

## Epidemiologische Information für den Monat August 2018

(5 Meldewochen vom 30.07. – 02.09.2018)

### **Borreliose**

Nachdem im Juni und Juli ein deutliches Ansteigen der Borreliose-Infektionen registriert werden konnte, blieb die wöchentliche Neuerkrankungsrate (2 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) im August auf dem erhöhten Niveau der Vormonate. Im Vergleich mit dem 5-Jahresmittelwert lag diese rund 54 % darüber.

In den meisten Fällen wurde symptomatisch ein Erythem angegeben. 11-mal wurde eine neurologische Symptomatik diagnostiziert, darunter 8-mal Hirnnervenlähmung, 4-mal Meningitis sowie 92-mal eine Mehrfachsymptomatik. Zusätzlich kamen 10 arthritische Verläufe zur Meldung.

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

Im August wurden 16 schwere Verläufe einer *Clostridium difficile*-Infektion übermittelt. Ein 64-jähriger Mann und zwei Frauen im Alter von 60 bzw. 75 Jahren kamen als krankheitsbedingt verstorben zur Meldung.

### **Creutzfeld-Jakob-Krankheit (CJK)**

Im Berichtmonat August kam die klinische Erkrankung einer 44 Jahre alten Frau zur Meldung.

### **Denguefieber**

Es erkrankten 4 Patienten im Alter zwischen 13 und 28 Jahren nach Aufenthalt in Indien, Kambodscha, Kolumbien und Thailand.

### **Enterovirus**

Im Berichtszeitraum wurde mit 104 Infektionen gegenüber dem Vormonat ein Rückgang von 21 % registriert. Die wöchentliche Inzidenz betrug 0,5 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner und lag somit auf dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes.

23 betroffene Patienten wiesen eine respiratorische, 48 eine gastroenteritische und 16 eine meningitische Symptomatik auf. Weitere 17 Erregernachweise wurden ohne bekanntes klinisches Bild erfasst.

### **FSME**

Zwei Männer im Alter von 57 und 80 Jahren zeigten allgemeine bzw. auch meningitische Krankheitszeichen. Die Ermittlungen zum Infektionsort ergaben bei den Patienten, welche in den Landkreisen Bautzen und Görlitz wohnhaft sind, keine Aufenthalte außerhalb ihres Heimatkreises während der Inkubationszeit. Beide Betroffenen hatten bisher keine FSME-Impfung erhalten. Die Infektionen wurden serologisch bestätigt.

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

Die im August übermittelten Fälle betrafen Männer im Alter von 58 und 89 Jahren, die mit Pneumonie, Sepsis bzw. Endokarditis erkrankten. Der Erregernachweis erfolgte aus Blut der Patienten.

### **Keuchhusten**

Im Berichtmonat August kamen 76 Erkrankungen (darunter 2 Parapertussis-Fälle) zur Meldung. Zusätzlich wurden 23 Keimträger identifiziert, bei denen das klinische Bild fehlte bzw. nicht vollständig ausgeprägt war.

58 erkrankte Personen (78 %) mit der Erregerangabe *Bordetella pertussis* verfügten über keinen Impfschutz bzw. hatten nicht alle empfohlenen Pertussis-Impfungen erhalten.

Neben kleineren Häufungen mit bis zu 3 Fällen kam ein Geschehen in einer Kindertagesstätte mit 9 Betroffenen zur Meldung. Es erkrankten hauptsächlich un- bzw. nicht vollständig gegen Pertussis geimpfte Kinder.

### **Legionellose**

Bei den im Berichtmonat übermittelten Fällen handelte es sich um Patienten im Alter zwischen 38 und 84 Jahren, die mit Pneumonie erkrankten. Die Erregernachweise gelangen mittels Ag-Nachweis aus Urin. Alle Betroffenen infizierten sich wahrscheinlich im jeweiligen häuslichen Umfeld.

## Meningoenzephalitis, viral

Die 22 im Berichtsmonat übermittelten Meningoenzephalitiden waren 16-mal durch Entero- sowie 6-mal durch Varizella Zoster-Virus bedingt. Betroffen waren ein Neugeborenes, 8 Kinder und Jugendliche im Alter von 3 bis 16 sowie Erwachsene zwischen 22 und 85 Jahren.

## Meningokokkenerkrankung, invasiv

Ein 63-Jähriger wurde über den notärztlichen Dienst mit Schwäche, hohem Fieber und veränderter Bewusstseinslage stationär eingewiesen. In der Folge zeigten sich großflächige Hauteinblutungen und der Mann verstarb trotz intensivmedizinischer Behandlung einen Tag später an Organversagen. Es erfolgte kein Erregernachweis, jedoch wurde der Fall aufgrund des spezifischen Krankheitsbildes als klinischer Todesfall einer invasiven Meningokokkenerkrankung übermittelt.

