

Poliovirus

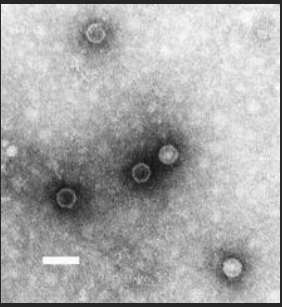
*Polio*myelitis

Polio*myelitis*

Synonyme: Kinderlähmung

Diese Viruserkrankung findet sich noch in einigen Entwicklungsländern. Die Ansteckung erfolgt über kontaminierte Nahrung, selten über Tröpfchen. Nach einer Inkubationszeit von 7-14 Tagen kommt es zu Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Übelkeit, Erbrechen und Verdauungsstörungen, da sich das Virus zunächst im Darm vermehrt. Gelangt es in das Zentralnervensystem, kommt es zur "paralytischen Polio*myelitis*", die durch schlaffe asymmetrische Lähmungen charakterisiert ist. Wird das Zwerchfell betroffen, kommt es zum Atemstillstand. Das Risiko dieser Form steigt mit dem Alter, es ist geringer bei Kindern, höher bei Erwachsenen. Die Diagnose wird durch Antikörper im Blut oder Virusnachweis im Hirnwasser oder Stuhl gesichert.

Schutz: Aktive Impfung, Nahrungsmittel- und Trinkwasserhygiene.



Poliovirus

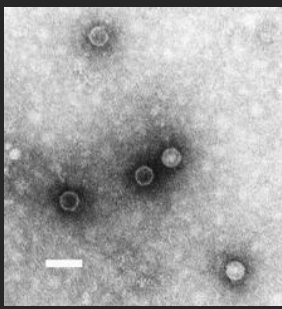
Polioomyelitis

Basisdaten

Ätiologie	Poliovirus (Picornaviridae; 3 Typen; Polio Wildvirus Typ 3 sicher, Typ 2 wahrscheinlich bereits ausgerottet)
Verbreitung	ursprünglich weltweit, z. Zt. nur noch in wenigen Ländern
Übertragung	fäkal-oral, seltener aerogen
Inkubation	7-14 (3-35) Tage
Symptome	fiberhaftes Anfangsstadium, evtl. mit Durchfällen, danach evtl. aseptische Meningitis, schlaffe Lähmungen
Diagnose	Erregernachweis, Immundiagnostik
Therapie	symptomatisch
Prophylaxe	Nahrungsmittel- und Trinkwasserhygiene, Impfung; Ungeimpfte sollten Kontakt zu Personen mit Schluckimpfung meiden (ca. 2 Wochen)
Meldepflicht	Arztmeldepflicht bei Krankheitsverdacht, Erkrankung und Tod (als Verdacht gilt jede akute schlaffe Lähmung, soweit nicht traumatisch bedingt); Labormeldepflicht, soweit eine akute Infektion vorliegt

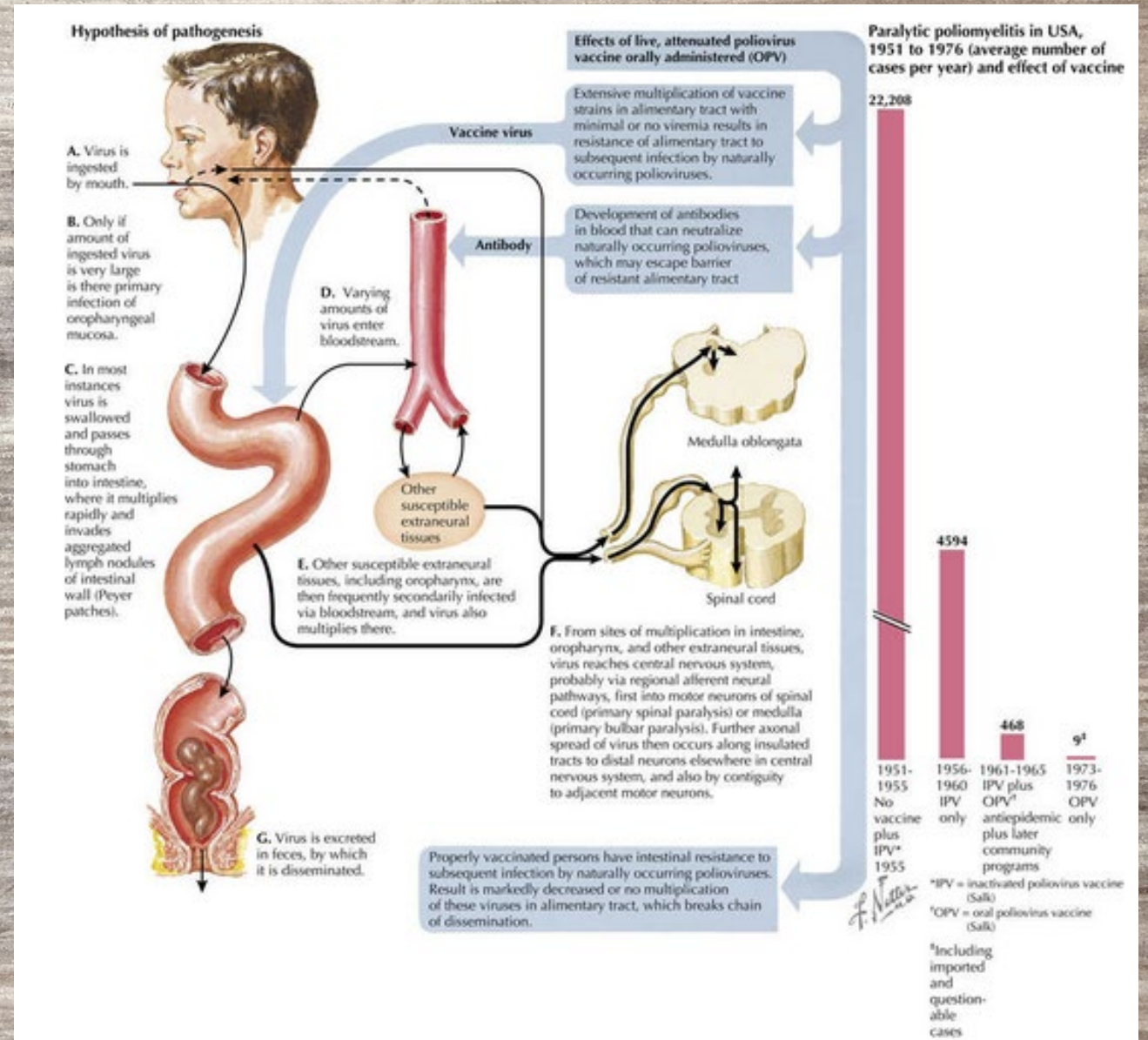
Vorbeugung:

