

## Epidemiologische Information für den Monat Mai 2023

(4 Meldewochen vom 01. bis 28.05.2023)

### Acinetobacter-Nachweis<sup>1)</sup>

Im Berichtsmonat Mai wurden 2 Fälle erfasst. Betroffen waren ein 62 Jahre alter Mann (Nachweis des Carbapenemase-Gens OXA-23) sowie eine 72-jährige Frau mit schweren Vorerkrankungen. Die Patientin verstarb an septischem Multiorganversagen. Der Nachweis von *Acinetobacter baumannii* erfolgte aus Trachealsekret.

### Borreliose

Die Anzahl der Borreliosen lag mit 68 Meldungen rund 38 % unter dem Niveau des 5-Jahres-Mittelwertes Mai mit 109 Meldungen. In fast allen Fällen wurde symptomatisch ein Erythema migrans angegeben. 4-mal erfolgte die Diagnose einer Arthritis und in einem Fall lag eine neurologische Mehrfachsymptomatik vor.

### Campylobacter-Enteritis

Bei den Campylobacter-Infektionen lag die wöchentlichen Neuerkrankungshäufigkeit bei 0,95 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner) und somit auf dem Niveau des Vormonates April. Im Vergleich zum 5-Jahres-Mittelwert (330) wurden mit 158 Erkrankungen 52 % weniger Fälle erfasst.

### Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf

Im Mai wurden 6 schwere Verläufe einer *Clostridioides difficile*-Infektion übermittelt. Betroffen waren ausschließlich Erwachsene im Alter zwischen 68 und 88 Jahren (Median: 82,5 Jahre). Es verstarb ein 83 Jahre alter Mann an den Folgen der Infektion.

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

Auf den Berichtsmonat Mai entfielen 1.154 Erkrankungen, was einer wöchentlichen Inzidenz von 7,1 Infektionen pro 100.000 Einwohner und einem Rückgang um 64 % gegenüber dem Vormonat April entsprach.

Der Anteil am Gesamtvorkommen war in den Altersgruppen ab 50 Jahre mit insgesamt 70 % aller SARS-CoV-2-Nachweise am höchsten.

7 Frauen und 4 Männer im Alter zwischen 76 und 97 Jahren (Altersmedian: 86 Jahre) verstarben an den Folgen der Erkrankung.

Vereinzelte traten Häufungen in Heimen für Seniorinnen und Senioren und medizinischen Einrichtungen auf.

### Denguefieber

Es erkrankten je zwei Frauen und Männer im Alter zwischen 23 und 53 Jahren nach Aufenthalte in Malaysia, Mexiko und Thailand.

### Echinokokkose

Bei einer 25-jährigen Frau zeigte sich das klinische Bild einer Echinokokkose. Labordiagnostisch erfolgte der Nachweis einer Infektion mit *Echinococcus* spp.. Als mögliche Exposition könnte ein zurückliegender Aufenthalt in Mexiko angesehen werden.

### Enterobacterales-Nachweis<sup>1</sup>

Insgesamt wurden im Berichtszeitraum 26 Fallmeldungen (5 Infektionen und 21 Kolonisationen) mit Nachweis einer Carbapenemase-Determinante oder mit verminderter Empfindlichkeit gegenüber Carbapenemen übermittelt.

Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

### Frühsommer-Meningoenzephalitis

Beim übermittelten Fall handelte es sich um einen 66 Jahre alten, bisher nicht gegen FSME geimpften Mann, der mit grippaler und meningitischer Symptomatik erkrankte und stationär therapiert wurde. Der Betroffene gab an, sich während der Inkubationszeit lediglich in seinem Wohnumfeld (LK Erzgebirgskreis) aufgehalten zu haben.

### Gasbrand

Bei einer 94 Jahre alten Frau, die mit typischer Gasbrand-Symptomatik erkrankte, wurde aus Wundmaterial *Clostridium perfringens* nachgewiesen. Weitere Angaben lagen zu diesem Fall nicht vor.

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

Im Berichtszeitraum wurden 9 Infektionen übermittelt, die Erwachsene im Alter zwischen 21 und 87 Jahren (Median: 69 Jahre) betrafen. Die Erregerisolierung erfolgte jeweils aus der Blutkultur. In 5 Fällen wurde nicht-typisierbarer *Haemophilus influenzae* detektiert. Es verstarb ein 70 Jahre alter Mann.

### **Keuchhusten**

Im Berichtsmonat kamen 8 *Bordetella (B.) parapertussis*-Erkrankungen zur Meldung.

Weiterhin wurden 3 Fälle von *B. pertussis* und 19 Fälle von *B. parapertussis* übermittelt, bei denen das klinische Bild fehlte bzw. nicht vollständig ausgeprägt war. Die meisten Infektionen konnten, wie auch schon in den vergangenen Monaten, bestehenden Häufungen zugeordnet werden.

