

Bahnhofstrasse 110
 CH - 8001 Zürich

Telefon: 044 225 41 41
 Telefax: 044 225 41 42
 www.hautzone.ch



Auswahl von Infektionskrankheiten, die bei Reiserückkehrern Fieber und Exanthem verursachen können

Auswahl von Infektionskrankheiten, die bei Reiserückkehrern Fieber und Exanthem verursachen können (Flückiger U., Bassetti S.: Fieber und Hautausschlag, Schweiz Med Forum 2005; 5: 575-582)						
Krankheit	Erreger	Vorkommen	Übertragung	Exanthem	Ausgewählte klinische Merkmale	Inkubationszeit
Malaria	Plasmodium falciparum	tropische Länder in Afrika, Asien, Ozeanien, Amerika (vgl. www.safetravel.ch)	Stechmücken (Anopheles sp.) Thrombozytopenie)	Petechien/Purpura (sekundär bei Thrombozytopenie)		12-14 Tage (bis > 12 Monate)
Rattenbiss	Streptobacillus moniliformis, Spirillum minus	Nordamerika, Europa, Asien	Ratten, Mäuse	Innerhalb 2-4 Wochen nach Fieberbeginn: makulopapulöses, morbilliformes, petechiales oder pustulöses Exanthem an Handflächen, Fusssohlen, Extremitäten	Fieber, Kopfschmerzen, Erbrechen, starke Arthralgien und Myalgien	< 10 Tage (1-22)
Leptospirose	Leptospira spp.	weltweit	Kontakt mit Urin von infizierten Tieren (oder Kontakt mit durch Urin verseuchtem Boden/Wasser)	Suffusionen der Konjunktiven makulopapulöses Exanthem (in < 10% der Fälle)	hohes Fieber, Kopfschmerzen, Myalgien, prätibial Bauchschmerzen	10 Tage (2 bis > 30 Tage)
Flavivireninfektionen						
Dengue-Fieber	Dengue-Virus	tropische und subtropische Länder Asiens, des Pazifiks, Zentral- und Südamerika, Afrika, Antillen	tagaktive Stechmücken (v.a. Aedes aegypti)	makulöses, makulopapulöses Exanthem mit Aussparung der Handflächen und Fusssohlen, oft erst 2-5 Tage nach Beginn des Fiebers	hohes Fieber, Kopf-, Muskel- und Gliederschmerzen, retroorbitale Schmerzen	4-7 Tage (min. 3, max. 14 Tage)
Dengue-/hämorrhagisches Fieber*				Petechien, Suffusionen	Hämorrhagien, hypovolämischer Schock	

West-Nil-Virusinfektion	West-Nil-Virus	Nordamerika, Afrika, Asien, Europa, Australien	Mücken (Culex sp.)	makulopapulöses Exanthem, v.a. an Stamm und Armen	Fieber, Kopfschmerzen, Myalgien	2-14 Tage
Rickettsiosen						
Mittelmeer-fleckfieber	Rickettsia conorii	Mittelmeerraum, Afrika, Indien, Schwarzmeerraum	Zecken	makulopapulöses Exanthem	Fieber, Kopfschmerzen, Myalgien, Arthralgien. Tache noire* in etwa 70% der Fälle	7 Tage (1-16)
Rickettsien-Fieber	Rickettsia akari	USA, ehem. UdSSR, Korea, Afrika	Milben	Papulovesikuläres Exanthem mit 2-10 mm grossen erythematösen Papeln, welche sich in Vesikel umwandeln. Auftreten des Exanthems: Stunden bis Tage nach Beginn des Fiebers	Tache noire* mit regionaler Lymphadenopathie, Fieber mit Schüttelfrost, Kopfschmerzen, Myalgien, Photophobie	7-14 Tage
Murines Fleckfieber	Rickettsia typhi	weltweit	Rattenfloh	makulöses oder makulopapulöses Exanthem (evtl. auch petechial), meistens erst im Verlauf auftretend	Fieber, starke Kopfschmerzen, Myalgien	7-14 Tage
Epidemisches Fleckfieber	Rickettsia prowazekii	Mittel-, Südamerika, Afrika, Asien	Kleiderlaus	Exanthem tritt oft am 5. Krankheitstag auf: zuerst Maculae, dann konfluierendes makulopapulöses/petechiales Exanthem, beginnend am oberen Thorax mit Ausbreitung am ganzen Körper ausser Gesicht, Handflächen und Fusssohlen	starke Kopfschmerzen, Fieber, Myalgien	7 Tage
<p>+ Hämorrhagisches Fieber: manifestiert sich u.a. mit Fieber und Petechien/Blutungen. Z.B. Hantavirusinfektionen, Rift Valley Fever, Krim-Kongo-hämorrhagisches Fieber, Ebola- und Marburg-Virus-Infektionen.</p> <p>° Andere Rickettsiosen: z.B. (African tick-bite fever) (Rickettsia africae in Afrika südlich der Sahara, Guadeloupe); «Rocky Mountain spotted fever» (Rickettsia rickettsii in Nord-, Mittel- und Südamerika)</p> <p>«Israeli spotted fever» (Israel, Portugal); «Queensland tick typhus» (Nordostaustralien); «Japanisches Fleckfieber» (Orientia tsutsugamushi im Südpazifik, Asien, Australien).</p> <p>* Tache noire (oder «Eschar», Schorf) Hautläsion mit zentraler Nekrose am Ort des Zeckenbisses.</p>						

Infektionen und Reiseanamnese

Hinweise aus der Anamnese	
Tierkontakt	Anthrax, Brucellose, Q-Fieber, Tularämie, Zeckenstich
Barfusslaufen Wanderung im hohen Gras/ dichte Vegetation	kutane Larva migrans, Hakenwurm, Strongyloidiasis, Tungiasis Milben, Zeckenstich, Schlangenbiss, Wiesengräserdermatitis
Wasser und Sonne	
Sonnenbestrahlung	Sonnenbrand, Photodermatosen
grosse Hitze	Miliaria rubra
Süsswasser	Zerkariendermatitis, Mycobacterium marinum
Salzwasser	Seeigel, Feuerkorallendermatitis, Quallen, Schwimmerausschlag, Seegräserdermatitis, Zerkariendermatitis, Mycobacterium marinum
Kleider auf Boden oder unter Büschen zum Trocknen aufgehängt	Myiasis
Hautverletzung	Chromomykose, Ecthyma, Maduramykose, Mycobacterium marinum, Pyoderma gangraenosum, Sporotrichose
Kontakt mit Insekten	
Sandfliege	Leishmaniasis
Kribbelmücke	Onchocerciasis
Tsetsefliege	Trypanosomiasis
Bremse	Loa Loa
Spanische Fliege, Käfer (z.B. Päderus)	«Beetle»-Dermatitis
Nahrungsmittel	
ungekochte Meeresfrüchte/Fisch	Gnathostomiasis, Anisakis, Hepatitis A
Verschiedenes	
enger körperlicher/sexueller Kontakt	Diphtherie, Gonorrhö, HIV/AIDS, Skabies, Lymphogranuloma venereum, weicher Schanker, Granuloma inguinale, Syphilis
längerer Aufenthalt in den Tropen/ Einsätze in Gesundheitszentren	Buruli-Ulkus, Lepra, Tuberkulose, Yaws
Antibiotika, Parfüm	Photodermatitis, Kontaktekzeme
Pflanzen	Phytophotodermatitis