

Epi - Info

Wochenbericht - Meldewochen 10-13/2019

über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 04.04.2019 (Datenstand: 03.04.2019 - 16:00 Uhr)

Inhalt

1. Allgemeine Lage

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

- 2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum (13. MW), nach Bezirken
- 2.2. Seltene Erkrankungen (10.-13. MW)
- 2.3. *Salmonella*-Serovare

3. Krankheitsausbrüche

- 3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten
- 3.2. Nosokomiale Ausbrüche

4. Influenza-Saison 2018/2019

- 4.1. Zur aktuellen Situation im Land Berlin
- 4.2. Information der AGI für Berlin, Brandenburg und Deutschland

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

- Influenza
- Norovirus-Gastroenteritis
- Rotavirus-Gastroenteritis

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von Infektionskrankheiten (I C 3)
Hr. Schubert / Fr. Dr. Bitzegeio / Fr. Dr. Ruscher / Fr. Wendt / Hr. Hemmers / Hr. PD Dr. Werber
Turmstraße 21, 10559 Berlin Tel. 90229-2427/-2428/-2420/-2432/-2439/-2421, Fax: (030) 90229-2096
Groupmail: infektionsschutz@lageso.berlin.de, Web: www.berlin.de/lageso/gesundheit/index.html

Neben dem statistischen Teil enthalten die Berichte im Textteil auch allgemeine und weiterführende Informationen, deren Interpretation infektiologischen und epidemiologischen Sachverstand und Kenntnisse über die Datengrundlagen erfordern. Eine Weitergabe sowie Be- und/oder Verarbeitung der Daten zu kommerziellen Zwecken ist ohne Genehmigung des Herausgebers nicht zulässig.

© 2019



Link zum Download
der Wochenberichte
des LAGeSo

1. Allgemeine Lage

Für die 13. Meldewoche (MW) wurden vier **Masernerkrankungen** aus zwei Bezirken übermittelt, von denen bislang drei labordiagnostisch bestätigt sind. Es handelt sich um zwei nach 1970 geborene Erwachsene, ein schulpflichtiges Kind sowie ein Kind jünger als elf Monate. Alle Personen waren nicht gegen die Masern geimpft. Eine erkrankte Person hat die Infektion höchstwahrscheinlich und eine andere möglicherweise im Ausland erworben. Ein Fall hat sich wahrscheinlich an einem Familienmitglied angesteckt, das in der 11. MW gemeldet wurde (*siehe unter 2.*).

Für die Berichtswoche wurden 228 **Influenza**-Fälle (davon 168 mit Referenzdefinition) übermittelt. Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen ist nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza gefallen. Sie lag bundesweit noch im Bereich geringfügig erhöhter Aktivität, war in Berlin jedoch schon im Bereich der zu erwartenden Hintergrundaktivität. Die Grippewelle, die ihren Höhepunkt in Berlin in der 7. MW hatte, nähert sich ihrem Ende (*siehe unter 2., 4., 5.*).

Weiterhin werden deutlich erhöhte Fallzahlen von **Rotavirus**-Gastroenteritiden in Berlin erfasst. Für die 13. MW wurde mit 220 Fällen die höchste Zahl in diesem Jahr übermittelt. Über die Hälfte der betroffenen Personen ist 70 Jahre oder älter. Zur Altersverteilung trägt auch ein Ausbruch mit 50 Erkrankungen in einem Alten- bzw. Pflegeheim bei. Im Jahr 2019 wurden annähernd 1500 Rotavirus-Gastroenteritiden erfasst, mehr als doppelt so viel wie im Median des Vergleichszeitraumes der fünf Vorjahre (*siehe unter 2., 3., 5.*).

Für die aktuelle Meldewoche wurden insgesamt 24 **Ausbrüche** erfasst, neun davon im nosokomialen Umfeld. Die meisten Ausbrüche wurden durch Influenza- sowie Rotavirus (n=7) verursacht, gefolgt von Norovirus (n=6).

Bei den seit Jahresbeginn erfassten Ausbrüchen (n=604) dominieren als Infektionsursache Inflenzavirus (n=297), gefolgt von Ausbrüchen durch Norovirus (n=139) und Rotavirus (n=90; *siehe unter 3.*).



