

***Clostridium tetani* (Wundstarrkrampf)**

Allgemeine Informationen

Clostridium tetani, anaerobe, grampositive sporenbildende Bakterien, weltweit ubiquitär im Erdreich, gehört zur normalen Darmflora von Mensch und Tieren. Selbst verschmutzte Bagatellverletzungen (Dornenstiche) können bei Ungeimpften zum Wundstarrkrampf führen. Weltweit ca. 1 Million Todesfälle pro Jahr, häufig Tetanus neonatorum durch Kontamination des Nabelschnurrests durch unsterile Instrumente. Inkubationszeit 3 Tage bis 3 Wochen. Die überstandene Krankheit verleiht keine sichere Immunität.

Die Impfung gegen Tetanus ist eine für alle empfohlene Standardimpfung und wird allen Säuglingen ab dem 3. Lebensmonat 4mal verabreicht (zusammen mit den Impfungen gegen Diphtherie, Pertussis, Polio, *Haemophilus influenzae* Typ b und Hepatitis B).

Auffrischimpfungen (zusammen mit der Impfung gegen Diphtherie) lebenslang alle 10 Jahre.

Serologische Untersuchungen und benötigtes Material

Nachweis spezifischer IgG-Antikörper gegen Tetanustoxin bzw. Tetanustoxoid (nach Impfung) im Serum mittels quantitativen Immunoassay. Angabe des Ergebnisses in IU/ml.

Indikation

Kontrolle des Impftiters.

Befundinterpretation

< 0,01 IU/ml Serum:	Kein protektiver Antikörperspiegel! Grundimmunisierung empfohlen.
0,01 - 0,09 IU/ml Serum:	Kein verlässlicher Schutz vor Infektion! Auffrischimpfung empfohlen.
0,10 - 0,49 IU/ml Serum:	Verlässlicher Schutz vor Infektion! Auffrischimpfung empfohlen.
0,50 - 0,99 IU/ml Serum:	Verlässlicher Schutz vor Infektion! Auffrischimpfung nicht empfohlen.
1,00 - 5,00 IU/ml Serum:	Bereich des Langzeitschutzes! Kontrolle nach 5 – 10 Jahren empfohlen.
> 5,00 IU/ml Serum:	Bereich des Langzeitschutzes! Kontrolle nach 10 Jahren empfohlen.