

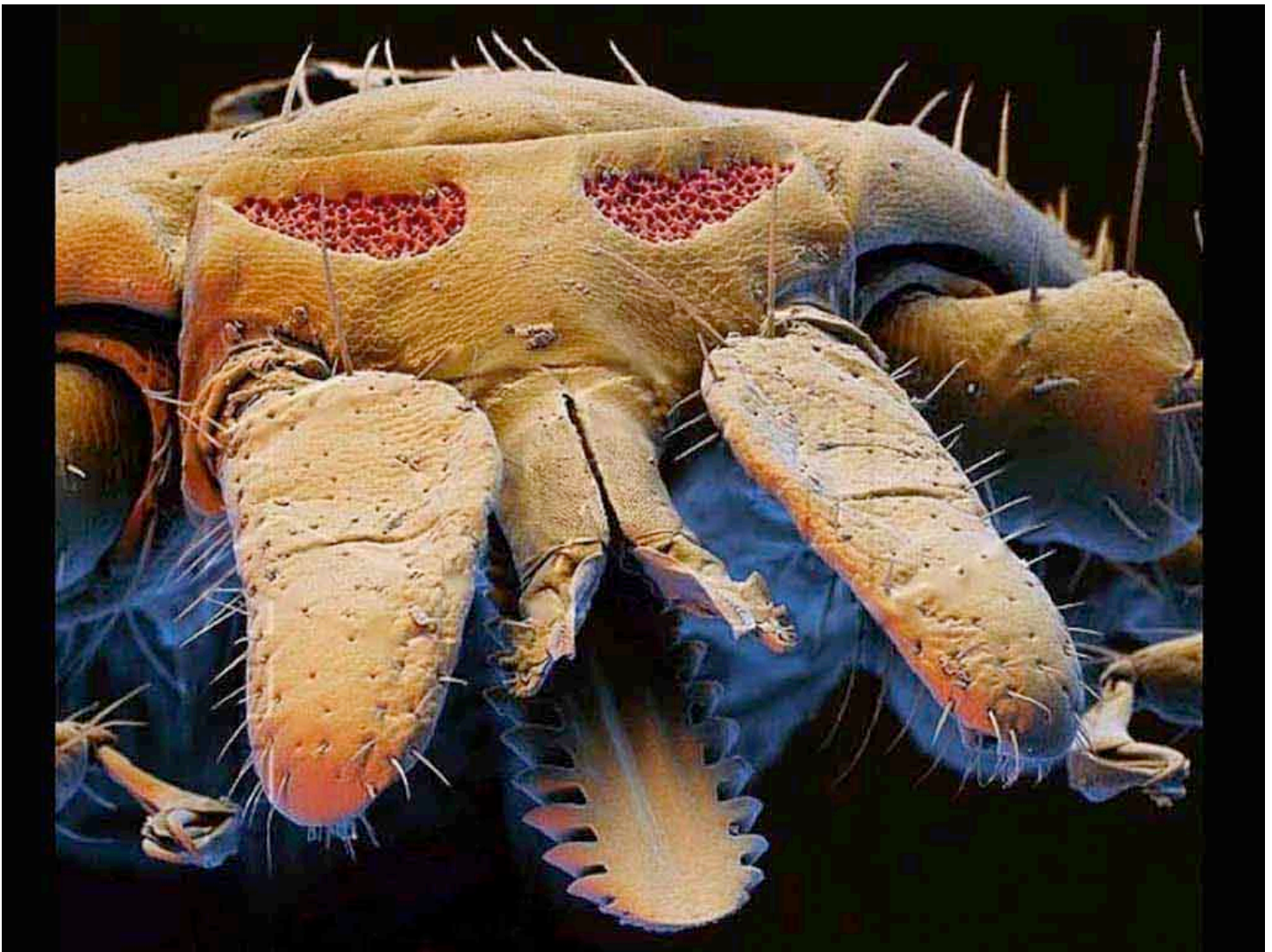
De ziekte van Lyme: hoe herken ik een besmetting?

Geschreven door [Rob Blanken](#)

20 april 2019 | bekeken:

906

Natuurfotografen hebben een vrij groot risico om de ziekte van Lyme op te lopen. Een vroege diagnose en adequate behandeling kan veel ellende voorkomen. Het signaleren van de eerste symptomen is dus erg belangrijk.



