

Inhalt

1. Meldepflichtige Infektionskrankheiten - aktuelle Meldezahlen
2. Allgemeine Lage
3. Aktuelle Fälle von besonderer epidemiologischer Bedeutung
4. Krankheitsausbrüche
5. Vergleich ausgewählter Infektionskrankheiten
6. Erläuterungen und Hinweise

INFEKT^{HB} ist eine Veröffentlichung des Landeskompetenzentrums (LKZ) Infektionsepidemiologie und entsteht in Zusammenarbeit mit der Kommunalen Gesundheitsberichterstattung (GBE) des Bremer Gesundheitsamtes.

1. Meldepflichtige Infektionskrankheiten - aktuelle Meldezahlen

Tabelle 1: Meldepflichtige Infektionskrankheiten - gemeldete Fallzahlen im 3. Quartal 2019 im Vergleich zum Vorjahreszeitraum - vorläufige Daten.

| Meldepflichtige Infektionskrankheiten gemäß § 6 und 7(1) IfSG | 2018 | 2019 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | 01.07. – 30. 09. 2018 Fallzahlen | 01.07. – 30. 09. 2019 Fallzahlen |
| Acinetobacter | 1 | 3 |
| Adenovirus | 2 | 0 |
| Campylobacter-Enteritis | 163 | 169 |
| Clostridioides difficile | 5 | 4 |
| EHEC/STEC-Erkrankung | 0 | 1 |
| Enterobacteriaceae | 7 | 10 |
| Giardiasis | 4 | 3 |
| Haemophilus Influenzae | 2 | 0 |
| Hepatitis A | 4 | 2 |
| Hepatitis B | 11 | 22 |
| Hepatitis C | 11 | 17 |
| Hepatitis E | 5 | 4 |
| Keuchhusten | 14 | 20 |
| Kryptosporidiose | 7 | 2 |
| Legionellose | 5 | 1 |
| Listeriose | 1 | 1 |
| Masern | 2 | 0 |
| MRSA, invasive Infektion | 8 | 8 |
| Mumps | 0 | 2 |
| Norovirus-Gastroenteritis | 43 | 54 |
| Rotavirus-Gastroenteritis | 14 | 16 |
| Salmonellose | 39 | 9 |
| Shigellose | 1 | 1 |
| Tuberkulose | 14 | 16 |
| Windpocken | 31 | 54 |
| Yersiniose | 1 | 0 |
| Gesamterkrankungen in diesem Zeitraum | 395 | 419 |

Daten: LKZ Bremen - SurvNet@RKI [15.10.2019]

Die Meldezahlen im 3. Quartal 2019 zeigen im Vergleich zum Vorjahresquartal keine Auffälligkeiten.

