

Masern sind keine harmlose Kinderkrankheit, sondern eine hochansteckende, meldepflichtige Viruserkrankung, die zu schweren Komplikationen und Folgeerkrankungen führen kann. Bereits ein kurzer Kontakt in der ansteckungsfähigen Phase (4 Tage vor bis 4 Tage nach Beginn des maserntypischen Ausschlages) führt bei fast allen Kontaktpersonen, die über keinen ausreichenden Immunschutz verfügen, zu einer Erkrankung. Um eine Weiterverbreitung der Masern möglichst zu verhindern, werden erkrankte bzw. krankheitsverdächtige Personen für die Dauer der Ansteckungsfähigkeit durch die Gesundheitsbehörde abgesondert.

Was muss ich bei Masernverdacht bzw. -erkrankung beachten?

- Treten maserntypische Symptome auf, sollte dies durch eine Ärztin / einen Arzt labordiagnostisch abgeklärt werden. Die jeweilige Gesundheitseinrichtung (Ordination, Krankenanstalt) bzw. der Rettungsdienst ist vorab über den Krankheitsverdacht zu informieren, damit notwendige Schutzmaßnahmen eingehalten werden können.
- Kontakt zu Personen mit geschwächtem Immunsystem, Schwangeren und Säuglingen (unter 12 Monaten) meiden. Diese Personen haben ein höheres Risiko, bei einer Masernerkrankung schwere Komplikationen zu erleiden.
- Auf regelmäßiges und gründliches Händewaschen achten, regelmäßig lüften und benützte Gegenständige und Oberflächen reinigen.

Wie werden Masern übertragen?

Die Ansteckungsfähigkeit beginnt zumeist vier Tage vor und dauert bis vier Tage nach Beginn des maserntypischen Hautausschlages, wobei man einen Tag vor Beginn des Hautausschlages am ansteckendsten ist. Das Masernvirus kann an der Luft sowie auch auf Oberflächen – abhängig von Temperatur, relativer Luftfeuchtigkeit und Ventilation – bis zu zwei Stunden überleben. Die Übertragung erfolgt direkt oder indirekt von Mensch-zu-Mensch durch:

- Sekret-Tröpfchen, die z.B. beim Sprechen, Husten oder Niesen von der erkrankten Person direkt auf Personen oder in die Luft abgegeben werden und dort auch zwei Stunden nach Verlassen des Raumes noch zu Ansteckungen führen können;
- Händeschütteln und Küssen;
- Kontakt zu kontaminierten Gegenständen (verwendete Taschentücher, Türschnallen, Haltegriffe in öffentlichen Verkehrsmitteln, etc.)

Welche Symptome treten auf?

Nach einer Inkubationszeit von durchschnittlich 7 bis 21 Tagen (meist 10 bis 14 Tagen) beginnt meist ein Vorstadium mit Fieber, Schnupfen, trockenem Husten, Bindehautentzündung und kalkspritzerartigen Flecken an der Wangeninnenseite, welches üblicherweise 3 bis 4 Tage andauert. Nach etwa 4 bis 5

Tagen entwickelt sich, begleitet von Fieber bis 40°C, ein großfleckiger Ausschlag, beginnend hinter den Ohren und im Gesicht, der sich über den gesamten Körper ausbreitet. Der Ausschlag heilt nach ca. einer Woche mit feiner Schuppung ab.



Kann es zu Komplikationen kommen?

Die Komplikationsrate beträgt in Industrienationen 20%. Am häufigsten werden Durchfall, Mittelohrund Lungenentzündung beobachtet, gefolgt von Krampfanfällen. Weit seltener tritt eine akute Gehirnentzündung (1 bis 2 pro 1.000 Erkrankten) auf, die in bis zu 25% der Fälle tödlich verläuft; etwa ein Drittel der Überlebenden leidet an bleibenden schweren Folgeschäden. In Industriestaaten stirbt etwa eines von 1.000 infizierten Kindern an dieser Erkrankung. Als Spätfolge einer Infektion kann eine schwere, immer tödlich endende Hirnerkrankung (subakut sklerosierende Panenzephalitis – SSPE)

auftreten. Das höchste Risiko dafür mit etwa 1:600 haben Kinder, die im ersten Lebensjahr an Masern erkranken. Zudem verursacht das Virus eine mehrere Jahre lang anhaltende Schwächung des Immunsystems, die das Risiko erhöht, an anderen Infektionskrankheiten zu versterben. Neben Säuglingen und Kleinkindern haben auch Erwachsene ab 20 Jahren und immunsupprimierte Personen ein erhöhtes Risiko, Komplikationen zur erleiden. Masern während der Schwangerschaft erhöhen zudem das Risiko einer Fehlgeburt, Totgeburt oder Frühgeburt.

Wie wird die Erkrankung festgestellt?

Ob es sich um Masern handelt, stellt die Ärztin / der Arzt meist klinisch anhand des **typischen Erscheinungsbildes** und der sonstigen Beschwerden fest. Verwechslungen mit Röteln, Ringelröteln, Scharlach und allergischen Hautausschlägen sind möglich, da

sich die Symptome teils ähneln. Zur Sicherung der Diagnose wird das Virus aus einem Rachenabstrich bzw. Urinprobe nachgewiesen (PCR). Zusätzlich kann eine Antikörperbestimmung im Blut erfolgen.

Wie werden Masern behandelt?

Eine spezifische antivirale Therapie zur Behandlung einer Maserninfektion besteht nicht. Eine unterstützende Therapie mit ausreichender Flüssigkeitszufuhr und fiebersenkenden Medikamenten kann die Symptomatik lindern. Bei einer bakteriellen Superinfektion kommen Antibiotika zum Einsatz.

Wie kann ich mich vor Masern schützen?

Den wirksamsten Schutz stellt die gut verträgliche Impfung dar. Die Dreifach-Kombinationsimpfung gegen Masern, Mumps und Röteln – die sogenannte MMR-Impfung – ist für alle Personen in Österreich kostenfrei erhältlich. Ab dem vollendeten 9. Lebensmonat sind insgesamt zwei Impfdosen allgemein

empfohlen. Fehlende Impfungen sollen in jedem Lebensalter nachgeholt werden. Die Impfung kann in einem gewissen Zeitfenster ggf. auch nach Kontakt mit einem Erkrankten als vorbeugende Schutzmaßnahme eingesetzt werden, z.B. bei unzureichendem Impfschutz oder bei unklarem Impfstatus.

Nähere Informationen finden Sie unter



https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Uebertragbare-Krankheiten/Infektions-krankheiten-A-Z/Masern.html