

Grippewelle in Deutschland gestartet

Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage in Deutschland:

Die Aktivität der akuten Atemwegserkrankungen (ARE) ist von der 51. Kalenderwoche (KW) zur 52. KW 2016 bundesweit gestiegen. Die Werte des Praxisindex lagen in der 52. KW insgesamt im Bereich der moderat erhöhten ARE-Aktivität.

Für die 51. und 52. Meldewoche 2016 wurden nach Infektionsschutzgesetz (IfSG) bislang 2.601 labordiagnostisch bestätigte Influenzafälle an das RKI übermittelt (Datenstand 03.01.2017).

Die Grippewelle der Saison 2016/17 hat nach Definition der AGI in der 51. KW 2016 begonnen. Von den 66 bisher im NRZ charakterisierten Influenzaviren handelt es sich fast ausschließlich um Influenza A(H3N2)-Viren.

Weitere Informationen erhalten Sie auf der Homepage des Robert-Koch-Instituts unter <https://influenza.rki.de/>.

Influenza in Baden-Württemberg

Seit der Meldewoche 40 wurden in Baden-Württemberg 694 Influenzameldungen übermittelt, davon 245 in der abgelaufenen Meldewoche 52/2016 und bereits 163 in der laufenden Woche 01/2017.

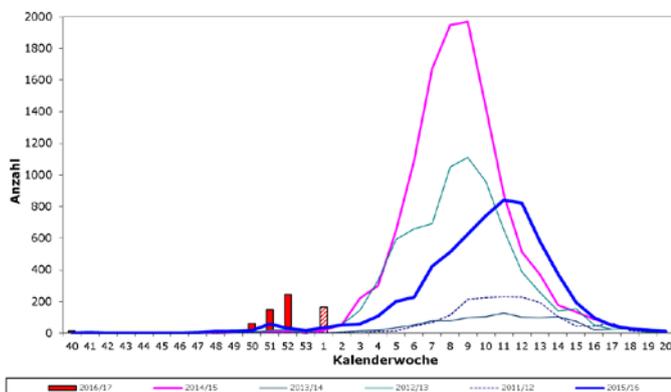


Abb. 1: Übermittelte Influenza-Fälle im Saisonvergleich, Baden-Württemberg für 2011/12 bis 2015/16 (Linien) und 2016/17 (Balken) jeweils von MW 40 des Vorjahres bis MW 20 des Folgejahres, Stand 05.01.2017

INHALT 51-52/2016

Grippewelle in Deutschland gestartet

Carbapenemase-bildende Keime in Nutztierbeständen

Statistik für die Meldewoche 51/2016

Statistik für die Meldewoche 52/2016

Besondere Fälle der Meldewochen 51 und 52

Reiseassoziierte Infektionen

Häufungen aus den Meldewochen

Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter Gastroenteritiden und weiterer Erkrankungen

Übersicht der Meldewoche nach Landkreis und Meldekategorie

Letzte Meldung: Gesetzentwurf zur Modernisierung der epidemiologischen Überwachung übertragbarer Krankheiten

Carbapenemase-bildende Keime in Nutztierbeständen

Carbapeneme sind Antibiotika, die für die Behandlung von Menschen zugelassen sind und von der Weltgesundheitsorganisation als Wirkstoffe mit besonderer Bedeutung für die Therapie beim Menschen eingestuft wurden. Der häufigste Mechanismus, der zu einer Resistenz von Bakterien gegen Carbapeneme führt, ist die Bildung bestimmter Enzyme, der sogenannten Carbapenemasen. Das Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) hat erstmals Carbapenemase-bildende Enterobakterien in Proben aus Nutztierbeständen aus dem Jahre 2011 und erneut aus den Jahren 2015 und 2016 nachgewiesen.