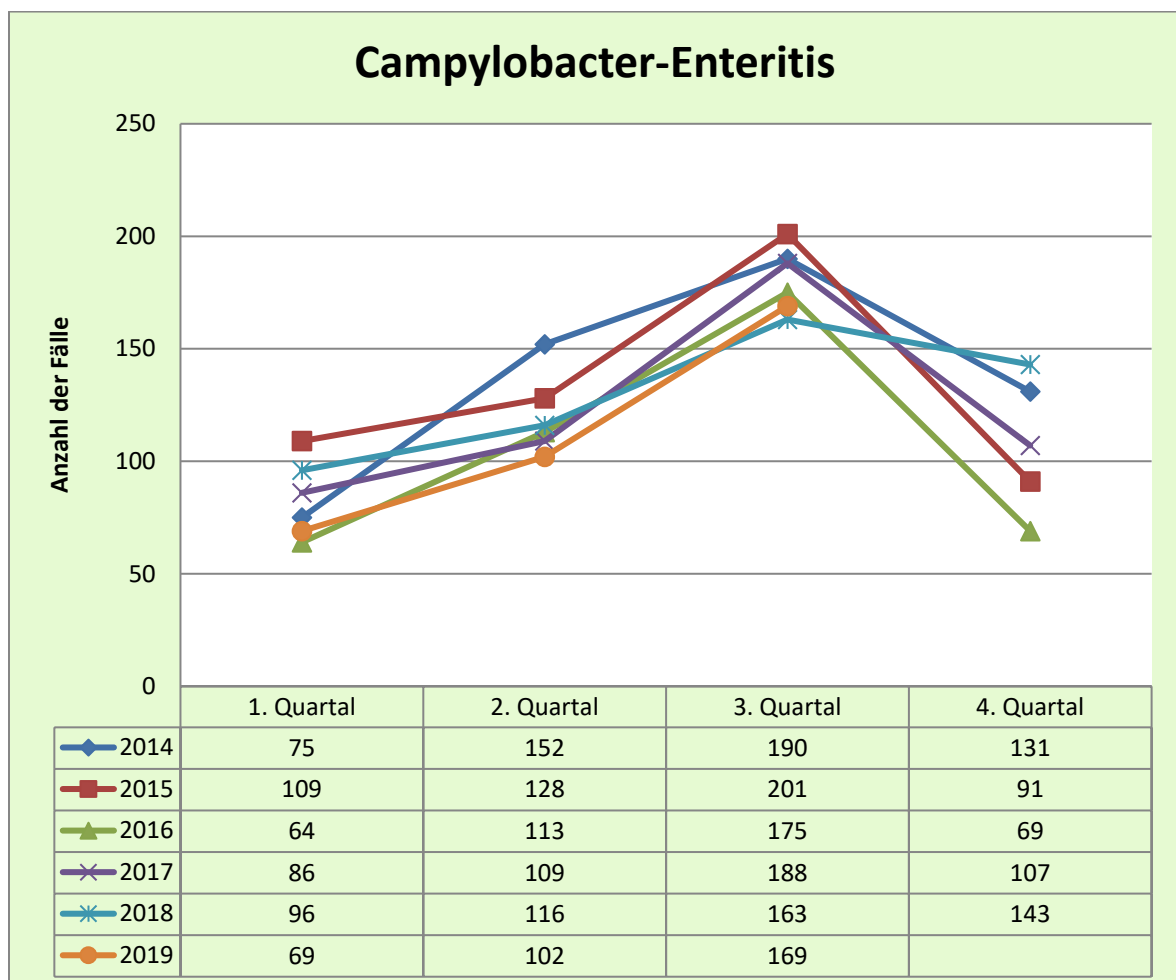
2. Allgemeine Lage

Für das Land Bremen wurden für das 3. Quartal keine bedeutsamen Infektionsereignisse erfasst. Es wurden überwiegend **Darmerkrankungen** übermittelt. Mit insgesamt 255 Erkrankungen liegt der prozentuale Anteil der gastroenteritischen Erkrankungen bei 61 % aller übermittelten Infektionskrankheiten, gefolgt von den impfpräventablen Erkrankungen mit 18 %. Windpocken haben mit 71 % den höchsten Anteil bei den übermittelten impfpräventablen Erkrankungen.

Von den Darmerkrankungen ist die **Campylobacter-Enteritis** mit 66 % der übermittelten gastroenteritischen Fälle die häufigste bakterielle meldepflichtige Krankheit im Land Bremen und tritt vermehrt in den Sommermonaten auf (siehe Abbildung 1). Weiterführende Informationen zu Campylobacter: [RKI Infektionskrankheiten: Campylobacter-Enteritis](#)

Unter den an einer Gastroenteritis Erkrankten sind knapp 25 % Reiserückkehrer aus südlich-warmen Ländern mit niedrigem hygienischem Standard, die sich während der Inkubationszeit dort aufgehalten haben.

