

## Epidemiologische Information für den Monat Dezember 2020

(5 Meldewochen vom 30.11. – 03.01.2021)

### **Borreliose**

Im Vergleich zum Vormonat November war die wöchentliche Neuerkrankungsrate (0,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) deutlich rückläufig (- 58 %). Die Inzidenz lag unter dem 5-Jahresmittelwert (0,7 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner). Die Patienten gaben symptomatisch ein Erythem an.

### **Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf**

Im Dezember wurden 11 schwere Verläufe einer *Clostridioides difficile*-Infektion übermittelt. Eine 89 Jahre alte Frau verstarb an den Folgen der Infektion.

### **Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)**

Auf den Berichtsmonat Dezember entfielen 84.370 Fälle, was einer wöchentlichen Inzidenz von 414,4 Infektionen pro 100.000 Einwohner und einem Anstieg um 84 % gegenüber dem Vormonat November 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 1.812 Männer und 1.684 Frauen im Alter zwischen 37 und 105 Jahren an den Folgen der Erkrankung. Dies entspricht einer Infektionssterblichkeit von 4,1 %.

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 klinische Erkrankung mit Todesfolge eines 78 Jahre alten Mannes zur Meldung.

### **FSME**

Ein 43 Jahre alter Mann aus dem Vogtlandkreis erkrankte mit grippaler Symptomatik und musste stationär behandelt werden. Er gab an, sich während der Inkubationszeit lediglich in seinem Wohnumfeld aufgehalten zu haben. Der Betroffene hatte 2017 einmalig eine FSME-Impfung erhalten. Die Infektion wurde labor diagnostisch bestätigt.

### **Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv**

Ein 33 Jahre alter Mann erkrankte mit Kopfschmerzen und Fieber und wurde stationär behandelt. Aus Blut des Patienten konnten *Haemophilus influenzae* (kein Kapseltyp) sowie gleichzeitig eine COVID-19-Infektion nachgewiesen werden.

### **Influenza**

Im Berichtszeitraum wurden 7 Influenzavirus-Infektionen übermittelt: 4 Influenza A und 3-mal Influenza B. 3-mal wurde ein stationärer Aufenthalt angegeben. Zwei Betroffene war aktuell gegen Influenza geimpft. Todesfälle sowie Erkrankungshäufungen wurden nicht übermittelt. Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. Kalenderwoche wurden in Sachsen kumulativ 23 Infektionen registriert (Vorjahr 2019: 400).

### **Keuchhusten**

Im Berichtsmonat kam die Erkrankung einer 77-jährigen Frau, die 2016 gegen Pertussis geimpft worden war, zur Meldung. Weiterhin wurden 4 Keimträger (3-mal *Bordetella pertussis*, einmal *Bordetella parapertussis*) übermittelt. 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 28 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 kam eine Listeriose zur Meldung. Eine 64 Jahre alte Frau zeigte eine lokale Symptomatik im Bauchraum. Der Erregernachweis *Listeria monocytogenes* gelang aus Aszitespunktat der Patientin.

### **Meningoenzephalitis, viral**

Es wurde eine durch Varizella-Zoster-Virus bedingte Meningoenzephalitis übermittelt. Bei dem Betroffenen handelte es sich um einen 84 Jahre alten Mann, der stationär behandelt werden musste. Der Nachweis der Infektion gelang aus Liquor.

### **Meningokokken-Erkrankung, invasiv**

Ein 62 Jahre alter Mann erkrankte mit Fieber und Pneumonie und musste stationär behandelt werden. Aus Blut des Patienten gelang der Nachweis von *Neisseria meningitidis* (ohne Serogruppe).

### **MRSA-Infektion, invasiv**

Im Berichtsmonat wurde die Infektion einer 84 Jahre alten Frau übermittelt. Der MRSA-Nachweis wurde aus Blut geführt. Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

### **CA-MRSA-Nachweis**

Es wurde die Infektion eines 57 Jahre alten Mannes erfasst. Hinweise auf die Infektionsquelle ergaben sich nicht. Der Erregernachweis erfolgte aus einem Wundabstrich des Patienten.

### **Norovirus-Gastroenteritis**

Die Anzahl der übermittelten Infektionen war im Dezember gegenüber dem Vormonat weiter rückläufig (- 39 %). Damit lag die wöchentliche Neuerkrankungsrate (0,2 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) überaus deutlich unter dem 5-Jahresmittelwert (9,2 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 8 Fälle zur Meldung. Todesfälle wurden nicht übermittelt. Bei einem 3-jährigen Mädchen sowie 4 Männern und 3 Frauen im Alter zwischen 58 und 83 Jahren erfolgte der Erregernachweis in der Blutkultur.

### **Tuberkulose**

Übermittelt wurden im Dezember 7 Tuberkulosen von Patienten im Alter zwischen 17 und 60 Jahren, von denen 3 nicht in Deutschland geboren sind. Zwei deutsche Männer im Alter von 35 bzw. 48 Jahren verstarben an den Folgen der Erkrankung. Ob weitere Begleiterkrankungen vorlagen, wurde nicht übermittelt.