### **Legionellose**

Bei den 6 im Berichtsmonat übermittelten Legionellose-Fällen handelte es sich um Patienten im Alter zwischen 52 und 79 Jahren, die mit einer Pneumonie erkrankten. Alle Betroffenen wurden stationär behandelt. Der Erregernachweis *Legionella pneumophila* gelang 5-mal mittels Antigennachweis aus Urin sowie in einem Fall mittels PCR aus Sekret des Respirationstraktes. Die Infektionsursachen lagen wahrscheinlich im privaten/häuslichen Bereich.

### **Leptospirose**

Ein 53 Jahre alter Mann erkrankte mit Ikterus und Nierenfunktionsstörungen, was eine stationäre Behandlung nötig werden ließ. Kulturell erfolgte der Nachweis einer Infektion mit *Leptospira interrogans*. Die Infektionsquelle konnte nicht ermittelt werden; ein berufliches Infektionsrisiko bestand nicht.

### **Listeriose**

Es wurden 4 Infektionen männlicher Patienten im Alter zwischen 47 und 84 Jahren registriert. Es verstarb ein 79-Jähriger an den Folgen der Infektion.

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

Im Mai wurden 7 Infektionen erfasst. Es handelte sich um 5 männliche und 2 weibliche Personen im Alter zwischen 40 und 89 Jahren (Median: 62 Jahre). Der MRSA-Nachweis wurde jeweils aus Blut geführt.

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

Insgesamt wurden 11 Infektionen und 5 Kolonisationen übermittelt. Betroffen waren zwei Kinder (2 und 9 Jahre), 4 Jugendliche sowie Erwachsene im Alter zwischen 24 und 84 Jahren. Die Nachweise erfolgten aus verschiedenen Abstrichen der Patient\*innen.

### **Norovirus-Enteritis**

Die Anzahl der übermittelten Infektionen sank im Berichtszeitraum um 39 % gegenüber dem Vormonat April. Mit insgesamt 303 registrierten Fällen lag die wöchentliche Neuerkrankungsrate bei 1,9 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner auf dem Niveau des 5-Jahres-Mittelwert des Vergleichszeitraumes (1,9 Erkrankungen pro 100.000 Einwohner).

Todesfälle kamen nicht zur Meldung.

Häufungen mit mindestens 2 Fällen wurden aus je 3 Heimen für Seniorinnen und Senioren und Privathaushalten, 2 medizinischen Einrichtungen und einer Kindereinrichtung übermittelt.

### **Pneumokokken-Erkrankung, invasiv**

Im Berichtsmonat kamen 43 Fälle zur Meldung. Im Vergleich zum Vormonat April wurden 10 % mehr Infektionen übermittelt. Die Zahl der Fälle lag um das 2½-Fache höher als der 5-Jahres-Mittelwert (17 Fälle).

Betroffen waren zwei Kinder (1 bzw. 7 Jahre alt), eine 14-Jährige sowie Erwachsene im Alter zwischen 27 und 94 Jahren (Median der Erwachsenen: 69 Jahre). Der Erregernachweis erfolgte aus der Blutkultur; bei 3 Patient\*innen mit meningitischem Verlauf aus Liquor und in zwei Fällen mittels kulturellem Nachweis aus anderen, normalerweise sterilen klinischen Materialien. Es verstarb ein 94 Jahre alter Mann an den Folgen der Infektion.

### **Pseudomonas aeruginosa-Nachweis<sup>2</sup>**

Im Mai wurden 7 Nachweise (4 Kolonisationen, 3 Infektionen) erfasst. Betroffen waren Erwachsene im Alter zwischen 27 und 93 Jahren (Median: 38 Jahre).

### **Shigellose**

Es kamen 3 Erkrankungen durch *Shigella sonnei* zur Meldung. Betroffen waren zwei männliche Patienten (37 und 56 Jahre alt) sowie eine 61 Jahre alte Frau nach Aufenthalt in Ägypten und Mexiko.

### **Zytomegalievirus-Infektion, angeborene Infektion**

Bei einem männlichen symptomlosen Neugeborenen gelang der indirekte Nachweis von Zytomegalievirus. Weitere Angaben lagen zu diesem Fall nicht vor.

### **Tod an sonstiger Infektionskrankheit**

Es wurden im Berichtsmonat 10 Todesfälle übermittelt. Betroffen waren 6 Männer und 4 Frauen im Alter zwischen 71 und 90 Jahren (Altersmedian: 80 Jahre).