Abbildung 1: Saisonale Verteilung von Campylobacter-Enteritis der letzten sieben Jahre



Daten: Gesundheitsamt Bremen /LKZ

3. Aktuelle Fälle von besonderer epidemiologischer Bedeutung

Legionellose:

- 54 Jahre, weiblich, klinisch-labordiagnostisch bestätigte Erkrankung. Die Patientin erkrankte am 14.09.2018 mit grippeähnlichen Symptomen, im Verlauf entwickelte sich eine Pneumonie und die Patientin musste hospitalisiert werden. Aufenthalte während der Inkubationszeit im privaten/beruflichen Umfeld, Wasserproben wurden entnommen.
Weiterführende Informationen zur Legionellose: [RKI Infektionskrankheiten: Legionellose](#)

Shigellose:

- 24 Jahre, weiblich, klinisch-labordiagnostisch bestätigte Erkrankung. Die Patientin erkrankte am 15.08.2019 an Erbrechen, Durchfall und Fieber. Milder Krankheitsverlauf ohne Hospitalisierung. Aufenthalt während der Inkubationszeit in Westafrika.
Weiterführende Informationen zu Shigellose: [RKI Infektionskrankheiten: Shigellose](#)

4. Krankheitsausbrüche

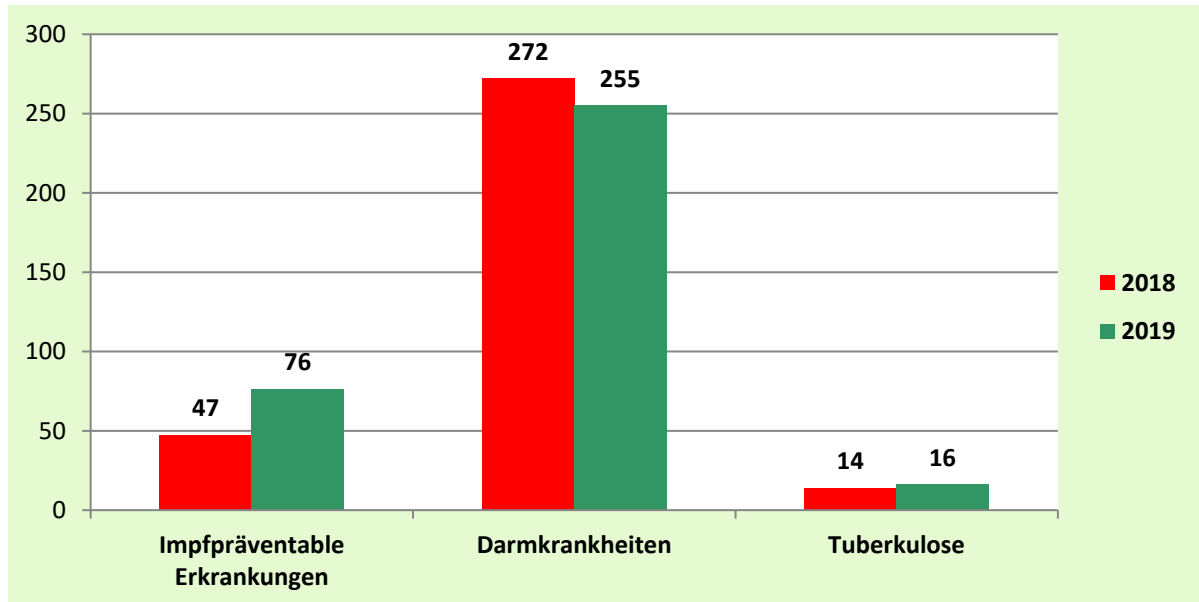
Tabelle 2: Krankheitsausbrüche und Anzahl der beteiligten Erkrankten im Land Bremen im 3. Quartal 2019 (Angaben in absoluten Zahlen), übermittelt gemäß § 11 (1) IfSG

| Erreger | Anzahl der Krankheitsausbrüche | Anzahl der beteiligten Erkrankten |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| Gastroenteritis (ohne Erregernachweis) | 17 | 157 |
| Keuchhusten | 1 | 5 |
| MRSA | 2 | 6 |
| Norovirus | 1 | 5 |
| Windpocken | 1 | 3 |
| Gesamt | 22 | 176 |

