

Epi-Info

Wochenbericht - Meldewoche 45 - 48/2019



über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 05.12.2019 (Datenstand: 03.12.2019, 14:00 Uhr)

Inhalt

1. Allgemeine Lage

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

- 2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken
- 2.2. Seltene Erkrankungen
- 2.3. *Salmonella*-Serovare

3. Krankheitsausbrüche

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

4. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

- Influenza
- Masern
- Rotavirus-Gastroenteritis

1. Allgemeine Lage

Für die 48. Meldewoche (MW) wurden elf sporadische **Influenza**-Erkrankungen übermittelt (siehe unter 2. und 4.), in neun Fällen wurde eine Influenza A-Infektion und in zwei eine Influenza B-Infektion nachgewiesen. Betroffen waren Personen aus sechs Bezirken im Altersbereich zwischen 10-80 Jahren (Median: 31 Jahre). Insgesamt wurden seit Beginn der Influenzasaison (40. MW) 25 Influenza-Erkrankungen an das LAGeSo übermittelt. Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza wurde in der 48. Kalenderwoche eine Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen in einem für die Jahreszeit üblichen Niveau gemessen, wenngleich es Hinweise auf eine sporadische Zirkulation von Influenza A-Viren in der Bevölkerung gibt.

Darüber hinaus wurden 28 **Rotavirus**-Gastroenteritiden festgestellt. Davon gehören 20 zu einem Ausbruch in einer Gemeinschaftseinrichtung, von denen einer labordiagnostisch bestätigt ist (Ausbruch wird der 46. MW zugerechnet). Davon abgesehen liegt die Zahl der Erkrankungen derzeit im Erwartungsbereich der fünf Vorjahre (siehe unter 2. und 4.).

Es wurde eine **Typhus**-Erkrankung bei einem schulpflichtigen Kind im Zusammenhang mit einem Aufenthalt in Pakistan übermittelt (siehe unter 2.2.).

Die letzte übermittelte **Masernerkrankung** liegt mittlerweile 12 Wochen zurück. Insgesamt wurden in diesem Jahr 22 Masernerkrankungen erfasst, darunter 19 Personen in einem Altersbereich, für die gemäß STIKO eine Impfpflicht gilt. Von diesen 19 waren 16 Personen (12 Erwachsene) nicht gegen die Masern geimpft, in zwei weiteren Fällen war der Impfstatus nicht ermittelbar.

Für die Meldewoche wurden vier Noroviren-**Ausbrüche** übermittelt, darunter ein nosokomialer Ausbruch (siehe unter 3.).



Hätten Sie's gewusst?

Nach neuesten Schätzungen wird die Zahl der Infektionen durch Antibiotika-resistente Bakterien (für das Jahr 2015) in der EU/EEA auf 671.689 geschätzt, die zu 33.110 Todesfälle geführt haben. Für Deutschland wurden 54.509 Infektionen durch Antibiotika-resistente Bakterien und 2.363 Todesfälle (Median) geschätzt (für das Jahr 2015). Für Berlin liegen keine eigenständigen Schätzungen vor.

Die geschätzten Zahlen unterscheiden sich zwischen den einzelnen Ländern z.T. deutlich. Unter den multiresistenten Erregern verursachen Carbapenem-resistente Klebsiellen eine hohe Krankheitsbelastung aufgrund der durch sie verursachten hohen Mortalität, wenngleich sie eine vergleichsweise niedrige Inzidenz haben. Hingegen haben Vancomycin-resistente *Enterococcus faecium* und *faecalis* zwar eine ähnliche Inzidenz, aber eine deutlich geringere Krankheitsbelastung. Diese Berechnungen beruhen auf Daten der EARS-Net Datenbank, der EU-weiten Punktprävalenzstudien zu nosokomialen Infektionen und zum Antibiotikaeinsatz in Akutkrankenhäusern von 2011-2012 sowie einer systematischen Literaturrecherche.