Hätten Sie's gewusst?

In den letzten drei Jahren wurden die Masern ca. einmal pro Monat aus dem Ausland nach Berlin eingetragen.

Die Masern sind eine der ansteckendsten Infektionskrankheiten des Menschen. Die Impfung bietet einen hochwirksamen Schutz gegen die Masern. Die Elimination der Masern ist erklärtes Ziel der deutschen und internationalen Gesundheitspolitik und auch der Berliner Senat hat sich mit einem eigenen Eliminationsplan der Erreichung dieses Ziels verschrieben. Seit 2009 liegt die Maserninzidenz in Berlin durchgehend über dem bundesweiten Schnitt.

Quelle: Bitzegeio J.: Ein Überblick - Masern in Berlin. Berliner Ärzte 4/2019

http://www.berliner-aerzte.net/pdf/bae1904_036.pdf

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (10. bis 13. Meldewoche 2019)											
	Fallzahl 13. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2019	Mediane Fallzahl (1. bis 13. MW) 2014-2018	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Acinetobacter ²	0	19	25	1	0	0	5	2	0	3	0	3	4	0	1
Arbovirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Borreliose	4	41	51	2	2	4	0	2	3	8	4	3	3	6	4
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	47	546	508	44	51	37	41	44	42	75	40	29	35	68	40
Chikungunya-Fieber	1	4	3	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Clostridium difficile, schwerer Verlauf	2	18	31	0	2	1	6	0	1	3	2	1	0	1	1
Denguefieber	2	26	16	1	4	1	3	4	3	1	3	2	1	2	1
Diphtherie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ebolafieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	29	21	3	3	2	1	2	5	3	2	4	0	3	1
Enterobacteriaceae ²	4	83	62	11	2	0	10	16	5	6	7	8	9	9	0
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gelbfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	10	155	84	17	23	11	6	22	15	25	5	0	7	15	9
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung	0	13	12	3	0	0	0	1	1	2	0	1	2	3	0
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	21	16	3	0	1	0	5	5	1	1	1	2	1	1
Hepatitis B	9	56	26	4	9	0	1	9	1	4	2	7	8	8	3
Hepatitis C	3	74	81	5	9	0	4	19	7	5	5	3	5	9	3
Hepatitis D	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	1	36	23	5	1	3	2	2	2	5	5	2	5	2	2
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	168	5358	3417	491	410	293	283	422	334	877	312	347	595	653	341
Influenza, zoonotisch ²	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Keratokunjunktivitis	0	3	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
Keuchhusten	4	76	219	11	4	4	1	6	4	14	6	9	1	8	8
Kryptosporidiose	2	21	28	3	3	2	0	3	0	5	1	0	0	3	1
Lassafieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Läuserückfallfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionellose	2	24	22	1	5	0	2	3	1	2	2	0	5	2	1
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirose	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (10. bis 13. Meldewoche 2019)											
	Fallzahl 13. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2019	Mediane Fallzahl (1. bis 13. MW) 2014-2018	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Listeriose	0	3	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Masern	4	11	27	4	4	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
Meningokokken	0	6	7	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	3	14	72	0	2	0	0	3	0	3	2	0	3	1	0
Mumps	0	7	9	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1
Norovirus-Gastroenteritis	82	1506	1554	103	60	82	158	120	142	149	134	130	187	123	118
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parainfluenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pocken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyelitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q-Fieber	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rotavirus-Gastroenteritis	220	1477	600	164	65	47	101	134	89	245	181	112	126	66	147
Röteln, konnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Röteln, postnatal	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	4	87	91	8	12	6	9	5	5	8	9	3	7	4	11
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	3	35	10	3	8	3	1	7	2	5	1	0	1	4	0
Tetanus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tollwut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose ³			106												
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
vCJK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Virale hämorrhagische Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	44	503	475	16	74	24	18	35	70	64	30	37	53	48	34
Yersiniose	1	17	20	3	0	0	2	0	1	2	2	0	1	5	1
Zikavirus-Erkrankung ²	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Summe	624	10273	7551	907	757	523	657	871	742	1518	756	702	1060	1046	734

¹ Veröffentlichung der Fälle entsprechend aktueller Referenzdefinition des RKI.