Weitere Informationen unter:

<http://www.bfr.bund.de/cm/343/antibiotikaresistenz-carbapenemase-bildende-keime-in-nutztierbestaenden.pdf>



Statistik für die Meldewoche 51/2016

Meldekategorie	Anzahl KW 51 / 2016	KW 1-51 / 2016	KW 1-51 / Vorjahr
Adenovirus-K(eratok)onjunktivitis	2	197	124
Botulismus		3	1
Brucellose		7	6
Campylobacter-Enteritis	104	8656	8075
Cholera			1
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	1	23	14
Clostridium difficile	6	174	142
Denguefieber	1	156	139
Diphtherie	1	3	1
EHEC-Erkrankung		242	152
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)		146	70
Giardiasis	6	646	623
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung	2	77	75
Hantavirus-Erkrankung	2	83	493
Hepatitis A		110	95
Hepatitis B	9	536	440
Hepatitis C	11	649	939
Hepatitis D		3	6
Hepatitis E	5	257	182
HUS (Hämolytisch-urämisches Syndrom), enteropathisch		9	13
Influenza	148	6322	11535
Keuchhusten	70	3160	1405
Kryptosporidiose	1	101	90
Legionellose	1	176	118
Lepra		1	
Leptospirose	2	21	12
Listeriose	4	102	84
Masern	2	26	132
Meningokokken, invasive Erkrankung	1	47	45
MRSA, invasive Infektion		174	162
Mumps	1	92	68
Norovirus-Gastroenteritis	838	9942	10099
Ornithose		2	
Paratyphus		1	9
Q-Fieber	1	167	214
Rotavirus-Gastroenteritis	31	1444	2804
Röteln		15	20
Salmonellose	27	1688	1674
Shigellose		29	55
Tollwut			
Trichinellose		1	8
Tuberkulose	8	784	708
Tularämie		12	9
Typhus abdominalis		12	6
Virale hämorrhagische Fieber		13	26
Weitere bedrohliche Krankheit	6	563	118
Weitere bedrohliche Krankheit (gastro)	89	1212	694
Windpocken	127	5037	4552
Yersiniose	3	153	152
Summe	1510	43274	46390

Stand 05.01.2017, 10 Uhr

Statistik für die Meldewoche 52/2016

Meldekategorie	Anzahl KW 52 / 2016	KW 1-52 / 2016	KW 1-52 / Vorjahr
Adenovirus-K(eratok)onjunktivitis	3	200	127
Botulismus		3	1
Brucellose		7	6
Campylobacter-Enteritis	76	8732	8150
Cholera			1
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)		23	14
Clostridium difficile	4	178	144
Denguefieber		156	141
Diphtherie		3	1
EHEC-Erkrankung	2	244	152
FSME (Frühsommer-Meningoenzephalitis)		146	70
Giardiasis	5	651	629
Haemophilus influenzae, invasive Erkrankung		77	77
Hantavirus-Erkrankung	1	84	494
Hepatitis A		110	98
Hepatitis B	4	540	446
Hepatitis C	7	656	949
Hepatitis D		3	7
Hepatitis E	1	258	185
HUS (Hämolytisch-urämisches Syndrom), enteropathisch		9	13
Influenza	245	6567	11565
Keuchhusten	28	3188	1420
Kryptosporidiose		101	90
Legionellose	1	177	120
Lepra		1	
Leptospirose		21	12
Listeriose	1	103	85
Masern	1	27	132
Meningokokken, invasive Erkrankung		47	47
MRSA, invasive Infektion	4	178	163
Mumps	1	93	69
Norovirus-Gastroenteritis	618	10560	10217
Ornithose		2	
Paratyphus		1	9
Q-Fieber	1	168	214
Rotavirus-Gastroenteritis	20	1464	2822
Röteln		15	20
Salmonellose	12	1700	1690
Shigellose		29	56
Tollwut			
Trichinellose		1	8
Tuberkulose	5	789	726
Tularämie		12	9
Typhus abdominalis		12	6
Virale hämorrhagische Fieber		13	26
Weitere bedrohliche Krankheit	7	570	121
Weitere bedrohliche Krankheit (gastro)	47	1259	694
Windpocken	72	5109	4636
Yersiniose	4	157	153
Summe	1170	44444	46815

