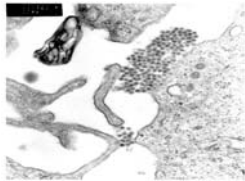


Zeckenzephalitis (TBE oder tick borne encephalitis)

CDC-Kategorie: C

Risikogruppe 3

Klassifikation	Ordnung:	Nidovirales	
	Familie:	Flaviviridae	
	Gattung:	arthopode-borne virus, (Arbovirus)	
		Flavivirus	
		Louping ill	
		FSME	
		RSSE	
Genomische Struktur	+s RNA	Behüllt, linear, nicht segmentiert, MW ca 10-12Kb; 40-60nm	
Wirts-Spektrum	Natürliches Reservoir:	Kleine Säuger, Vögel. Übertragen von: Zecken (<i>Ixodes persulcatus</i> , <i>Ixodes ricinus</i>).	
	Übertragungsweg :	Saisonal: Mensch, Nagetiere durch Aerosole. Keine Übertragung von Mensch zu Mensch.	

Vorkommen	Eurasien	Britische Inseln, Europa, Asien.
Klinik	Inkubationszeit:	3-10 Tage
	Symptomatik:	Vielfach asymptomatisch. In 10-15% Paresen, Typischer biphasische Verlauf: Influenza-ähnlich und Meningoenzephalitis ähnlich.
	Manifestationsindex	100%
	Letalität	1-5% (RSSE 25-30%)
	Nachweisbare Immunantwort:	Nach 3 Wochen
Pathologie	Lokalisation:	Hirn, Konjunktiva.
	Beso Merkmale	Gestörte Koagulation, Leukopenie.
Diagnostik	Isolation:	Zellkulturen: Vero, HeLa, Hep2, Detroit6 Aus: Blut oder dem ZNS.
	Serologie:	AK's nachweisbar nach 3 Wochen mit gepaarten Proben.
	Mol.Diag:	RT-PCR, TaqMan.
Therapie	Prophylaxe:	Aktive Immunisierung erhältlich (FSME).
	Postexpositionel:	Hyperimmunserum erhältlich.