## MRSA (invasive Erkrankung)

Die im Berichtsmonat übermittelten 15 Infektionen betrafen Erwachsene zwischen 21 und 86 Jahren. Die MRSA-Nachweise wurden aus Blut geführt. Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

## caMRSA-Nachweis

Bei den im Berichtsmonat registrierten 12 Infektionen bzw. 2 Kolonisationen handelte es sich um 4 Kinder (zwischen 1 und 10 Jahre alt) sowie um 10 Erwachsene im Alter von 21 bis 80 Jahren. Die Nachweise erfolgten aus unterschiedlichen Abstrichen der Betroffenen. In 3 Fällen konnten Auslandsaufenthalte als mögliche Infektionsquelle angenommen werden.

## Multiresistente Erreger (MRE) mit Carbapenem-Resistenz

Von den erfassten 52 Nachweisen (Erregeraufschlüsselung in Tabelle 1) betrafen 56 % *Pseudomonas aeruginosa* und 14 % *Acinetobacter spp.*

Ein 62 Jahre alter Mann verstarb an einer Sepsis durch *Escherichia coli*.

Erreger	31. bis 35. Meldewoche 2018				1. bis 35. Meldewoche 2018			
	Infektion	Koloni- sation	Gesamt- Fallzahl	dav. Tod	Infektion	Koloni- sation	Gesamt- Fallzahl	dav. Tod
Acinetobacter spp.	3	4	7	-	11	19	30	-
Citrobacter spp.	-	1	1	-	1	7	8	-
Enterobacter spp.	3	2	5	-	15	30	45	-
Enterobacteriaceae	-	2	2	-	1	5	6	-
Escherichia coli	1	1	2	1	5	16	21	1
Klebsiella spp.	1	4	5	-	10	56	66	-
Proteus mirabilis	1	-	1	-	1	-	1	-
P. aeruginosa	9	20	29	-	48	121	169	4
Serratia spp.	-	-	-	-	1	4	5	-
<b>Gesamtzahl</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	<b>52</b>	<b>1</b>	<b>93</b>	<b>258</b>	<b>351</b>	<b>5</b>

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

## Norovirus-Gastroenteritis

Im Vergleich zum Vormonat stieg die Zahl der übermittelten Infektionen leicht an und lag auf dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes. Es traten 19 Häufungen auf; betroffen waren 13 Kindertagesstätten, 3 medizinische Einrichtungen sowie je eine Grundschule, eine JVA und einmal die Teilnehmer eines Volleyballtrainingslagers. Todesfälle wurden nicht übermittelt.

## Pneumokokken-Infektion (invasiv)

Bei den im Berichtmonat registrierten 18 Infektionen handelte sich ausschließlich um Erwachsene zwischen 30 und 93 Jahren. Der Erregernachweis bei den Betroffenen gelang jeweils aus Blut. Ein 59-jähriger Mann mit septischem Verlauf kam als krankheitsbedingt verstorben zur Meldung.

## Shigellose

Im Berichtsmonat kamen 12 Erkrankungen durch *Shigella sonnei* sowie 2 durch *Shigella flexneri* zur Meldung. 3 bestätigte *Shigella sonnei*-Fälle konnten dem diesjährigen „European Rainbow Gathering“ in Polen zugeordnet werden. Dieses 4-wöchige europäische Treffen findet einmal jährlich in unterschiedlichen Ländern mit mehreren tausend Teilnehmern statt, welche vorwiegend alternativen Bewegungen angehören. Nach Angaben des RKI suchten bereits vor Ort 45 Personen mit gastroenteritischen Beschwerden medizinische Hilfe auf, von denen 28 hospitalisiert wurden. Bei 14 Personen konnte *Shigella sonnei* durch eine Stuhlkultur nachgewiesen werden. Von diesen kamen 6 aus Deutschland, 4 aus Polen, 2 aus Italien, eine aus Tschechien und eine aus den Niederlanden.

Bei den anderen Infektionen konnten verschiedene Auslandsaufenthalte in Bolivien, Bulgarien, Peru und der Ukraine als Infektionsort angenommen werden; 3 Personen erkrankten innerhalb einer Familie, ein Mann konnte der Risikogruppe der Männer, die Sex mit Männern haben, zugeordnet werden und in 3 Fälle ergaben sich keine konkreten Hinweise auf die mögliche Infektionsquelle.

### Tuberkulose

Von den 15 im August übermittelten Infektionen wurden 2 als krankheitsbedingt verstorben registriert. Hierbei handelte es sich um einen 83-jährigen deutschen Mann (Tuberkulose der Atmungsorgane) sowie eine 91-jährige Deutsche mit disseminierter Tuberkulose.