Quellen: Cassini, Alessandro; Högberg, Liselotte Diaz; Plachouras, Diamantis; Quattrocchi, Annalisa; Hoxha, Ana; Simonsen, Gunnar Skov et al. (2019): Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015. A population-level modelling analysis. In: *The Lancet. Infectious diseases* 19 (1), S. 56-66. DOI: 10.1016/S1473-3099(18)30605-4. [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(18\)30605-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(18)30605-4/fulltext)

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Meldewoche 2019)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche ¹	Fallzahl kumulativ 2019	Fallzahl kumulativ Median 2014-2018	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
<i>Acinetobacter</i> spp. ²	1	65	95	4	1	0	21	7	5	9	5	3	7	2	1
Arbovirus-Erkrankung	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Borreliose	7	801	655	34	82	82	93	53	47	149	52	30	65	50	64
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Campylobacter-Enteritis	19	2.561	2.852	231	202	173	200	169	203	360	173	134	229	300	187
Chikungunya-Fieber	0	8	9	1	2	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK	0	1	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
<i>Clostridioides difficile</i>	1	72	117	4	2	3	18	4	1	7	6	3	10	10	4
Denguefieber	4	139	61	9	17	7	9	15	13	16	12	8	17	11	5
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	0	87	101	11	6	3	1	11	16	7	4	6	10	11	1
Enterobacteriaceae ²	2	334	273	47	10	9	35	71	25	24	27	17	34	27	8
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FSME	0	0	2	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	3	435	363	38	83	28	10	63	43	60	15	5	24	48	18
<i>Haemophilus influenzae</i>	1	34	26	5	0	0	3	2	3	2	1	1	6	5	6
Hantavirus-Erkrankung	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Hepatitis A	3	79	48	5	0	6	6	11	12	6	10	2	8	7	6
Hepatitis B	17	366	69	48	30	12	24	52	54	22	18	23	39	30	14
Hepatitis C	12	323	357	24	57	3	19	77	34	19	27	9	17	28	9
Hepatitis D	0	3	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	146	105	15	7	9	15	8	7	24	9	10	18	19	5
HUS, enteropathisch	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Influenza, saisonal	11	5.687	3.467	518	432	316	291	474	352	931	327	365	632	678	371
Influenza, zoonotisch ²	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Keratokunjunktivitis	0	12	12	0	2	0	1	1	2	2	0	0	1	0	3
Keuchhusten	7	357	621	27	38	11	22	25	14	54	37	22	40	38	29
Kryptosporidiose	0	106	128	10	12	12	3	11	3	17	3	4	5	16	10
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

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Meldewoche2019)												
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche ¹	Fallzahl kumulativ 2019	Fallzahl kumulativ Median 2014-2018	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
Legionellose	3	102	94	9	9	3	8	13	9	7	12	3	12	16	1	
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Leptospirose	0	10	5	1	1	0	1	1	0	1	4	0	0	1	0	
Listeriose	0	20	37	2	0	0	2	0	4	1	1	3	3	2	2	
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Masern	0	22	68	5	5	1	1	4	1	0	0	2	0	3	0	
Meningokokken	0	17	18	2	2	1	1	2	1	0	3	1	0	1	3	
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MRSA, invasive Infektion	0	62	239	2	7	3	6	13	6	6	3	2	7	7	0	
Mumps	1	31	41	2	4	3	1	6	5	5	1	0	2	1	1	
Norovirus-Gastroenteritis	72	3.287	2.946	255	178	208	317	254	284	384	263	237	376	287	244	
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	4	3	0	2	0	0	0	0	2	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	1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Rotavirus-Gastroenteritis	28	3.077	1.360	236	128	180	192	242	178	445	285	315	409	170	297	
Röteln, konnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Röteln, postnatal	0	3	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	
Salmonellose	2	510	479	53	42	28	40	43	51	57	41	22	45	43	45	
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Shigellose	1	116	83	9	23	7	2	29	10	9	3	2	1	16	5	
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			345													
Tularämie	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	1	6	7	0	1	0	3	1	1	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	7	1.395	1.467	58	194	83	46	108	163	168	81	91	125	164	114	
Yersiniose	0	56	69	7	4	4	7	1	4	10	3	1	7	6	2	
Zikavirus-Erkrankung ²	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gesamtergebnis	206	20.342	16.777	1.672	1.584	1.198	1.398	1.776	1.555	2.805	1.426	1.321	2.151	1.999	1.457	

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 IJSG-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

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.).

