

Epidemiologische Information für den August 2019

(5 Meldewochen vom 29.07. – 01.09.2019)

Borreliose

Nachdem im Juni und Juli ein deutliches Ansteigen der Borreliose-Infektionen registriert werden konnte, blieb die wöchentliche Neuerkrankungsrate (2,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) im August auf dem erhöhten Niveau der Vormonate. Im Vergleich mit dem 5-Jahresmittelwert (1,8 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) lag diese rund 28 % darüber. In den meisten Fällen wurde symptomatisch ein Erythem angegeben. 23-mal wurde eine neurologische Symptomatik diagnostiziert, darunter 9-mal Hirnnervenlähmung, 6-mal Radikuloneuritis sowie 4-mal eine Meningitis; 4-mal lag eine Mehrfachsymptomatik vor. Zusätzlich kamen 8 arthritische Verläufe zur Meldung.

Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf

Im August wurden 18 schwere Verläufe einer *Clostridioides difficile*-Infektion übermittelt. 3 Frauen im Alter von 78, 83 und 84 Jahren verstarben krankheitsbedingt.

Denguefieber

Es erkrankten je 3 Frauen und Männer im Alter zwischen 22 bzw. 47 Jahren nach Aufenthalt in Kenia, Kuba, Laos, Malaysia, Mexiko und Thailand.

Enterovirus-Infektion

Im Berichtszeitraum wurden 101 Infektionen registriert, was einer wöchentlichen Inzidenz von 0,5 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner entsprach. Diese lag auf dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes.

42 betroffene Patienten wiesen eine respiratorische, 41 eine gastroenteritische und 11 eine meningitische (Nachweis im Liquor) Symptomatik auf. Weitere 7 Erregernachweise wurden ohne bekanntes klinisches Bild erfasst.

FSME

Bei den 3 übermittelten Erkrankungen handelte es sich um bisher nicht gegen FSME geimpfte Erwachsene im Alter zwischen 37 und 60 Jahren. Alle Patienten mussten stationär therapiert werden. In einem Fall lag ein meningitischer Verlauf vor. Die Betroffenen gaben an, sich während der Inkubationszeit in ihrem Wohnumfeld (Vogtlandkreis, LK Meißen) aufgehalten zu haben. Die Infektionen wurden serologisch bestätigt.

Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv

Die im August übermittelten Fälle betrafen Frauen im Alter von 53, 76 und 98 Jahren. Der Nachweis von *Haemophilus influenzae*, darunter einmal Kapseltyp f gelang jeweils aus der Blutkultur.

HUS, enteropatisch

Ein 6-Jähriger erkrankte während eines Ägyptenurlaubs mit blutigem Durchfall. Zurück in Deutschland musste der Junge aufgrund der zunehmenden Schwere der Symptomatik zunächst stationär, später intensivmedizinisch (Dialyse) behandelt werden. Ein Erregernachweis gelang nicht. Stuhluntersuchungen bei der (leicht) mit Durchfall erkrankten mitgereisten Mutter und Schwester des Betroffenen erbrachten lediglich den Nachweis von EHEC Stx 1.

Keuchhusten

Im Berichtsmonat August kamen 67 Erkrankungen zur Meldung. Zusätzlich wurden 48 Keimträger identifiziert, bei denen das klinische Bild fehlte bzw. nicht vollständig ausgeprägt war.

44 erkrankte Personen (66 %) mit der Erregerangabe *Bordetella pertussis* verfügten über keinen Impfschutz bzw. hatten nicht alle empfohlenen Pertussis-Impfungen erhalten.

In einer Kindertagesstätte erkrankten 11 Kinder mit typischer Symptomatik. Im Berichtszeitraum wurden weitere kleinere Familien-Häufungen mit bis zu 4 Betroffenen übermittelt. In den meisten Fällen handelte es sich hierbei um Personen ohne bestehenden Impfschutz.

Legionellose

Bei den im Berichtsmonat übermittelten Fällen handelte es sich um Männer im Alter zwischen 40 und 92 Jahren. Die Patienten erkrankten jeweils mit Pneumonie. Der Erregernachweis wurde mittels Ag-Nachweis aus Urin bzw. in einem Fall zusätzlich mittels PCR aus Sputum geführt. Die Betroffenen hatten sich während der Inkubationszeit in ihrem häuslichen Umfeld aufgehalten. Der älteste Patient verstarb infolge der Infektion.