Stand 05.01.2017, 10 Uhr

Besondere Fälle der Meldewochen 51 und 52

Zoonose-Erreger

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Sonstiges
Hantavirus	25/ w	Nierenfunktionsstörung, Fieber, Schmerzen, Gastroenteritis
Hantavirus	17/ m	Stationär
Hantavirus	28/ m	Nierenfunktionsstörung, Fieber, Schmerzen
Leptospirose	50/ m	Nierenfunktionsstörung, Fieber, stationär, Leptospira interrogans
Leptospirose	55/ m	Zufallsbefund, keine typischen Symptome
Q-Fieber	50/ w	Pneumonie, erhöhte Serumtransaminasen, Fieber, stationär
Q-Fieber	48/ m	Pneumonie, Fieber, stationär

Sonstige Erreger

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Sonstiges
C. difficile	82/ m	Verstorben
C. difficile	83/ w	Intensivpflichtig
C. difficile	77/ w	Rezidiv
C. difficile	81/ w	Rezidiv
C. difficile	52/ m	Rezidiv
C. difficile	82/ m	Verstorben
C. difficile	72/ m	Verstorben
C. difficile	80/ m	Intensivpflichtig
Haemophilus influenzae	80/ w	Pneumonie, Fieber, veränderte Bewusstseinslage
Haemophilus influenzae	81/ m	Sepsis, Pneumonie, stationär
Legionellose	59/ m	Pneumonie, stationär
Listeriose	84/ m	Verstorben an Grunderkrankung
Listeriose	95/ m	Labordiagnostisch bei nicht erfüllter Klinik
Listeriose	72/ m	Fieber, stationär
Listeriose	89/ m	Stationär
Listeriose	59/ m	Fieber, stationär
Meningokokken	3 Monate/ w	Sepsis, veränderte Bewusstseinslage, Petechien
MRSA	75/ m	Verstorben , Sepsis

Reiseassoziierte Infektionen

Zwei junge Männer, die sich von Mitte November bis Mitte Dezember in Thailand aufhielten, erkrankten dort bzw. nach ihrer Rückkehr in Deutschland an Masern. Beide waren ungeimpft. Die Maserninfektionen wurden durch IgM-Nachweis bestätigt.

Melde-kategorie	Alter / Geschlecht	Möglicher Infektionsort	Sonstiges
Chikungunya	40/ m	Indien/ Sri Lanka	Gelenkschmerzen
Chikungunya	75/ w	Indien	Fieber, Gelenk-, Kopf- und Muskelschmerzen, Hautausschlag
Denguefieber	26/ w	Thailand	Fieber
Legionellose	64/ w	Türkei	Pneumonie
Zikavirus	35/ m	Panama	Fieber, Hautausschlag, Rötung der Bindehaut

Häufungen aus den Meldewochen

In den Meldewochen 51 und 52 wurden insgesamt 116 Ausbrüche übermittelt.