Erreger	Anzahl	Klinisches Bild
Escherichia coli	5	Pneumonie, Sepsis
Staphylococcus spp.	3	Sepsis, Multiorganversagen
Streptococcus spp.	2	Sepsis

Verantwortlich:

LUA Chemnitz FG Infektionsepidemiologie

## Übermittelte Infektionskrankheiten im Freistaat Sachsen<sup>3</sup>

### Monatsbericht Mai 2023 und kumulativer Stand 1. - 21. Meldewoche (MW) 2022 und 2023

2023 – Stand 20.06.2023

2022 – Stand 01.03.2023

	Mai		kumulativ			
	18. - 21. MW 2023		1. - 21. MW 2023		1. - 21. MW 2022	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
Acinetobacter-Nachweis	2	1	6	1	10	
Adenovirus-Enteritis	188		939		1.274	1
Adenovirus-Infektion, respiratorisch	566		2.583		530	
Adenovirus-Konjunktivitis	28		130		8	
Amöbenruhr	4		10		8	
Astrovirus-Enteritis	40		352		552	
Borreliose	68		225		233	
Campylobacter-Enteritis	158		852		1.255	
Chikungunyafieber			1			
Chlamydia trachomatis-Infektion	319		1.674		1.635	
Clostridioides difficile-Enteritis	236		1.115		1.244	
Clostridioides difficile-Infektion, schwerer Verlauf	6	1	45	12	56	9
Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)	1.154	11	33.910	289	851.185	1.463
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			2	2	2	1
Denguefieber	4		12		3	
Diphtherie			2		1	
Echinokokkose	1		1			
Enterohämorrhagische Escherichia coli-Erkrankung	15		59		45	
Enterobacterales-Nachweis <sup>4</sup>	26		117	1	96	1
Enterovirusinfektion	97		403		146	
Escherichia coli-Enteritis	65		286		223	
Fleckfieber			1			
FSME	1		3		5	
Gasbrand	1		2	1	1	
Giardiasis	13		93		48	
Gonorrhoe	95		500		386	
Gruppe B-Streptokokken-Infektion	129		767		782	
Haemophilus influenzae-Erkrankung, invasiv	9	1	75	7	17	
Hantavirusinfektion					1	
Hepatitis A	4		16		6	
Hepatitis B	51		234	1	166	1
Hepatitis C	19		128		103	
Hepatitis D			1			
Hepatitis E	21		148		117	1
Herpes zoster	148		737		608	
HUS, enteropatisch			1		2	1
Influenza	138		4.247	27	3.786	6
Keuchhusten	8		61		14	
Kryptosporidiose	11		56		60	
Legionellose	6		23		17	2
Leptospirose	1		1		3	
Listeriose	4	1	15	2	22	1
Malaria			5		3	
Meningokokken-Erkrankung, invasiv			2	1	1	

	Mai		kumulativ			
	18. - 21. MW 2023		1. – 21. MW 2023		1. - 21 MW 2022	
	Fälle	T	Fälle	T	Fälle	T
MRSA <sup>5</sup> -Infektion, invasiv	7		36	1	26	5
CA <sup>6</sup> -MRSA-Nachweis	16		53		24	
Mumps	1		2		3	
Mycoplasma hominis-Infektion	186		950		647	
Mycoplasma-Infektion, respiratorisch	21		155		121	
Nicht-Cholera-Vibrionen-Infektion			1			
Norovirus-Enteritis	303		2.623	2	2.606	2
Parainfluenza-Infektion, respiratorisch	193		642	1	193	
Paratyphus			2			
Parvovirus B19-Infektion	63		99		4	
Pneumokokken-Erkrankung, invasiv	43	1	240	9	88	6
Pseudomonas aeruginosa-Nachweis <sup>7</sup>	7		53	4	45	1
Q-Fieber			2		1	
Respiratory-Syncytial-Virus-Infektion	42		3.722	26	162	
Rotavirus-Erkrankung	419		1.656	1	1.987	1
Salmonellose	39		187		220	
Scharlach	291		2.367		84	
Shigellose	3		12		8	
Skabies	38		171		21	
Syphilis	21		174		117	
Tetanus			1			
Toxoplasmose	2		14		15	
Tuberkulose	11		48	1	64	4
Tularämie			2		1	
Typhus			3			
Windpocken	183		889		261	
Yersiniose	15		124		131	
Zytomegalievirus-Infektion	63		297		201	
angeborene Infektion	1		5		3	
Tod an sonstiger Infektionskrankheit		10		60		24

<sup>1</sup> bei Nachweis einer Carbapenemase-Determinante oder mit verminderter Empfindlichkeit gegenüber Carbapenemen, außer bei natürlicher Resistenz

<sup>2</sup> mit erworbenen Carbapenemasen oder bei gleichzeitigem Vorliegen von phänotypischer Resistenz gegen Acylureido-Penicilline, Cephalosporine der 3. und 4. Generation, Carbapeneme und Fluorchinolone

<sup>3</sup> Veröffentlicht werden Fälle nach den Kriterien der RKI-Referenzdefinition (soweit vorhanden).

<sup>4</sup> bei Nachweis einer Carbapenemase-Determinante oder mit verminderter Empfindlichkeit gegenüber Carbapenemen, außer bei natürlicher Resistenz

<sup>5</sup> Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus

<sup>6</sup> Community-Acquired

<sup>7</sup> mit erworbenen Carbapenemasen oder bei gleichzeitigem Vorliegen von phänotypischer Resistenz gegen Acylureido-Penicilline, Cephalosporine der 3. und 4. Generation, Carbapeneme und Fluorchinolone