

## Fästingburen hjärninflammation - TBE, läkarinformation 2015-03-23

**Anmälningspliktig sjukdom. Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad.**

### Laboratoriediagnostik.

Fästingburen hjärninflammation (Tick-borne Encephalitis, TBE) orsakas av TBE-virus. Diagnosen ställs genom påvisning av TBE-virus IgM i blod. Påvisande av TBE-virus IgG tyder på genomgången infektion eller tidigare vaccination. Observera att den serologiska bilden är annorlunda vid TBE-infektion hos tidigare vaccinerad patient, då patienten har TBE-virus IgG redan vid diagnos och TBE-virus IgM-svaret är fördröjt. Ofta krävs då flera prover med minst 2 veckors intervall. Intratekala TBE-virusantikroppar används inte i rutindiagnostik men kan vara av värde vid utredning hos TBE-vaccinerad patient. Ett observandum är att serologisk diagnostik är svårare vid kraftig immunosuppression.

### Smittvägar

TBE-virus sprids från infekterade fästingar. Fästingens tidiga utvecklingsstadier, nymf och larv, är mycket små och kan ha missats av patienten. TBE-virus kan också spridas via opastöriserad mjölk från infekterade djur. Den smittvägen förekommer framförallt i Centraleuropa.

### Inkubationstid

Inkubationstiden är vanligen ca en vecka men kan vara mellan 4-28 dagar. I typiska fall hos vuxna ses ett bifasiskt förlopp med några dagars lindriga symtom och eventuellt feber, följt av meningoencefalit efter ett symtomfritt intervall på ca en vecka (1-21 dagar).

### Immunitet

Genomgången sjukdom ger livslång immunitet och patienten behöver inte vaccineras.

### Smittspårning/åtgärder

*Frågor till patienten (Svaren ska anges i smittskyddsanmälan):*

- Trolig smittort (så exakt angiven som möjligt)?
- Utlandsresa i TBE-endemiskt område?
- Tidigare vaccinationer? Antal doser och årtal?

### Anmälan

Alla fall ska senast dagen efter diagnos anmälas till smittskyddsläkaren, enklast via [www.sminet.se](http://www.sminet.se).

### Kriterier för klinisk anmälan enligt smittskyddslagen

**Misstänkt fall**      Epidemiologiskt samband  
+ klinisk bild förenlig med diagnosen  
+ pleocytos i likvor *eller* neurologiska symtom förenliga med encefalit,  
även i frånvaro av pleocytos  
+ påvisande av TBE-specifika IgM-antikroppar i serum

**Bekräftat fall**      Ett laboratorieverifierat fall

### Laboratoriekriterier för diagnos

Minst ett av följande fynd:

- Påvisande av TBE-specifika IgM- och IgG-antikroppar i serum
- Isolering av TBE-virus i likvor (eller post mortem i hjärnmaterial)

- Påvisande av TBE-virusnukleinsyra i likvor (eller post mortem i hjärnmaterial)
- Isolering av TBE-virus i serum
- Påvisande av TBE-virusnukleinsyra i serum
- Påvisande av TBE-specifika IgM-antikroppar i likvor
- Påvisande av serokonversion eller signifikant titerstegring av TBE-specifika antikroppar i parade sera.

Ansvarig Smittskyddsläkare Malin Bengnér, Smittskydd Vårdhygien, Länsjukhuset Ryhov, 551 85 Jönköping. Tel 010-242 23 34.