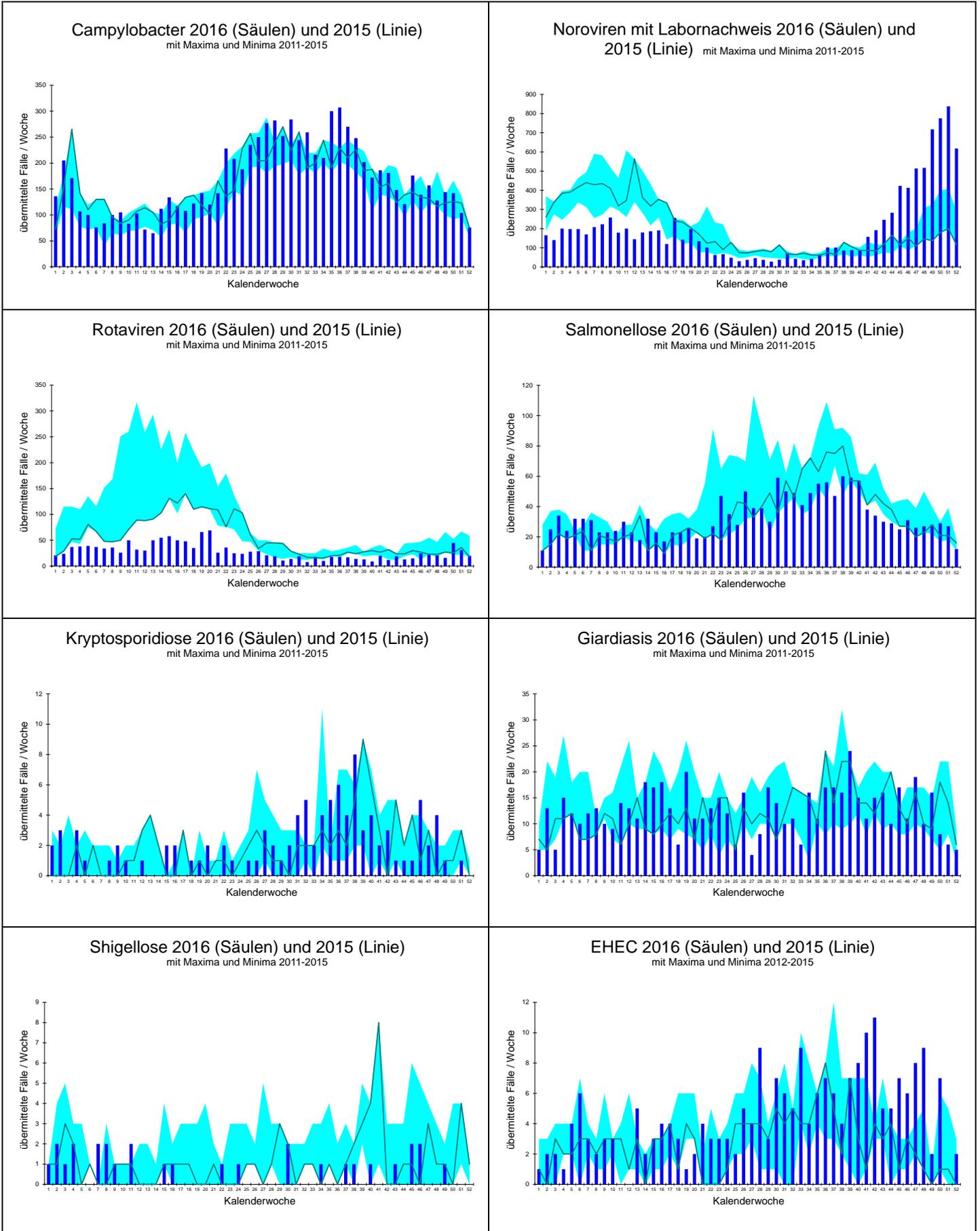
Melde-kategorie	Anzahl der Ausbrüche	Anzahl Fälle im Ausbruch
Campylobacter	1	2
Keuchhusten	5	2 – 3
Influenza	3	Krankenhaus (32 Fälle), Alten-/ Pflegeheim (6 Fälle), Haushalt (2 Fälle)
Masern	1	2 (Infektionsland Thailand)
Norovirus	89	11x Alten-/ Pflegeheim, 14x Krankenhaus, 4x Reha-einrichtungen
Rotavirus	1	2
Windpocken	2	2 und 3
Weitere Gastro	14	bis 31

