

Epi - Info

Wochenbericht - Meldewochen 31-35/2018

**über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 06. September 2018 (Datenstand: 05.09.2018 - 14:00 Uhr)**

Inhalt

1. Allgemeine Lage

2. Aktuelle Infektionsgeschehen

entfällt

3. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

- 3.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum (35. MW), nach Bezirken
- 3.2. Seltene Erkrankungen (30.-35. MW)
- 3.3. Salmonella-Serovare

4. Krankheitsausbrüche

- 4.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten
- 4.2. Nosokomiale Ausbrüche

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

Borreliose, Campylobacter-Enteritis, Giardiasis, Listeriose, Norovirus-Enteritis

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Infektionsepidemiologie und Meldewesen nach IfSG (I C 3)
Hr. Schubert / Fr. Dr. Bitzegeo / Fr. Dr. Ruscher / Fr. Wendt / Hr. PD Dr. Werber
Darwinstraße 15, 10589 Berlin (Charlottenburg). Tel. 90229-2427/-2428/-2420/-2432/-2421, Fax: (030) 90229-2096
Groupmail: infektionsschutz@lageso.berlin.de, Groupfax-IfSG: (030) 90283385, 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.

© 2018



Link zum Download
der Wochenberichte
des LAGeSo

1. Allgemeine Lage

Für die 35. Meldewoche wurden 203 Meldungen zu Infektionskrankheiten an das LAGeSo übermittelt, die der Referenzdefinition entsprechen. Davon entfielen die meisten auf **Campylobacter**-Enteritiden ($n=59$), wenngleich die in diesem Sommer erfassten Erkrankungszahlen etwas geringer sind als in den Vorjahren (*siehe unter 3. und 5.*). Hingegen liegt die Zahl der **Norovirus**-Gastroenteritiden für diese Jahreszeit höher als in den Vorjahren (*siehe Abb.*) In der Berichtswoche wurden drei **Listeriosen** bei Personen im Altersbereich zwischen 50 und 90 Jahre erfasst, die alle hospitalisiert wurden. Wie bereits im letzten Jahr liegt die Zahl der Listeriosen in diesem Jahr deutlich über dem Median der fünf Vorjahre (*siehe unter 3. und 5.*). Für die aktuelle Meldewoche wurden fünf **Ausbrüche** (*EHEC-Erkrankung, Keuchhusten, Kryptosporidiose, Norovirus-Gastroenteritis und Salmonellose*) mit jeweils zwei Erkrankten übermittelt. Nosokomiale Ausbrüche wurden für die Berichtswoche erneut nicht übermittelt (*siehe unter 4.*).

? **Hätten Sie's gewusst?**

In der letzten Augustwoche wurden in den Mitgliedsstaaten der EU mehr als 300 Fälle von West-Nil-Fieber erfasst, davon annähernd die Hälfte in Italien. Die Fälle traten dabei u.a. in Regionen auf, die zuvor noch keine West-Nil-Fieber Fälle berichtet hatten (drei Regionen in Italien und je eine in Österreich und Slowenien).

West-Nil-Fieber ist eine in verschiedenen Regionen der Welt endemisch vorkommende Zoonose und das West-Nil-Virus (Familie der Flaviviren) wird von blutsaugenden Stechmücken übertragen. In Europa kam es in der Vergangenheit zu saisonalen Ausbrüchen oder vereinzelt Übertragungen in südeuropäischen Ländern, einigen Ländern Zentraleuropas sowie den Schwarzmeerranrainerstaaten. In Deutschland muss mit einer Einschleppung des West-Nil-Virus (u.a. durch Zugvögel) gerechnet werden. Es sind bereits vereinzelte Krankheitsfälle beim Menschen in Deutschland bekannt geworden, die ihre Infektion im Ausland erworben haben, jedoch noch keine, die die Infektion in Deutschland erworben haben.