² Angabe bei medianer Fallzahl ist der Mittelwert der Jahre 2017 und 2018, da die Meldepflicht 2016 eingeführt wurde.

³ Auf Grund nicht IfSG-konformer Datenübermittlung werden aus dem Zentrum für tuberkulosekranke und -gefährdete Menschen seit 2017 keine Daten veröffentlicht. Der Median bezieht sich hier auf die Jahre 2014-2016.

2.2. Seltene Erkrankungen (10. bis 13. MW 2019)

In dieser Rubrik werden meldepflichtige Infektionskrankheiten dargestellt, die in Berlin in den letzten Jahren im Durchschnitt seltener als zweimonatlich im Meldesystem erfasst wurden, sowie die Masern, deren Auftreten in dieser Größenordnung liegen sollte (Target-Inzidenz auf dem Weg zur Elimination: 1 Erkr./1.000.000 Einw.).

Typhus

GA Friedrichshain-Kreuzberg

Erkrankung einer jungen Frau im erwerbsfähigen Alter mit Fieber, Bauchschmerzen und Obstipation. Labordiagnostisch erfolgte ein Erreger-Nachweis. Die Ermittlungen des Gesundheitsamts ergaben, dass sich die Erkrankte ohne Impfschutz mutmaßlich in Indien (Goa) infiziert hatte, wo sie sich zwei Wochen aufhielt.

Typhus ist in Deutschland eine reiseassoziierte Erkrankung, hervorgerufen durch Salmonella Typhi.

Das Reservoir ist der Mensch, der den Erreger mit dem Stuhl oder Urin ausscheidet.

Die Übertragung erfolgt v.a. durch Aufnahme von verunreinigtem Wasser (insbesondere Trinkwasser) oder kontaminierten Lebensmitteln.

Es stehen Impfstoffe gegen Typhus zur Verfügung. Deren Anwendung ist vor Reisen in die Endemiegebiete (Süd-)Asiens, Südamerikas und Subsahara-Afrika, speziell bei einfachen Lebensbedingungen, sowie bei Ausbrüchen oder Katastrophen indiziert.

Quelle: RKI-Ratgeber

Masern

GA Charlottenburg-Wilmersdorf, Friedrichshain-Kreuzberg, Tempelhof-Schöneberg

Zwischen der 10. und 13. Meldewoche wurden sieben Masernfälle übermittelt. Sechs der sieben Fälle sind labordiagnostisch bestätigt. Es handelt sich um fünf erwachsene Personen (18 bis 27 Jahre), ein Kind im schulpflichtigen Alter und ein Kind jünger als elf Monate. Keiner der sechs Fälle, für den eine Impfung laut der STIKO empfohlen wird, war geimpft. Zwischen drei Fällen konnte bisher ein epidemiologischer Zusammenhang ermittelt werden, bei mindestens zwei der anderen Fälle ist eine Ansteckung im Ausland sehr wahrscheinlich.

Masern ist eine Viruserkrankung die ausschließlich beim Menschen vorkommt. Die Übertragung erfolgt durch das Einatmen infektiöser Tröpfchen (Sprechen, Husten, Niesen) sowie durch Kontakt mit infektiösen Sekreten aus Nase oder Rachen.

Die Masernimpfung bietet einen effektiven Schutz und ist für alle nach 1970 geborenen Personen empfohlen. Kinder sollen bis zum Ende des zweiten Lebensjahres zwei Impfungen erhalten.

Quelle: RKI-Ratgeber

2.3. *Salmonella*-Serovare

Häufigkeit der in 2019 gemäß IfSG übermittelten *Salmonella*-Serovare kumuliert bis einschließlich der 13. Berichtswoche im Vergleich zu den Vorjahren