Daten: LKZ Bremen - SurvNet@RKI [15.10.2019]

5. Vergleich ausgewählter Infektionskrankheiten

Abbildung 2: Vergleich ausgewählter aggregierter Infektionskrankheiten im 3. Quartal 2019 bezogen auf den gleichen Vorjahreszeitraum (Fallzahlen - vorläufige Daten)



Daten: LKZ Bremen - SurvNet@RKI [15.10.2019]

Die Meldezahlen von impfpräventablen Erkrankungen, Darmerkrankungen sowie Erkrankungen an Tuberkulose zeigen im Vergleich zum Vorjahresquartal keine Auffälligkeiten. Saisonal bedingt sind die Fallzahlen für Windpocken und Keuchhusten erwartungsgemäß niedrig. Entsprechend der Sommersaison überwiegen mit 73 % bei den Darmerkrankungen die Erkrankungen, die durch bakterielle Erreger verursacht worden sind. Die niedrigen Fallzahlen für virusbedingte Darmkrankheiten sind typisch für die warme Jahreszeit.

6. Erläuterungen und Hinweise

| | |
|--|---|
| Bremen | Freie Hansestadt Bremen, aus den Stadtgemeinden Bremen und Bremerhaven bestehendes Bundesland |
| Daten- grundlage | Das Infektionsschutzgesetz (IfSG) regelt, welche Krankheiten (§ 6) und welche Nachweise von Erregern (§ 7) bundesweit meldepflichtig sind. Weiterhin legt es fest, welche Personen zur Meldung verpflichtet sind, welche Angaben die Meldungen enthalten müssen und welche vom Gesundheitsamt nach Prüfung der Kriterien an die jeweilige Landebehörde und von dort an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt werden. Meldungen gemäß § 6 und § 7 Abs. 1 IfSG werden so jeweils spätestens am folgenden Arbeitstag übermittelt. IfSG: https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/IfSG/ifsg_node.html |
| Falldefini- tionen | Das RKI erstellt gemäß § 11(2) IfSG Referenzkriterien (Falldefinitionen) für die Übermittlung eines Erkrankungs- oder Todesfalls und für den Nachweis von Krankheitserregern. So werden bundesweit einheitliche Kriterien im Rahmen der epidemiologischen Überwachung von Infektionskrankheiten sichergestellt. |
| Impfprä- ventable Krankhei- ten | Masern, Mumps, Röteln, Keuchhusten, Windpocken (analog Epidemiologisches Bulletin) |
| Darm- krankhei- ten | Campylobacter-Enteritis, EHEC-Erkrankung, Salmonellose, Shigellose, Yersini- ose, Norovirus-Gastroenteritis, Rotavirus-Gastroenteritis, Giardiasis, Krypto- sporidiose (analog Epidemiologisches Bulletin) |
| RKI- Melde- pflicht | https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/IfSG/Meldepflichtige_Krankheiten/Meldepflichtige_Krankheiten_node.html |
| Krank- heitsaus- bruch | Von einem Krankheitsausbruch spricht man im Allgemeinen, wenn die Anzahl von Personen mit einer bestimmten Infektionskrankheit in einer bestimmten Region und/oder einem bestimmten Zeitraum die erwartete Anzahl dieser Erkrankungen übersteigt. Wie viele Erkrankungen normalerweise zu erwarten sind, kann über die regelmäßige Erfassung und Überwachung (Surveillance) von meldepflichtigen Infektionskrankheiten ermittelt werden. |
| SurvNet | Die Software SurvNet@RKI dient zur Erfassung, Auswertung und Weiterleitung der Meldedaten gemäß IfSG |