

### EFSA-ECDC-Bericht 2013-steigender Trend bei Listeriosen

Am 28. Januar 2015 wurde der gemeinsame Bericht zu Zoonosen und lebensmittelbedingten Krankheitshäufungen 2013 der EFSA (European Food Safety Authority) und des ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) veröffentlicht. Der Bericht beinhaltet Surveillance-Daten aus 32 europäischen Ländern.

Aus dem Bericht geht hervor, dass es seit 2009 europaweit zu einem Anstieg von lebensmittelbedingten Listerien-Infektionen kommt. Im Jahr 2013 wurde eine Zunahme von 8,6 Prozent gegenüber dem Vorjahr 2012 verzeichnet. Weitere Informationen unter:

<http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx>

Dieser steigende Trend ist seit 2012 auch in Deutschland und Baden-Württemberg zu beobachten. Von 480 Listeriosen bundesweit und 67 in Baden-Württemberg sind die Zahlen im Jahr 2014 auf 695 bzw. 80 angestiegen.

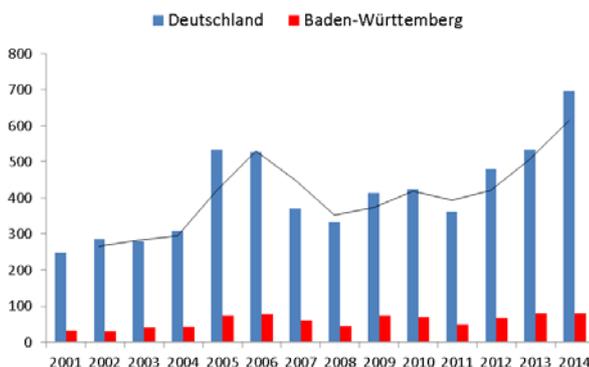


Abb.1: Übermittelte Listeriose-Fälle Deutschland (blau) mit Trendlinie und Baden-Württemberg (rot) nach Meldejahr 2001-2014

Schwer verlaufende invasive Listeriosen treten vor allem bei älteren und immungeschwächten Patienten auf. Infektionen während der Schwangerschaft können zur Fehl- oder Frühgeburt führen.



Scannen Sie den QR-Code mit Ihrem Smartphone und Sie gelangen zu den Infektionsberichten des Landesgesundheitsamtes.

### INHALT 04/2015

EFSA-ECDC Bericht 2013-steigender Trend bei Listeriosen

Influenza

Statistik der Meldewoche 04/2015

Besondere Fälle aus der Meldewoche

Hantaviren

Reiseassoziierte Infektionen

Häufungen aus der Meldewoche

Influenzaberichte

Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter Gastroenteritiden und weiterer Erkrankungen

Übersicht der Meldewoche nach Landkreis und Meldekategorie

### Influenza in Baden-Württemberg

Für die 4. MW 2015 wurden bislang 299 und für die laufende 5. MW 2015 402 Influenzafälle an das LGA übermittelt, darunter der erste Influenza-Todesfall der Influenza-Saison 2014/2015 mit Influenza-B-Nachweis.

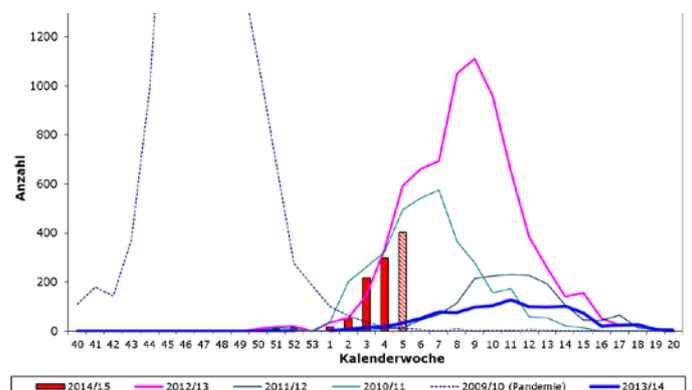


Abb. 2: Meldedaten nach IfSG zu Influenzafällen (Meldewoche 40/2014 bis 30.01.2015) im Saisonvergleich.