Serovar bzw. Gruppe ohne weitere Differenzierung	Gruppe	Fallzahl (10.-13. MW)	Fallzahl 2019 kum. bis 13. MW	Anteil %	Median 2014 - 2018 kum. bis 13. MW
<i>Salmonella</i> der Gruppe B		1	19	21,8	14
<i>S. Enteritidis</i>	D1	3	17	19,5	15
<i>S. Typhimurium</i>	B	4	16	18,4	22
<i>Salmonella</i> der Gruppe C		2	5	5,7	2
<i>S. Infantis</i>	C1	1	4	4,6	3
<i>Salmonella</i> der Gruppe D		1	3	3,4	0
<i>S. Virchow</i>	C1	2	2	2,3	0
<i>S. Chailey</i>	C2-C3		1	1,1	0
<i>Salmonella</i> Subspez. II		1	1	1,1	0
<i>S. Havana</i>	G		1	1,1	0
<i>S. Mbandaka</i>	C1		1	1,1	0
<i>S. Bareilly</i>	C1		1	1,1	0
<i>Salmonella</i> , serologisch rau			1	1,1	0
<i>S. Agona</i>	B		1	1,1	1
<i>S. Poona</i>	G		1	1,1	0
<i>Salmonella</i> der Gruppe E		1	1	1,1	0
<i>S. Potsdam</i>	C1		1	1,1	0
<i>Salmonella</i> Subspez. IIIb O:50 H1:z52 H2:z53			1	1,1	0
<i>S. Bredeney</i>	B		1	1,1	0
<i>S. Newport</i>	C2-C3		1	1,1	0
-nicht ermittelbar-		2	8	9,2	
Summe		18	87	100,00	

3. Krankheitsausbrüche

3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl, nach Erreger / Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht 2019

Erreger / Krankheit	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	13. MW		kumulativ 2019	
<i>Campylobacter-Enteritis</i>	1	2	5	10
<i>EHEC-Erkrankung</i>			1	2
<i>Giardiasis</i>			4	8
<i>Hepatitis A</i>			1	4
<i>Influenza</i>	7	17	266	727
<i>Keuchhusten</i>			4	10
<i>Masern</i>			1	3
<i>Norovirus-Gastroenteritis</i>			22	50
<i>Rotavirus-Gastroenteritis</i>	4	42	52	461
<i>Salmonellose</i>			1	2
<i>Windpocken</i>	3	7	47	127
Summe	15	68	404	1404

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des erkrankten Falles im Ausbruch.

3.2. Nosokomiale Ausbrüche

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl, nach Erreger / Krankheit für die Berichtswoche¹ sowie kumulative Übersicht 2019

Erreger / Krankheit	13. MW		kumulativ 2019	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Adenovirus-Gastroenteritis</i>			1	4
<i>Clostridium difficile</i>			4	19
<i>Clostridium perfringens</i>			1	2
<i>Enterobacteriaceae-Infektion oder -Kolonisation</i>			2	8
<i>Serratia marcescens</i>			1	6
<i>Klebsiella pneumoniae 3MRGN</i>			1	2
<i>Enterococcus faecium (VRE)</i>			1	10
<i>Influenza</i>			31	150
<i>Norovirus-Gastroenteritis</i>	6	41	117	1366
<i>Rotavirus-Gastroenteritis</i>	3	40	38	422
<i>Scharlach</i>			1	6
<i>Staphylococcus aureus (MSSA)</i>			1	23
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>			1	3
<i>Gastrointestinale Krankheiten ohne Erregernachweis</i>			2	7
Summe	9	81	200	2020

¹ Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldeweche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

4. Influenza-Saison 2018/2019

4.1. Zur aktuellen Situation im Land Berlin

In der 13. MW wurde ein weiterer Rückgang der übermittelten Influenzaerkrankungen beobachtet. Es wurden 228 Fälle übermittelt, von denen 168 zum Datenstand die Referenzdefinition erfüllten (siehe Abb.). Insgesamt wurden für die aktuelle Saison (seit der 40. MW) im Land Berlin 5.475 Fälle registriert. Davon sind 933 Fälle in 314 Häufungen zusammengefasst. Die überwiegende Mehrzahl der erfassten Ausbrüche trat im privaten Umfeld auf, 34 aber auch im Krankenhaus.

