

Epidemiologische Information für den Monat November 2020

(4 Meldewochen vom 02.11. – 29.11.2020)

Borreliose

Im Vergleich zum Vormonat Oktober war die wöchentliche Neuerkrankungsrate (0,5 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) deutlich rückläufig (- 23 %). Die Inzidenz lag unter dem 5-Jahresmittelwert (0,9 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner). Die meisten Patienten gaben symptomatisch ein Erythem an. In 2 Fällen lagen eine Hirnnervenlähmung bzw. einmal ein arthritischer Verlauf vor.

Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf

Im November wurden 14 schwere Verläufe einer *Clostridioides difficile*-Infektion übermittelt. Es kamen keine krankheitsbedingten Todesfälle zur Meldung.

Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)

Auf den Berichtsmonat November entfielen 36.654 Fälle, was einer wöchentlichen Inzidenz von 225 Infektionen pro 100.000 Einwohner und einem Anstieg um fast das Dreifache gegenüber dem Vormonat Oktober entsprach. Betroffen am Gesamtvorkommen waren hauptsächlich die Altersgruppe der über 70-Jährigen (22 %), gefolgt von der Altersgruppe der 50- bis unter 60-Jährigen (19 %).

Es verstarben 634 Männer und 629 Frauen im Alter zwischen 25 und 106 Jahren an den Folgen der Erkrankung. Dies entspricht einer Infektionssterblichkeit von 3,4 %.

Ausbrüche wurden u. a. im Zusammenhang mit Schulen, Seniorenwohnheimen, medizinischen Einrichtungen sowie verschiedenen Wohnstätten und in Arbeitsteams erfasst.

Creutzfeld-Jakob-Krankheit (CJK)

Im Berichtsmonat kam die klinisch-labordiagnostisch bestätigte Erkrankung mit Todesfolge einer 78 Jahre alten Frau zur Meldung.

FSME

Die 4 im November übermittelten, labordiagnostisch bestätigten Fälle betrafen 3 Männer im Alter von 22, 34 sowie 64 Jahren sowie eine 50-jährige Frau mit allgemeinen Krankheitszeichen. 3 Patienten wurden stationär behandelt. Die Betroffenen, wohnhaft im Vogtlandkreis und den Landkreisen Meißen bzw. Sächsische Schweiz-Osterzgebirge, gaben an, im fraglichen Infektionszeitraum den Heimatkreis nicht verlassen zu haben.

Influenza

Im Berichtszeitraum wurden 10 Influenzavirus-Infektionen übermittelt: einmal Influenza A, 7-mal Influenza B sowie 2 nicht nach A oder B differenzierte Influenza. 4-mal wurde ein stationärer Aufenthalt angegeben. Keiner der Betroffenen war aktuell gegen Influenza geimpft. Ein 75 Jahre alter Mann verstarb an einer nicht nach A oder B differenzierte Influenza. Ausbrüche wurden nicht bekannt. Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. Kalenderwoche wurden in Sachsen kumulativ 16 Infektionen registriert (Vorjahr 2019: 119).

Keuchhusten

Im Berichtsmonat kam lediglich eine 75-jährige, nicht gegen Pertussis geimpfte Frau als Keimträger (*Bordetella pertussis*), bei der das klinische Bild fehlte, zur Meldung. Die ungewöhnlich niedrigen Infektionszahlen sind mit sehr hoher Wahrscheinlichkeit eine Folge der zurzeit bestehenden Corona-Schutzmaßnahmen in der Bevölkerung und bei der verlagerten Aufmerksamkeit bezüglich der Laboruntersuchungen symptomatischer Personen zu sehen.

Legionellose

Ein 64 Jahre alter Mann erkrankte mit Pneumonie und wurde stationär behandelt. Der Erregernachweis wurde mittels Antigen-Nachweis aus Urin geführt. Es fanden sich keine konkreten Hinweise zur Infektionsquelle.

Listeriose

Im Berichtsmonat kamen 5 Listeriosen zur Meldung. Betroffen waren 3 Frauen (78 und 82 Jahre) sowie 2 Männer im Alter von 71 bzw. 83 Jahren. Die Patienten erkrankten mit allgemeinen Krankheitszeichen bzw. Sepsis (Erregernachweis aus Blut) und wurden stationär behandelt. Eine 82 Jahre alte Frau verstarb an den Folgen der Infektion.

Meningoenzephalitis, viral

Es wurde eine durch Varizella-Zoster-Virus bedingte Meningoenzephalitis übermittelt. Bei dem Betroffenen handelte es sich um einen 83 Jahre alten Mann, der stationär behandelt werden musste. Der Nachweis der Infektion gelang aus Liquor.

MRSA-Infektion, invasiv

Die im Berichtsmonat übermittelten 5 Infektionen betrafen einen 15-Jährigen sowie jeweils zwei Männer und Frauen im Alter zwischen 67 und 91 Jahren. Die MRSA-Nachweise wurden aus Blut geführt. Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

CA-MRSA-Nachweis

Es wurde 4 Infektionen und 2 Kolonisationen erfasst. Es handelte sich um einen 7-Jährigen sowie männliche Erwachsene im Alter zwischen 20 und 45 Jahren. In einem Fall bestand eine Auslandsexposition; bei den anderen Betroffenen ergaben sich keine Hinweise zur Infektionsquelle. Die Erregernachweise erfolgten aus verschiedenen Abstrichen der Patienten.