### Tod an sonstiger Infektionskrankheit

Es kamen im Berichtsmonat 19 Todesfälle zur Meldung. Durch welche Erreger diese verursacht waren, ist aus der folgenden Tabelle zu entnehmen. Es handelte ausschließlich um Erwachsene im Alter zwischen 39 und 93 Jahren.

Erreger	Anzahl	Klinisches Bild
Aspergillus fumigatus	1	Pneumonie
Candida	1	persistierende Fungämie, septischer Schock, Multiorganversagen
Enterobacter cloacae	1	septischer Schock
Escherichia coli	3	Urosepsis
Pseudomonas spp.	2	Sepsis, Multiorganversagen
Staphylococcus spp.	9	Pneumonie, Sepsis, Multiorganversagen
Streptococcus spp.	2	Sepsis

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

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

## Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen\*

### Monatsbericht August 2018 und kumulativer Stand 1. – 35. Meldewoche (MW) 2018

2018 – Stand 26.09.2018

2017 – Stand 01.03.2018

	August		kumulativ			
	31. - 35. MW 2018		1. - 35. MW 2018		1. - 35. MW 2017	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Adenovirus-Enteritis	158		1.367		1.439	
Adenovirus-Infektion, respiratorisch	36		829		842	1
Adenovirus-Konjunktivitis	5		45		56	
Amöbenruhr	1		16		8	
Astrovirus-Enteritis	61		1.234		1.662	1
Borreliose	443		1.401		1.112	
Brucellose			2		2	
Campylobacter-Enteritis	768		3.600		3.271	1
Chlamydia trachomatis-Infektion	347		2.729		2.793	
Clostridium difficile-Enteritis	307		2.842		3.018	
Clostridium difficile-Infektion - schwerer Verlauf	16	3	111	44	144	49
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1		8	6	7	7
Denguefieber	4		13		24	
Diphtherie			2			
Echinokokkose			1		1	
EHEC-Erkrankung	18		149		116	
Enterovirus-Infektion	104		466	1	573	2
Escherichia coli-Enteritis	127		583		491	
FSME	2		8		12	
Gasbrand			4	2	1	1
Giardiasis	35		172		177	
Gonorrhoe	83		476		617	
Gruppe B-Streptokokken-Infektion	293		1.926		1.996	
Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv	2		43	3	39	3
Hantavirus-Erkrankung			1		4	
Hepatitis A	2		11	1	21	
Hepatitis B	27		161		194	1
Hepatitis C	14		128		129	
Hepatitis D					2	
Hepatitis E	25		181	1	178	
Herpes zoster	159		1.141	3	1.035	
HUS			3		1	
Influenza	4		47.468	176	16.332	80
Keuchhusten	76		553		610	
Kryptosporidiose	39		104		83	
Legionellose	5		30	1	34	1
Leptospirose	2		3		3	
Listeriose	7		39		50	6
Malaria			9	1	14	1
Masern			6		68	
Meningokokken-Erkrankung, invasiv	1	1	11	1	6	1
MRE <sup>1)</sup> -Nachweis mit Carbapenem-Resistenz	52	1	351	5	359	4
MRSA <sup>2)</sup> -Infektion, invasiv	15		124	13	177	17
CA <sup>3)</sup> MRSA-Nachweis	14		64		46	

	August		kumulativ			
	31. - 35. MW 2018		1. - 35. MW 2018		1. - 35. MW 2017	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Mumps	1		6		9	
Mycoplasma hominis-Infektion	115		718		557	
Mycoplasma-Infektion, respiratorisch	75		1.250	1	835	
Norovirus-Enteritis	458		4.848	2	4.357	5
Ornithose					2	
Parainfluenza-Infektion, respiratorisch	15		409		382	
Paratyphus					1	
Parvovirus B19-Infektion			93		169	
Pneumokokken-Erkrankung, invasiv	18	1	281	17	234	15
Q-Fieber			3		1	
Rotavirus-Erkrankung	184		4.470	6	4.212	4
Röteln	1		1		1	
Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion	3		3.497	2	2.331	3
Salmonellose	111		550	1	802	2
Scharlach	141		1.364		1.032	
Shigellose	14		39		17	
Syphilis	29		147		144	
Toxoplasmose	1		26		41	
Tuberkulose	15	2	117	3	152	1
Typhus abdominalis			1		2	
Windpocken	87		1.184		1.103	
Yersiniose	33		263		238	
Zikavirus-Infektion			1		1	
Zytomegalievirus-Infektion	45		305		254	1
angeborene Infektion			8		6	
Tod an sonstiger Infektionskrankheit		19		126		98

T = Todesfälle

<sup>1)</sup> multiresistente Erreger

<sup>2)</sup> Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus

<sup>3)</sup> Community-Acquired

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