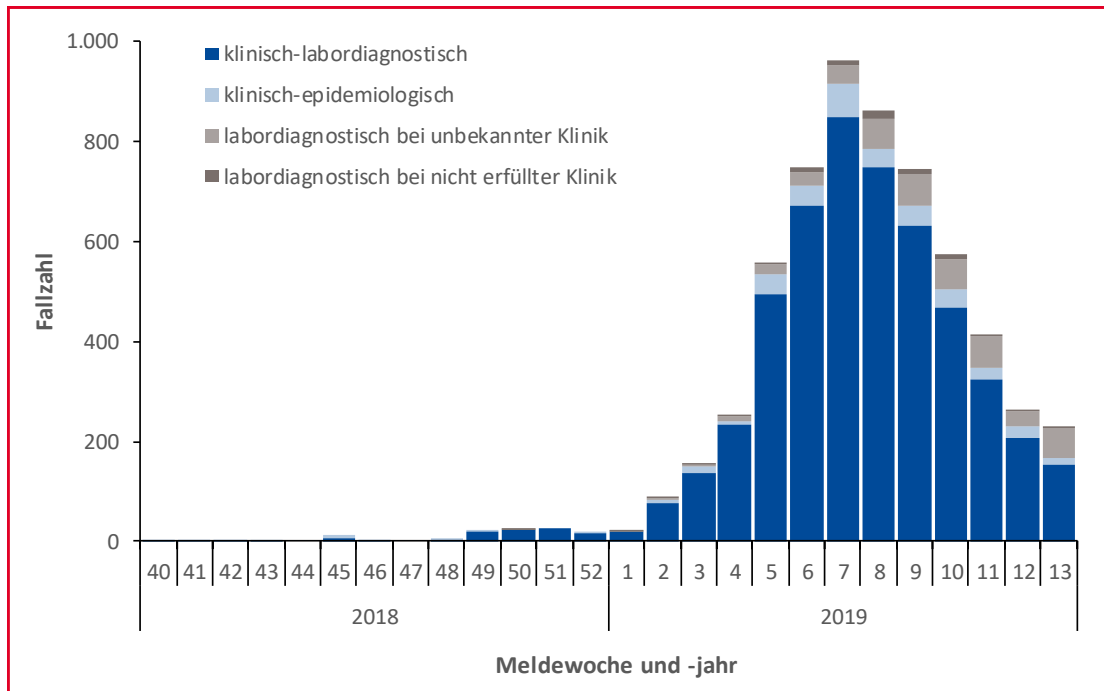


Abb.: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Fälle der Berliner Bezirke nach Meldewoche und Falldefinition in der aktuellen Influenzasaison. Fälle in den beiden Kategorien klinisch-labordiagnostisch und klinisch-epidemiologisch erfüllen die Referenzdefinition (dunkelblau und hellblau), labordiagnostisch bestätigte Fälle ohne Angaben zur Klinik (grau) erfüllen derzeit nicht die Referenzdefinition.

Stand: 03.04.2019, 16:00 Uhr

(Quelle: LAGeSo/SurvNet)

Unter den über 60-jährigen, für die eine Impfung empfohlen ist und bei denen der Impfstatus erfasst wurde (n=937), wurden 151 Fälle (16%) mit einem aktuellen Impfschutz übermittelt. Insgesamt wurden 583 Fälle (11%) auf Grund der Erkrankung stationär aufgenommen (ausgeschlossen wurden bei dieser Berechnung die Fälle, die die Erkrankung nosokomial erworben haben). Die Zahl der Todesfälle auf Grund einer Influenzaerkrankung ist auf 15 Fälle angestiegen (medianes Alter: 74 Jahre, Spanne: 32 bis 97 Jahre). Die höchste Inzidenz in den Meldedaten haben nach wie vor Kinder unter zehn Jahren, gefolgt von Personen über 80 Jahre (siehe Tabelle).

Die höchste Inzidenz wird im Bezirk Pankow erfasst, gefolgt von Steglitz-Zehlendorf (siehe Tabelle). Von den 5.140 Erkrankungen, für die Angaben zum Erreger vorliegen, wurde in 5.099 Fällen Influenza A-Viren, in 36 Fällen Influenza B-Viren diagnostiziert und in fünf

Fällen nicht zwischen dem Typ A und B differenziert. Unter den Influenza A Viren, bei denen eine Subtypisierung erfolgte (n=808), wurde in 760 Fällen (94%) der Subtyp A(H1N1)pdm09 nachgewiesen.

