

# Zeckenarten in Deutschland

Zeckenart	Merkmale	Übertragung von FSME*	Übertragung von Lyme-Borreliose*	Übertragung weiterer Krankheiten
 <p><b>Gemeiner Holzbock</b> <i>Ixodes ricinus</i></p>	Rot-brauner Hinterleib, vorkommend in ganz Europa. Bevorzugt in Wäldern, Stadtparks und Gärten. Befällt Kleinsäuger, Vögel, Wild, Haustiere und Menschen als Wirte. <b>Die in Deutschland am häufigsten vorkommende Zecke.</b>	<b>Hauptüberträger</b>	<b>Hauptüberträger</b>	Anaplasmose Babesiose Q-Fieber Rickettsiose
 <p>„Die Unerwartete“ <i>Ixodes inopinatus</i></p>	Rot-braun, eher kleiner Körper. In trockenen Regionen des Mittelmeerraums, bevorzugt mediterrane Pinien- und Korkeichenwälder. Befällt Haus- und Nutztiere sowie Menschen als Wirte. <b>Seit 2014 in Deutschland.</b>	Ja	Ja	Anaplasmose Bartonellose Rickettsiose
 <p><b>Auwaldzecke</b> <i>Dermacentor reticulatus</i></p>	Grauer, marmorierter Körper. Vorwiegend in nordöstlichen und südwestlichen Gebieten Deutschlands. Bevorzugt Wälder, Überschwemmungsgebiete, Wiesen, Moore. Befällt Haus- und Nutztiere, selten Menschen als Wirte.	Ja	Ja	Babesiose Q-Fieber Rickettsiose Tularämie
 <p><b>Hyalomma-Zecke</b> <i>Hyalomma marginatum</i></p>	5-fache Größe des Gemeinen Holzbocks mit auffällig gestreiften Beinen. Jagdzecke: läuft schnell und jagt aktiv. Vorkommend in Südeuropa, Südasien und Afrika. Bevorzugt Steppen, Wüsten und trockene bzw. heiße Gebiete. Befällt Huftiere, selten Menschen als Wirte. <b>Seit 2015 vereinzelt in Deutschland.</b>	Bislang nicht nachgewiesen	Bislang nicht nachgewiesen	Babesiose Rickettsiose Krim-Kongo-Fieber (bislang keine Fälle in Deutschland)

\*Meldepflicht besteht bei akuter FSME-Infektion und in einigen Bundesländern bei akuter Infektion mit Lyme-Borreliose (Länderverordnungen).

# Therapieempfehlung bei Lyme-Borreliose

Antibiotikum oral (p. o.)/intravenös (i. v.)	Erwachsene (Dosis/Tag)	Kinder (2.-12. LJ) (Dosis/kg Körpergewicht)	Dauer
<b>Erythema migrans und Borrelien-Lymphozytom</b>			
Doxycyclin p. o.	2 x 100 mg	≥ 9 J.: 4 mg/kg in 1-2 ED	10-14 Tage (lokalisierte)/14-21 Tage (disseminierte)
Amoxicillin p. o.	3 x 1 g	50 mg/kg in 3 ED	14 Tage (lokalisierte)/14-21 Tage (disseminierte)
Azithromycin p. o.	2 x 250 mg	10 mg/kg in 1 ED	5-10 Tage (lokalisierte)/5-10 Tage (disseminierte)*
<b>Neuroborreliose</b>			
Ceftriaxon i. v.	1 x 2 g	50-100 mg/kg in 1-2 ED	14 Tage (frühe) 14-21 Tage (späte)
Penicillin G i. v.	4 x 5 Mio. I.E.		
Doxycyclin p. o.	2-3 x 100 mg	≥ 9 J.: 4 mg/kg in 1-2 ED	
Cefotaxim i. v.	3 x 2 g	150 mg/kg in 3 ED	
<b>Lyme-Arthritis und Kardio-Borreliose</b>			
Doxycyclin p. o.	2 x 100 mg	≥ 9 J.: 4 mg/kg in 1-2 ED	12-28 Tage
Amoxicillin p. o.	3 x 1 g	50 mg/kg in 3 ED	
Ceftriaxon i. v.	1 x 2 g	50-100 mg/kg 1-2 ED	
<b>Acrodermatitis chronica atrophicans</b>			
Doxycyclin p. o.	2 x 100 mg	9 J.: 4 mg/kg in 1-2 ED	14-28 Tage
Amoxicillin p. o.	3 x 1 g	50 mg/kg in 3 ED	

\*Je nach Dauer und Schwere der Symptomatik.