

Epi - Info

Wochenübersicht - Meldewoche 09/2018

über die im Land Berlin gemäß IfSG erfassten Infektionskrankheiten
herausgegeben am 08. März 2018 (Datenstand: 07.03.2018 - 16:00 Uhr)

Inhalt

1. Allgemeine Lage

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

3. Krankheitsausbrüche

3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten übermittelt gemäß §11(1) IfSG

3.2. Nosokomiale Ausbrüche übermittelt gemäß §11(2) IfSG

4. Influenza-Saison 2017/2018

4.1. Zur aktuellen Situation im Land Berlin

4.2. Information der AGI für Berlin, Brandenburg und Deutschland

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

- Influenza

- Norovirus

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 9. Meldewoche ("MW") wurden annähernd 1.000 Neuerkrankungen an **Influenza** übermittelt (n=974). Insgesamt erhöhte sich die Zahl der Berliner Fälle in dieser Influenzasaison (seit der 40. MW 2017) auf knapp 5.000 (n=4.975); ungefähr jede 10. in der Meldestatistik erfasste Person mit einer Influenza-Erkrankung war hospitalisiert. Nach Angaben der Arbeitsgemeinschaft Influenza nahm die Zahl der Arztbesuche aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen (bezogen auf 100.000 Einwohner) in Berlin leicht zu, wenngleich bundesweit ein geringer Rückgang beobachtet wurde. Die Grippewelle, die in der 52. MW 2017 begann, setzte sich in der 9. Meldewoche auf sehr hohem Niveau fort (siehe *unter 4.*).

Für die 9. Meldewoche wurden 22 **Ausbrüche** nach §11(1) IfSG mit insgesamt 88 Erkrankten übermittelt, darunter 18 *Influenza*-Ausbrüche mit 51 Erkrankten.

Fünf Ausbrüche mit insgesamt 37 Erkrankten wurden als nosokomial übermittelt, darunter vier durch *Norovirus*. Erstmals in diesem Jahr wurde ein nosokomial bedingter Ausbruch durch *Clostridium difficile* mit vier Erkrankten registriert (siehe *unter 3.*).

2. Meldepflichtige Infektionskrankheiten

2.1. Meldezahlen im Berichtszeitraum, nach Bezirken

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 9. Meldewoche 2018)													
	Fallzahl 9. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 9. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick		
Acinetobacter ³	0	12	7	2	0	0	2	2	0	1	2	2	0	1	0		
Arbovirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Borreliose	4	46	35	3	3	5	4	1	5	7	1	3	6	3	5		
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Brucellose	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		
Campylobacter-Enteritis	11	321	380	19	34	15	30	27	29	55	26	20	20	36	10		
Chikungunya-Fieber	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
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	4	19	18	0	0	2	2	2	0	4	1	0	2	3	3		
Denguefieber	0	7	12	1	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	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	3	19	14	3	2	0	2	1	1	0	3	1	3	3	0		
Enterobacteriaceae ³	3	46	48	6	1	3	6	6	6	3	2	3	7	2	1		
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	3	64	63	2	9	0	2	15	9	10	3	1	2	11	0		
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung	2	17	7	3	1	2	4	0	4	0	1	0	0	1	1		
Hantavirus-Erkrankung	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Hepatitis A	1	14	8	1	3	0	0	6	1	0	1	0	1	1	0		
Hepatitis B	5	32	15	3	5	0	1	6	6	3	0	1	3	4	0		
Hepatitis C	10	57	67	9	11	0	2	12	6	2	4	3	5	2	1		
Hepatitis D	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		
Hepatitis E	3	34	5	4	0	2	3	0	2	8	1	3	1	8	2		
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Influenza, saisonal	978	4910	2096	477	286	212	285	383	311	771	309	303	576	778	219		
Influenza, zoonotisch ³	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Keratokunjunktivitis	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
Keuchhusten ⁴	7	110	178	11	9	2	5	13	9	12	5	10	16	8	10		
Kryptosporidiose	1	17	16	1	5	0	0	2	0	5	2	0	0	2	0		
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	17	9	2	0	1	0	3	4	1	2	1	0	3	0		
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Leptospirose	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		