Quelle:

- <https://www.ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/Communicable-disease-threats-report-1-sep-2018.pdf>

- https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/W/WestNilFieber/West-Nil-Fieber_Ueberblick.html;jsessionid=DEC2F424D77D98DEED01D35F9B14D0EA.1_cid390

3. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

3.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum (35. MW), nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 35. Meldewoche 2018)														
	Fallzahl 35. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 35. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick			
Acinetobacter ³	1	57	73	2	4	0	9	13	2	2	6	12	2	5	0			
Arbovirus-Erkrankung	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Borreliose	23	510	446	28	49	51	67	23	31	68	14	18	62	45	54			
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Brucellose	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1			
Campylobacter-Enteritis	59	1782	1910	157	170	114	126	154	140	242	127	96	169	183	104			
Chikungunya-Fieber	0	2	6	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0			
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CJK	0	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0			
Clostridium difficile, schwerer Verlauf	5	112	82	5	3	12	17	12	3	22	3	3	13	9	10			
Denguefieber	0	42	41	5	7	3	3	5	6	4	0	3	0	6	0			
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	4	63	57	10	4	2	2	5	8	5	5	1	13	8	0			
Enterobacteriaceae ³	11	210	197	25	11	7	30	41	25	11	8	16	22	10	4			
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
Gelbfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Giardiasis	5	287	264	25	61	14	9	45	35	26	14	2	13	42	1			
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung	0	35	19	7	3	2	6	1	4	0	1	1	5	1	4			
Hantavirus-Erkrankung	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0			
Hepatitis A	1	35	32	3	4	2	3	10	3	4	2	0	1	2	1			
Hepatitis B	1	133	52	9	11	3	7	25	23	13	4	12	10	14	2			
Hepatitis C	9	214	280	25	31	2	12	48	21	14	13	11	14	15	8			
Hepatitis D	0	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0			
Hepatitis E	3	116	42	10	7	9	13	8	7	13	4	10	13	15	7			
HUS, enteropathisch	0	2	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Influenza, saisonal	0	11238	3305	1102	733	622	669	849	755	1768	696	623	1052	1572	797			
Influenza, zoonotisch ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Keratokunjunktivitis	0	7	10	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	2			
Keuchhusten ⁴	4	297	472	21	34	12	11	24	32	36	13	14	43	33	24			
Kryptosporidiose	7	65	76	6	13	3	1	10	2	12	3	5	3	5	2			
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	0	75	60	13	0	2	1	9	11	5	4	6	9	13	2			
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Leptospirose	0	6	2	0	1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1			

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 35. Meldewoche 2018)											
	Fallzahl 35. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 35. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Listeriose	3	29	19	3	2	7	1	3	2	2	4	1	3	0	1
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Masern	0	26	66	1	5	0	0	3	3	5	1	0	0	8	0
Meningokokken	0	13	16	1	2	2	1	4	0	1	0	0	0	1	1
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	1	85	195	5	4	1	13	8	10	8	3	10	11	12	0
Mumps ⁴	1	8	35	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1
Norovirus-Gastroenteritis	26	2431	1927	204	115	131	161	405	158	246	239	197	225	235	115
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	1	3	1	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	7	3	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	1
Rotavirus-Gastroenteritis	4	978	1275	69	48	118	88	62	142	115	56	53	73	73	81
Röteln, konnatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Röteln, postnatal ⁴	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	18	300	331	26	47	20	18	34	18	31	27	14	19	35	11
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	0	78	43	7	19	3	1	18	9	5	1	1	2	11	1
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 ²			254												
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	3	6	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0
vCJK	0	1	0	0	0	0	1	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 ⁴	16	863	1122	52	107	63	42	51	69	140	25	47	50	73	144
Yersiniose	0	72	48	6	5	5	8	6	4	12	3	4	8	6	5
Zikavirus-Erkrankung ³	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Summe	203	20194	12893	1831	1505	1212	1323	1882	1526	2816	1277	1163	1838	2436	1385

¹ Veröffentlichung der Fälle entsprechend aktueller Referenzdefinition des RKI

² 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 2013-2016

³ Einführung der Meldepflicht 2016, deshalb Angabe der Fallzahl bis zur Berichtswoche des Vorjahres (2017)

⁴ Median der letzten vier Jahre, da die Meldepflicht im Jahr 2013 eingeführt wurde

3.2. Seltene Erkrankungen (31. bis 35. MW)

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.).