## Statistik der Meldewoche 04/2015 für Baden-Württemberg

Meldekategorie	Anzahl KW 4 / 2015	KW 1-4 / 2015	KW 1-4 / Vorjahr
Adenovirus-K(eratok)onjunktivitis	3	11	38
Botulismus			
Brucellose			
Campylobacter-Enteritis	140	632	533
Cholera			
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)		3	2
Clostridium difficile	3	8	14
Denguefieber	7	11	5
Diphtherie			
E.-coli-Enteritis	2	13	21
EHEC-Erkrankung	2	6	11
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)		2	2
Gasbrand			
Giardiasis	11	34	53
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung		11	7
Hantavirus-Erkrankung	9	31	7
Hepatitis A		3	
Hepatitis B	8	23	23
Hepatitis C	14	48	50
Hepatitis D			1
Hepatitis E	4	7	3
HUS (Hämolytisch-urämisches Syndrom), enteropathisch			1
Influenza	295	486	47
Keuchhusten	51	125	168
Kryptosporidiose	1	1	4
Legionellose	4	11	4
Lepra			
Leptospirose			
Listeriose	2	14	9
Masern	1	4	1
Meningokokken, invasive Erkrankung	1	3	5
MRSA, invasive Infektion	1	12	14
Mumps	3	7	2
Norovirus-Gastroenteritis	353	1388	1307
Ornithose			1
Paratyphus		1	1
Q-Fieber	2	3	1
Rotavirus-Gastroenteritis	52	153	175
Röteln, postnatal			1
Salmonellose	19	67	89
Shigellose	2	7	4
Tollwut			
Trichinellose			
Tuberkulose	5	17	29
Tularämie		0	1
Typhus abdominalis			1
Virale hämorrhagische Fieber		3	
Weitere bedrohliche Krankheit	2	4	9
Weitere bedrohliche Krankheit (gastro)	11	57	22
Windpocken	90	337	328
Yersiniose	3	7	8
<b>Summe</b>	<b>1101</b>	<b>3550</b>	<b>3002</b>

Stand 29.01.2015, 10 Uhr

## Besondere Fälle aus der Meldewoche

### Zoonose-Erreger

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Sonstiges
Hepatitis E	71 / w	asymptomatisch
Hepatitis E	65 / m	Erhöhte Serumtransaminasen
Hepatitis E	52 / m	Landwirt, asymptomatisch
Hepatitis E	85 / w	Ikterus
Q-Fieber	29 / m	Ermittlungen laufen
Q-Fieber	50 / w	Ermittlungen laufen

### Hantaviren

In der Meldewoche 4 wurden zusätzlich neun Hantavirus-Fälle übermittelt. Der steigende Trend setzt sich fort.

### Sonstige Erreger

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Sonstiges
Clostridium difficile	54 / m	rekurrente Infektion
Clostridium difficile	76 / w	<b>verstorben</b>
Clostridium difficile	78 / w	rekurrente Infektion
EHEC/STEC	28 / m	Shigatoxin 1/2
EHEC/STEC	28 / w	Shigatoxin 1/2
Legionellose	53 / m	Sepsis
Legionellose	53 / w	Ermittlungen laufen
Legionellose	50 / w	Ermittlungen laufen
Listeriose	86 / m	Ermittlungen laufen
Listeriose	69 / m	Fieber
Masern	38 / w	IgM-Nachweis bei nicht erfülltem klinischen Bild
Meningokokken	76 / m	Sepsis
MRSA	74 / w	Sepsis
Shigellose	09 / w	S. flexneri

### Reiseassoziierte Infektionen

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Möglicher Infektionsort	Sonstiges
Denguefieber	53 / m	Philippinen	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	25 / w	Indonesien	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	28 / m	Indonesien	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	49 / w	Philippinen	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	53 / m	Thailand	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	12 / w	Thailand	Nicht hämorrhagisch
Denguefieber	47 / m	Ermittlungen laufen	
Legionellose	61 / m	Frankreich	
Shigellose	28 / w	Indien	S. dysenteriae

## Häufungen aus der Meldewoche

In der Meldewoche 04 wurden insgesamt 30 Ausbrüche übermittelt.

