

Epi - Info

Wochenbericht - Meldewochen 41-44/2018

**über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 08. November 2018 (Datenstand: 07.11.2018 - 16:00 Uhr)**

Inhalt

- 1. Allgemeine Lage**
- 2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten**
 - Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken
- 3. Seltene Erkrankungen** (41. bis 44. Meldewoche)
- 4. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten**
 - Hepatitis A
 - Shigellose

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (LAGeSo)
Fachgruppe Infektionsepidemiologie und Meldewesen nach IfSG (I C 3)
Hr. Schubert / Fr. Dr. Bitzegeio / Fr. Wendt / Hr. Hemmers / Hr. PD Dr. Werber
Turmstraße 21, 10559 Berlin (Moabit), Tel. 90229-2427/-2428/-2420/-2432/-2431/-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 44. Meldewoche wurden sechs **Hepatitis A**-Erkrankungen aus fünf Bezirken bei Personen im Alter von 17-61 Jahren übermittelt. Zwei Erkrankte haben sich im angenommenen Infektionszeitraum zumindest teilweise in Südeuropa aufgehalten. Insgesamt stieg die Fallzahl in diesem Jahr auf 70, eine deutlich höhere Zahl als in den Vorjahren* (Fünfjahresmedian: 38, *siehe unter 2. und 4.*).

Des Weiteren wurden vier **Shigellose**-Fälle aus drei Bezirken im Alter von 23 bis 62 Jahren übermittelt, darunter drei Männer. Damit liegt auch die Zahl der Shigellosen in diesem Jahr (n=132) weiterhin deutlich über dem Erwartungswert (n=54), der sich aus dem Median der fünf Vorjahre ergibt (*siehe unter 2. und 4.*). Betroffen sind vor allem erwachsene männliche Personen (n=88, Altersmedian: 37 Jahre), von denen annähernd die Hälfte in den Bezirken Friedrichshain-Kreuzberg oder Mitte wohnt. Der Fallzahlüberschuss in diesem Jahr betrifft vor allem Erkrankungen durch *Shigella sonnei* (n=97, Fünfjahresmedian: 32).

Derzeit treten vermehrt **Hepatitis A-Erkrankungen in Berlin auf. Es ist wahrscheinlich, dass Infektionszusammenhänge zwischen den Fällen existieren, die sich durch die Ermittlungen der Gesundheitsämter nicht offenbaren. Daher hält es das LAGeSo für sinnvoll und bittet, eine Weiterleitung von Hepatitis A-positiven Serumproben an das Nationale Konsiliarlabor für Hepatitis A und Hepatitis E in Regensburg zur Identifizierung und Charakterisierung der Stämme zu veranlassen.*

Link zum Konsiliarlabor für weitere Informationen:

<https://www.imhr.de/>

*Aufgrund einer technischen Störung im elektronischen Meldesystem kann in dieser Woche der Bericht nur in reduziertem Umfang erscheinen.
Wir bitten dies zu entschuldigen.*

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 44. Meldewoche 2018)													
	Fallzahl 44. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 44. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick		
Acinetobacter ³	0	74	89	3	5	0	11	19	2	3	8	15	2	6	0		
Arbovirus-Erkrankung	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Borreliose	8	695	605	35	70	60	93	34	45	99	20	28	80	55	76		
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	30	2370	2555	214	215	161	184	201	187	330	172	122	211	240	133		
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	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
Clostridium difficile, schwerer Verlauf	5	142	111	7	3	16	21	17	3	27	4	5	14	11	14		
Denguefieber	0	55	54	5	9	4	3	7	7	11	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	2	89	78	14	7	3	2	9	11	9	5	2	16	11	0		
Enterobacteriaceae ³	5	285	0	31	14	7	34	65	32	18	11	20	31	13	9		
Fleckfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)	0	2	3	0	1	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	392	339	34	77	19	13	61	42	39	19	4	24	57	3		
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung	0	37	25	8	4	2	6	1	4	0	1	1	5	1	4		
Hantavirus-Erkrankung	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Hepatitis A	6	70	38	5	8	3	4	17	9	9	5	1	3	4	2		
Hepatitis B	7	188	58	12	21	4	12	29	28	18	8	19	18	17	2		
Hepatitis C	5	249	349	28	36	2	15	61	21	16	13	12	15	20	10		
Hepatitis D	0	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0		
Hepatitis E	2	144	53	14	9	12	15	12	10	15	5	12	15	18	7		
HUS, enteropathisch	0	3	3	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
Influenza, saisonal	0	11246	3305	1103	733	622	669	851	755	1768	696	623	1052	1576	798		
Influenza, zoonotisch ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Keratokunjunktivitis	0	7	11	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	2		
Keuchhusten ⁴	7	435	567	27	51	19	22	35	43	53	15	20	65	47	38		
Kryptosporidiose	2	96	115	11	20	6	2	12	4	14	3	8	6	7	3		
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	4	98	83	18	0	2	2	11	11	7	6	7	13	16	5		
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Leptospirose	0	9	5	0	2	0	1	1	1	3	0	0	0	0	1		