Krankheit bzw. Infektionserreger	Land Berlin			Fallzahlen Bezirke, kumulativ (1. bis 9. Meldewoche 2018)												
	Fallzahl 9. MW ¹	Fallzahl kumulativ 2018	Mediane Fallzahl (1. bis 9. MW) 2013-2017	Charlottenburg-Wilmersdorf	Friedrichshain-Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn-Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz-Zehlendorf	Tempelhof-Schöneberg	Treptow-Köpenick	
Listeriose	1	5	2	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	
Marburgfieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Masern	0	7	25	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	
Meningokokken	0	3	8	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Milzbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MRSA, invasive Infektion	3	27	54	2	1	0	3	3	3	1	0	4	8	2	0	
Mumps ⁴	0	4	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	
Norovirus-Gastroenteritis	167	1363	947	96	59	69	106	268	70	96	166	122	137	125	49	
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Rotavirus-Gastroenteritis	18	223	328	3	8	57	38	12	8	32	10	2	6	16	31	
Röteln, konnatal	0	0	0	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	5	40	70	3	2	1	6	5	1	11	3	2	1	3	2	
SARS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Shigellose	4	16	8	1	3	0	0	4	2	0	0	0	0	5	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			72													
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Typhus abdominalis	0	0	1	0	0	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 ⁴	36	280	307	13	31	19	17	15	23	46	8	6	14	38	50	
Yersiniose	2	11	16	1	0	1	1	0	1	3	0	1	1	1	1	
Zikavirus-Erkrankung ³	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Summe	1274	7730	4832	667	475	393	521	791	505	1074	551	490	811	1062	390	

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. Krankheitsausbrüche

3.1. Ausbrüche durch meldepflichtige Erreger / Krankheiten übermittelt gemäß §11(1) IfSG

Häufungen nach Erreger / Krankheit und Gesamtfallzahl und kumulative Übersicht 2018

Erreger / Krankheit	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	9. MW		kumulativ 2018	
<i>Campylobacter-Enteritis</i>			2	5
<i>Giardiasis</i>			1	2
<i>Hepatitis A</i>			1	2
<i>Influenza</i>	18	51	208	507
<i>Keuchhusten</i>			9	21
<i>Masern</i>			1	4
<i>Norovirus-Gastroenteritis</i>	4	37	20	73
<i>Rotavirus-Gastroenteritis</i>			5	42
<i>Windpocken</i>			14	43
Summe	22	88	261	699

3.2. Nosokomiale Ausbrüche übermittelt gemäß §11(2) IfSG

Nosokomiale Häufungen nach Erreger / Krankheit und Gesamtfallzahl und kumulative Übersicht

Erreger / Krankheit	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	9. MW		kumulativ 2018	
<i>Clostridium difficile</i>	1	4	1	4
<i>Enterococcus faecium (VRE)</i>			3	53
<i>Influenza</i>			8	35
<i>Klebsiella pneumoniae 4MRGN</i>			1	7
<i>MRSA, invasive Infektion</i>			1	3
<i>Norovirus-Gastroenteritis</i>	4	33	79	845
<i>Rotavirus-Gastroenteritis</i>			3	36
Summe	5	37	96	983

4. Influenza-Saison 2017/2018

4.1. Zur aktuellen Situation im Land Berlin

Für die 9. Meldewoche („MW“) wurden dem LAGeSo bisher 978 Influenza-Erkrankungen übermittelt, die der Referenzdefinition entsprechen. Dies entspricht einem Anstieg um 12% gegenüber dem Datenstand der Vorwoche (n=873). Seit Beginn der Influenza-Saison 2017/2018 (40. MW 2017) wurden im Meldesystem 4.975 Influenza-Erkrankungen in Berlin erfasst.