De kop van een teek, sterk uitvergroot.

Inleiding

De ziekte van Lyme wordt veroorzaakt door de Borrelia bacterie.

Deze bacterie wordt overgebracht door een teek (Ixodes ricinus).

Ongeveer 20% van de teken is drager van de Borrelia bacterie, al verschilt dit percentage plaatselijk nogal.

Gelukkig wordt de bacterie lang niet altijd door de teek overgedragen.

Als je een teek binnen 24 uur verwijderd, is de kans dat je besmet wordt erg klein.

Risico's

Gemiddeld is de kans dat je de ziekte van Lyme oploopt na een tekenbeet ongeveer 2%.

Dat lijkt niet zoveel maar omdat tekenbeten vaak voorkomen, zeker bij natuurfotografen, is het risico dat je vroeg of laat een keer Lyme oploopt best groot.

Als de ziekte van Lyme vroegtijdig met een eenvoudige antibioticakuur wordt behandeld, is de kans op late complicaties erg klein.

Als de ziekte van Lyme niet vroegtijdig wordt behandeld, is de kans dat je late ziekteverschijnselen ontwikkeld ongeveer 15-20%.

De late ziekteverschijnselen kunnen behoorlijk ernstig zijn.

Adequate vroegtijdige behandeling is dus erg belangrijk.

Irritatie reactie

Op de plaats van een tekenbeet ontwikkelt zich kort na de beet vaak een kleine irritatie reactie.

Dat is een rode wat irriterende plek van 1-2 centimeter.

Bij sommige mensen zijn deze plekken groter, vaak hebben die personen ook veel last van muggenbeten.

Deze irritatieplek is na een paar dagen weer verdwenen en heeft niks te maken met de ziekte van Lyme.



Teek met irritatie reactie.

Erythema migrans

Het eerste symptoom van de ziekte van Lyme is meestal een langzaam groter wordende rode ring of vlek die enkele dagen tot maanden (gemiddeld 17 dagen) na de tekenbeet ontstaat. Deze afwijking heet erythema migrans (afgekort EM). Belangrijk is dat bij EM lang niet altijd sprake is van een rode ringvormige huidafwijking (slechts bij 50%!) maar dat ook rode langzaam groter wordende vlekken (die dus niet ringvormig zijn) op de plaats van de tekenbeet op de ziekte van Lyme duiden. Soms zijn zelfs blaren in deze vlekken aanwezig. Ook kunnen ze branderig aanvoelen. Soms zijn de afwijkingen heel subtiel, de infectie kan dan makkelijk worden gemist. De plekken zijn meestal in de plooiën gelokaliseerd, maar kunnen ook op andere plaatsen zitten. Op het moment dat de plekken worden ontdekt zijn ze meestal 10-15 cm groot. Onbehandeld kunnen de huidafwijkingen veel groter worden, wel 50 cm of nog meer. Na verloop van tijd vervagen de plekken maar dat is geen teken dat de infectie genezen is!

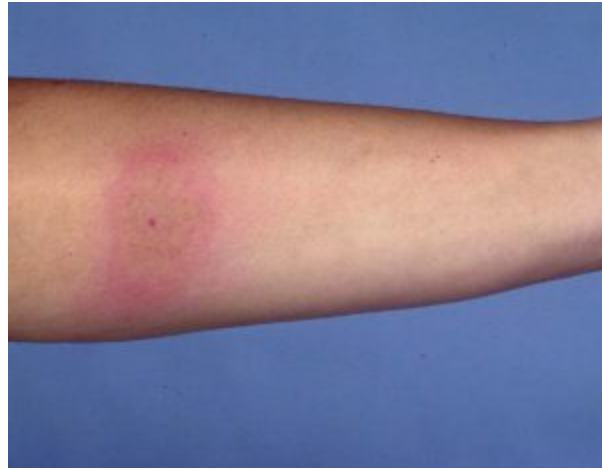


Meerdere erythema migrans plekken.

Andere voorbeelden van erythema migrans:



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken knieholte.



Erythema migrans plekken onderbeen en knieholte.



Erythema migrans plekken bovenbeen rechts.



Erythema migrans plekken knieholte linkerbeen.



