

FSME (Frühsommer-Meningo-Encephalitis)

Tick-borne Encephalitis (TBE)

TBE (Tick-borne Encephalitis) verursacht durch Flaviviren (1):

- Östlicher Subtyp (Russland)
- Sibirischer Typ
- Westlicher Subtyp (Zentraleuropa)

Vektor und Reservoir (2):

Säugetiere, Zecken.

Übertragung (3):

Von Zecken mit Zeckenspeichel. Schlagartige Infektion innerhalb von Minuten, daher rasche Entfernung der Zecke oft nicht hilfreich. Meistens übertragen durch Nymphen. Gelegentlich Epidemien nach Genuss von roher Schafs- und Ziegenmilch.

Klinische Manifestationen (1, 3):

Inkubationszeit ein bis zwei Wochen, zweiphasischer Verlauf:

1. Phase

Virämie

(fiebrhafter grippeähnlicher Zustand, Arthralgie)

2. Phase

Neurologische Manifestationen:

Meningitis, Encephalitis, Myelitis, Paresen.

Liquor (3):

Pleozytose zunächst polymorph nuklear, später mononuklear. Diagnose durch Serologie. Antikörpernachweis durch capture immunoassay im Liquor oder durch vierfachen Anstieg des AK-Titers im Blut.

Ggfs. Erregernachweis mittels PCR.

Wiederholte serologische Untersuchungen zum Nachweis von IgM AK und IgG AK.

MRT (3):

MRT zeigt Läsionen in etwa 18%.

EEG (3):

EEG in 77% pathologisch.

Europäischer Typ:

Typischer Zwei-Phasen-Verlauf. Relativ milde Krankheitsausprägung. Mortalität 1-2% (1).

Ein halbes bis ein Jahr nach akuter Krankheitsphase noch erhebliche Beeinträchtigung bei 30% (4).

Behandlung-unterstützende Maßnahmen.

Ein Viertel der Fälle leiden an mäßigen bis erheblichen Krankheitsfolgen (5).

Impfung wirksam (6).

Literaturverzeichnis

1. Kaiser R. Tick-borne encephalitis. Infect Dis Clin North Am 2008; 22:561.
2. Süss J. Epidemiology and ecology of TBE relevant to the production of effective vaccines. Vaccine 2003; 21 Suppl 1:S19.
3. Lindquist L, Vapalahti O. Tick-borne encephalitis. Lancet 2008; 371:1861.
4. Haglund M, Günther G. Tick-borne encephalitis - - pathogenesis, clinical course and long-term follow-up. Vaccine 2003; 21 Suppl 1:S11.
5. Kaiser R. The clinical and epidemiological profile of tick-borne encephalitis in southern Germany 1994-98: a prospective study of 656 patients. Brain 1999; 122 (Pt11):2067.
6. Barrett PN, Schober-Bendixen S, Ehrlich HJ. History of TBE vaccines. Vaccine 2003; 21 Suppl 1:S41.