Melde-kategorie	Anzahl der Ausbrüche	Anzahl Fälle im Ausbruch
Influenza	5	3-45, davon je einer im Krankenhaus, Altenpflegeheim und Betreuungseinrichtung
Norovirus	20	bis 8 labordiagnostisch bestätigte Fälle
Rotavirus	1	6 (Altenpflegeheim)
Varizellen	3	3-4
WBG	1	3

## Influenzaberichte

### Auszug aus dem Influenzabericht der AGI zur Bewertung der epidemiologischen Lage in Deutschland

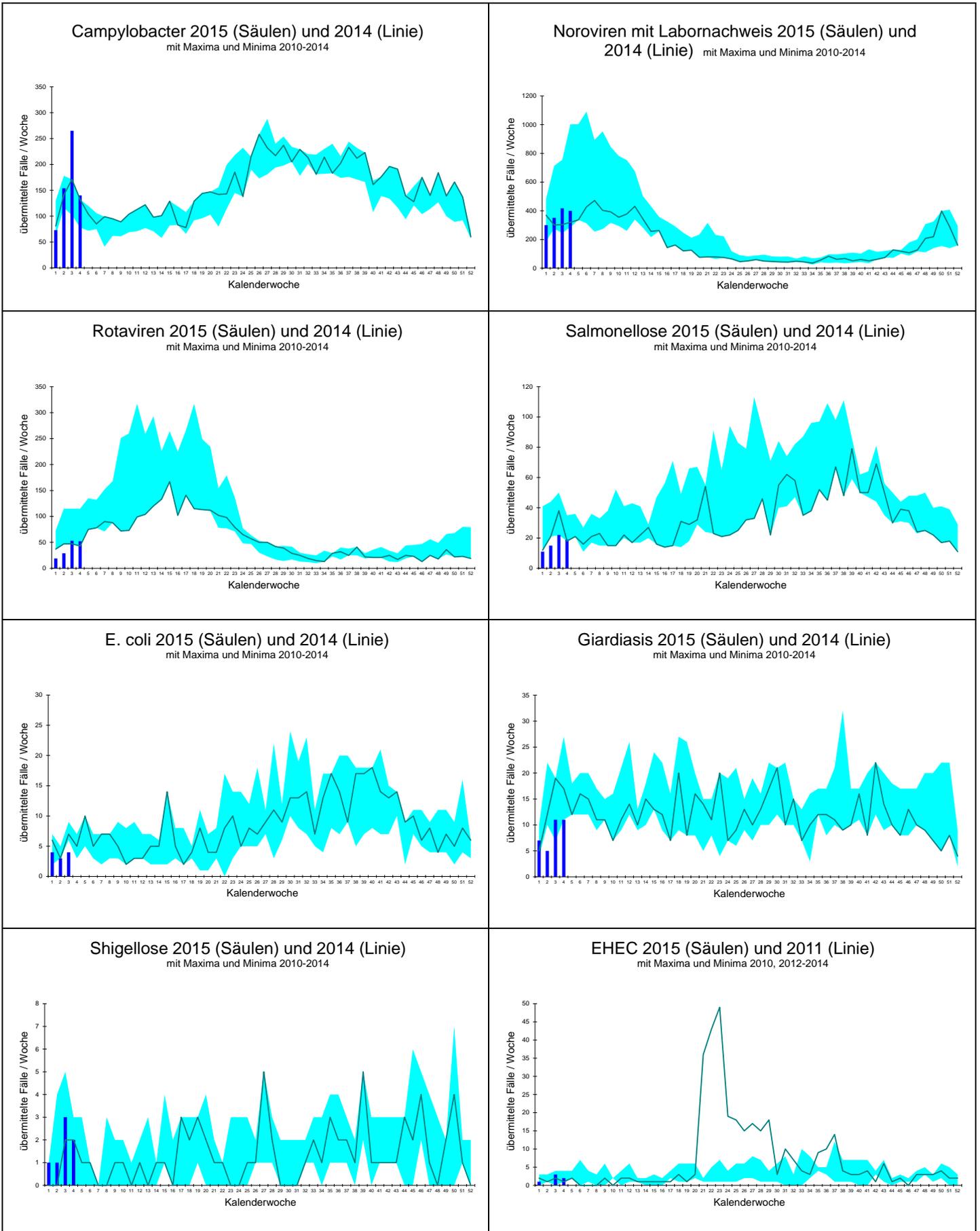
Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist bundesweit in der 4. Kalenderwoche (KW) 2015 im Vergleich zur Vorwoche gestiegen. Die Werte des Praxisindex lagen insgesamt im Bereich geringfügig erhöhter ARE-Aktivität. Die Influenza-Positivenrate im NRZ in Verbindung mit der erhöhten ARE-Aktivität weisen auf eine erhöhte Influenza-Aktivität in Deutschland hin.

