

LE VIGARO

258 / 04.2017

Più di una semplice newsletter di medicina di laboratorio
 Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH in medicina interna
 Dominic Viollier, lic. oec. HSG

FSME – Meningoencefalite da zecche

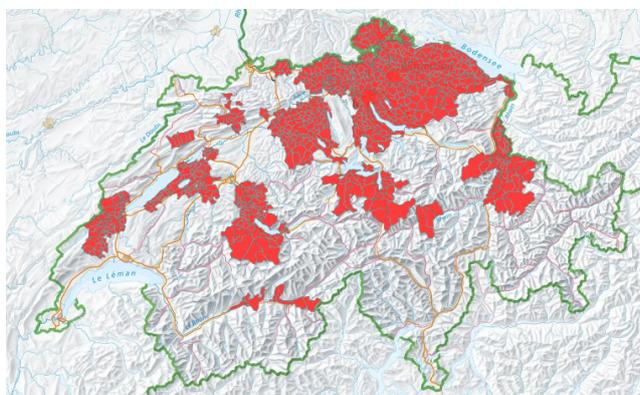
Prevenzione e diagnostica

Contesto

- La trasmissione del virus FSME avviene entro pochi minuti dalla puntura da parte di una zecca infetta.
- Incremento della frequenza della malattia da aprile a ottobre

FSME zone endemiche

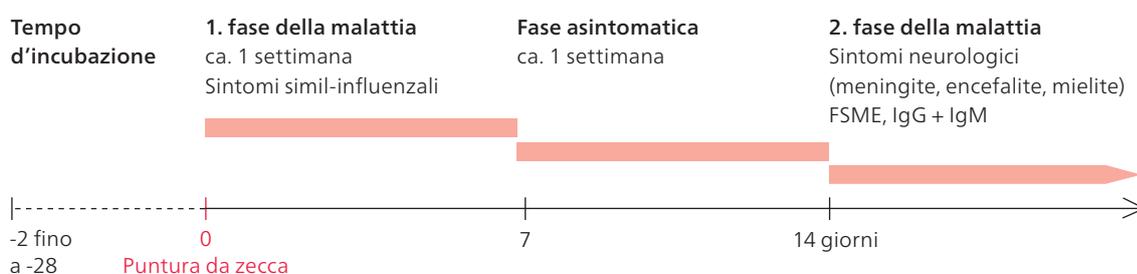
1% delle zecche sono infettate



Fonte: <https://map.geo.admin.ch>
 Mappa raccomandazione per la vaccinazione FSME, situazione marzo 2017

Clinica e diagnostica

Due terzi delle infezioni hanno un decorso asintomatico.



Liquor: la messa in evidenza tramite PCR riesce raramente e non è raccomandata.

Zecca rimossa: l'esame della zecca non è indicata.

Prevenzione

La vaccinazione contro FSME viene raccomandata in caso di soggiorno in regioni endemiche.

Materiale

Provetta siero con gel, gialla-oro (1)



Prezzo

CHF 75.- FSME acuta: FSME IgG+M

CHF 42.- FSME immunità: FSME IgG qn

Informazioni Letteratura su richiesta

Dr. phil. Il Claudia Lang, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Sost. responsabile Microbiologia

Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Outer Corelab, Sost. responsabile Microbiologia

Dr. med. Olivier Dubuis, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Microbiologia

Dr. rer. nat. Christiane Beckmann, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Sost. responsabile Microbiologia

Dr. med. univ. Michael Nägele, Candidato Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Microbiologia

Redazione

Dr. med. Maurice Redondo, FMH in ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione Ovest