Nachtrag zur Salmonellenhäufung aus der MW 48

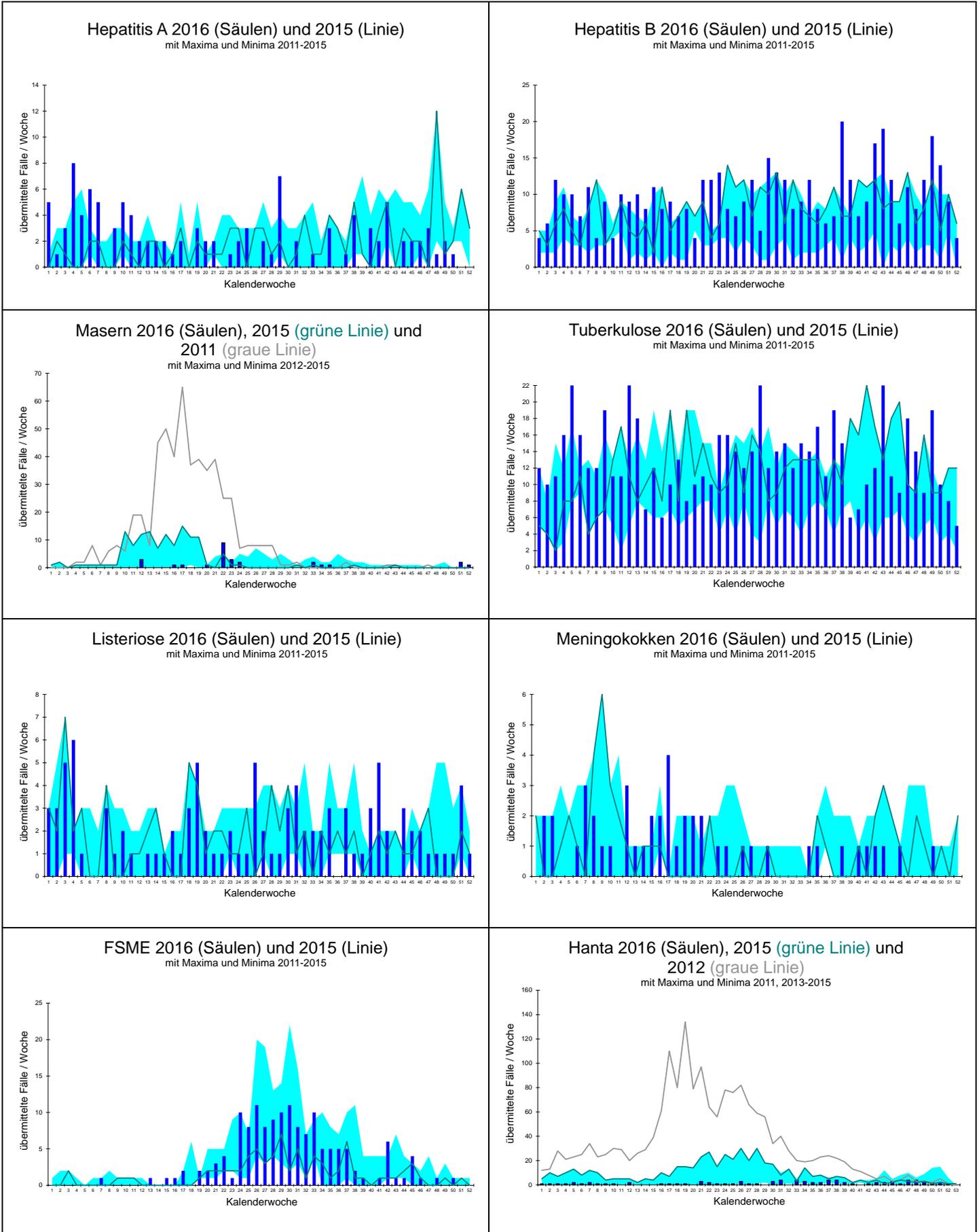
In einem Altenpflegeheim trat Ende November eine Häufung von S. Enteritidis auf. Das Essen im Pflegeheim wurde über eine Großküche bezogen, die auch eine Kindertageseinrichtung beliefert. Daher wurden bei fünf Kindern mit Gastroenteritis und Teilnahme am Essen im betroffenen Zeitraum Stuhlproben auf Salmonellen untersucht und positiv getestet.

Der Ausbruch umfasst insgesamt 24 Fälle, darunter 15 Bewohner, vier Mitarbeiter der Küche und fünf Kinder. In den entnommenen Lebensmittel-Rückstellproben konnte kein Erreger nachgewiesen werden.

Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter Gastroenteritiden in Baden-Württemberg (Stand 05.01.2017, 10:00 Uhr)



Grafiken zur Infektionsüberwachung ausgewählter weiterer Krankheiten in Baden-Württemberg (Stand 05.01.2017, 10:00 Uhr)