Bezirk	Fallzahl	Inzidenz ¹
Charlottenburg-Wilmersdorf	519	163,06
Friedrichshain-Kreuzberg	415	154,87
Lichtenberg	300	112,70
Marzahn-Hellersdorf	285	111,98
Mitte	437	128,22
Neukölln	341	108,64
Pankow	882	238,33
Reinickendorf	315	127,02
Spandau	352	154,30
Steglitz-Zehlendorf	626	214,45
Tempelhof-Schöneberg	661	197,04
Treptow-Köpenick	342	140,06
Summe	5.475	157,36

Tab. 1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen nach Wohnbezirk seit der 40. Meldewoche 2018

¹Inzidenz pro 100.000

Stand: 03.04.2019, 16:00 Uhr

(Quelle: LAGeSo/SurvNet)

Altersgruppe	Fallzahl	Inzidenz ¹
0-4	725	453,66
5-9	344	239,50
10-14	145	103,23
15-19	156	100,80
20-24	211	97,93
25-29	346	125,84
30-39	901	163,86
40-49	728	136,59
50-59	797	170,07
60-69	453	114,27
70-79	362	124,42
80+	300	198,10
unbekannt	7	0,00
Summe	5.475	157,36

Tab. 2: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppen seit der 40. Meldewoche 2018

¹Inzidenz pro 100.000

Stand: 03.04.2019, 16:00 Uhr

(Quelle: LAGeSo/SurvNet)

Der Rückgang der Fallzahlen wird auch durch die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE), die von der Arbeitsgemeinschaft für Influenza am RKI erfasst wird, bestätigt. Bundesweit liegt der Index für die 13. KW im Bereich geringfügig erhöhter Aktivität, für die Region Berlin Brandenburg sogar bereits auf dem Niveau der Hintergrund-Aktivität.

Influenza-Typ bzw. Subtyp	Anzahl Typ	(%)	Anzahl Subtyp
Influenza A Virus	5.099	93,1	
A(H1N1)pdm09 Virus			760
A(H3N2) Virus			48
A ohne Subtypangabe			4.291
Influenza B Virus	36	0,7	
Influenza A/B undifferenziert	5	0,1	
ohne Angaben	335	6,1	
Gesamt	5.475	100	

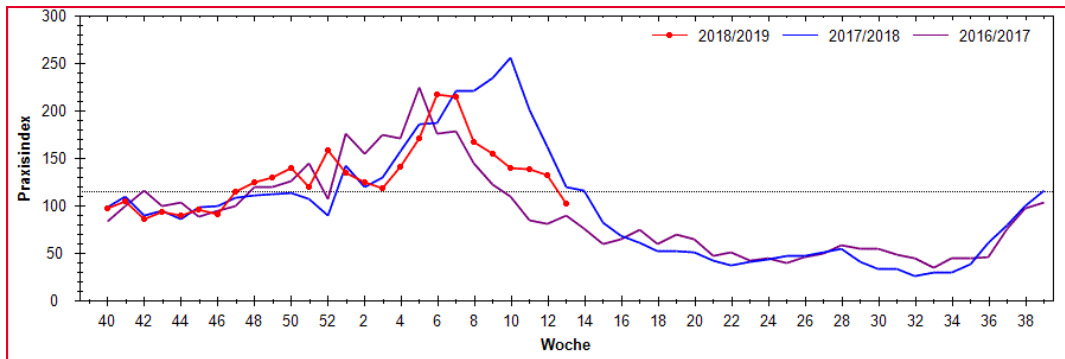
Tab. 3: Influenzavirusnachweise im Land Berlin mit Subtypisierung, kumulativ für die aktuelle Saison

Datenstand 03.04.2019, 16.00 Uhr (Datenquelle: LAGeSo Berlin)

