

Epidemiologische Information für den Monat Oktober 2018

(4 Meldewochen vom 01.10. – 28.10.2018)

Clostridium difficile-Infektion, schwerer Verlauf

Im Oktober wurden 12 schwere Verläufe einer *Clostridium difficile*-Infektion übermittelt. Zwei Männer (71 und 83 Jahre alt) sowie zwei 85-jährige Frauen verstarben infolge der Infektion.

Denguefieber

Ein 45 Jahre alter Mann erkrankte nach einem Aufenthalt auf den Malediven.

Enterovirus

Im Berichtszeitraum wurde mit 65 Infektionen fast die gleiche Anzahl (67) an Fällen wie im Vormonat registriert. Die wöchentliche Inzidenz betrug 0,4 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner und lag somit leicht über dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes (0,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner).

31 betroffene Patienten wiesen eine respiratorische, 19 eine gastroenteritische und 6 eine meningitische Symptomatik auf. Weitere 9 Erregernachweise wurden ohne bekanntes klinisches Bild erfasst.

FSME

Ein 30 Jahre alter Mann und eine 68-jährige Frau zeigten allgemeine Krankheitszeichen und mussten stationär behandelt werden. Die Ermittlungen zum Infektionsort ergaben bei der Frau, welche im Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge wohnhaft ist, keine Aufenthalte außerhalb ihres Heimatkreises während der Inkubationszeit. Der männliche Patient hatte sich in Polen aufgehalten. Beide Betroffene waren nicht gegen FSME geimpft. Die Infektionen wurden serologisch bestätigt.

Gasbrand

Eine 71-Jährige musste sich aufgrund einer bestehenden Grunderkrankung einer Hemikolektomie unterziehen. In der Folge entwickelte die Frau eine schwere Sepsis, an der sie verstarb. In der Sektion zeigte sich die deutliche Ausbildung von sogenannten Schaumorganen. Aus Abstrichen von Milz und Leber gelang der massenhafte Nachweis von *Clostridium perfringens*.

Hantavirus

Betroffen war ein 22 Jahre alter Mann, der mit Fieber, Nierenfunktionsstörungen, Muskel- und Gliederschmerzen sowie einer neu aufgetretenen Myopie erkrankte. Die Infektion konnten serologisch (Puumalavirus) bestätigt werden. Als Expositionsort gilt eine Scheune, die der Patient beräumt hatte.

Influenza

Mit der 40. KW 2018 hat die Influenzasaison begonnen. Im Berichtszeitraum wurden 15 Influenzavirus-Infektionen übermittelt: 10-mal Influenza A (davon 2-mal H1N1/pdm09), 4-mal Influenza B sowie einmal nicht nach A oder B differenzierte Influenza. Es handelte sich bis auf ein 11 Monate altes Mädchen um Erwachsene im Alter zwischen 26 und 77 Jahren.

Alle Betroffenen waren aktuell nicht gegen Influenza geimpft.

Ein 75 Jahre alter Mann mit bestehenden Grunderkrankungen verstarb nach mehrwöchiger intensivmedizinischer Behandlung an einer akuten respiratorischen Insuffizienz infolge einer Pneumonie durch Influenza A.

Keuchhusten

Im Berichtsmonat Oktober kamen 41 Erkrankungen zur Meldung. Zusätzlich wurden 12 Keimträger identifiziert, bei denen das klinische Bild fehlte bzw. nicht vollständig ausgeprägt war.

29 erkrankte Personen (71 %) mit der Erregerangabe *Bordetella pertussis* verfügten über keinen Impfschutz bzw. hatten nicht alle empfohlenen Pertussis-Impfungen erhalten.

Insgesamt kamen 3 kleinere Häufungen mit bis zu 3 Fällen zur Meldung. Zwei bereits laufenden Geschehen in einer alternativen Grundschule und einem Gymnasium konnten weitere Fälle zugeordnet werden. Es erkrankten hauptsächlich un- bzw. nicht vollständig gegen Pertussis geimpfte Kinder.

Legionellose

Bei dem einzigen im Berichtsmonat übermittelten Fall handelte es sich um einen 79-jährigen Mann, der mit Pneumonie erkrankte und stationär behandelt werden musste. Der Erregernachweis wurde mittels Ag-Nachweis aus Urin geführt. Der Betroffene infizierte sich wahrscheinlich im häuslichen Umfeld.

