

Epidemiologische Information für den Dezember 2019

(4 Meldewochen vom 02.12. – 29.12.2019)

Borreliose

Im Vergleich zum Vormonat November konnte ein weiterer saisonal bedingter Rückgang (31 %) der wöchentlichen Neuerkrankungsrate (0,8 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) registriert werden. Im Vergleich mit dem 5-Jahresmittelwert (0,61 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) lag diese rund 23 % darüber.

In den meisten Fällen wurde symptomatisch ein Erythem angegeben. Je 2-mal lagen eine Hirnnervenlähmung sowie ein arthritischer Krankheitsverlauf vor.

Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf

Im Dezember wurden 10 schwere Verläufe einer *Clostridioides difficile*-Infektion übermittelt. 3 Männer im Alter von 83 und 88 verstarben krankheitsbedingt.

Denguefieber

Es erkrankten 3 Frauen im Alter zwischen 25 bzw. 38 Jahren nach Aufenthalt in Kuba, Mexiko und Thailand.

Echinokokkose

Bei einer 70 Jahre alten deutschen Frau, die wegen einer spastischen Tetraparese stationär behandelt werden musste, wurde serologisch sowie mittels PCR eine zystische Echinokokkose (*Echinococcus granulosus*) diagnostiziert und durch das Bernhard-Nocht-Institut für Tropenmedizin (NRZ) bestätigt. Es ergaben sich keinerlei Hinweise auf die mögliche Infektionsquelle.

Enterovirus-Infektion

Im Berichtszeitraum wurden 107 Infektionen registriert, was einer wöchentlichen Inzidenz von 0,7 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner entsprach. Diese lag über dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes (0,4 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner).

82 betroffene Patienten wiesen eine respiratorische, 13 eine gastroenteritische und 4 eine meningitische (Nachweis im Liquor) Symptomatik auf. Weitere 8 Erregernachweise wurden ohne bekanntes klinisches Bild erfasst.

Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Bei den übermittelten, serologisch bestätigten Erkrankungen handelte es sich um Männer im Alter von 25 bzw. 49 Jahren, die stationär behandelt werden mussten. Ein Patient aus dem Vogtlandkreis, der im März dieses Jahres einmal gegen FSME geimpft worden war, gab an, während der Inkubationszeit sein Wohnumfeld nicht verlassen zu haben. Der andere Mann hatte sich im relevanten Zeitraum in Tschechien aufgehalten.

Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv

Es kamen im Berichtszeitraum 4 Infektionen zur Meldung. Betroffen waren 3 Frauen und ein Mann im Alter zwischen 62 und 90 Jahren. Der Nachweis von *Haemophilus influenzae* gelang aus der Blutkultur bzw. bei einem Betroffenen mit meningitischer Symptomatik aus Liquor. Typisierungen dauern z. T. noch an.

Hantavirus

Ein 40 Jahre alter Mann erkrankte mit Nierenfunktionsstörungen. Die Infektion konnte serologisch bestätigt werden. Der Patient gab an, auf dem Dachboden seines alten Fachwerkhäuses Arbeiten durchgeführt zu haben.

Influenza

Im Berichtszeitraum wurden 281 Influenzavirus-Infektionen übermittelt: 269-mal Influenza A (darunter 14-mal Subtyp (H1N1)pdm09 bzw. 4-mal H3N2), 10-mal Influenza B sowie 2 nicht nach A oder B differenzierte Influenza. Seit Beginn der Influenzasaison in der 40. Meldewoche wurden in Sachsen kumulativ 400 Infektionen registriert (Vorjahr 2018: 326). 63-mal wurde ein stationärer Aufenthalt angegeben. Bis auf 4 Patienten waren die Betroffenen aktuell nicht gegen Influenza geimpft.

Ein 70 Jahre alter Mann mit bekannter Vorerkrankung (COPD) verstarb an den Folgen einer Influenza A-Infektion.

Keuchhusten

Im Berichtsmonat Dezember kamen 37 Erkrankungen zur Meldung. Zusätzlich wurden 23 Keimträger identifiziert, bei denen das klinische Bild fehlte bzw. nicht vollständig ausgeprägt war.

