

Ausgabe 18 / 2018, 31. August 2017
Infektionsepidemiologisches Landeszentrum

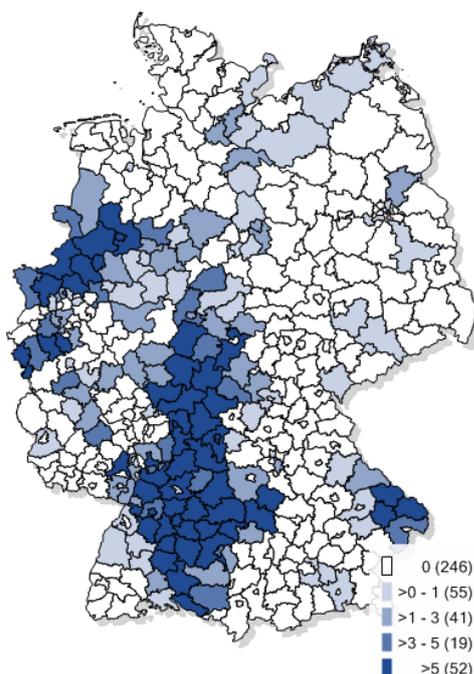
Kurzbericht über die im Rahmen der Infektionskrankheiten-Surveillance nach IfSG in Hamburg registrierten Krankheiten

Übersicht der aktuellen Meldezahlen in Hamburg

Die folgenden Abbildungen 1 und 2 zeigen die Zahlen der registrierten meldepflichtigen Infektionskrankheiten und Erregernachweise für die Kalenderwochen 33 und 34 des Jahres 2017.

Bei dem in der 33. KW gemeldeten Fall einer Hantavirus-Infektion handelt es sich um einen Hamburger, der sich im Landkreis Ostholstein aufgehalten hatte und mit der typischen Symptomatik eine Nephropathia epidemica erkrankte. Es handelt sich um eine Infektion mit dem Dobrava-Belgrad-Virus. Dieser Virustyp kommt typischerweise nur im Norden und Osten Deutschlands vor wegen des dortigen Vorkommens des hauptsächlichen Reservoir-Tieres, der Brandmaus (*Apodemus agrarius*). Im Gegensatz zu Süddeutschland, wo der Virustyp Puumala vorherrscht (Reservoir ist die Rötelmaus, *Myodes glareolus*), ist der Norden Deutschlands insgesamt seltener von Infektionen mit Hantaviren betroffen. Für 2017 verdeutlicht dies Abbildung 1.

Abb. 1.: Hantavirus-Inzidenzen auf Kreisebene im Bundesgebiet 2017 (KW 1 bis KW 34)



Das Jahr 2017 ist als ein vergleichsweise starkes Hantavirus-Jahr zu werten: Seit Beginn der Meldepflicht im Jahr 2001 sind in der Periode von der ersten bis zur 34. KW im Bundesgebiet in nur zwei Jahren jeweils höhere Fallzahlen übermittelt worden, als 2017. Für Hamburg ist dies der vierte Fall im Jahr 2017.

Choroplethenkarten generiert mit
SurvStat@rki.de, Datenstand 31.8.2017

Abb. 1: Registrierte Erkrankungen in Hamburg 2017 (mit und ohne erfüllter Referenzdefinition), 33. KW (n=96) – vorläufige Angaben