Leptospirose

GA Friedrichshain-Kreuzberg

Erkrankung einer jungen Erwachsenen mit Fieber und allgemeinen Krankheitszeichen mit Hospitalisierung. Die Patientin hatte sich höchstwahrscheinlich während ihres zweimonatigen Aufenthaltes in Kolumbien (Südamerika) infiziert; sie arbeitete auf einer Farm und hatte u. a. Kontakte zu Haustieren und Oberflächenwasser. Im Blut wurde labordiagnostisch *Leptospira interrogans* nachgewiesen.

Kleinsäugern (insb. Nagetiere) kommt als natürliches Reservoir weltweit die größte Bedeutung zu, wenn gleich prinzipiell jedes Säugetier mit Leptospiren infiziert werden kann (klassische Zoonose).

Die Übertragung auf den Menschen erfolgt in der Regel durch Kontakt (z.B. über kleine Hautverletzungen sowie über die Schleimhäute von Auge, Nase und Mund) mit dem Urin erkrankter Tiere (z.B. über kontaminiertes Wasser, Schlamm).

Risikogruppen (z.B. Kanalarbeiter) sollten wasserdichte Schutzkleidung tragen, inkl. Handschuhe und ggf. Schutzbrille.

Die höchste Inzidenz findet sich in tropischen und subtropischen Ländern. Die meisten der in Deutschland übermittelten Fälle sind autochthon erworben, zumeist im Sommer und Frühherbst, hauptsächlich männliche Personen im erwerbstätigen Alter.

Quelle: RKI-Ratgeber

Vibriose (WBK)

GA Lichtenberg

Nicht näher bekannte Erkrankung eines älteren Rentners mit Hospitalisierung. Labordiagnostisch wurde im Blut *Vibrio vulnificus* nachgewiesen. Der Patient hielt sich auf der Insel Rügen auf. Als mutmaßliche Infektionsquelle kommt das Baden in der Ostsee in Betracht.

Auf Grund der langanhaltenden hochsommerlichen Temperaturen wurde das Ostseewasser außergewöhnlich erwärmt und dadurch kam es in diesem Jahr bereits zu mehreren Vibrionen-Erkrankungen.

Vibrio vulnificus (V. vulnificus) gehört zu einer Gruppe von Bakterien, den Vibrionen, die natürlicherweise in Brack- und Meerwasser vorkommen. Bei hohen Wassertemperaturen (> 20°C) kann sich die Konzentration dieser Vibrionen in Meerwasser deutlich erhöhen.

Eintrittspforten sind oberflächliche und tiefe Hautverletzungen. Besonders gefährdet sind Menschen mit chronischen Vorerkrankungen und offenen Wunden.

Vibrionenerkrankungen können antimikrobiell behandelt werden. Wichtig ist allerdings ein frühzeitiger Beginn der Antibiotikatherapie.

Die Erkrankung ist sehr selten. Bislang wurden in Berlin in den letzten Jahren nur sehr wenig Fälle bekannt. Alle Erkrankten infizierten sich beim Baden in der Ostsee in den Sommermonaten.

Quelle:

http://www.nlqa.niedersachsen.de/infektionsschutz/krankheitserreger_krankheiten/vibrio_vulnificus/vibrio-vulnificus-und-andere-vibrionen-in-badegewaessern-19317.html
<http://www.lagus.mv-regierung.de/Services/Aktuelles/?id=79829@processor=processor.sa.pressemitteilung>

West-Nil-Fieber

GA Friedrichshain-Kreuzberg

Erkrankung eines Mannes im berufsfähigen Alter mit allgemeinen Krankheitszeichen, Fieber und Enzephalitis mit Hospitalisierung. Der Patient hatte sich wahrscheinlich während seines Aufenthaltes in Italien (Region Veneto) infiziert. Im Blut wurde mittels PCR das *West-Nil-Virus* (WNV) nachgewiesen.

Informationen des RKI zufolge ist diese Erkrankung nach einem Fall aus Serbien der zweite WNV-Fall in diesem Jahr in Deutschland.

West-Nil-Fieber ist eine durch das West-Nil-Virus hervorgerufene zoonotische reiseassoziierte Erkrankung. In Europa ist das Virus in südeuropäischen Ländern (Iberische Halbinsel, Frankreich, Italien, Griechenland) einigen Ländern Zentraleuropas (Tschechien, Ungarn, Serbien), sowie an Schwarzmeeranrainerstaaten verbreitet.