Q-Fieber

Mitte

Ein Mann im erwerbsfähigen Alter wurde wegen allgemeiner Krankheits- und Hepatitiszeichen zur stationären Behandlung aufgenommen. Die Erkrankung wurde labordiagnostisch bestätigt. Während des Inkubationszeitraumes hielt sich der Erkrankte in den Niederlanden auf. Ein besonderes Infektionsrisiko konnte durch das Gesundheitsamt nicht ermittelt werden.

*Q-Fieber wird durch das gramnegative Bakterium *Coxiella burnetii* hervorgerufen. Das wichtigste Reservoir stellen infizierte Paarhufer dar. Aber auch Haustiere wie Katzen, Hunde und Kaninchen oder Wildtiere können als Reservoir dienen.*

Der Erreger wird vor allem durch direkten Kontakt zu infizierten Tieren oder durch Inhalation infektiösen Staubes übertragen.

Die erfolgversprechendste Prävention gegen diese Erkrankung ist das rechtzeitige Erkennen von Infektionen bei Nutztieren.

Q-Fieber ist eine weltweit verbreitete Zoonose. Epidemien treten vor allem in ländlichen Gebieten oder Randlagen der Städte auf.

Quelle: RKI-Ratgeber

Typhus

Marzahn-Hellersdorf

Ein Geschwisterpaar erkrankte nach der Rückkehr aus Pakistan mit Bauchschmerzen und Durchfall. Mittels Erregerisolierung (kulturell) wurden beide Erkrankungen labordiagnostisch bestätigt. Beide Kinder waren nicht geimpft. Eine mögliche Infektionsquelle konnte nicht ermittelt werden.

*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

2.3. Salmonella Serovare

Häufigkeit der in 2019 gemäß IfSG übermittelten Salmonellenserovare kumuliert bis einschließlich der aktuellen Berichtswoche im Vergleich zu den Vorjahren

Serovar bzw. Gruppe ohne weitere Differenzierung	Gruppe	Fallzahl (45.-48. MW)	Fallzahl 2019 kumulativ	Anteil [%]	Median 2014-2018 kumulativ bis zur aktuellen MW
<i>S. Enteritidis</i>	D1	11	117	22,9	128
<i>S. Typhimurium</i>	B	7	79	15,5	93
Salmonella der Gruppe B		4	50	9,8	69
<i>S. Infantis</i>	C1	2	28	5,5	16
<i>S. Agona</i>	B		26	5,1	6
Salmonella der Gruppe C		2	24	4,7	0
Salmonella der Gruppe D		2	23	4,5	0
<i>S. Indiana</i>	B	1	19	3,7	0
<i>S. Virchow</i>	C1		7	1,4	4
Salmonella der Gruppe D1		1	7	1,4	30
<i>S. Typhimurium, monophasisch</i>	B	1	6	1,2	0
<i>S. Derby</i>	B	1	5	1,0	11
<i>S. Havana</i>	G		4	0,8	0
<i>S. Kentucky</i>	C3		4	0,8	2
<i>S. Newport</i>	C2		4	0,8	2
<i>S. Hadar</i>	C2		3	0,6	2
<i>S. Mbandaka</i>	C1		3	0,6	1
<i>S. Montevideo</i>	C1		3	0,6	0
<i>S. Napoli</i>	D1		3	0,6	0
<i>S. Oranienburg</i>	C1		3	0,6	2
<i>S. Paratyphi B (vormals S. Java)</i>	B		3	0,6	1
<i>S. Stanley</i>	B		3	0,6	1
<i>S. Weltevreden</i>	E1		3	0,6	0
-andere/sonstige-		2	43	8,4	
-nicht ermittelbar-		4	32	6,3	
-nicht erhoben-		3	8	1,6	
Summe	0	41	510	100	0

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	aktuelle MW		kumulativ 2019	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
Campylobacter-Enteritis			30	65
Denguefieber			4	8
EHEC-Erkrankung			1	2
Giardiasis			6	14
Hepatitis A			3	26
Hepatitis B			1	2
Hepatitis E			1	2
Influenza			281	766
Keuchhusten			36	93
Masern			5	14
Mumps			1	2
Norovirus-Gastroenteritis	3	9	69	173
Paratyphus			1	2
Rotavirus-Gastroenteritis			103	928
Salmonellose			12	49
Schigellose			1	4
Typhus abdominales			1	2
Windpocken			128	395
Summe	3	9	684	2.547