Malaria

Ein 30 Jahre alter Mann erkrankte nach einem Aufenthalt in Uganda an einer Malaria. Der Patient hatte im Zusammenhang mit dieser Reise keine Chemoprophylaxe durchgeführt.

Meningoenzephalitis, viral

Die 21 im Berichtsmonat übermittelten Meningoenzephalitiden waren 11-mal durch Entero-, 6-mal durch Varizella-Zoster-, 3-mal durch Herpes- und einmal durch FSME-Virus bedingt. Bei den Betroffenen handelte es sich um zwei Säuglinge und drei Kinder im Alter von 7 bzw. 13 Jahren sowie um Erwachsene zwischen 19 und 88 Jahren. Der Nachweis der Infektion gelang jeweils aus Liquor.

MRSA-Infektion, invasiv

Die im Berichtsmonat übermittelten 7 Infektionen betrafen ausschließlich Erwachsene im Alter zwischen 55 und 75 Jahren. Die MRSA-Nachweise wurden aus Blut geführt. Zwei Männer (61 und 67 Jahre alt) kamen als an der Krankheit verstorben zur Meldung.

CA-MRSA-Nachweis

Insgesamt wurden 6 Infektionen und 3 Kolonisationen erfasst. Es handelte es sich um 4 Kinder im Alter zwischen einem und 12 Jahren sowie um Erwachsene zwischen 20 und 79 Jahren. Die Nachweise erfolgten aus verschiedenen Abstrichen der Patienten. Konkrete Hinweise auf die Infektionsquelle fanden sich nicht.

Multiresistente Erreger (MRE) mit Carbapenem-Resistenz

Von den erfassten 48 Nachweisen (Erregeraufschlüsselung in Tabelle 1) betrafen 38 % *Pseudomonas aeruginosa* sowie zu 23 % *Klebsiella spp.*.

Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

Im Vergleich der kumulativen Daten wurden im aktuellen Jahr 16 % weniger Fälle als im Vorjahr (n = 348) erfasst.

| Erreger | 31. bis 35. Meldewoche 2019 | | | | 1. bis 35. Meldewoche 2019 | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------|-----------------|----------|
| | Infektion | Kolonisation | Gesamt-Fallzahl | dav. Tod | Infektion | Kolonisation | Gesamt-Fallzahl | dav. Tod |
| Acinetobacter spp. | 5 | 2 | 7 | - | 12 | 9 | 21 | - |
| Enterobacterales | 7 | 16 | 23 | - | 22 | 117 | 139 | 3 |
| <i>Citrobacter spp.</i> | - | 2 | 2 | - | 1 | 10 | 11 | - |
| <i>Enterobacter spp.</i> | 1 | 3 | 4 | - | 6 | 21 | 27 | - |
| Enterobacterales, sonstige | - | - | - | - | - | 2 | 2 | - |
| <i>Escherichia coli</i> | - | 2 | 2 | - | 5 | 30 | 35 | 2 |
| <i>Klebsiella spp.</i> | 3 | 8 | 11 | - | 7 | 51 | 58 | 1 |
| <i>Morganella spp.</i> | 2 | - | 2 | - | 2 | 1 | 3 | - |
| <i>Proteus mirabilis</i> | - | 1 | 1 | - | - | 2 | 2 | - |
| <i>Serratia spp.</i> | 1 | - | 1 | - | 1 | - | 1 | - |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | 5 | 13 | 18 | - | 37 | 97 | 134 | 2 |
| Gesamtzahl | 17 | 31 | 48 | - | 71 | 223 | 294 | 5 |

Tabelle 1: Gramnegative Bakterien mit erworbener Carbapenemase/Carbapenem-Resistenz im August 2019

Norovirus-Gastroenteritis

Im Vergleich zum Vormonat stieg die Zahl der übermittelten Infektionen leicht um 7 %. Die wöchentliche Neuerkrankungsrate (2,1 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) lag etwas über dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes von 1,9 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner). Es traten 17 Häufungen auf; betroffen waren 9 Kindertagesstätten, 4 Seniorenheime sowie je 2 Rehabilitationseinrichtungen und Krankenhäuser. Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

Pneumokokken-Erkrankung, invasiv

Bei den im Berichtsmonat registrierten 8 Infektionen handelte es sich bis auf einen 2-jährigen ungeimpften Jungen um Erwachsene zwischen 38 und 88 Jahren. Der Erregernachweis gelang aus Blut der Betroffenen.