Hauptsächlich wird das Virus von verschiedenen Stechmücken zwischen wild lebenden Vögeln übertragen. An Vögeln infizierte Mücken können das Virus aber auch auf Säugetiere oder Menschen übertragen.

Eine Impfung ist nicht vorhanden, die Prävention erfolgt durch Schutzmaßnahmen gegen die Stechmücken wie Repellents, Kleidung und entsprechendes Verhalten.

Geeignete Vektoren sind deutschlandweit verbreitet. Mit einer Einschleppung von West-Nil-Virus muss deshalb gerechnet werden.

Quelle: RKI

3.3. Salmonella-Serovare

Häufigkeit der in 2018 gemäß IfSG übermittelten Salmonellenserovare bzw. Serogruppen, kumuliert bis einschließlich der 35. Berichtswoche im Vergleich zu den Vorjahren

Serovar bzw. Gruppe ohne weitere Differenzierung	Gruppe	Fallzahl (31.-35. MW)	Fallzahl 2018 kum. bis 35. MW	Anteil %	Median 2013 - 2017 kum. bis 35. MW
<i>S. Enteritidis</i>	D1	26	97	32,3	80
<i>S. Typhimurium</i>	B	9	53	17,7	66
<i>Salmonella</i> der Gruppe C*		6	26	8,7	12
<i>Salmonella</i> der Gruppe B		6	21	7,0	47
<i>S. Infantis</i>	C1	4	17	5,7	10
<i>Salmonella</i> der Gruppe D		5	12	4,0	0
<i>S. Typhimurium, monophasisch</i>	B		8	2,7	0
<i>Salmonella</i> der Gruppe D1		2	7	2,3	21
<i>S. Kentucky</i>	C3	1	4	1,3	2
<i>Salmonella</i> Subspez. I			3	1,0	0
<i>S. Bovismorbificans</i>	C2		3	1,0	2
andere/sonstige**		4	32	10,7	
nicht ermittelbar		4	17	5,7	
Summe		67	300	100,0	

* C1 und C2

** In der Kategorie „andere Serovare / Gruppen“ werden Serovare und Gruppen zusammengefasst, die in diesem Jahr weniger als dreimal übermittelt wurden.

4. Krankheitsausbrüche

4.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten

Anzahl der Häufungen und Gesamtfallzahl, nach Erreger / Krankheit für die Berichtswoche sowie kumulative Übersicht 2018

Erreger / Krankheit	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	35. MW		kumulativ 2018	
<i>Campylobacter-Enteritis</i>			17	36
<i>EHEC-Erkrankung</i>	1	2	1	2
<i>Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)</i>			1	2
<i>Giardiasis</i>			5	12
<i>Hepatitis A</i>			2	4
<i>Hepatitis C</i>			1	2
<i>Influenza</i>			473	1.157
<i>Keuchhusten</i>	1	2	22	51
<i>Kryptosporidiose</i>	1	2	1	2
<i>Legionellose</i>			2	4
<i>Listeriose</i>			1	2
<i>Masern</i>			5	13
<i>Norovirus-Gastroenteritis</i>	1	2	53	158
<i>Rotavirus-Gastroenteritis</i>			33	227
<i>Salmonellose</i>	1	2	14	50
<i>Shigellose</i>			2	4
<i>Windpocken</i>			63	195
Summe	5	10	696	1.921

4.2. Nosokomiale Ausbrüche

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl, nach Erreger / Krankheit für die Berichtswoche sowie kumulative Übersicht 2018

Erreger / Krankheit	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	35. MW		kumulativ 2018	
<i>Clostridium difficile</i>			7	33
<i>Enterobacter aerogenes</i> 4MRGN			1	2
<i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			13	145
Influenza			20	91
<i>Klebsiella oxytoca</i>			1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 3MRGN			2	12
<i>Klebsiella pneumoniae</i> 4MRGN			1	3
MRSA, invasive Infektion			2	5
Norovirus-Gastroenteritis			109	1.183
Rotavirus-Gastroenteritis			22	138
<i>Serratia marcescens</i>			1	7
Weitere bedrohliche gastrointestinale Erkrankungen (kein Labornachweis)			2	8
Windpocken			1	2
Summe			182	1.629