¹Ausschlaggebend für die Zuordnung von Ausbrüchen zur Berichtswoche ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch. 7

3.2. Nosokomiale Ausbrüche

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

Erreger / Krankheit	aktuelle MW		kumulativ 2019	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
<i>Acinetobacter spp.</i> Infektion oder Kolonisation			1	3
Adenovirus-Gastroenteritis			1	4
<i>Clostridioides difficile</i>			10	41
<i>Clostridium perfringens</i>			1	2
<i>Enterobacterales</i> Infektion oder Kolonisation			8	29
<i>Serratia marcescens</i>			3	13
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			2	8
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			3	8
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			5	21
<i>Enterococcus faecium</i>			1	3
Influenza			33	157
Krätzemilbenbefall			1	10
Norovirus-Gastroenteritis	1	3	185	2.081
Rotavirus-Gastroenteritis			68	646
Scharlach			1	6
<i>Staphylococcus aureus</i> (MSSA)			1	23
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>			1	3
Gastrointestinale Krankheiten ohne Erregernachweis			4	26
Summe	1	3	321	3.055

¹Ausschlaggebend für die Zuordnung von Ausbrüchen zur Berichtswoche ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch. 8

4. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

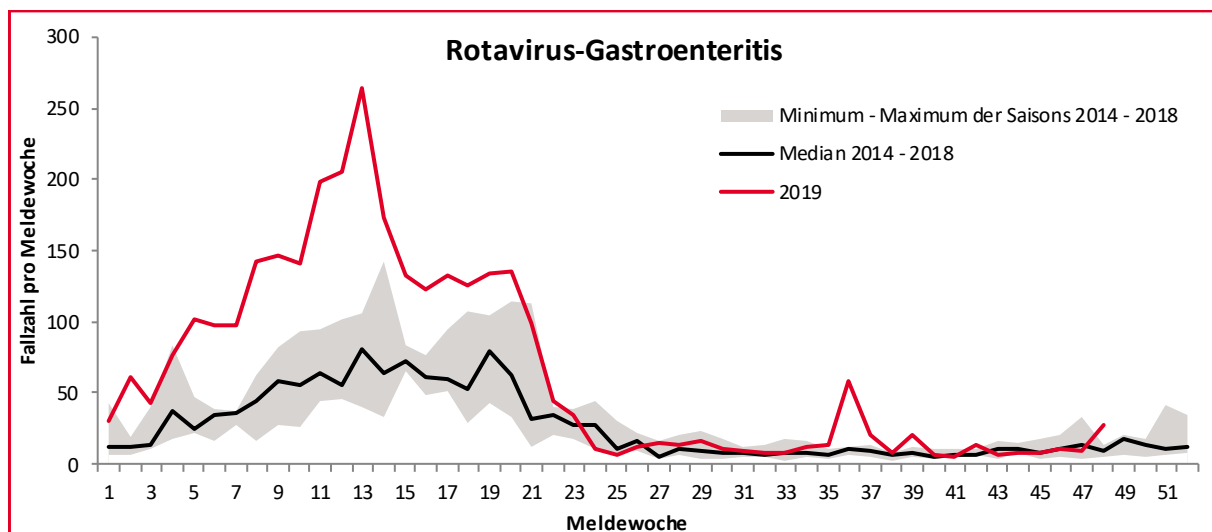
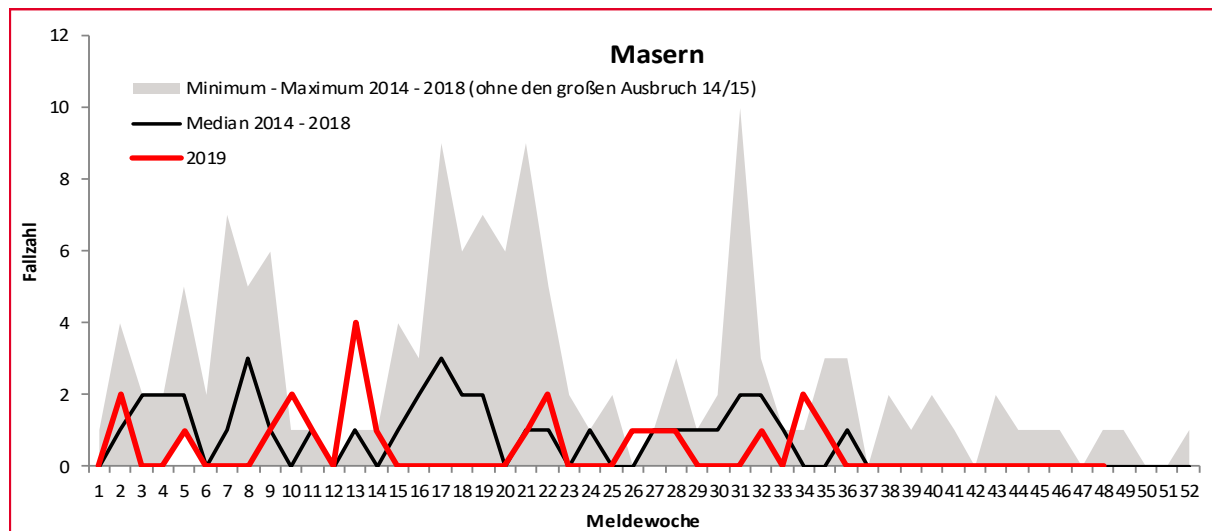
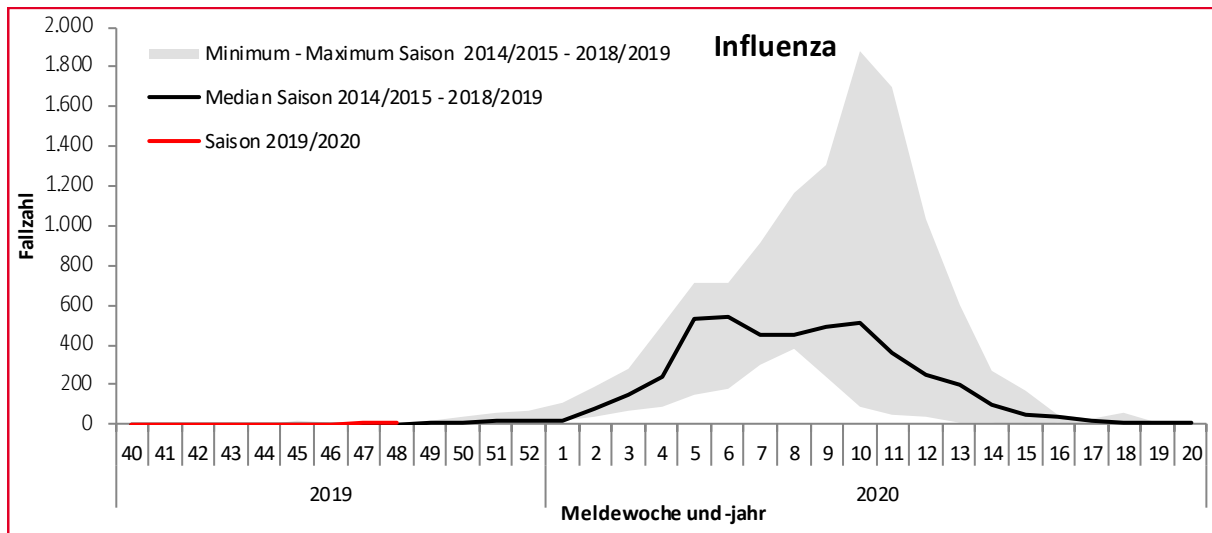


Abb.: Erkrankungen nach Meldewochen im aktuellen Jahr (rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau) Datenstand: 03.12.2019

Impressum

Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Infektionsepidemiologie und Meldewesen nach IfSG (I C 3)

Turmstraße 21, Haus A
10559 Berlin

E-Mail: infektionsschutz@lageso.berlin.de

Internet: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionsepidemiologie-infektionsschutz>

Redaktion

Herr Schubert
Frau Dr. Bitzegeio
Herr Hemmers
Frau Dr. Ruscher
Frau Wendt
Herr PD Dr. Werber

Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:

<https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionsepidemiologie-infektionsschutz/berichterstattung/>