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 44. Meldewoche 2018)											
	Fallzahl 44. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 44. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick
Listeriose	0	38	27	5	3	7	2	5	2	3	4	1	3	0	3
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Masern	0	29	75	1	8	0	0	3	3	5	1	0	0	8	0
Meningokokken	1	17	20	2	2	2	1	5	1	1	1	0	0	1	1
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA, invasive Infektion	1	112	235	7	6	2	16	15	11	12	3	13	13	14	0
Mumps ⁴	0	9	41	0	2	0	0	0	1	2	0	0	1	2	1
Norovirus-Gastroenteritis	45	2976	2357	245	156	160	185	448	214	330	293	226	275	291	153
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	4	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	1
Rotavirus-Gastroenteritis	7	1064	1342	78	53	128	96	64	147	132	63	55	82	76	90
Röteln, konnatal	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Röteln, postnatal ⁴	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	6	428	454	42	54	33	23	45	28	42	36	24	32	47	22
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigellose	4	132	54	10	23	4	1	25	11	10	30	1	4	12	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			319												
Tularämie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Typhus abdominalis	0	3	7	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	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 ⁴	14	1033	1351	58	129	72	46	64	77	173	33	64	63	92	162
Yersiniose	2	87	64	8	6	7	9	6	4	13	4	5	9	10	6
Zikavirus-Erkrankung ³	0	1	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Summe	168	22637	14820	2029	1731	1359	1490	2129	1716	3165	1461	1294	2054	2660	1549

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. Seltene Erkrankungen (41. bis 44. 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.).

Hantavirus

GA Friedrichshain-Kreuzberg

Erkrankung einer jungen Erwachsenen mit Fieber, Kopfschmerzen und neu aufgetretener Myopie (Verschwommensehen) ca. zehn Tage nach Rückkehr von einer dreiwöchigen Reise. Diese führte sie durch die Russische Föderation, Armenien und Georgien. Labordiagnostisch wurden IgM- und IgG-Antikörper-Nachweise geführt. Die auf Grund der Symptomatik hospitalisierte Frau ist beschäftigt nach §42 IfSG (Tätigkeit im mit Lebensmitteln).

Hantaviren werden über Ausscheidungen asymptomatisch infizierter Nagetiere (vor allem Mäuse und Ratten) auf den Menschen übertragen. Die Erregeraufnahme erfolgt durch Inhalation virushaltiger Aerosole (v.a. Staub).

Hantaviren sind nicht in Berlin endemisch. Die Inzidenz in Deutschland unterliegt starken Schwankungen. Regionen mit höherer Inzidenz sind v.a. Bayern und Baden-Württemberg.

Quelle: RKI-Ratgeber

Leptospirose

GA Neukölln

Erkrankung einer jungen Erwachsenen mit Fieber und allgemeinen Krankheitszeichen einen Tag nach Rückkehr von einer zweiwöchigen Reise nach Costa Rica (Mittelamerika). Labordiagnostisch wurde ein Nukleinsäure-Nachweis (PCR) geführt. Die Erkrankte wurde stationär behandelt.

GA Pankow

Erkrankung einer jungen Erwachsenen mit Fieber und allgemeinen Krankheitszeichen ca. eine Woche nach Rückkehr von einer fünfwöchigen Reise nach Thailand (Südostasien). Labordiagnostisch wurde ein Antikörper-Nachweis geführt. Die Erkrankte wurde stationär behandelt.

Kleinsäugern (insb. Nagetiere) kommt als natürliches Reservoir weltweit die größte Bedeutung zu, wenngleich 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

Tularämie

GA Treptow-Köpenick

Erkrankung eines Rentners mit Pneumonie und septischen Krankheitsbild, der auf Grund einer anderen Ursache hospitalisiert wurde. Labordiagnostisch wurde die Infektion mittels und PCR-Nachweis bestätigt. Das Gesundheitsamt ermittelte zur Infektionsquelle, dass der Erkrankte Kontakt zu Nutztieren in seinem Wohnbezirk im Infektionszeitraum hatte. Nähere Informationen hierzu liegen nicht vor.