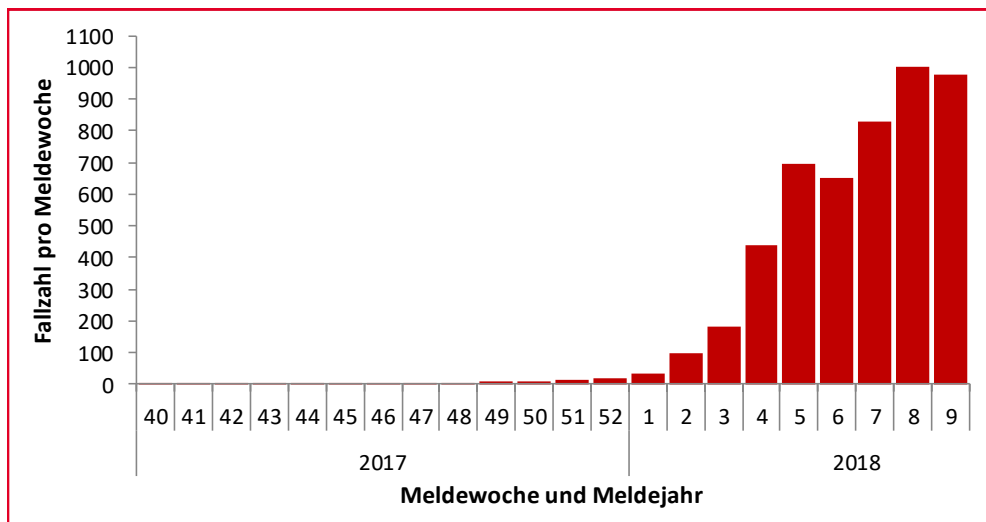


Abb. 1: An das LAGeSo übermittelte Influenza-Erkrankungen der Berliner Bezirke nach Meldewoche in der aktuellen Influenzasaison, Stand: 07.03.2018, 16:00 Uhr.

Hinweis: Durch nachträglich eingehende Meldungen und Übermittlungen, insbesondere für die Berichtswoche, werden sich die Zahlen in den Folgewochen noch verändern (Quelle: LAGeSo/SurvNet).

Bezirk	Fallzahl
Charlottenburg-Wilmersdorf	488
Friedrichshain-Kreuzberg	292
Lichtenberg	221
Marzahn-Hellersdorf	288
Mitte	388
Neukölln	315
Pankow	775
Reinickendorf	313
Spandau	306
Steglitz-Zehlendorf	585
Tempelhof-Schöneberg	781
Treptow-Köpenick	223
Summe	4975

Tab. 1: Übermittelte Influenza-Erkrankungen nach Wohnbezirk seit 40. MW 2017
(Quelle: LAGeSo/SurvNet)

Altersgruppe	Fallzahl
0-4	445
5-9	358
10-14	220
15-19	190
20-24	160
25-29	165
30-39	719
40-49	909
50-59	916
60-69	449
70-79	253
80+	175
unbekannt	16
Summe	4975

Tab. 2: Übermittelte Influenza-Erkrankungen nach Altersgruppen seit 40. MW 2017
(Quelle: LAGeSo/SurvNet)

Der überwiegende Anteil der im Meldesystem erfassten Personen ist jünger als 60 Jahre alt (82%). 496 (10,1%) Erkrankte wurden hospitalisiert und 15 verstarben im zeitlichen Zusammenhang mit einer Influenza-Infektion; in vier Fällen wurde die Influenza als Todesursache im Meldesystem erfasst. Von 4.740 erkrankten Personen mit verfügbarer Information, waren 376 (7,9%) gegen Influenza geimpft; dieser Anteil betrug 19% bei erkrankten Personen ab 60 Jahre. In dieser Saison überwiegen Influenza-Viren vom Typ B, wobei die Infektionsdynamik der unterschiedlichen Influenza Virustypen (A und B) weitestgehend vergleichbar erscheinen (siehe Abb. 2). Bei den Influenza A-Viren wurden deutlich mehr vom Subtyp A(H1N1)pdm09 als vom Virustyp A(H3N2) nachgewiesen (Tab. 3). Die in den Berliner Meldedaten vorgefundene Verteilung der Influenza Typen und Subtypen findet sich prinzipiell auch bei den am Nationalen Referenzzentrum für Influenza untersuchten Viren, wo Influenza B-Viren (mit 99 % aus der Yamagata-Linie) die am häufigsten identifizierten Influenzaviren sind.

Nach Angaben der AGI ist die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen in der 9. Kalenderwoche bundesweit leicht gesunken. Die Gesamt-Konsultationsinzidenz erreichte einen Wert von ca. 2.900 Arztbesuchen (aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen) pro 100.000 Einwohner.

