

Wat is tekenencefalitis?

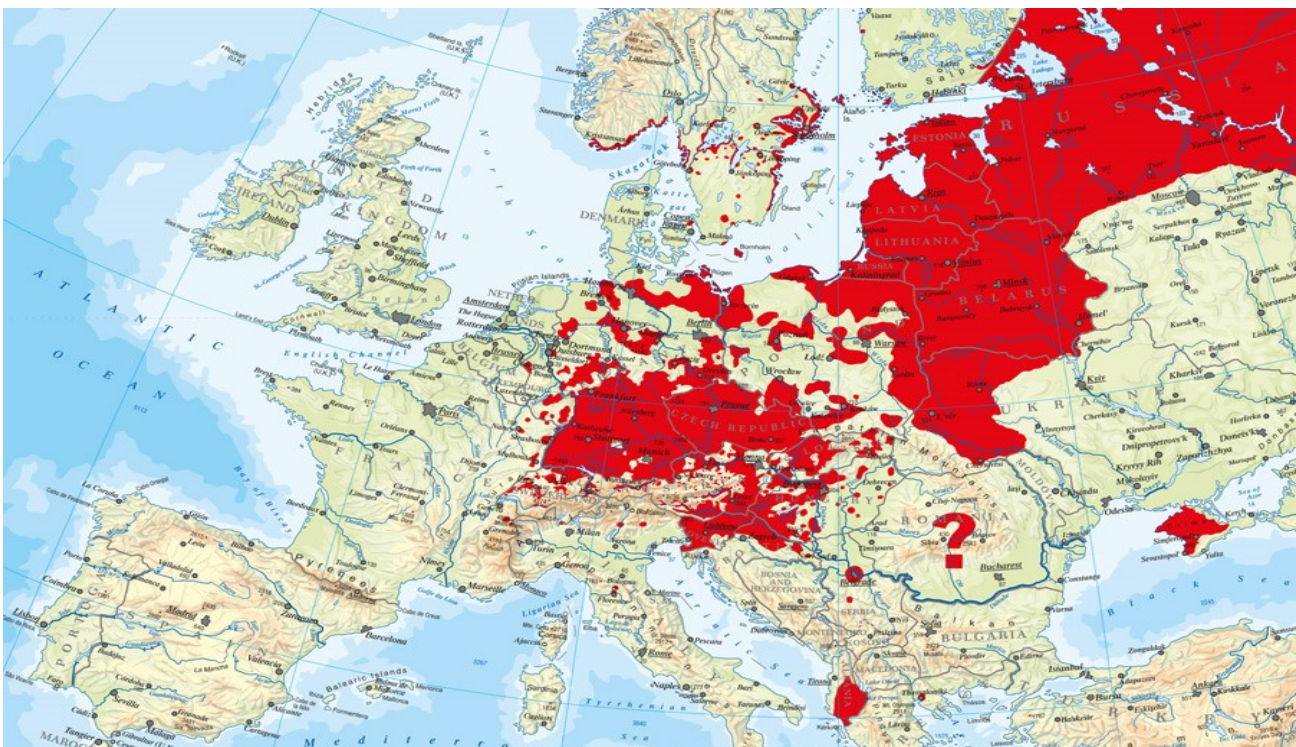
Tekenencefalitis is een virusinfectie die een ontsteking van de hersenen (encefalitis) kan veroorzaken. Mondiaal zijn er verschillende varianten van Tekenencefalitis. De Europese variant, **FSME** (Früh Summer Meningococcen Encefalitis) is een minder ernstige vorm dan de Russische variant **RSSE** (Russian Spring Summer Encefalitis). De meeste infecties verlopen zonder klachten. De mensen die wel ziek worden, krijgen 7 tot 10 dagen na besmetting griepachtige verschijnselen gepaard gaande met koorts. Deze verschijnselen verdwijnen vanzelf. Een klein deel van deze mensen krijgt 1 tot 20 dagen na het verdwijnen van de griepverschijnselen een hersenvliesontsteking. De kans op overlijden is bij de Europese variant klein. Bij de Russische variant zijn blijvende complicaties en overlijden veel groter.

Hoe wordt het virus overgedragen?

∅ Het virus wordt naast het drinken van onpasteuriseerde melk overgedragen door een beet van een met het virus besmette teek. Besmetting kan al plaatsvinden direct na een beet. Landbouwhuisdieren, zoals schapen, geiten en koeien kunnen ook besmet raken. Zij scheiden het virus dan uit in de melk.

Waar komt Tekenencefalitis voor?

Teken leven in bossen en grasland. Teken besmet met de Europese variant komen ook voor in Nederland. Het virus is gevonden in teken op de Sallandse-, de Utrechtse Heuvelrug, in Oost-Nederland. In Zuid-Duitsland, Midden-, Oost en Noord-Europa komen deze teken veelvuldig voor. Teken besmet met de Russische variant komen voor in het zuiden van de voormalige Sovjet-Unie, Kazachstan, Noord- Oost China, Mongolië en Japan.



Hoe voorkom je Tekenencefalitis?

- ◆ **Geen ongepasteuriseerde melk drinken**
- ◆ **Tekenbeten vermijden:**
- ◆ Blijf op de aangelegde paden en vermijdt hoog gras en struikgewas.
- ◆ Draag bedekkende kleding (lange broek, sokken, broekspijpen in de schoenen, stevige schoenen hoofdbedekking)
- ◆ Breng op de onbedekte huid een insecten werend product aan dat minimaal 30% Deet bevat.
- ◆ Kampeer gelieve niet aan de bosrand.

Wat te doen bij een tekenbeet?

Controleer na thuiskomst uw lichaam op de aanwezigheid van teken. Een teek hecht zich aan het lichaam, maar is wel te verwijderen. Teken hebben een voorkeur voor een donkere, warme plek zoals de knieholte, lies of oksel. Doe dat zo snel en zorgvuldig mogelijk. Hoe langer de teek op het lichaam zit, hoe groter de kans op besmetting. De nieuwe Tekenkaart (Safe card) werkt volgens een geheel nieuw principe. Teken worden zonder geweld verwijderd. Je schuift de teek gewoonweg met de speciaal ontworpen kaart eraf, met een rustige en glijdende beweging. Op deze manier wordt kans op de overdracht van de gevaarlijke bacteriën beperkt. Gebruik vooral geen alcohol of een brandende sigaret bij het verwijderen.

Vaccinatie

In tegenstelling tot de ziekte van Lyme, bestaat er voor deze aandoening wèl een vaccin. In veel van de landen in bovengenoemd gebied wordt dan ook op grote schaal ingeënt. Gaat u naar of werkt u een van de risicogebied dan is vaccinatie zeker aan te bevelen. Tekenencefalitis (FSME immun[®]). Dit is een serie van 3 vaccinaties 0-1-6 maanden. De serie biedt 3 jaar bescherming. Een booster (eenmalige) vaccinatie na 3 jaar biedt 5 jaar bescherming. Voor personen > 60 jaar, 3 jaar.

Vaccinatie tegen tekenencefalitis beschermt niet tegen borreliose (Ziekte van Lyme)

Beroepsrisico's

- Werkenden in de groenvoorziening
- Werkenden in de bosbouw, natuurbouw en landschapsbeheer
- Medewerkers plaagdierenbestrijding
- Onderzoekers in het groen en
- Defensiemedewerkers