### Ergebnisse der virologischen Analysen im NRZ für Influenza

Dem Nationalen Referenzzentrum (NRZ) für Influenza wurden in der 4. KW 2015 insgesamt 160 Sentinelproben aus allen zwölf AGI-Regionen zugesandt. Influenza A(H3N2)-Viren sind mit 80 % gegenüber 13 % A(H1N1)pdm09- und 7 % Influenza B-Viren bisher in der Saison 2014/15 die am häufigsten nachgewiesenen Influenzaviren. Die isolierten Typ A-Viren repräsentieren zu 76 % den Subtyp A(H3N2) und zu 16 % den Subtyp A(H1N1)pdm09. Alle bisher analysierten A(H3N2)-Viren reagieren nicht mehr so gut mit dem Immunsorium gegen den aktuellen Impfstamm A/Texas/50/2012. Mutationen, die mit einer Resistenz gegen die Neuraminidase-Inhibitoren Oseltamivir und Zanamivir assoziiert sind, wurden in den bislang untersuchten Influenzaviren nicht identifiziert. Weitere Informationen unter:

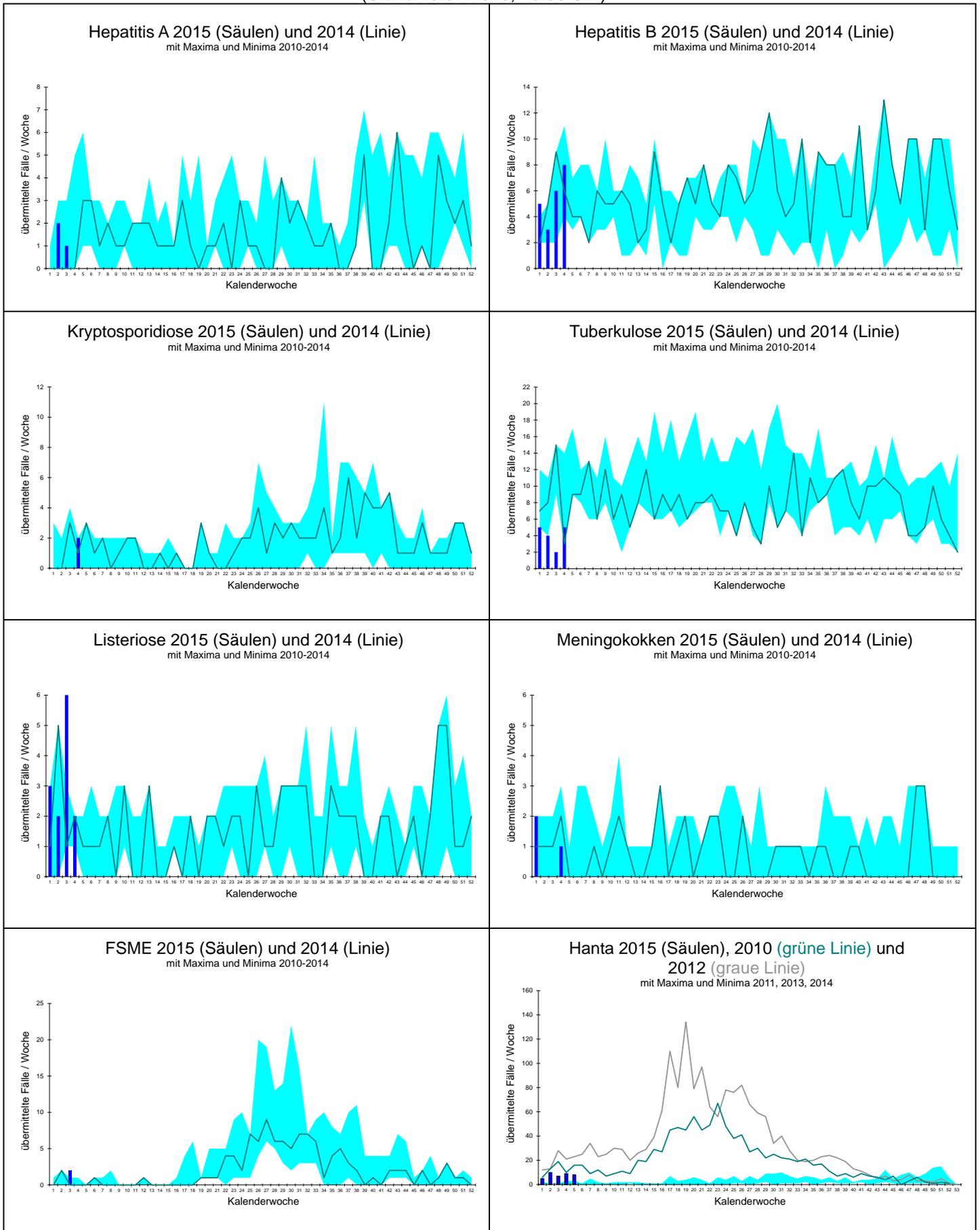
<https://influenza.rki.de/>

# Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter Gastroenteritiden in Baden-Württemberg (Stand 29.01.2015, 10:00 Uhr)



# Seite 5 Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter weiterer Krankheiten in Baden-Württemberg

(Stand 15.01.2015, 10:00 Uhr)