Norovirus-Gastroenteritis

Die Anzahl der übermittelten Infektionen war im November gegenüber dem Vormonat stark rückläufig (- 54 %). Damit lag die wöchentliche Neuerkrankungsrate (0,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) überaus deutlich unter dem 5-Jahresmittelwert (5,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner).

Auch hier zeigt sich ein deutlicher Einfluss der Corona-Schutzmaßnahmen auf das aktuelle Infektionsgeschehen. Häufungen und Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

Pneumokokken-Erkrankung, invasiv

Im Berichtsmonat kamen 5 Fälle zur Meldung. Todesfälle wurden nicht übermittelt. Bei allen Patienten (3 Männer und 2 Frauen) im Alter zwischen 47 und 93 Jahren erfolgte der Erregernachweis in der Blutkultur.

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen*

Monatsbericht November 2020 und kumulativer Stand 1. – 48. Meldewoche (MW) 2020

2020 – Stand 07.01.2021

2019 – Stand 01.03.2020

	November		kumulativ			
	45. - 48. MW 2020		1. - 48. MW 2020		1. - 48. MW 2019	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Acinetobacter-Nachweis			16		31	
Adenovirus-Enteritis	25		742		1.404	3
Adenovirus-Infektion, respiratorisch	41		917		1.108	
Adenovirus-Konjunktivitis	1		18		67	
Amöbenruhr	1		33		13	
Astrovirus-Enteritis	6		569		1.539	
Borreliose	88		1.723		2.176	
Campylobacter-Enteritis	175		3.890	1	4.648	1
Chikungunyafieber					2	
Chlamydia trachomatis-Infektion	177		3.935		3.875	
Clostridioides difficile-Enteritis	120		2.560		2.879	
Clostridioides difficile-schwerer Verlauf	14		105	28	182	46
Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)	36.654	1.263	57.376	1.888		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1	1	3	2	6	2
Denguefieber			10		46	
Diphtherie					1	
Echinokokkose			1		3	
Enterohämorrhagische Escherichia coli-Erkrankung	4		72		120	
Enterobacterales-Nachweis ¹⁾	4		138		204	3
Enterovirusinfektion	11		612		963	1
Escherichia coli-Enteritis	18		591		1.005	
Frühsommer-Meningoenzephalitis	4		28		25	
Gasbrand			2	1	4	1
Giardiasis	6		143		235	
Gonorrhoe	25		591		764	
Gruppe B-Streptokokken-Infektion	60		1.855		2.259	
Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv			22	3	36	
Hantavirus-Erkrankung			1		7	
Hepatitis A	2		15		29	
Hepatitis B	4		164	1	213	
Hepatitis C	1		136		194	
Hepatitis D			1		4	
Hepatitis E	7		221		291	2
Herpes zoster	78		1.698		2.140	1
Hämolytisch-urämisches Syndrom, enteropathisch			1		4	
Influenza	10	1	20.282	59	22.683	73
Keuchhusten			130		768	
Kryptosporidiose	7		99		147	
Legionellose	1		58	2	62	8
Leptospirose			4		7	1
Listeriose	5	1	52	9	41	5
Malaria			7		8	
Masern					16	
Meningokokken-Erkrankung, invasiv			1		10	2

	November		kumulativ			
	45. - 48. MW 2020		1. - 48. MW 2020		1. - 48. MW 2019	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
MRSA ²⁾ -Infektion, invasiv	5		81	7	143	17
CA ³⁾ -MRSA-Nachweis	6		73		109	
Mumps			2		11	
Mycoplasma hominis-Infektion	32		876		874	
Mycoplasma-Infektion, respiratorisch	13		593		765	
Nicht-Cholera-Vibrionen-Infektion			1			
Norovirus-Enteritis	46		3.182	4	7.097	9
Ornithose			3		1	
Parainfluenza-Infektion, respiratorisch	1		278		866	2
Paratyphus			3		2	
Parvovirus B19-Infektion			44		100	
Pneumokokken-Erkrankung, invasiv	5		176	3	284	12
Pseudomonas aeruginosa-Nachweis ⁴⁾	3		104	1	187	2
Q-Fieber					2	
Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion	3		2.955	4	5.368	23
Rotavirus-Erkrankung	30		900	1	4.586	11
Röteln			1			
Salmonellose	28		621		822	2
Scharlach	26		826		2.441	
Shigellose			9		44	
Skabies			83		202	
Syphilis	9		230	1	224	
Toxoplasmose	3		31		26	
Tuberkulose	3		108		150	3
Tularämie			3		3	
Typhus abdominalis			3		4	
West-Nil-Virus-Infektion			5		3	
Windpocken	29		768		1.683	
Yersiniose	11		250		274	
Zikavirus					1	
Zytomegalievirus-Infektion	21		469		419	
angeborene Infektion			11	1	6	
Tod an sonstiger Infektionskrankheit				77		146

- 1) bei Nachweis einer Carbapenemase-Determinante oder mit verminderter Empfindlichkeit gegenüber Carbapenemen, außer bei natürlicher Resistenz
2) Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus
3) Community-Acquired
4) mit erworbenen Carbapenemasen oder bei gleichzeitigem Vorliegen von phänotypischer Resistenz gegen Acylureido-Penicilline, Cephalosporine der 3. und 4. Generation, Carbapeneme und Fluorchinolone

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