Listeriose

Bei den 3 an Listeriose erkrankten Patienten handelte es sich um Erwachsene im Alter von 57, 62 und 65 Jahren.

Meningoenzephalitis, viral

Von den 11 im Berichtsmonat übermittelten Meningoenzephalitiden waren 6 durch Entero-, 4 durch Varizella Zoster- sowie eine durch Herpesvirus bedingt. Betroffen waren zwei Kinder (5 bzw. 8 Jahre alt), eine 16-Jährige und Erwachsene im Alter zwischen 29 und 78 Jahren.

Meningokokkenerkrankung, invasiv

Ein 20-Jähriger erkrankte mit Fieber, Erbrechen und meningealen Zeichen und musste stationär behandelt werden. Aus Liquor gelang der Nachweis von Meningokokken der Serogruppe B. Ein zweiter Fall betraf eine 65-jährige Frau, die ein septisches Krankheitsbild aufwies und ebenfalls hospitalisiert werden musste. Der Nachweis von Meningokokken W gelang aus Blut der Patientin.

MRSA (invasive Erkrankung)

Die im Berichtsmonat übermittelten 12 Infektionen betrafen Erwachsene zwischen 42 und 88 Jahren. Die MRSA-Nachweise wurden aus Blut geführt. Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

CA-MRSA-Nachweis

Bei den im Berichtsmonat registrierten 6 Infektionen und einer Kolonisation handelte es sich bis auf ein 3-jähriges Mädchen um Erwachsene im Alter zwischen 18 und 86 Jahren. Die Nachweise erfolgten aus unterschiedlichen Abstrichen sowie bei einem Patienten aus Blut. Einmal konnte ein Auslandsaufenthalt (Kuba) als mögliche Infektionsquelle angenommen werden.

Multiresistente Erreger (MRE) mit Carbapenem-Resistenz

Von den erfassten 48 Nachweisen (Erregeraufschlüsselung in Tabelle 1) betrafen 38 % *Pseudomonas aeruginosa* und 25 % *Klebsiella spp.*.

Es kamen der krankheitsbedingte Tod (*Klebsiella pneumoniae*) eines 53-jährigen Mannes und einer 54-jährigen Frau im Zusammenhang mit einem nosokomialen Ausbruch zur Meldung.

Im Vergleich der kumulativen Daten wurden im aktuellen Jahr 3 % mehr Fälle als im Vorjahr (n = 428) übermittelt.

| Erreger | 40. bis 43. Meldewoche 2018 | | | | 1. bis 43. Meldewoche 2018 | | | |
|--------------------|-----------------------------|--------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------|-----------------|----------|
| | Infektion | Kolonisation | Gesamt-Fallzahl | dav. Tod | Infektion | Kolonisation | Gesamt-Fallzahl | dav. Tod |
| Acinetobacter spp. | 5 | - | 5 | - | 15 | 25 | 40 | - |
| Citrobacter spp. | 2 | 1 | 3 | - | 3 | 9 | 12 | - |
| Enterobacter spp. | 1 | 4 | 5 | - | 17 | 35 | 52 | - |
| Enterobacteriaceae | - | - | - | - | 1 | 5 | 6 | - |
| Escherichia coli | - | 5 | 5 | - | 5 | 25 | 30 | 1 |
| Klebsiella spp. | 3 | 9 | 12 | 2 | 14 | 70 | 84 | 2 |
| Morganella spp. | - | - | - | - | 1 | 1 | 2 | - |
| Proteus mirabilis | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - |
| P. aeruginosa | 3 | 15 | 18 | - | 54 | 154 | 208 | 4 |
| Serratia spp. | - | - | - | - | 1 | 5 | 6 | - |
| Gesamtzahl | 13 | 35 | 48 | 2 | 112 | 329 | 441 | 7 |

Tab 1: Gramnegative Bakterien mit erworbener Carbapenemase/Carbapenem-Resistenz im Oktober 2018

Norovirus-Gastroenteritis

Im Vergleich zum Vormonat stieg die Zahl der übermittelten Infektionen deutlich (+ 45 %) an und lag somit auf dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes von 4 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner. Es traten 28 Häufungen auf; betroffen waren 18 Kindertagesstätten, 4 Seniorenheime, 3 Familien, 2 medizinische Einrichtungen sowie ein Hotel. Todesfälle wurden nicht übermittelt.