Shigellose

Während eines „Festivals für Darstellende Künste“ in Laucha (Sachsen-Anhalt) erkrankten ca. 50 von insgesamt 500 Teilnehmern aus verschiedenen Bundesländern an Erbrechen und z. T. blutigem Durchfall. Einige Patienten wurden stationär behandelt.

Diesem Ausbruch konnten je 3 Patienten aus der Stadt Dresden sowie aus der Stadt Leipzig im Alter zwischen 24 und 31 Jahren zugeordnet werden. Stuhluntersuchungen der Betroffenen erbrachten den Nachweis von *Shigella sonnei*.

Die Ermittlungen des zuständigen Gesundheitsamtes ergaben, dass auf dem Festival ein Löschwasserteich zum Baden zur Verfügung stand, welcher jedoch inzwischen leergepumpt wurde. Eine Wasserprobe konnte daher nicht entnommen werden. Als Sanitäreinrichtungen standen den Teilnehmern selbstgebaute "Bio-Trocken-Aborte" zur Verfügung, die nach dem Festival von der Abfallentsorgung beräumt wurden. Eine ursächliche Infektionsquelle konnte letztendlich nicht eruiert werden.

Weitere Erkrankungen (3-mal *Shigella sonnei*, 2-mal *Shigella dysenteriae*.) betrafen 3 Patienten nach Aufenthalt in Kolumbien, Ägypten und der Türkei; bei zwei Infektionen konnten keine möglichen Expositionen ermittelt werden.

Zytomegalievirus-Infektion, angeborene Infektion

Bei einem männlichen Neugeborenen gelang der Nachweis von Zytomegalievirus aus Blut bzw. Urin. Ob bei dem Kind eine Symptomatik vorlag sowie Angaben zur Mutter wurden nicht übermittelt.

Tod an sonstiger Infektionskrankheit

Es wurden im Berichtsmonat August 5 Todesfälle übermittelt. Durch welche Erreger diese verursacht waren, ist der folgenden Tabelle zu entnehmen.

Betroffen waren ausschließlich Erwachsene im Alter 58 bis 85 Jahren.

| Erreger | Anzahl | Klinisches Bild |
|------------------------|--------|----------------------------------|
| Escherichia coli | 2 | Multiorganversagen, Sepsis |
| Pseudomonas aeruginosa | 1 | Multiorganversagen |
| Staphylococcus spp. | 2 | Karditis, Nierenversagen, Sepsis |