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

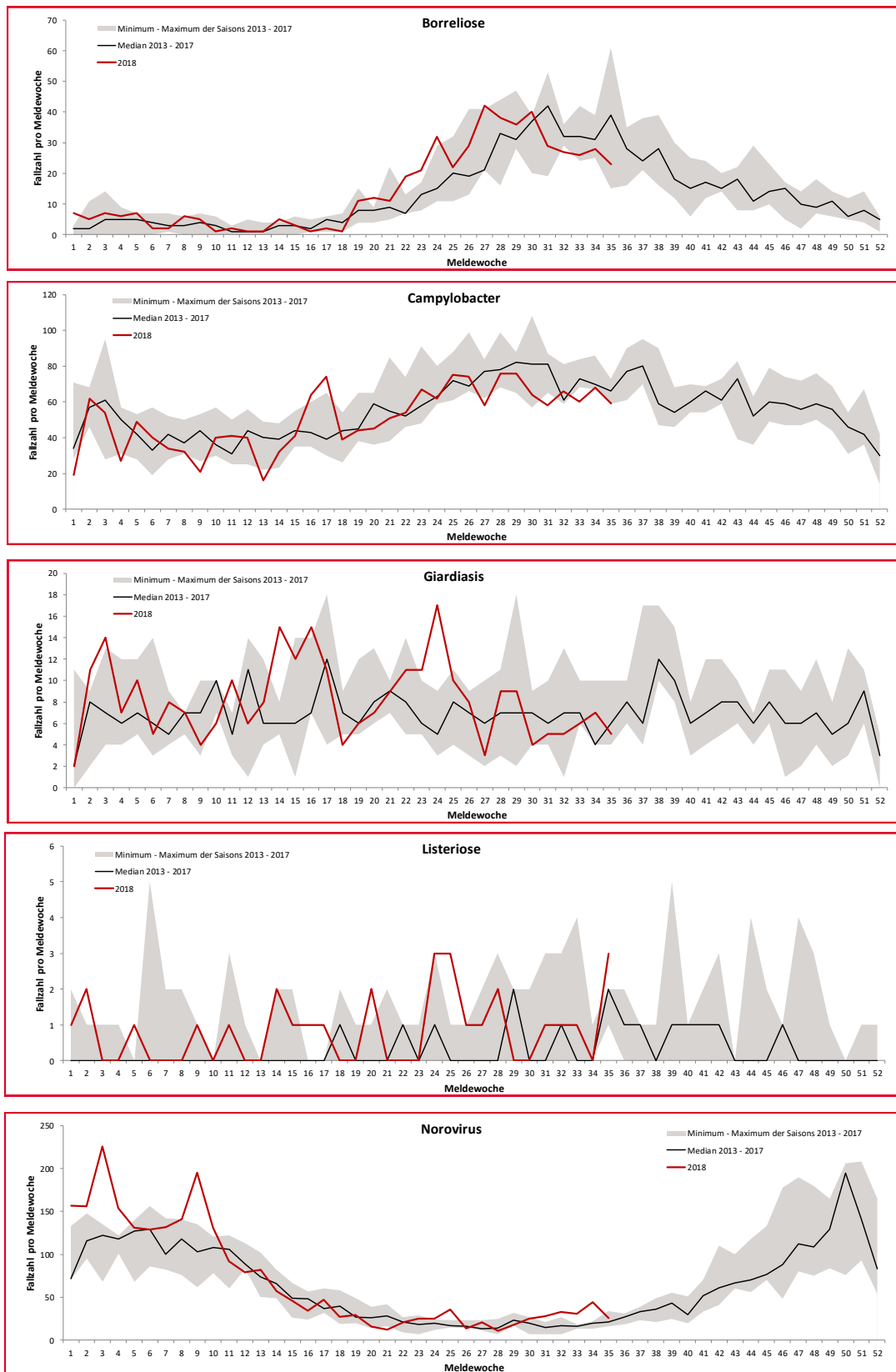


Abb.: Erkrankungen nach Meldewochen im aktuellen Jahr (rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (Stand: 05.09.2018, 14:00 Uhr) Quelle: (LAGeSo/SurvNet).