Landkreis		Darmkrankheiten											Virushepatitiden					
		Campylobacter	EHC/STEC	HUS	Giardiasis	Kryptosporidiose	Norovirus	Paratyphus	Rotavirus	Salmonellose	Shigellose	Typhus	Yersiniose	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis D	Hepatitis E
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald	3					11		1									
	LK Emmendingen	4			1		10		1									
	LK Konstanz	2					5											
	LK Lörrach	4					13							1				
	LK Ortenaukreis	4	2				25		1									
	LK Rottweil	3					12											
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis	3					15								2			
	LK Tuttlingen						5											
	LK Waldshut	1					7		1								1	
	SK Freiburg i.Breisgau	3					6											
Karlsruhe	LK Calw	3					3			1								
	LK Enzkreis				1		9											
	LK Freudenstadt	2					18											
	LK Karlsruhe	1					30		1			1						
	LK Neckar-Odenwald-Kreis	3					7											
	LK Rastatt	3					16											
	LK Rhein-Neckar-Kreis	1					22					2		1				
	SK Baden-Baden						7											
	SK Heidelberg								1									
	SK Karlsruhe	1					14		1	1								
	SK Mannheim	5					129		2						1			
	SK Pforzheim	1					6		1									
	Stuttgart	LK Böblingen	3					15										
		LK Esslingen	4			1		24							1			
LK Göppingen		1					3		2									
LK Heidenheim		1					6											
LK Heilbronn		1					12		3			1			2			
LK Hohenlohekreis							29											
LK Ludwigsburg		6					31			1								
LK Main-Tauber-Kreis		2					6											
LK Ostalbkreis		1					3											
LK Rems-Murr-Kreis		1					9		2	6								
LK Schwäbisch Hall							12											
SK Heilbronn							4								1			
SK Stuttgart																		
Tübingen	LK Alb-Donau-Kreis						7		1									
	LK Biberach	1					9											
	LK Bodenseekreis						24											
	LK Ravensburg	3					8			1								
	LK Reutlingen	2			2		8		1	1								
	LK Sigmaringen	1					8			1								
	LK Tübingen						9		1									
	LK Zollernalbkreis	2					20								1			
SK Ulm						1								1				
Baden-Württemberg	76	2		5		618		20	12			4		4	7		1	

Übersicht I der Meldewoche 52/2016 nach Landkreis und Meldekategorie

Stand: 05.01.2017 10:42:42

Es sind jeweils die Fälle dargestellt, die in der ausgewiesenen Woche im Gesundheitsamt eingegangen sind und bis zum dritten Werktag der Folgewoche übermittelt wurden. Dargestellt werden alle Fälle, die übermittelt wurden, auch wenn sie der Falldefinition nicht entsprechen (Rohdaten). Veränderungen dieser Zahlen sind aufgrund nachträglicher Übermittlungen, Korrekturen und Streichungen möglich.

Die Meldekategorie Cholera ist nicht aufgeführt. Sollten solche Fälle im LGA eingehen, werden diese gesondert ausgewiesen.

Landkreis		Weitere Krankheiten																						
		Adenovirus	Botulismus	Brucellose	CJK	Clostridium difficile	Denguefieber	Diphtherie	FSME	Haemophilus i.	Hantavirus	Influenza	Legionellose	Leptospirose	Listeriose	Meningokokken	MRSA	Ornit hase	O-Fieber	Tuberkulose	Tularämie	VHF, andere	Weitere KH	Weitere KH-G
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald										5												1	
	LK Emmendingen										6												1	
	LK Konstanz										5													
	LK Lörrach	1									8									2				
	LK Ortenaukreis										1						1							23
	LK Rottweil										1													
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis										22						1							
	LK Tuttlingen										4													
	LK Waldshut										2													
SK Freiburg i.Breisgau										12														
Karlsruhe	LK Calw									1														
	LK Enzkreis									1														1
	LK Freudenstadt																							
	LK Karlsruhe										4												1	
	LK Neckar-Odenwald-Kreis										1													
	LK Rastatt										2													22
	LK Rhein-Neckar-Kreis										5													
	SK Baden-Baden																							
	SK Heidelberg										1													
SK Karlsruhe	1									4														
SK Mannheim										3														
SK Pforzheim																								
Stuttgart	LK Böblingen				2						15													
	LK Esslingen								1		14					1		1					2	
	LK Göppingen										27	1												
	LK Heidenheim										6													
	LK Heilbronn										2					1			2					
	LK Hohenlohekreis										3													
	LK Ludwigsburg				1						39													
	LK Main-Tauber-Kreis																							
	LK Ostalbkreis				1						4													
	LK Rems-Murr-Kreis										7												2	
	LK Schwäbisch Hall										1			1										
	SK Heilbronn	1									1									1				
	SK Stuttgart																							
Tübingen	LK Alb-Donau-Kreis									1														
	LK Biberach									2														
	LK Bodenseekreis									5														
	LK Ravensburg									3														
	LK Reutlingen									7														
	LK Sigmaringen																							
	LK Tübingen										7													
	LK Zollernalbkreis										8												1	
SK Ulm										5														
Baden-Württemberg	3				4					1	245	1		1		4		1	5			7	47	