Landkreis		Darmkrankheiten												Virushepatitiden				
		Campylobacter	E.coli-Enteritis	EHC/STEC	HUS	Giardiasis	Kryptosporidiose	Norovirus	Paratyphus	Rotavirus	Salmonellose	Shigellose	Typhus	Yersiniose	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis D
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald	9					8											
	LK Emmendingen	3					13			2	1					1		
	LK Konstanz	4					10			1								
	LK Lörrach	1				1	7			1								
	LK Ortenaukreis	7					13		1				1		1			
	LK Rottweil	4					12			1								
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis	1					9		1									
	LK Tuttlingen	1					28		3									
	LK Waldshut	3	1				4											
	SK Freiburg i.Breisgau	6					6											
Karlsruhe	LK Calw	3					7											
	LK Enzkreis	3					3											
	LK Freudenstadt	2					5		1									
	LK Karlsruhe	6					13		1							1		
	LK Neckar-Odenwald-Kreis						8		1	1								
	LK Rastatt	6		2			17		1	1						1		
	LK Rhein-Neckar-Kreis	5				1	1	8		2				1				
	SK Baden-Baden						1											
	SK Heidelberg	4				1	1		3		1							
	SK Karlsruhe	3					7			1					2			
	SK Mannheim	6				1	5								1			
	SK Pforzheim																	
	Stuttgart	LK Böblingen	3				1	5			2							
LK Esslingen		6	1			1	18			1			1					
LK Göppingen		3					13											
LK Heidenheim		1					4											
LK Heilbronn		6					10									1		
LK Hohenlohekreis		1					5		3	3								
LK Ludwigsburg		6				1	20		2	1								1
LK Main-Tauber-Kreis		1					2											
LK Ostalbkreis		1					8		25							1		1
LK Rems-Murr-Kreis		6					11			1						2		
LK Schwäbisch Hall		1					5		3							1		
SK Heilbronn							4											
SK Stuttgart		7					23		1									
Tübingen	LK Alb-Donau-Kreis	3					4		1							2		
	LK Biberach					1	2											
	LK Bodenseekreis						16											2
	LK Ravensburg	4				1	9			1					2	2		
	LK Reutlingen	3					3		2	1								
	LK Sigmaringen						2			1								
	LK Tübingen	6					1		1							1		
	LK Zollernalbkreis	4					2								2	1		
SK Ulm	1				2	1												
<b>Baden-Württemberg</b>	<b>140</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>11</b>	<b>1</b>	<b>353</b>		<b>52</b>	<b>19</b>	<b>2</b>		<b>3</b>	<b>8</b>	<b>14</b>		<b>4</b>	

Übersicht I der Meldeweche 4/2015 nach Landkreis und Meldekategorie

Stand: 29.01.2015 11:44:30

Landkreis		Weitere Krankheiten																						
		Adenovirus	Botulismus	Brucellose	CJK	Clostridium difficile	Denguefieber	Diphtherie	FSME	Haemophilus i.	Hantavirus	Influenza	Legionellose	Leptospirose	Listeriose	Meningokokken	MRSA	Ornitiose	O-Fieber	Tuberkulose	Tularämie	VHF, andere	Weitere KH	Weitere KH-G
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald					1					12													
	LK Emmendingen										6													
	LK Konstanz										1													
	LK Lörrach	1														1								
	LK Ortenaukreis										1													
	LK Rottweil										3													
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis										2	1											1	
	LK Tuttlingen																							
	LK Waldshut										21													
Karlsruhe	SK Freiburg i. Breisgau	1								11														
	LK Calw									1														
	LK Enzkreis									3													2	
	LK Freudenstadt	1																						
	LK Karlsruhe									6									1					
	LK Neckar-Odenwald-Kreis									1														
	LK Rastatt									7													1	
	LK Rhein-Neckar-Kreis					1				13	1													
	SK Baden-Baden									4														
	SK Heidelberg									1														
	SK Karlsruhe									10									3					
	SK Mannheim									2					1									
	SK Pforzheim								1	4													1	
	Stuttgart	LK Böblingen									9													
LK Esslingen					1					9	1											2		
LK Göppingen									1	4	1							2						
LK Heidenheim									1	2				1										
LK Heilbronn									1	6									1				5	
LK Hohenlohekreis										2														
LK Ludwigsburg					1					13				1										
LK Main-Tauber-Kreis										2														
LK Ostalbkreis						1				5														
LK Rems-Murr-Kreis										13														
LK Schwäbisch Hall										14														
SK Heilbronn																								
SK Stuttgart						2				15														
Tübingen		LK Alb-Donau-Kreis									4													
		LK Biberach									3													
	LK Bodenseekreis									6														
	LK Ravensburg					1				12														
	LK Reutlingen				1				3	48														
	LK Sigmaringen									1														
	LK Tübingen								2	9														
	LK Zollernalbkreis									2													1	
	SK Ulm						1			7														
<b>Baden-Württemberg</b>	<b>3</b>				<b>3</b>	<b>7</b>				<b>9</b>	<b>295</b>	<b>4</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>5</b>		<b>2</b>	<b>11</b>		