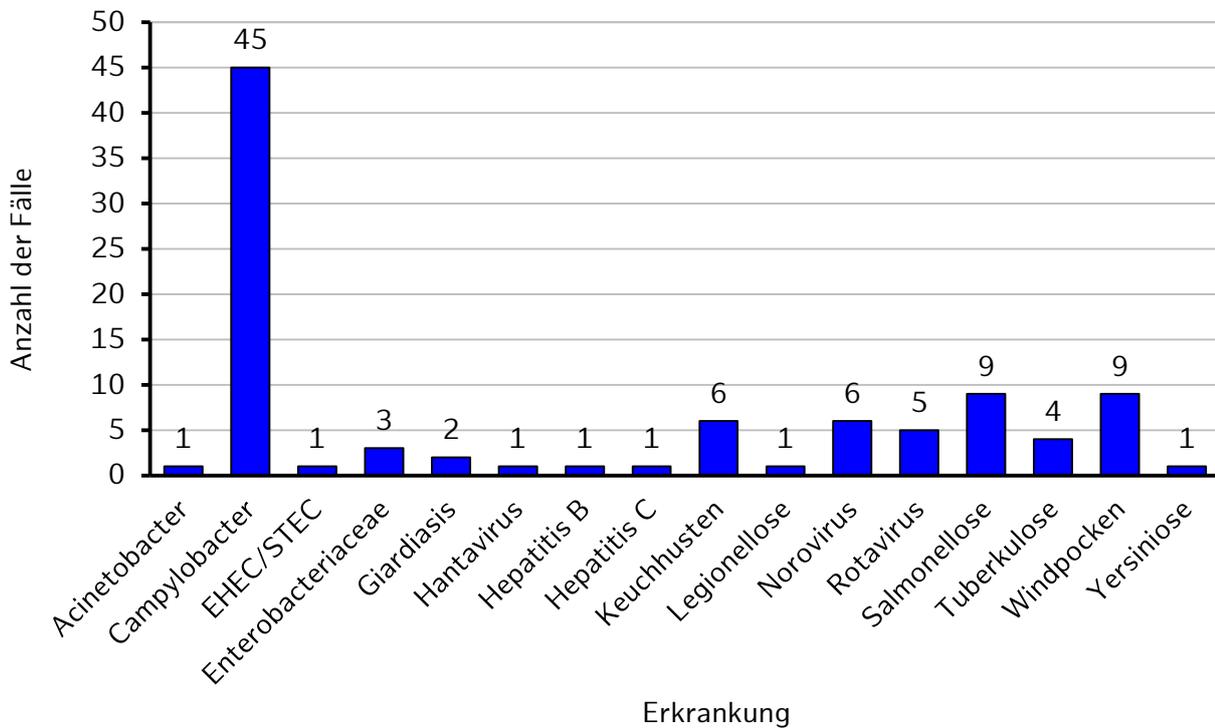
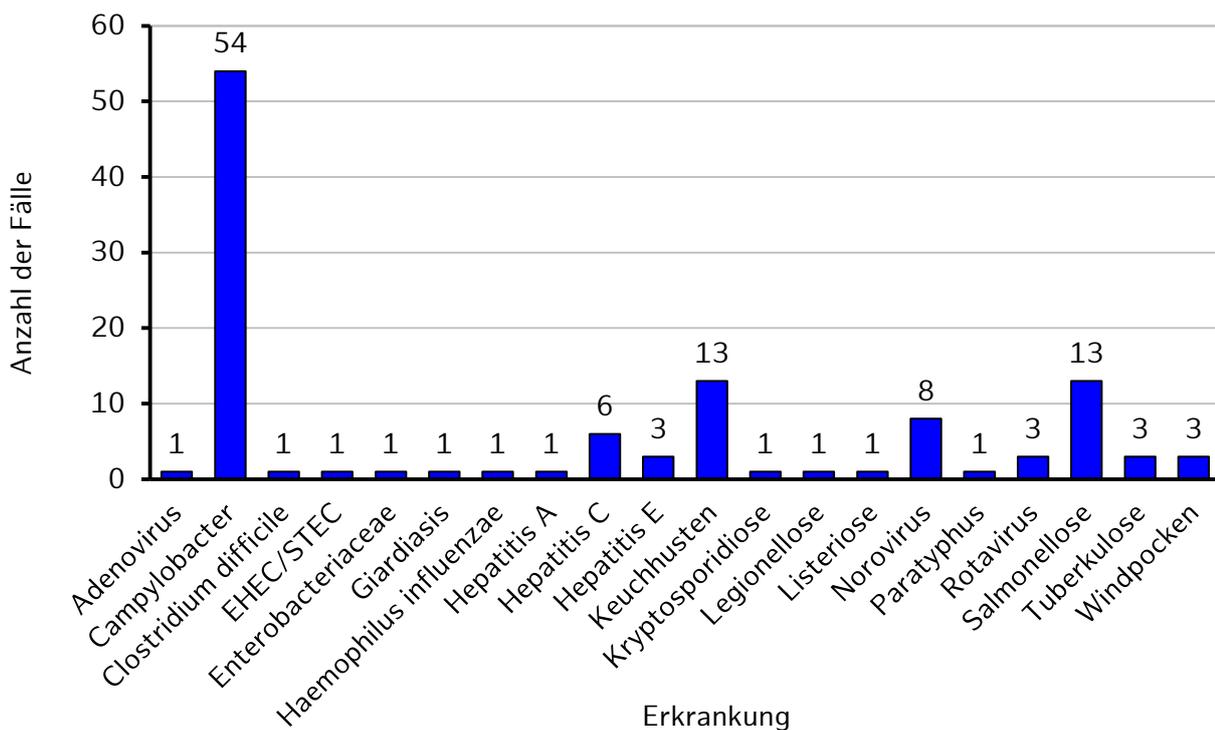


Abb. 2: Registrierte Erkrankungen in Hamburg 2017 (mit und ohne erfüllter Referenzdefinition), 34. KW (n=117) – vorläufige Angaben



Bei dem in der 34. KW gemeldeten Fall einer Paratyphus-Infektion handelt es sich um eine Person mit Aufenthalt in Pakistan im möglichen Zeitraum der Infektion.