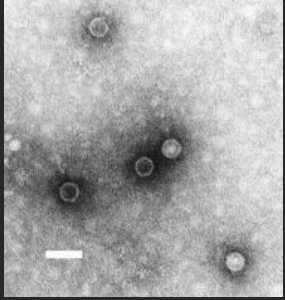
[Aktive Immunisierung](#)



Poliovirus

Poliomyelitis

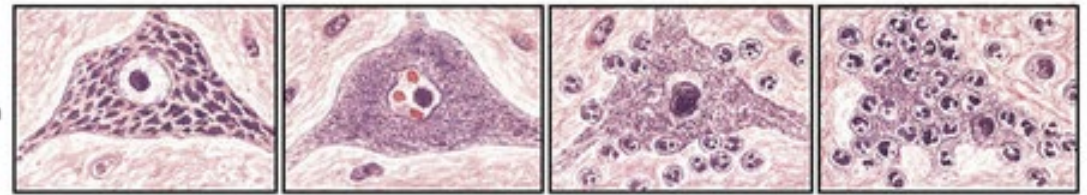




Poliovirus

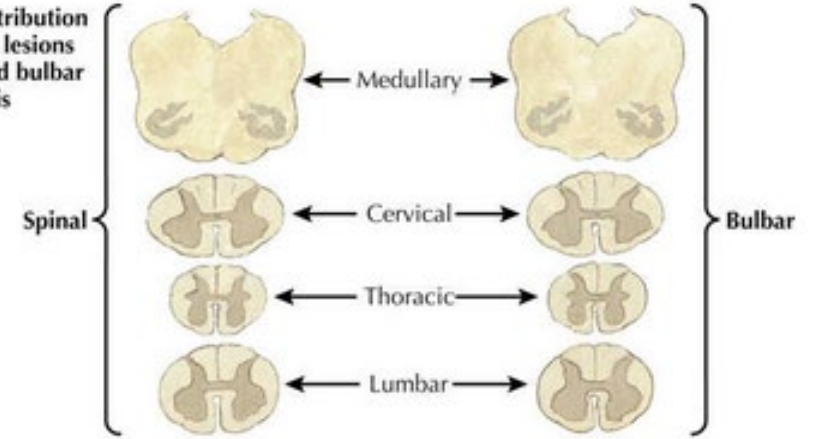
Poliomyelitis

Stages in destruction of a motor neuron by poliovirus



A. Normal motor neuron B. Diffuse chromatolysis; 3 acidophilic nuclear inclusions around nucleolus C. Polymorphonuclear cells invading necrotic neuron D. Complete neuronophagia

Relative distribution of neuronal lesions in spinal and bulbar poliomyelitis



Paralytic residua of spinal poliomyelitis



Scoliosis

Multiple crippling deformities: contractures, atrophy, severe scoliosis, and equinovarus



Genu recurvatum, atrophy of limb



F. Netter M.D.