Quelle: LAGeSo/AGI

Vorläufige Ergebnisse zur Wirksamkeit des Influenzaimpfstoffs für die Saison 2017/18 in Europa

Am 01.03.2018 wurden vorläufige Ergebnisse zur Wirksamkeit des Influenzaimpfstoffs in Europa publiziert. In die Auswertung sind auch Daten aus der Arbeitsgemeinschaft Influenza eingeflossen. Insgesamt liegt die Wirksamkeit der Impfung zwischen 25 und 52 % gegen Influenza in allen Altersgruppen. Gegen Influenza A(H1N1)pdm09 wurde die Wirksamkeit auf 55 bis 68 % geschätzt, gegen Influenza A(H3N2) war die Wirksamkeit niedrig

Influenza-Typ bzw. Subtyp	Anzahl Typ	(%)	Anzahl Subtyp
Influenza A Virus	1034	20,8	
A(H1N1)pdm09 Virus			260
A(H3N2) Virus			4
A ohne Subtypangabe			770
Influenza B Virus	3702	74,4	
Influenza A/B undifferenziert	15	0,3	
ohne Angaben	224	4,5	
Gesamt	4975	100	

Tabelle 3: Influenzavirusnachweise im Land Berlin mit Subtypisierung, kumulativ für die aktuelle Saison
Datenstand 07.03.2018, 16:00 Uhr (Datenquelle: LAGeSo Berlin)

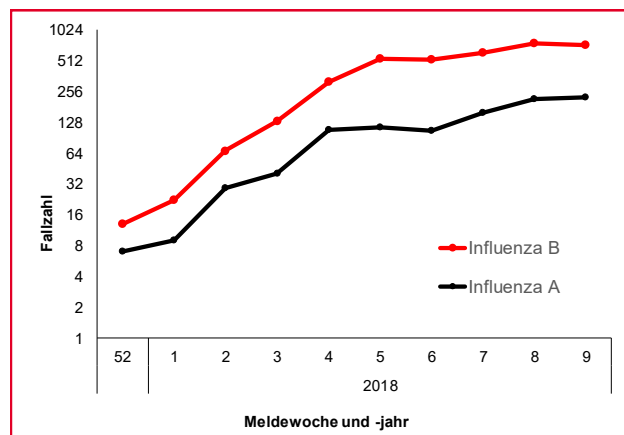


Abb. 2: Übermittelte Influenza-Erkrankungen seit Beginn der Grippewelle (52. MW 2017), nach Woche und Virustyp.
Hinweis: Durch nachträglich eingehende Meldungen und Übermittlungen, insbesondere für die Berichtswoche, werden sich die Zahlen in den Folgewochen noch verändern
Datenstand 07.03.2018, 16:00 Uhr (Datenquelle: LAGeSo Berlin)

und lag bei max. 7 % und gegen Influenza B wurde eine Wirksamkeit zwischen 36 und 54 % geschätzt.

Die Veröffentlichung kann abgerufen werden (in englischer Sprache) unter:

<http://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.9.18-00086>

Ergebnisse der europäischen Influenzasurveillance

Von den Ländern, die für die 8. KW 2018 Daten an TESSy (The European Surveillance System) sandten, berichteten elf Länder über eine niedrige, 25 Länder über eine mittlere, neun (darunter auch Deutschland) über eine hohe und Luxemburg über eine sehr hohe Influenza-Aktivität.

Weitere Informationen und Karten zur Influenza-Intensität und -ausbreitung, zum Trend und zum dominierenden Influenzotyp bzw. -subtyp sind abrufbar unter:

<http://www.flunewseurope.org/>

Quelle: AGI

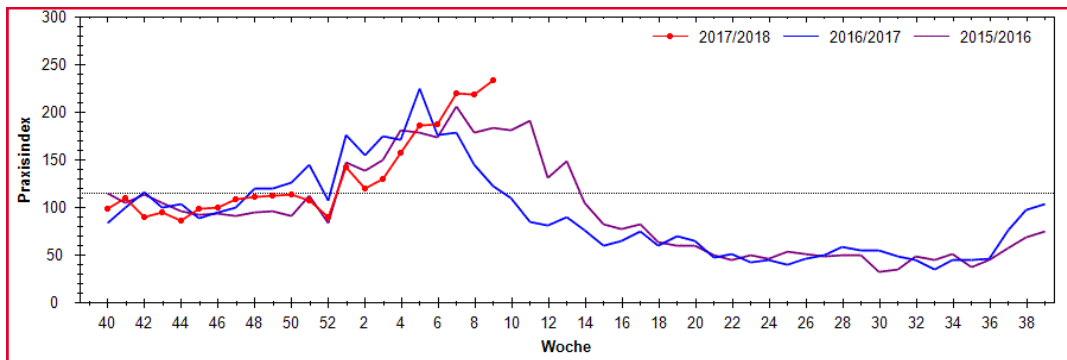
Antworten zu häufig gestellten Fragen zur Influenzaimpfung:

https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/Impfen/Influenza/faq_ges.html

Quelle: RKI

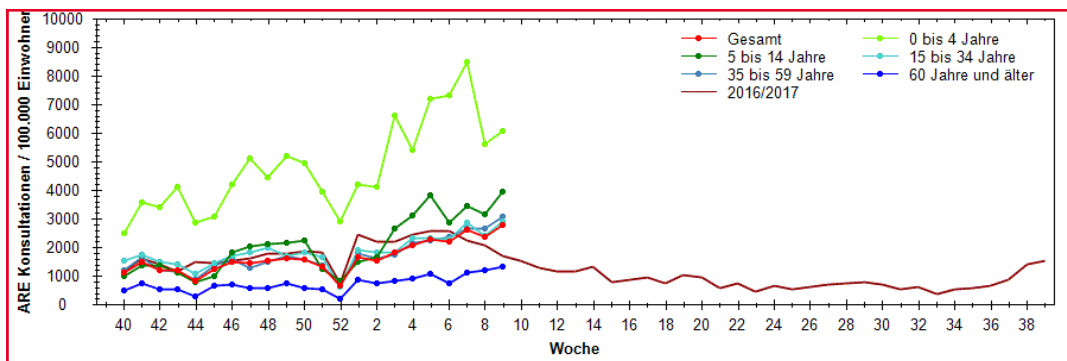
4.2. Information der AGI für Berlin, Brandenburg und Deutschland

Praxisindex Region Berlin Brandenburg



Der Praxisindex basiert auf Daten zu akuten respiratorischen Erkrankungen der aktuellen Saison (rot), im Vergleich zu 2016/2017 und 2015/2016. Indexwerte bis 115 entsprechen der Hintergrundaktivität.

Konsultationsinzidenz Region Berlin Brandenburg

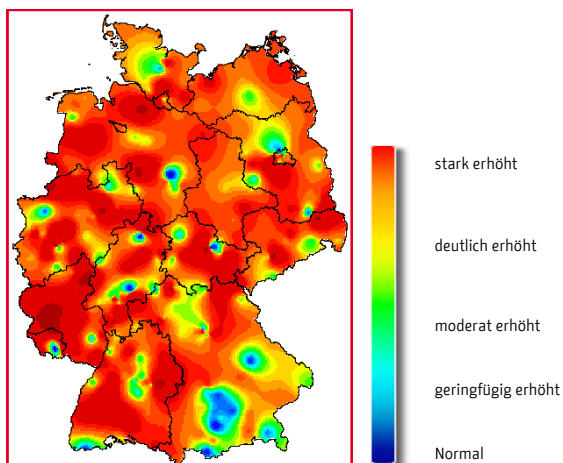


Konsultationsinzidenz aufgrund akuter respiratorischer Erkrankungen in der aktuellen Saison im Vergleich zur Saison 2016/2017

Übersicht Deutschland

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

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



alle Abb.: © Robert Koch-Institut

Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage:

Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist in der 9. Kalenderwoche (KW) 2018 bundesweit gesunken, die Werte des Praxisindex lagen in der 9. KW insgesamt weiterhin im Bereich stark erhöhter ARE-Aktivität. **Die Werte der Konsultationsinzidenz sind in allen Altersgruppen leicht gesunken.**

Im Nationalen Referenzzentrum für Influenza (NRZ) wurden in der 9. KW 2018 in 304 (75 %) von 404 Sentinelproben respiratorische Viren identifiziert. Es wurden hauptsächlich Influenzaviren detektiert, die Influenza-Positivrate lag bei 66 %. Alle anderen untersuchten Erreger wurden nur sporadisch nachgewiesen.

