

Avun tarpeessa oleva tai kuollut hylje

Hylkeitä päätyy Ruokaviraston patologian osastolle tutkittavaksi verrattain vähän, joten kotimaisten hylkeiden tautitilanne ei ole erityisen hyvin selvillä.

Hylkeistä löydetään soluseinätöntä mykobakteeria, jonka ajatellaan aiheuttavan ihmiselle ns. *hyljekäden / traanimyrkytyksen*: Tauti tarttuu helposti käteen hylkeen puremasta tai nyljettäessä hyljettä paljain käsin. Yleensä 1-15 vuorokautta tartunnan jälkeen potilaalle tulee sorminiveleen erittäin kivulias turvotus. Hoitamattomana tauti voi johtaa oireilevan nivelen pysyvään jäykistymiseen. Hyvä käsihygieniä ja suojakäsineiden käyttö hylkeitä käsiteltäessä estää taudin tarttumisen useimmissa tapauksissa (Lähde: mmm.fi – Itämeren hyljekantojen hoitosuunnitelma, 4/2007).

Hylkeistä on löydetty myös brusella-bakteeria, joka aiheuttaa hylkeille hedelmällisyysongelmia, hermosto-oireita, luutulehdusta. Brusella-bakteeri voi tarttua myös ihmiseen aiheuttaen päänsärkyä, voimattomuutta, nenän sivuonteloiden tulehdusta.

Ruokaviraston Oulun patologian osasto ottaa mielellään vastaan kuolleena löytyneitä hylkeitä, jos ne ovat riittävän tuoreita.