Übersicht II der Meldewoche 52/2016 nach Landkreis und Meldekategorie

Stand: 05.01.2017 10:43:01

Die Meldekategorien Ebola, Gelbfieber, Marburg, Lassa, Pest, Fleckfieber, Läuserückfallfieber, Lepra, Milzbrand, Poliomyelitis sowie SARS sind nicht aufgeführt. Sollten solche Fälle im LGA eingehen, werden diese gesondert ausgewiesen.

Landkreis		Impfpräventable					
		Keuchhusten	Masern	Mumps	Röteln, postnatal	Röteln, konnatal	Windpocken
Freiburg	LK Breisgau-Hochschwarzwald						1
	LK Emmendingen						4
	LK Konstanz						1
	LK Lörrach	1					3
	LK Ortenaukreis	3					9
	LK Rottweil	2					4
	LK Schwarzwald-Baar-Kreis						7
	LK Tuttlingen						2
	LK Waldshut	1					1
	SK Freiburg i. Breisgau						2
Karlsruhe	LK Calw						1
	LK Enzkreis	1					
	LK Freudenstadt						
	LK Karlsruhe						1
	LK Neckar-Odenwald-Kreis	1					1
	LK Rastatt						
	LK Rhein-Neckar-Kreis	1					2
	SK Baden-Baden						
	SK Heidelberg						1
	SK Karlsruhe		1				3
	SK Mannheim						
	SK Pforzheim						2
	Stuttgart	LK Böblingen	3				
LK Esslingen		4					2
LK Göppingen		1					
LK Heidenheim		3					
LK Heilbronn							1
LK Hohenlohekreis							2
LK Ludwigsburg				1			
LK Main-Tauber-Kreis							
LK Ostalbkreis							1
LK Rems-Murr-Kreis							4
LK Schwäbisch Hall							1
SK Heilbronn							2
SK Stuttgart							
Tübingen		LK Alb-Donau-Kreis					
	LK Biberach						1
	LK Bodenseekreis						1
	LK Ravensburg	4					2
	LK Reutlingen						
	LK Sigmaringen						1
	LK Tübingen	2					5
	LK Zollernalbkreis						
SK Ulm	1						
Baden-Württemberg		28	1	1			72

Übersicht III der Meldewoche 52/2016 nach Landkreis und Meldekategorie

Letzte Meldung

Gesetzentwurf zur Modernisierung der epidemiologischen Überwachung übertragbarer Krankheiten

Das Bundeskabinett hat am 21. Dezember 2016 den Gesetzesentwurf beschlossen. Das Gesetz bedarf der Zustimmung des Bundesrates und soll bis zum Sommer 2017 in Kraft treten. Die wichtigsten Regelungen umfassen:

- Beauftragung des RKI zur Errichtung eines elektronischen Meldewesens
- Erweiterung der Meldepflichten bei Krankenhausinfektionen
- Meldepflicht von Krätze (Skabies) in Pflegeheimen und weiteren Gemeinschaftsunterkünften
- Festlegung von Qualitätsanforderungen für Wasser in sogenannten Naturbädern

Weitere Informationen unter:

<http://www.bundesgesundheitsministerium.de/ministerium/meldungen/2016/epiueberwmodg.html>

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 · www.rp-stuttgart.de

Kontakt:

IfSG-Meldestelle Baden-Württemberg
Dr. Christiane Wagner-Wiening
Dr. Dorothee Lohr
Lisa Hachtel
Tel. 0711/904 39 503 · Fax 0711/904 35 070
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.

Erscheinungsweise:

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

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