Pneumokokken-Infektion (invasiv)

Bei den im Berichtmonat registrierten 21 Infektionen handelte sich bis auf ein einjähriges Mädchen um Erwachsene zwischen 41 und 94 Jahren. Der Erregernachweis bei den Betroffenen gelang jeweils aus Blut. Eine 94 Jahre alte Frau verstarb an den Folgen der Infektion.

Shigellose

Im Berichtsmonat kamen 6 Erkrankungen durch *Shigella sonnei* sowie je eine durch *Shigella boydii* bzw. *Shigella flexneri* zur Meldung. 6 Betroffene machten Angaben zu einer möglichen Auslandsexposition (Ägypten, Jordanien, Marokko, Peru, Vietnam), ein Patient konnte der Risikogruppe der „Männer, die Sex mit Männern haben“ zugeordnet werden und in einem Fall ergab sich kein konkreter Hinweis auf die mögliche Infektionsquelle.

Tod an sonstiger Infektionskrankheit

Es kamen im Berichtsmonat Oktober 14 Todesfälle zur Meldung. Durch welche Erreger diese verursacht waren, ist aus der folgenden Tabelle zu entnehmen. Es handelte um zwei Frühgeborene (im Rahmen eines nosokomialen Ausbruchs auf der ITS eines sächsischen Krankenhauses), eine 9-Jährige mit bestehender schwerer Vorerkrankung sowie Erwachsene im Alter zwischen 49 und 93 Jahren.

| Erreger | Anzahl | Klinisches Bild |
|---------------------|--------|----------------------------|
| Candida spp. | 1 | Sepsis |
| Escherichia coli | 5 | Sepsis, Multiorganversagen |
| Pseudomonas spp. | 2 | Sepsis, Multiorganversagen |
| Staphylococcus spp. | 6 | Sepsis, Multiorganversagen |

Tabelle 2: Todesfälle gemäß IfSGMeldeVO § 1 (2) im Oktober 2018

Nosokomiale Ausbrüche

| Erreger | Zahl der Ausbrüche | Gesamtfallzahl |
|------------------------|--------------------|----------------|
| Klebsiella pneumoniae | 1 | 7 (davon 3 T) |
| Pseudomonas aeruginosa | 1 | 5 (davon 2 T) |