17 erkrankte Personen (85 %) mit der Erregerangabe *Bordetella pertussis* verfügten über keinen Impfschutz bzw. hatten nicht alle empfohlenen Pertussis-Impfungen erhalten.

Legionellose

Bei den 5 im Berichtsmonat übermittelten Fällen handelte es sich um 4 Frauen und einen Mann im Alter zwischen 61 und 88 Jahren. Alle Patienten erkrankten mit Pneumonie. Bei keinem der Betroffenen ergaben sich Hinweise auf die mögliche Infektionsquelle.

Ein 88 Jahre alter Mann verstarb an den Folgen der Infektion. Aus bronchoalveolärer Lavage gelang der Nachweis von *Legionella pneumophila* Serogruppe 1.

Leptospirose

Eine 30 Jahre alte Frau zeigte einen Tag nach ihrer Rückkehr von einem 3-wöchigen Urlaub in Thailand allgemeine Krankheitszeichen und Fieber. Sie hatte dort an einer Rundreise mit verschiedenen Aktivitäten (Aufenthalt in einem Elefantencamp, Urwaldwanderung, Flussbaden) teilgenommen. Zwecks diagnostischer Abklärung der bestehenden Symptomatik wurde sie stationär aufgenommen. Mittels Antikörper-Nachweis konnte eine Infektion mit *Leptospira interrogans* diagnostiziert werden.

Listeriose

Unter den 3 im Berichtsmonat Dezember übermittelten Fällen wurde der krankheitsbedingte Tod einer 77 Jahre alten Frau registriert. Es lagen keine Hinweise auf die mögliche Infektionsquelle vor.

Malaria

Ein 42 Jahre alter Mann erkrankte nach einem 12-tägigen Aufenthalt in Guinea an einer Malaria tropica. Im Zusammenhang mit diesem Auslandsaufenthalt war keine Chemoprophylaxe erfolgt. Ein zweiter Fall betraf ein 8-jähriges deutsches Mädchen, das nach der Rückkehr von einem knapp 3-wöchigen Aufenthalt in Uganda aufgrund einer Malaria tertiana stationär behandelt werden musste. Es wurde angegeben, dass das Kind eine Chemoprophylaxe erhalten habe.

Meningoenzephalitis, viral

Die 12 im Berichtsmonat übermittelten Meningoenzephalitiden waren 7-mal durch Varizella-Zoster-, 4-mal durch Entero- sowie einmal durch FSME-Virus bedingt. Bei den Betroffenen handelte es sich bis um einen 2 Monate alten Säugling, einen einjährigen Jungen sowie um Erwachsene zwischen 23 und 91 Jahren. Der Nachweis der Infektion gelang jeweils aus Liquor.

Meningokokken-Erkrankung, invasiv

Ein 5 Monate alter, bisher nicht gegen Meningokokken geimpfter Säugling erkrankte mit schwerem septischem Krankheitsbild. Trotz stationärer Aufnahme am selben Tag verstarb der Junge 2 Stunden später. Aus Liquor des Kindes gelang der Nachweis von Meningokokken (ohne Serogruppe).

MRSA-Infektion, invasiv

Die im Berichtsmonat übermittelten 4 Infektionen betrafen ein 3 Monate altes Mädchen sowie Erwachsene im Alter zwischen 57 bis 84 Jahren. Die MRSA-Nachweise wurden aus Blut geführt. Krankheitsbedingte Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

CA-MRSA-Nachweis

Insgesamt wurden 7 Infektionen und 3 Kolonisationen erfasst. Es handelte sich bis auf einen einjährigen Jungen um Erwachsene zwischen 26 und 68 Jahren. Die Nachweise erfolgten aus verschiedenen Abstrichen der Patienten; in einem Fall aus Blut. 3 Fälle waren möglicherweise auslandsassoziiert.