Übersicht II der Meldewoche 4/2015 nach Landkreis und Meldekategorie

Stand: 29.01.2015 11:44:44

Landkreis		Impfpräventable					
		Keuchhusten	Masern	Mumps	Röteln, postnatal	Röteln, konnatal	Windpocken
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald	3					2
	LK Emmendingen	2					2
	LK Konstanz	1					1
	LK Lörrach						1
	LK Ortenaukreis	1					5
	LK Rottweil						
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis						1
	LK Tuttlingen	1					1
	LK Waldshut	1					
	SK Freiburg i. Breisgau	1					12
Karlsruhe	LK Calw	3					3
	LK Enzkreis	3					
	LK Freudenstadt	1					1
	LK Karlsruhe	2					1
	LK Neckar-Odenwald-Kreis	1					1
	LK Rastatt	6		1			
	LK Rhein-Neckar-Kreis	3					8
	SK Baden-Baden						
	SK Heidelberg						3
	SK Karlsruhe						3
Stuttgart	SK Mannheim						
	SK Pforzheim						1
	LK Böblingen	1					2
	LK Esslingen	3					2
	LK Göppingen	1					
	LK Heidenheim						
	LK Heilbronn	2					3
	LK Hohenlohekreis	1					
	LK Ludwigsburg	2		1			12
	LK Main-Tauber-Kreis						
Tübingen	LK Ostalbkreis	2					3
	LK Rems-Murr-Kreis		1				5
	LK Schwäbisch Hall	1					1
	SK Heilbronn						2
	SK Stuttgart	3					2
	LK Alb-Donau-Kreis						1
	LK Biberach	2		1			1
	LK Bodenseekreis	1					
	LK Ravensburg	1					5
	LK Reutlingen						
Tübingen	LK Sigmaringen						
	LK Tübingen	2					3
	LK Zollernalbkreis						2
	SK Ulm						
<b>Baden-Württemberg</b>		<b>51</b>	<b>1</b>	<b>3</b>			<b>90</b>

Übersicht III der Meldewoche 4/2015 nach Landkreis und Meldekategorie

## Letzte Meldung

### Die neuen Falldefinitionen 2015

Im aktuellen Epidemiologischen Bulletin des RKI 4/2015 wird auf Besonderheiten bei der Umsetzung der neuen Falldefinitionen eingegangen. Des Weiteren wird diskutiert, wie sich die Falldefinitionsänderungen auf die Fallzahlen auswirken können.

Das Epidemiologische Bulletin ist abrufbar unter: [www.rki.de](http://www.rki.de)

## Impressum

Landesgesundheitsamt Baden-Württemberg  
im Regierungspräsidium Stuttgart  
Nordbahnhofstr. 135 · 70191 Stuttgart  
Telefon 0711 904-35000 · Fax 0711 904-35010  
abteilung9@rps.bwl.de  
[www.gesundheitsamt-bw.de](http://www.gesundheitsamt-bw.de)  
[www.rp-stuttgart.de](http://www.rp-stuttgart.de)

Kontakt:  
IfSG-Meldestelle Baden-Württemberg  
Dr. Christiane Wagner-Wiening  
Dr. Dorothee Lohr  
Anja Diedler  
Tel. 0711/904 39 503 · Fax 0711/904 35 070  
[ifsg@rps.bwl.de](mailto:ifsg@rps.bwl.de)

Am Ende einer jeden Woche bereitet das LGA die Daten der vorangegangenen Kalenderwoche auf. Diese werden im "Infektionsbericht Baden-Württemberg" den Gesundheitsämtern, Ärzten und Laboreinrichtungen, aber auch interessierten Laien zur Verfügung gestellt. Im Internet sind die Infektionsberichte abrufbar unter:  
[www.gesundheitsamt-bw.de](http://www.gesundheitsamt-bw.de).

Erscheinungsweise:  
Erscheint i.d.R. am Freitag jeder Arbeitswoche.

Vorläufiger Datenstand bei Redaktionsschluss.  
Änderungen sind durch Nachmeldungen und Streichungen möglich.