Quelle: LAGeSo/AGI

4.2. Information der AGI für Berlin, Brandenburg und Deutschland

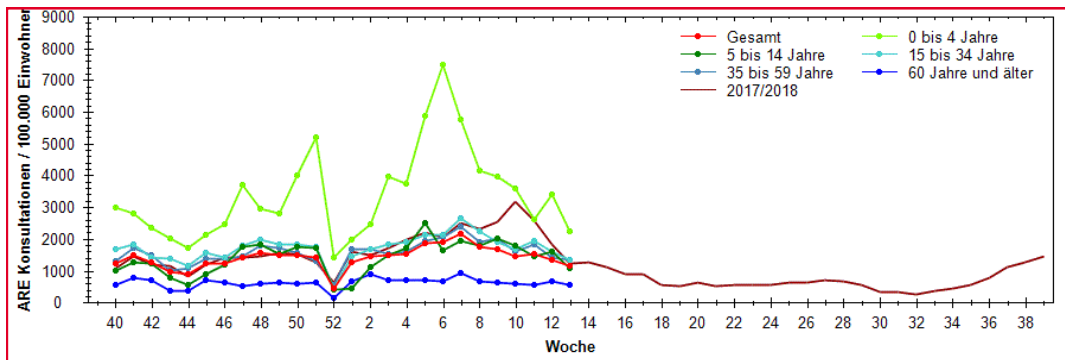
Praxisindex Region Berlin Brandenburg



Der Praxisindex basiert auf Daten zu akuten respiratorischen Erkrankungen der aktuellen Saison (rot), im Vergleich zu 2017/2018 und 2016/2017.

Indexwerte bis 115 entsprechen der Hintergrundaktivität.

Konsultationsinzidenz Region Berlin Brandenburg

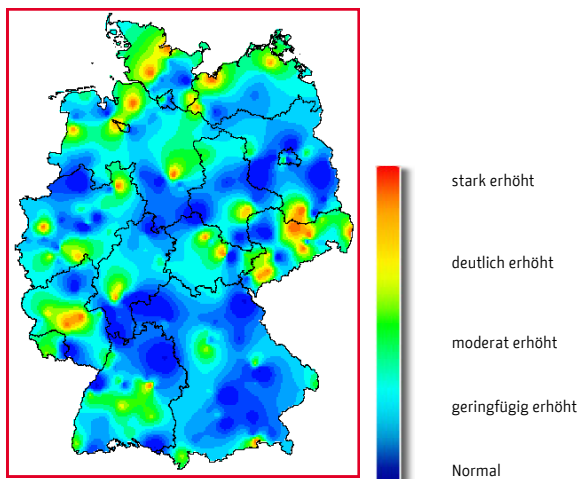


Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison im Vergleich zur Saison 2017/2018

Übersicht Deutschland

Auf dem Praxisindex basierende Aktivität der akuten respiratorischen Erkrankungen in der Berichtswoche

Quelle: AG Influenza: <https://influenza.rki.de>



Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage:

Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist in der 13. KW 2019 insgesamt zurückgegangen. Die Werte des Praxisindex lagen in der 13. KW 2019 im Bereich geringfügig erhöhter ARE-Aktivität.

Im Nationalen Referenzzentrum für Influenza (NRZ) wurden in der 13. KW 2019 in 58 (56 %) von 104 Sentinelproben respiratorische Viren identifiziert. Dabei handelt es sich in der aktuellen Berichtswoche zum größten Teil um Influenzaviren. Die Influenza-Positivenrate lag bei 32 % (95 %-Vertrauensbereich 23 bis 41 %).

Für die 13. Meldewoche (MW) 2019 wurden nach Infektionsschutzgesetz (IfSG) bislang 7.810 labordiagnostisch bestätigte Influenzafälle an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt.

(Datenstand: 02.04.2019)