Erythema migrans plekken hals.



Erythema migrans plekken bovenarm rechts.



Erythema migrans plekken bovenbeen links.



Erythema migrans plekken.



Erythema migrans plekken bovenlichaam links en bovenarm links.



Erythema migrans plekken been rechts.

Andere symptomen

Andere verschijnselen van het eerste stadium van de ziekte van Lyme kunnen zijn:

1. Griepachtige verschijnselen (koorts, spierpijn, hoofdpijn, gewrichtsklachten). Soms neurologische klachten (zenuwontsteking met pijnklachten, zenuwuitval in het gelaat).
2. Zelden meerdere ronde vlekken verspreid over het lichaam.
3. Zelden een lokale rode zwelling van vooral de oorlel, tepel of scrotum.

Strategie

Natuurlijk moet je vooral proberen te voorkomen dat je door een teek wordt gebeten. Als je toch een tekenbeet hebt opgelopen moet je de volgende strategie volgen:

1. Fotografeer de teek en verwijder de teek daarna met een tekentang.
2. Schrijf in je agenda waar en wanneer de tekenbeet heeft plaatsgevonden.
3. Controleer de plek van de tekenbeet wekelijks gedurende bijvoorbeeld 6 weken.

Huisarts

Als je op de plaats van een tekenbeet een huidafwijking ziet die zou kunnen passen bij EM moet je naar de huisarts om de plek te laten beoordelen.

Als inderdaad sprake is van de ziekte van Lyme word je behandeld met een antibioticakuur (meestal doxycycline). NB: het komt regelmatig voor dat men een rode vlek of ring ziet die verdacht is voor EM terwijl men zich geen tekenbeet kan herinneren. Ook in dat geval moet je natuurlijk naar de huisarts.

Als enkele weken tot maanden na een tekenbeet griepachtige verschijnselen, gewrichtsklachten of neurologische klachten optreden, is een bezoek aan de huisarts ook verstandig.

Kijk dan ook je huid nog een keer goed na!

Bloedonderzoek?

Heel belangrijk is om te weten dat bloedonderzoek (waarbij wordt gekeken of je antistoffen in je bloed hebt) in een vroeg stadium van de ziekte van Lyme niet betrouwbaar is.

Het duurt namelijk meerdere weken tot maanden voordat je, na het moment van de besmetting, antistoffen gaat vormen.

De huisarts moet de diagnose EM (en dus de diagnose ziekte van Lyme) stellen op grond van de huidafwijking en niet op grond van bloedonderzoek!

Bij enige verdenking moet worden behandeld, ook als de huisarts niet helemaal zeker is van de diagnose.

Huisartsen vinden dat vaak vervelend en willen vaak toch eerst bloedonderzoek doen. In een vroeg stadium van de ziekte van Lyme wordt de diagnose dan echter in 50% van de gevallen gemist!

Als je alleen griepachtige verschijnselen hebt en geen EM, is de diagnose veel moeilijker te stellen.

Bloedonderzoek kan dan wel behulpzaam zijn maar moet bij een negatieve uitslag na een aantal weken worden herhaald.

Ook kan worden gekozen voor een zekerheidskuur met antibiotica.

Samenvattend:

1. Voorkom dat je door een teek gebeten wordt.
 2. Noteer bij een tekenbeet het moment en de plaats op je lichaam (foto) en controleer.
 3. Verdachte afwijkingen zijn ronde of ovale rode ringen en vlekken.
 4. Bij het ontstaan van huidafwijkingen ga je naar de huisarts.
 5. Bij griepachtige verschijnselen, gewrichtsklachten of neurologische klachten na een eerdere tekenbeet ga je naar je huisarts.
 6. Als de diagnose Lyme wordt gesteld word je behandeld met antibiotica.
 7. Bloedonderzoek is in een vroege fase niet betrouwbaar.
-

[\(Zie ook het artikel: 9 tips om de kans op een tekenbeet te minimaliseren\)](#)



Wil je nog meer weten over ziekte van Lyme?

In onze nieuwste [Natuurfotografie Magazine](#) staan een paar zeer nuttige artikelen over de teek en ziekte van Lyme.

Hoe voorkom je een tekenbeet en hoe verwijder je het beste een teek.

Wat als het toch raak is?