

Biologische Waffen

| | Milzbrand | Pocken | Pest | Botulismus | Tularämie |
|---|---|--|---|--|---|
| Mikrobiologie | Bacillus anthracis | Orthopoxvirus | Yersinia (Pasteurella) pestis-Bazillen | Clostridium botulinum (Toxin) | Francisella-tularensis-Bacillus |
| Pathogenese | Hautkontakt Nahrungsaufnahme Inhalation | Nahrungsaufnahme, Inhalation | Flohbiß Inhalation | Nahrungsaufnahme, Wunden, Inhalation | Hautkontakt, Nahrungsaufnahme, Inhalation (hochinfektiös) |
| Klinik | Haut: Ödem, Papel, Geschwür Magen-Darm: Entzündung, Blutung, Sepsis Lunge: Blutung Ödem, Nekrose (Pneumonie) | „Infekt“ Hautrötung, Pustel Geschwüre MD Enzephalitis Sepsis | „Infekt“ Eiterbeulen, Pusteln, Geschwüre Gangrän Pneumonie Sepsis | Afebril, deszend. symmetrische schlaaffe Lähmun- gen, Koma, Atemlähmung | „Infekt“ Drüsen- schwellung (Finger, Extr., Gesicht), MD-Entzündung, Pneumonie, Sepsis |
| Diagnose | Rö-Thorax, Blutkulturen, Tierversuch | Hautveränderungen Labor (Elektronenmikroskop), Zellkulturen | Klinik, Labor Bakterienkult. Tierversuch | Klinik Labor Tierversuch | Klinik, Labor Kultur, Rö-Thorax |
| Therapie | Antibiotika: Penicillin, Erythromycin, Doxycyclin Ciprofloxacin Fluorquinolon Chloramphenicol Clindamycin u.a. | <u>Impfung</u> <u>Supportiv</u> Antibiotika (bakt. Superinf.) Quarantäne | Antibiotika: Streptomycin Gentamycin, Tetracyclin, Doxycyclin Aminoglykoside Ciprofloxacin Chloramphenicol | Supportiv Antitoxin (sofort), Antibiotika (bakt. Superinf.) (außer Aminoglykoside u. Clindamycin) | Antibiotika: Streptomycin, Gentamycin Doxycyclin Ciprofloxacin Chloramphenicol |
| Prognose (ohne/mit Therapie) | 80% / 30% | 80% / ? | 60%, 100% / < 5% | 25% / < 10% | 40%, 60% / < 2% |
| Prophylaxe | Impfung Ciprofloxacin | <u>Impfung</u> Immunglobuline | Impfung Doxycyclin Sulfonamide | Erhitzen >85°C über 30 Minuten Impfung Immunglobuline | Desinfektion Doxycyclin, Erythromycin |