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

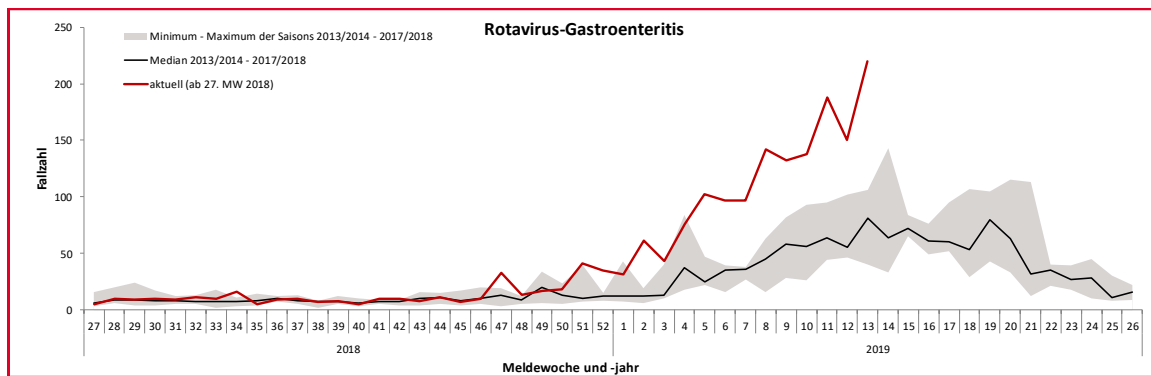
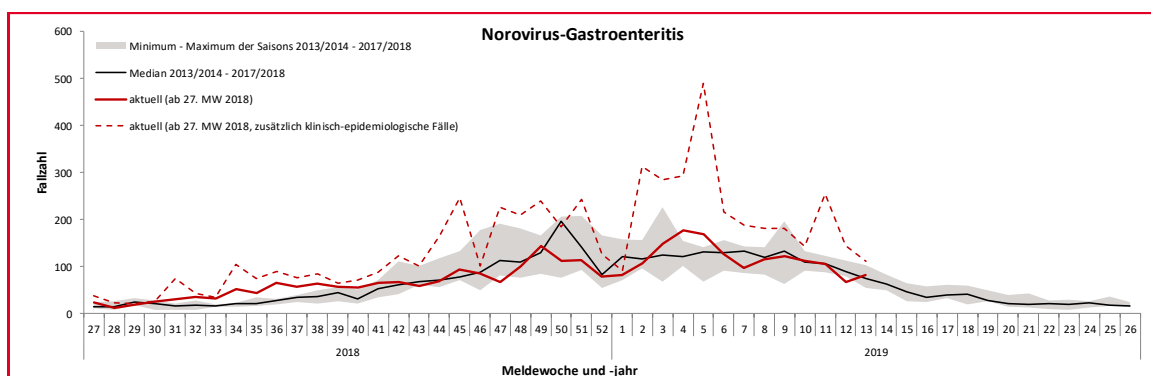
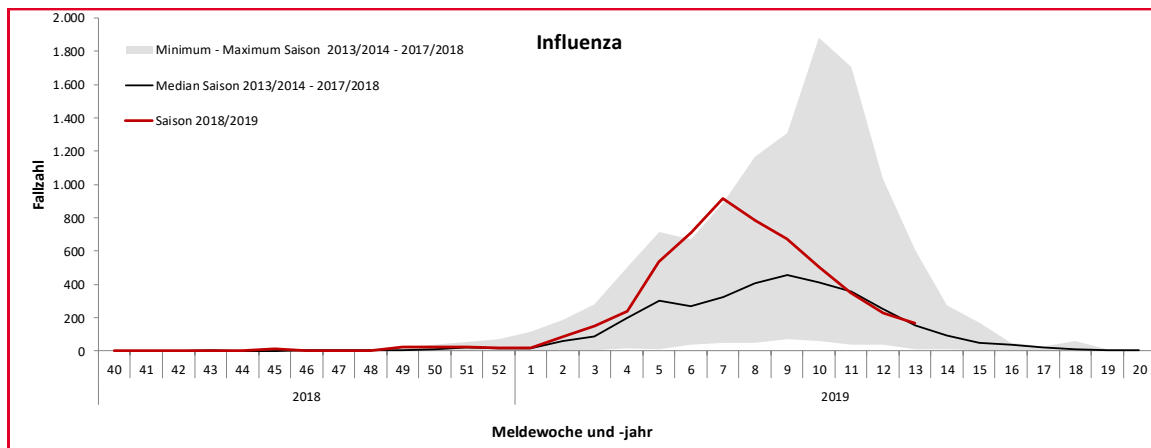


Abb.: Erkrankungen nach Meldewochen im aktuellen Jahr (rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau) Stand: 03.04.2019, 12:00 Uhr (Quelle: LAGeSo/SurvNet).