Tularämie ist eine relativ seltene Zoonose, hervorgerufen durch das intrazelluläre Bakterium Francisella tularensis. Das Wirtsspektrum des Erregers ist extrem breit (v. a. verschiedene Kleinsäuger wie Hasen, Kaninchen und Mäuse). Darüber hinaus wurde er bei blutsaugenden Arthropoden wie Bremsen, Mücken und Zecken, aber auch in Vögeln und Amphibien nachgewiesen. Das natürliche Reservoir ist bisher nicht eindeutig bestimmt. Die Aufnahme des hochinfektiösen Erregers erfolgt über den Magen-Darm-Trakt, entweder über (Schleim-)Hautkontakt mit infektiösem Tiermaterial, kontaminierte Lebensmittel (z.B. nicht ausreichend erhitztem Fleisch) oder Wasser, Inhalation von kontaminiertem Staub oder Aerosolen, oder über den Stich oder Biss von infizierten, blutsaugenden Arthropoden. Ein Impfstoff ist in Deutschland nicht zugelassen. Zum Schutz vor Übertragung sollten bei Kontakt mit kranken und toten Wildtieren, insbesondere Hasen und Kaninchen, Vorsichtsmaßnahmen getroffen werden. Insbesondere sollten Jäger beim Abbalgen Handschuhe tragen und auffällige Tiere den Behörden für eine Untersuchung melden. Fleisch von Hasen und Kaninchen sollte nur gut durchgegart verzehrt werden.

In Berlin wurden seit dem Jahr 2001 erst acht Fälle von Tularämie bekannt, davon haben sich nach den Ermittlungen der Gesundheitsämter drei Personen außerhalb Berlins angesteckt (bei zwei Fällen ist dies nicht angegeben).

Quelle: RKI-Ratgeber/LAGeSo

4. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

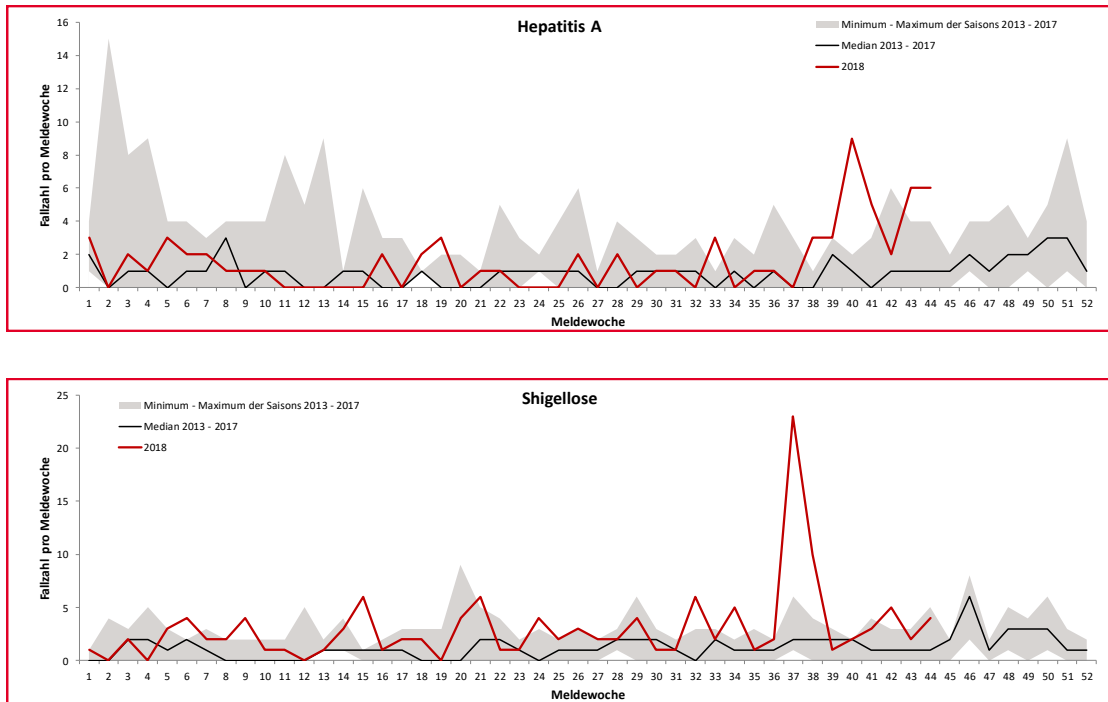


Abb.: Erkrankungen nach Meldewochen im aktuellen Jahr (rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (schwarz) mit Minimum und Maximum (grau) Stand: 07.11.2018, 16:00 Uhr (Quelle: LAGeSo/SurvNet).