Multiresistente Erreger (MRE) mit Carbapenem-Resistenz

Von den erfassten 32 Nachweisen (Erregeraufschlüsselung in Tabelle 1) betrafen 50 % *Pseudomonas aeruginosa* sowie zu 19 % *Escherichia coli*.

Es kam der krankheitsbedingte Tod eines 68-jährigen Mannes (*P. aeruginosa*) zur Meldung.

Im Vergleich der kumulativen Daten wurden im aktuellen Jahr 14 % weniger Fälle als im Vorjahr (n = 525) erfasst.

Erreger	49. bis 52. Meldewoche 2019				1. bis 52. Meldewoche 2019			
	Infektion	Kolonisation	Gesamt-Fallzahl	dav. Tod	Infektion	Kolonisation	Gesamt-Fallzahl	dav. Tod
Acinetobacter spp.	-	1	1	-	14	18	32	-
Enterobacterales	2	13	15	-	38	180	218	3
<i>Citrobacter spp.</i>	-	1	1	-	1	11	12	-
<i>Enterobacter spp.</i>	-	2	2	-	6	36	42	-
Enterobacterales, sonstige	-	1	1	-	-	6	6	-
<i>Escherichia coli</i>	1	5	6	-	12	44	56	2

Erreger	49. bis 52. Meldewoche 2019				1. bis 52. Meldewoche 2019			
	Infektion	Koloni- sation	Gesamt- Fallzahl	dav. Tod	Infektion	Koloni- sation	Gesamt- Fallzahl	dav. Tod
<i>Klebsiella spp.</i>	1	4	5	-	16	78	94	1
<i>Morganella spp.</i>	-	-	-	-	2	1	3	-
<i>Proteus mirabilis</i>	-	-	-	-	-	2	2	-
<i>Serratia spp.</i>	-	-	-	-	1	2	3	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6	10	16	1	54	149	203	3
Gesamtzahl	8	24	32	1	106	347	453	4

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

Norovirus-Gastroenteritis

Saisonal bedingt stieg die Zahl der übermittelten Infektionen auch im Dezember deutlich (+ 43 %) an. Die wöchentliche Neuerkrankungsrate (6,3 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) lag unter dem Niveau des 5-Jahresmittelwertes (10 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner). Eine 85 Jahre alte Frau verstarb an den Folgen der Infektion.

Es traten im Monat Dezember 39 Häufungen auf; betroffen waren 16 Kindertagesstätten, 11 Seniorenheime, 9 Krankenhäuser, 2 Wohnheime sowie eine Gaststätte.

Pneumokokken-Erkrankung, invasiv

Bei den im Berichtsmonat registrierten 32 Infektionen handelte sich um Erwachsene zwischen 27 und 94 Jahren. Der Erregernachweis gelang aus Blut bzw. bei 3 Patienten mit meningitischem Verlauf aus Liquor. Zwei Frauen im Alter von 83 Jahren sowie ein 94 jähriger Mann verstarben an der Infektion.

Shigellose

Im Berichtsmonat kamen 3 Erkrankungen bedingt durch *Shigella sonnei* zur Meldung. Betroffen waren Frauen im Alter zwischen 35 und 57 Jahren. 2-mal lag die Infektionsquelle mit hoher Wahrscheinlichkeit im Ausland (Ägypten, Vietnam); in einem Fall wurden keine Angaben zur möglichen Exposition gemacht.

Tod an sonstiger Infektionskrankheit

Es wurden im Berichtsmonat Dezember 6 Todesfälle übermittelt. Durch welche Erreger diese verursacht waren, ist der folgenden Tabelle zu entnehmen. Betroffen waren Erwachsene im Alter 56 bis 85 Jahren.