### **Tod an sonstiger Infektionskrankheit**

Es wurden im Berichtsmonat Dezember 8 Todesfälle übermittelt. Durch welche Erreger diese verursacht waren, ist der folgenden Tabelle zu entnehmen. Betroffen waren Erwachsene im Alter von 60 bis 88 Jahren.

Erreger	Anzahl	Klinisches Bild
Aspergillus spp.	1	Pneumonie
Klebsiella spp.	1	Sepsis
Staphylococcus spp.	6	Hautgeschwür, Sepsis, Nierenversagen

Tabelle 1: Todesfälle gemäß IfSGMeldeVO § 1 (2) im Dezember 2020

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

## Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen\*

### Monatsbericht Dezember 2020 und kumulativer Stand 1. – 53. Meldewoche (MW) 2020

2020 – Stand 27.01.2021

2019 – Stand 01.03.2020

	Dezember		kumulativ			
	49. - 53. MW 2020		1. - 53. MW 2020		1. - 52. MW 2019	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Acinetobacter-Nachweis			16		32	
Adenovirus-Enteritis	21		762		1.571	3
Adenovirus-Infektion, respiratorisch	38		953		1.205	
Adenovirus-Konjunktivitis	2		20		69	
Amöbenruhr	1		34		14	
Astrovirus-Enteritis	5		573		1.618	
Borreliose	68		1.783		2.308	
Campylobacter-Enteritis	200		4.053	1	4.929	1
Chikungunyafieber					2	
Chlamydia trachomatis-Infektion	415		4.102		4.129	
Clostridioides difficile-Enteritis	159		2.689		3.102	
Clostridioides difficile-schwerer Verlauf	11	1	126	31	192	50
Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)	84.370	3.496	141.774	5.470		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1	1	6	5	6	2
Denguefieber			10		50	
Diphtherie					1	
Echinokokkose			1		4	
Enterohämorrhagische Escherichia coli-Erkrankung	4		75		131	
Enterobacterales-Nachweis <sup>1)</sup>	9		147		219	3
Enterovirusinfektion	7		618		1.070	1
Escherichia coli-Enteritis	18		604		1.065	
Frühsommer-Meningoenzephalitis	1		31		27	
Gasbrand			2	1	4	1
Giardiasis	3		146		254	
Gonorrhoe	40		621		809	
Gruppe B-Streptokokken-Infektion	195		1.937		2.422	
Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv	1		22	3	40	
Hantavirus-Erkrankung			1		8	
Hepatitis A			15		31	
Hepatitis B	18		166	1	236	
Hepatitis C	15		139		213	
Hepatitis D			1		4	
Hepatitis E	10		230		309	2
Herpes zoster	61		1.750		2.292	1
Hämolytisch-urämisches Syndrom, enteropathisch			1		4	
Influenza	7		20.287	59	22.964	75
Keuchhusten	1		131		805	
Kryptosporidiose	2		101		160	
Legionellose	1		59	2	67	9
Leptospirose			4		8	1
Listeriose	1		53	8	44	6
Malaria			7		10	
Masern					16	
Meningokokken-Erkrankung, invasiv	1		2		11	3

	Dezember		kumulativ			
	49. - 53. MW 2020		1. - 53. MW 2020		1. - 52. MW 2019	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
MRSA <sup>2)</sup> -Infektion, invasiv	1		83	7	148	17
CA <sup>3)</sup> -MRSA-Nachweis	1		74		119	
Mumps			2		12	
Mycoplasma hominis-Infektion	29		902		957	
Mycoplasma-Infektion, respiratorisch	11		603		860	
Nicht-Cholera-Vibrionen-Infektion	9		10			
Norovirus-Enteritis	35		3.211	4	8.122	10
Ornithose			3		1	
Parainfluenza-Infektion, respiratorisch	4		282		966	2
Paratyphus			3		2	
Parvovirus B19-Infektion			44		103	
Pneumokokken-Erkrankung, invasiv	8		186	3	316	15
Pseudomonas aeruginosa-Nachweis <sup>4)</sup>	3		107	1	203	3
Q-Fieber					2	
Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion	2		2.957	4	5.435	23
Rotavirus-Erkrankung	23		920	1	4.662	11
Röteln			1			
Salmonellose	26		642		857	2
Scharlach	23		849		2.665	
Shigellose			9		47	
Skabies			83		212	
Syphilis	20		243	1	242	
Toxoplasmose	1		32		31	
Tuberkulose	7	2	115	2	160	3
Tularämie			3		3	
Typhus abdominalis			3		4	
West-Nil-Virus-Infektion			5		3	
Windpocken	34		795		1.804	
Yersiniose	8		256		293	
Zikavirus					1	
Zytomegalievirus-Infektion	20		487		454	
angeborene Infektion			11	1	6	
Tod an sonstiger Infektionskrankheit		8		83		155

- 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).