

LE VIGARO

258 / 04.2017

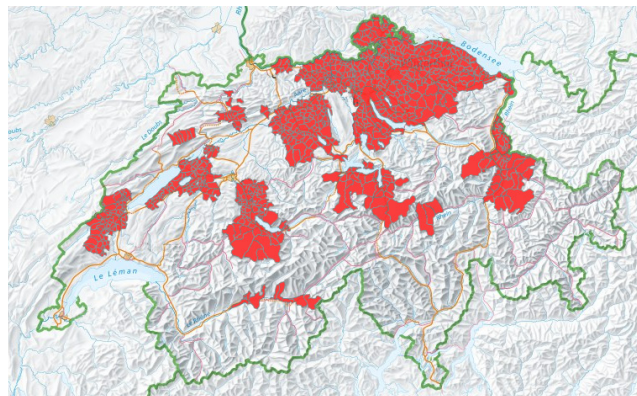
Mehr als ein Newsletter für Labormedizin
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

FSME – Frühsommer-Meningoenzephalitis Prävention und Diagnostik

- Hintergrund**
- Das FSME-Virus wird beim Stich durch eine infizierte Zecke innerhalb weniger Minuten übertragen
 - Häufung der Erkrankungen von April bis Oktober

**FSME-
Endemiegebiete**

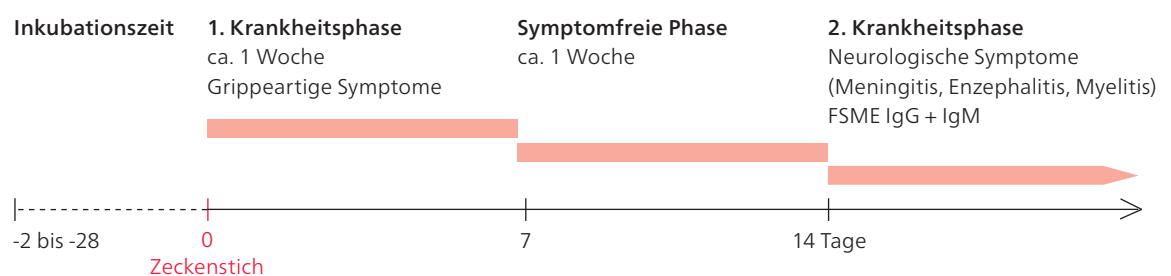
1% der Zecken
sind infiziert



Quelle: <https://map.geo.admin.ch>
Karte FSME-Impfempfehlung, Stand März 2017

**Klinik und
Diagnostik**

Zwei Drittel der Infektionen verlaufen asymptomatisch.



Liquor: FSME-Nachweis mittels PCR gelingt nur selten und ist nicht empfohlen.
Entfernte Zecken: Untersuchungen der Zecken nicht indiziert.

Prävention Die FSME-Impfung wird bei Aufenthalt in Endemiegebieten empfohlen.

Material Serum-Gel-Tube, goldgelb (1)

Preis CHF 75.– FSME akut: FSME IgG + IgM
CHF 42.– FSME Immunität: FSME IgG qn

Information Literatur auf Anfrage

- Dr. phil. II Claudia Lang, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie
- Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Corelab, Stv. Leiterin Mikrobiologie
- Dr. med. Olivier Dubuis, Spezialist für Labormedizin FAMH, Leiter Mikrobiologie
- Dr. rer. nat. Christiane Beckmann, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie
- Dr. med. univ. Michael Nägele, Kandidat Spezialist für Labormedizin FAMH, Mikrobiologie

Redaktion

Dr. med. Maurice Redondo, FMH Hämatologie, Spezialist für Labormedizin FAMH, Bereichsleiter Produktion West