Tabelle 3: Nosokomiale Ausbrüche gemäß § 6 (3) IfSG im Oktober 2018

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen*

Monatsbericht Oktober 2018 und kumulativer Stand 1. – 43. Meldewoche (MW) 2018

2018 – Stand 26.11.2018

2017 – Stand 01.03.2018

| | Oktober | | kumulativ | | | |
|--|-------------------|---|------------------|-----|------------------|----|
| | 40. - 43. MW 2018 | | 1. - 43. MW 2018 | | 1. - 43. MW 2017 | |
| | Fälle | T | Fälle | T | Fälle | T |
| Adenovirus-Enteritis | 149 | | 1.663 | | 1.742 | |
| Adenovirus-Infektion, respiratorisch | 55 | | 915 | | 946 | 1 |
| Adenovirus-Konjunktivitis | 3 | | 53 | | 71 | |
| Amöbenruhr | 1 | | 18 | | 11 | |
| Astrovirus-Enteritis | 64 | | 1.339 | | 1.715 | 1 |
| Borreliose | 180 | | 1.894 | | 1.585 | |
| Brucellose | | | 2 | | 2 | |
| Campylobacter-Enteritis | 419 | | 4.522 | | 4.179 | 1 |
| Chlamydia trachomatis-Infektion | 278 | | 3.328 | | 3.341 | |
| Clostridium difficile-Enteritis | 267 | | 3.374 | | 3.603 | |
| Clostridium difficile-Infektion - schwerer Verlauf | 12 | 4 | 133 | 52 | 174 | 52 |
| Creutzfeldt-Jakob-Krankheit | | | 8 | 6 | 7 | 7 |
| Denguefieber | 1 | | 15 | | 26 | |
| Diphtherie | | | 2 | | | |
| Echinokokkose | | | 1 | | 1 | |
| EHEC-Erkrankung | 7 | | 174 | | 132 | |
| Enterovirus-Infektion | 65 | | 598 | 1 | 736 | 2 |
| Escherichia coli-Enteritis | 95 | | 773 | | 673 | |
| FSME | 2 | | 11 | | 17 | |
| Gasbrand | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 1 |
| Giardiasis | 22 | | 220 | | 225 | |
| Gonorrhoe | 67 | | 599 | | 739 | |
| Gruppe B-Streptokokken-Infektion | 202 | | 2.345 | | 2.402 | |
| Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv | 1 | | 44 | 3 | 41 | 3 |
| Hantavirus-Erkrankung | 1 | | 2 | | 4 | |
| Hepatitis A | 9 | | 22 | 1 | 28 | |
| Hepatitis B | 13 | | 192 | | 229 | 1 |
| Hepatitis C | 9 | | 155 | | 167 | |
| Hepatitis D | | | | | 2 | |
| Hepatitis E | 12 | | 213 | 2 | 236 | 1 |
| Herpes zoster | 136 | | 1.453 | 3 | 1.285 | |
| HUS | | | 3 | | 1 | |
| Influenza | 15 | 1 | 47.485 | 177 | 16.362 | 80 |
| Keuchhusten | 41 | | 672 | | 717 | |
| Kryptosporidiose | 22 | | 163 | | 120 | |
| Legionellose | 1 | | 40 | 2 | 49 | 2 |
| Leptospirose | | | 5 | | 4 | |
| Listeriose | 3 | | 49 | 1 | 60 | 6 |
| Malaria | | | 9 | 1 | 16 | 1 |
| Masern | | | 6 | | 68 | |
| Meningokokken-Erkrankung, invasiv | 2 | | 14 | 1 | 8 | 2 |
| MRE ¹⁾ -Nachweis mit Carbapenem-Resistenz | 48 | 2 | 441 | 7 | 428 | 6 |
| MRSA ²⁾ -Infektion, invasiv | 12 | | 152 | 16 | 211 | 20 |
| CA ³⁾ MRSA-Nachweis | 7 | | 76 | | 59 | |

| | Oktober | | kumulativ | | | |
|---|-------------------|----|------------------|-----|------------------|-----|
| | 40. - 43. MW 2018 | | 1. - 43. MW 2018 | | 1. - 43. MW 2017 | |
| | Fälle | T | Fälle | T | Fälle | T |
| Mumps | | | 7 | | 12 | |
| Mycoplasma hominis-Infektion | 85 | | 899 | | 681 | |
| Mycoplasma-Infektion, respiratorisch | 65 | | 1.385 | 1 | 1.093 | |
| Norovirus-Enteritis | 565 | | 5.917 | 3 | 4.978 | 5 |
| Ornithose | | | | | 2 | |
| Parainfluenza-Infektion, respiratorisch | 43 | | 469 | | 524 | |
| Paratyphus | | | | | 1 | |
| Parvovirus B19-Infektion | 4 | | 98 | | 182 | |
| Pneumokokken-Erkrankung, invasiv | 21 | 1 | 310 | 18 | 267 | 15 |
| Q-Fieber | | | 4 | | 3 | |
| Rotavirus-Erkrankung | 159 | | 4.731 | 6 | 4.374 | 4 |
| Röteln | | | 1 | | 1 | |
| Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion | 3 | | 3.503 | 2 | 2.346 | 3 |
| Salmonellose | 104 | | 738 | 1 | 1.031 | 2 |
| Scharlach | 163 | | 1.742 | | 1.185 | |
| Shigellose | 8 | | 61 | | 22 | |
| Syphilis | 15 | | 171 | | 178 | |
| Toxoplasmose | 1 | | 32 | | 48 | |
| Tuberkulose | 8 | | 139 | 3 | 191 | 3 |
| Typhus abdominalis | | | 1 | | 3 | |
| Windpocken | 94 | | 1.371 | | 1.245 | |
| Yersiniose | 17 | | 309 | | 309 | |
| Zikavirus-Infektion | | | 1 | | 1 | |
| Zytomegalievirus-Infektion | 25 | | 365 | | 308 | 1 |
| angeborene Infektion | | | 9 | | 8 | |
| Tod an sonstiger Infektionskrankheit | | 14 | | 143 | | 109 |

T = Todesfälle

¹⁾ Multiresistente Erreger

²⁾ Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus

³⁾ Community-Acquired

* Veröffentlicht werden Fälle nach den Kriterien der RKI-Referenzdefinition (soweit vorhanden).