

Ehrlihioos

Ehrlihioos on äge bakter-nakkushaigus, mille tekitaja kuulub *Anaplasmataceae* perekonda.

Etioloogia

Kolmest põhilisest haiguseteketajast *Ehrlichia chaffeensis* paljuneb inimese mononukleaarsetes fagotsüütides ja põhjustab inimese monotsütaarset ehrlihioosi. *Ehrlichia ewingii* paljuneb neutrofiilides ja põhjustab ewingii ehrlihioosi. *Ehrlichia muris* põhjustab inimese monotsütotropset ehrlihioosi Jaapanis, Hiinas ja Venemaal.

Haiguseteketajate siirutajad

Haiguseteketajaid kannavad puugihammustuste kaudu inimestele üle mitut liiki puugid, sealhulgas Eestis levinud puugid *Ixodes ricinus* ja *Ixodes persulcatus*. Haiguseteketajate ülekandumiseks puugilt inimesele kulub umbes 24 tundi. Haiguseteketajad ei levi inimeselt inimesele.

Loodusperemehed

E. chaffeensis'e ja *E. ewingii* peremeesteks looduses on peamiselt kitsed, hirved ja koerad ning *E. muris*'e peremeesteks on väikenärilised.

Inkubatsiooniperiood

Inimese ehrlihioosi lõimetuseperiood on 7-10 päeva.

Haiguspilt

Inimese ehrlihioosi haigusenähud on mittespetsiifilised: esineb palavik, peavalu, isutus, iiveldus, oksendamine, lihasevalu. 20%-l haigetest tekib meningoentsefaliit. Diferentsiaaldiagnostiliselt tuleb inimese ehrlihioosi eristada puukentsefaliidist, puukborreliosisist, babesiosisist, tulareemiast, leptospirosisist, hepatiidist, gastroenteriidist, sepsisest ja toksilise šoki sündroomist. Haigusevormide raskus on erinev ning 2,7% juhtudest võib haigus lõppeda surmaga.

Ravi

Inimese ehrlihioosi valikravim on doksütsükliin. Ehrlihioosi vaktsiin puudub.

Märkus: vaata ka Anaplasmoosi.