Tabelle 2: Todesfälle gemäß IfSGMeldeVO § 1 (2) im August 2019

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen*

Monatsbericht August 2019 und kumulativer Stand 1. – 35. Meldewoche (MW) 2019

2019 – Stand 20.09.2019

2018 – Stand 01.03.2019

| | August | | kumulativ | | | |
|---|-------------------|---|------------------|----|------------------|-----|
| | 31. - 35. MW 2019 | | 1. - 35. MW 2019 | | 1. - 35. MW 2018 | |
| | Fälle | T | Fälle | T | Fälle | T |
| Adenovirus-Enteritis | 120 | | 928 | 1 | 1.409 | |
| Adenovirus-Infektion, respiratorisch | 37 | | 906 | | 829 | |
| Adenovirus-Konjunktivitis | 7 | | 46 | | 47 | |
| Amöbenruhr | 1 | | 8 | | 16 | |
| Astrovirus-Enteritis | 38 | | 1.414 | | 1.256 | |
| Borreliose | 472 | | 1.416 | | 1.407 | |
| Brucellose | | | | | 2 | |
| Campylobacter-Enteritis | 647 | | 3.211 | 1 | 3.610 | |
| Chlamydia trachomatis-Infektion | 390 | | 2.772 | | 2.729 | |
| Clostridioides difficile-Enteritis | 254 | | 2.135 | | 2.807 | |
| Clostridioides difficile-Infektion - schwerer Verlauf | 18 | 3 | 124 | 31 | 113 | 45 |
| Creutzfeldt-Jakob-Krankheit | | | 4 | | 8 | 6 |
| Denguefieber | 6 | | 31 | | 13 | |
| Diphtherie | | | 1 | | 2 | |
| Echinokokkose | | | 3 | | 1 | |
| EHEC-Erkrankung | 15 | | 91 | | 149 | |
| Enterovirus-Infektion | 101 | | 600 | 1 | 466 | 1 |
| Escherichia coli-Enteritis | 132 | | 596 | | 600 | |
| FSME | 3 | | 18 | | 8 | |
| Gasbrand | | | 2 | | 7 | 2 |
| Giardiasis | 24 | | 166 | | 172 | |
| Gonorrhoe | 108 | | 554 | | 476 | |
| Gruppe B-Streptokokken-Infektion | 262 | | 1.698 | | 1.927 | |
| Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv | 3 | | 30 | | 43 | 3 |
| Hantavirus-Erkrankung, invasiv | | | 4 | | 1 | |
| Hepatitis A | 7 | | 22 | | 11 | 1 |
| Hepatitis B | 10 | | 92 | | 167 | |
| Hepatitis C | 14 | | 139 | | 136 | |
| Hepatitis D | | | 1 | | | |
| Hepatitis E | 23 | | 210 | 2 | 182 | 1 |
| Herpes zoster | 253 | | 1.519 | 1 | 1.121 | 3 |
| HUS | 1 | | 2 | | 3 | |
| Influenza | 16 | | 22.544 | 73 | 47.468 | 176 |
| Keuchhusten | 67 | | 569 | | 579 | |
| Kryptosporidiose | 26 | | 90 | | 106 | |
| Legionellose | 4 | 1 | 38 | 4 | 31 | 1 |
| Leptospirose | | | 4 | | 3 | |
| Listeriose | 5 | | 36 | 5 | 39 | |
| Malaria | 1 | | 5 | | 9 | 1 |
| Masern | | | 16 | | 6 | |
| Meningokokken-Erkrankung, invasiv | | | 9 | 2 | 11 | 1 |
| MRE ¹⁾ -Nachweis mit Carbapenem-Resistenz | 48 | | 294 | 5 | 348 | 3 |
| MRSA ²⁾ -Infektion, invasiv | 7 | 2 | 87 | 11 | 149 | 18 |
| CA ³⁾ -MRSA-Nachweis | 9 | | 70 | | 66 | |

| | August | | kumulativ | | | |
|---|-------------------|---|------------------|-----|------------------|-----|
| | 31. - 35. MW 2019 | | 1. - 35. MW 2019 | | 1. - 35. MW 2018 | |
| | Fälle | T | Fälle | T | Fälle | T |
| Mumps | | | 6 | | 6 | |
| Mycoplasma hominis-Infektion | 69 | | 612 | | 712 | |
| Mycoplasma-Infektion, respiratorisch | 61 | | 523 | | 1.222 | 1 |
| Norovirus-Enteritis | 419 | | 5.193 | 9 | 4.974 | 2 |
| Ornithose | | | 1 | | | |
| Parainfluenza-Infektion, respiratorisch | 17 | | 624 | 2 | 409 | |
| Paratyphus | | | 2 | | | |
| Parvovirus B19-Infektion | 14 | | 78 | | 103 | |
| Pneumokokken-Erkrankung, invasiv | 8 | | 225 | 12 | 283 | 17 |
| Q-Fieber | | | | | 4 | |
| Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion | 2 | | 5.320 | 23 | 3.563 | 2 |
| Rotavirus-Erkrankung | 96 | | 4.272 | 10 | 4.519 | 6 |
| Röteln | | | | | 1 | |
| Salmonellose | 126 | | 547 | 2 | 556 | 1 |
| Scharlach | 89 | | 1.879 | | 1.510 | 89 |
| Shigellose | 11 | | 33 | | 39 | 11 |
| Syphilis | 19 | | 152 | | 147 | 19 |
| Toxoplasmose | 1 | | 19 | | 26 | |
| Tuberkulose | 12 | | 101 | 1 | 130 | 3 |
| Tularämie | | | 2 | | | |
| Typhus abdominalis | | | 3 | | 1 | |
| Windpocken | 77 | | 1.338 | | 1.217 | |
| Yersiniose | 20 | | 249 | | 265 | |
| Zikavirus-Infektion | | | 1 | | 1 | |
| Zytomegalievirus-Infektion | 28 | | 287 | | 302 | |
| angeborene Infektion | 1 | | 4 | | 8 | |
| Tod an sonstiger Infektionskrankheit | | 5 | | 118 | | 130 |

T = Todesfälle

- 1) Multiresistente Erreger
- 2) Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus
- 3) Community-Acquired

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