghi moderatamente umidi:

- boschi di latifoglie e misti con sottobosco rigoglioso, (erbe, arbusti, cespugli)
- margini dei boschi, radure e sentieri forestali, siepi e prati con erba alta o cespugli e rive dei laghi

Le zecche trasmettono agenti patogeni

Malattie trasmissibili all'uomo

Le due più importanti malattie trasmissibili all'uomo sono la **borreliosi di Lyme** e la **meningoencefalite verno-estiva (FSME)**.

In Svizzera, dal 5 al 30% (in alcune zone fino al 50%) delle zecche sono portatrici di Borrelia e circa lo 0.5% del virus della FSME. La trasmissione della borreliosi di Lyme avviene già entro 12-24 ore dalla puntura di zecca. I virus della FSME si trovano nelle ghiandole salivari delle zecche e vengono subito trasmessi all'uomo al momento della puntura.

	Borreliosi di Lyme	FSME
Agente	Batterio	Virus
Periodo di incubazione	Da giorni a settimane	2-28 giorni
Profilassi/vaccinazione	Non è possibile la vaccinazione	Vaccinazione
Terapia	Antibiotici	Nessuna
Casi all'anno in Svizzera	Da 8000 a più di 15 000 (in alcuni anni può variare)	Da 200 a 400 (in alcuni anni può variare)

Mappa del rischio di puntura da zecche Svizzera

Il rischio zecche interessa tutta la Svizzera fino a un'altitudine di ca. 2000 m sul livello del mare.

Tutta la Svizzera, a eccezione dei cantoni Ginevra e Ticino, è territorio a rischio di FSME.

Il pericolo di contrarre la borreliosi di Lyme esiste ovunque sia presente il rischio di punture da zecca.



■ rischio medio-alto
■ rischio basso-nulla

Rappresentazione semplificata «Modello delle punture di zecca»: questa mappa indica le zone della Svizzera dove la probabilità di essere punti da una zecca è medio-alta (arancione) o bassa-nulla (azzurro). La mappa dettagliata «Modello delle punture di zecca» dell'UFSP si trova su map.geo.admin.ch.



Malattia di Lyme o borreliosi di Lyme

Sintomi e decorso della malattia

La malattia di Lyme o borreliosi di Lyme è un'affezione batterica che può interessare gli organi più diversi. Presenta un quadro clinico molto vario e generalmente ha un decorso in tre fasi.

Fase 1 (da 1 a 30 giorni dopo la puntura di zecca)

Intorno alla sede della puntura può manifestarsi un arrossamento della pelle, il cosiddetto eritema migrante, che però compare solo in circa metà dei pazienti. L'arrossamento si espande per alcuni giorni per poi scomparire spontaneamente. La fase può anche essere accompagnata da uno stato simil-influenzale. Se nella sede della puntura compare arrossamento della pelle o se insorgono cefalea, dolori articolari o disturbi simil-influenzali, va consultato un medico.



Fase 2 (da qualche settimana a vari mesi dopo la puntura)

Possono manifestarsi mal di schiena e dolore cervicale, nonché paralisi facciale. In questa fase possono comparire anche dolori articolari e, più raramente, disturbi cardiaci o oculari.

Fase 3 (alcuni anni dopo la puntura di zecca)

Possono manifestarsi alterazioni cutanee, dolori articolari e disturbi della deambulazione e della funzione vescicale. Nella maggior parte dei casi l'infezione da Borrelia ha però un decorso totalmente asintomatico e solo in circa il 5% delle punture di zecca evolve in borreliosi.

La borreliosi di Lyme può essere trattata con l'uso tempestivo di antibiotici.

Malattia virale FSME

Sintomi e decorso della malattia

La FSME (meningoencefalite verno-estiva) è un'infezione virale che può aggredire il sistema nervoso centrale e generalmente si manifesta in due fasi.

Fase 1 (da una a due settimane dopo la puntura di zecca)

Nelle infezioni sintomatiche si sviluppano sintomi simil-influenzali quali febbre, stanchezza, cefalea e dolori muscolari. Questa fase termina nella maggior parte dei casi con una guarigione spontanea. Se nella sede della puntura compare arrossamento della pelle o insorgono cefalea, dolori articolari o disturbi simil-influenzali, va consultato un medico.

Fase 2 (varie settimane dopo la puntura di zecca)

In circa il 10% delle persone infettate, dopo un intervallo di tempo asintomatico inizia una seconda fase della malattia, con interessamento del sistema nervoso centrale. I sintomi di questa infiammazione delle meningi e/o del cervello sono febbre, mal di testa, dolore cervicale e mal di schiena, disturbi della coscienza e paralisi. Le forme a decorso grave possono interessare anche il midollo spinale e lasciare danni permanenti.



Per la FSME non esiste un trattamento specifico. La malattia può tuttavia essere prevenuta con la vaccinazione.