In der 9. Meldewoche (MW) wurden nach Infektionsschutzgesetz (IfSG) bislang 42.406 labordiagnostisch bestätigte Influenzafälle an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt. Damit sind 165.489 Fälle seit der 40. MW 2017 übermittelt worden.

Die Grippewelle hat in der 52. KW 2017 begonnen. Die Influenza-Aktivität ist in der 9. KW 2018 weiterhin hoch.

Influenza B-Viren (mit 99 % aus der Yamagata-Linie) sind seit der 40. KW 2017 mit 73 % die am häufigsten identifizierten Influenzaviren, gefolgt von Influenza A(H1N1)pdm09-Viren mit 23 % und Influenza A(H3N2)-Viren mit 3 %.

(Datenstand 06.03.2018).

5. Abbildungen ausgewählter Infektionskrankheiten

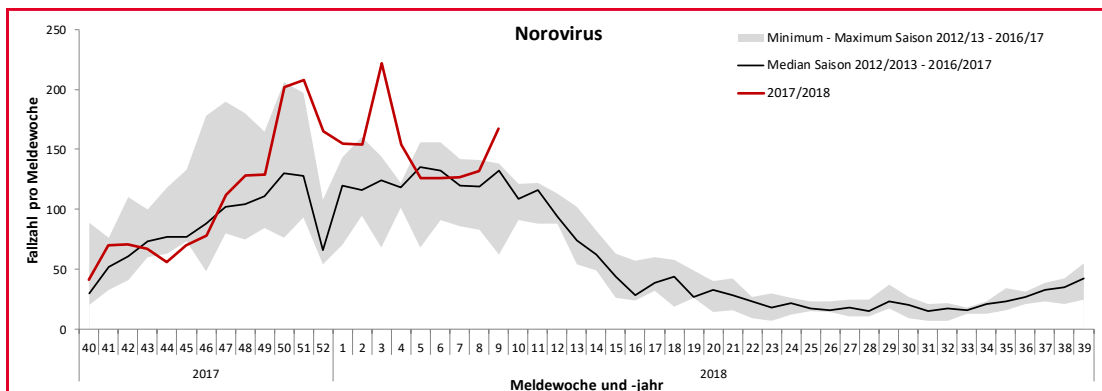
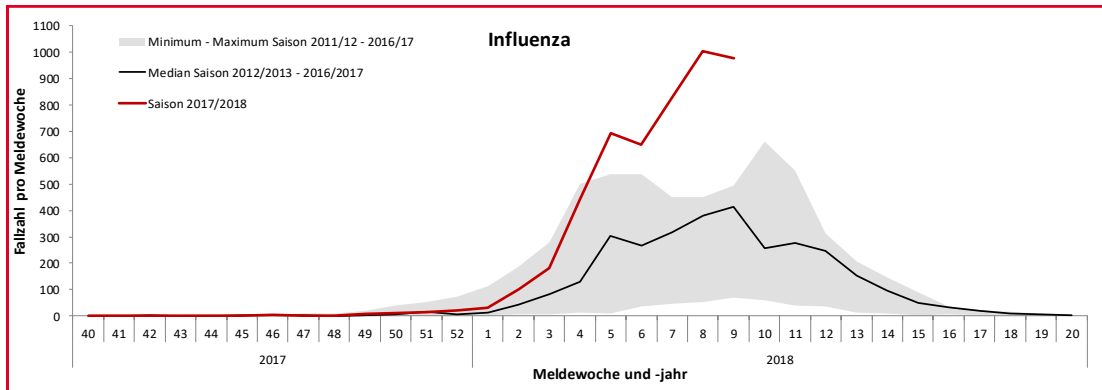


Abb.: Erkrankungen nach Meldewochen im aktuellen Jahr (rot) im Vergleich mit dem Median der vergangenen fünf Jahre (grau) mit Minimum und Maximum (Stand: 07.03.2018, 16:00 Uhr) (Quelle: LAGeSo/SurvNet).