Erreger	Anzahl	Klinisches Bild
<i>Escherichia coli</i>	2	Multiorganversagen, Sepsis
<i>Klebsiella spp.</i>	1	Sepsis
<i>Moraxella spp.</i>	1	Sepsis
<i>Staphylococcus spp.</i>	2	Sepsis

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

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen*

Monatsbericht Dezember 2019 und kumulativer Stand 1. – 52. Meldewoche (MW) 2019

2019 – Stand 20.01.2020

2018 – Stand 01.03.2019

	Dezember		kumulativ			
	49. - 52. MW 2019		1. - 52. MW 2019		1. - 52. MW 2018	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Adenovirus-Enteritis	164		1.558	2	2.053	
Adenovirus-Infektion, respiratorisch	95		1.202		1.101	
Adenovirus-Konjunktivitis	2		66		63	
Amöbenruhr	1		14		25	
Astrovirus-Enteritis	79		1.618		1.670	
Borreliose	132		2.307		2.146	
Brucellose					2	
Campylobacter-Enteritis	281		4.928	1	5.338	
Chikungunyafieber			2			
Chlamydia trachomatis-Infektion	254		4.128		3.940	
Clostridioides difficile-Enteritis	210		3.030		3.948	
Clostridioides difficile-Infektion - schwerer Verlauf	10	3	190	48	172	64
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			8	2	10	8
Denguefieber	3		49		26	
Diphtherie			1		3	
Echinokokkose	1		4		2	
EHEC-Erkrankung	11		131		206	
Enterovirus-Infektion	107		1.071	1	705	1
Escherichia coli-Enteritis	57		1.055		978	
Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)	2		27		12	
Gasbrand			2		8	3
Giardiasis	19		253		271	
Gonorrhoe	46		811		681	
Gruppe B-Streptokokken-Infektion	163		2.431		2.690	
Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv	4		40		47	3
Hantavirus-Erkrankung, invasiv	1		8		2	
Hepatitis A	2		31		27	3
Hepatitis B	22		170		233	
Hepatitis C	19		215		199	
Hepatitis D			4		2	
Hepatitis E	18		309	2	257	2
Herpes zoster	144		2.263	1	1.757	3
HUS ¹⁾ , enteropathisch			4		3	
Influenza	281	1	22.963	74	47.796	177
Keuchhusten	37		799		873	
Kryptosporidiose	13		160		196	
Legionellose	5	1	67	9	44	2
Leptospirose	1		8	1	5	
Listeriose	3	1	44	6	54	1
Malaria	2		10		12	1
Masern			16		8	
Meningokokken-Erkrankung, invasiv	1	1	11	3	18	1
MRE ²⁾ -Nachweis mit Carbapenem-Resistenz	32	1	453	6	525	6
MRSA ³⁾ -Infektion, invasiv	4		145	16	197	21

	Dezember		kumulativ			
	49. - 52. MW 2019		1. - 52. MW 2019		1. - 52. MW 2018	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
CA ⁴⁾ -MRSA-Nachweis	10		115		99	
Mumps	1		12		7	
Mycoplasma hominis-Infektion	76		939		1.035	
Mycoplasma-Infektion, respiratorisch	91		846		1.527	1
Norovirus-Enteritis	1.024	1	8.117	10	7.840	4
Ornithose			1			
Parainfluenza-Infektion, respiratorisch	100		959	2	683	
Paratyphus			2			
Parvovirus B19-Infektion	2		100		112	
Pneumokokken-Erkrankung, invasiv	32	3	316	16	376	24
Q-Fieber			2		4	
Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion	67		5.435	23	3.811	2
Rotavirus-Erkrankung	76		4.660	11	5.090	6
Röteln					2	
Salmonellose	35		857	2	909	1
Scharlach	214		2.638		2.546	
Shigellose	3		47		72	
Syphilis	18		242		200	
Toxoplasmose	5		31		36	
Tuberkulose	8		144	3	171	5
Tularämie			3			
Typhus abdominalis			4		1	
West-Nil-Virus-Infektion			3			
Windpocken	117		1.787		1.769	
Yersiniose	19		287		384	
Zikavirus-Infektion			1		1	
Zytomegalievirus-Infektion	35		454		438	
angeborene Infektion			6		10	
Tod an sonstiger Infektionskrankheit		6		147		169

1) Hämolytisch-urämisches Syndrom

2) multiresistente Erreger

3) Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus

4) Community-Acquired

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