In der folgenden Tabelle 2 sind die Zahlen der registrierten meldepflichtigen Infektionskrankheiten und Erregernachweise mit erfüllter Referenzdefinition für die erste bis vierunddreißigste Kalenderwoche des Jahres 2017 im Vergleich zum Vorjahr zusammengefasst.

Tab. 2: Anzahl der in Hamburg registrierter Infektionskrankheiten mit erfüllter Referenzdefinition⁺, Kalenderwoche 1 bis 34 / 2017 (n=7674) mit Vergleichszahlen aus dem entsprechenden Vorjahreszeitraum (n=7623) – vorläufige Angaben.

| Krankheit | Anzahl der Fälle | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| | 2017 KW 1-34 | 2016 KW 1-34 |
| Influenza | 2913 | 3081 |
| Rotavirus-Infektion | 1242 | 750 |
| Campylobacter | 1028 | 1257 |
| Norovirus-Infektion | 886 | 925 |
| Keuchhusten | 403 | 247 |
| Windpocken | 287 | 379* |
| Salmonellose | 190 | 189 |
| Tuberkulose | 132 | 139 |
| Giardiasis | 71 | 82 |
| Hepatitis C | 67 | 77 |
| <i>Enterobacteriaceae</i> -Infektion [#] | 61 | 17 |
| <i>Clostridium difficile</i> -Infektion | 41 | 16 |
| Kryptosporidiose | 38 | 66 |
| Yersiniose | 35 | 29 |
| Hepatitis B | 34 | 104 ^β |
| EHEC/STEC | 32 | 37 |
| Adenovirus-Konjunktivitis | 29 | 16 |
| Hepatitis A | 29 | 29 |
| Shigellose | 26 | 22 |
| MRSA | 19 | 27 |
| Acinetobacter-Infektion [#] | 19 | 8 |
| Hepatitis E | 15 | 19 |
| Listeriose | 13 | 9 |
| <i>Haemophilus influenzae</i> -Infektion | 12 | 7 |
| Legionellose | 10 | 3 |
| Mumps | 9 | 10 |
| Masern | 8 | 9 |
| Denguefieber | 6 | 32 |
| Typhus | 4 | 5 |
| Leptospirose | 4 | 4 |
| Hantavirus-Infektion | 4 | 0 |
| Zikavirus-Infektion | 2 | 2 |
| Brucellose | 2 | 0 |
| Paratyphus | 1 | 3 |
| Meningokokken-Erkrankung | 1 | 3 |
| Hepatitis D | 1 | 1 |

Tab. 2 ff.

| | | |
|-------------------|---|---|
| E.-coli-Enteritis | 0 | 7 |
| Röteln | 0 | 6 |
| Q-Fieber | 0 | 2 |
| CJK | 0 | 2 |
| Amoebiasis | 0 | 1 |
| FSME | 0 | 1 |

⁺ Fälle mit Einzelfallkontrolle durch das RKI erscheinen erst nach einigen Wochen in der kumulierten Tabelle.

^{*} Quelle SurvStat (Stichtag 30.8.2017)

[#] gemäß § 23 Absatz 4 IfSG ab dem 1.5.2016 zu erfassende nosokomiale Infektionen mit Krankheitserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen gemäß den Falldefinitionen des RKI von 5/2016

^β zur Erfassung von Hepatitis-B- Fällen bis 30.3.2017 in Hamburg siehe S. 41 im Jahresbericht 2015

<http://www.hamburg.de/contentblob/7569000/a3f7182731902cefb374373bbf93226e/data/jahresbericht-2015-epidemiologie.pdf>

Impressum

Herausgeber: Freie und Hansestadt Hamburg
 Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz
 Institut für Hygiene und Umwelt
 Infektionsepidemiologisches Landeszentrum
 Marckmannstraße 129a
 20539 Hamburg
 Tel.: 040 428 45-7961
www.hamburg.de/bgv/epidemiologie

Redaktion: Dr. Anita Plenge-Bönig, MPH
 Dr. Jürgen Weglewski
 Stefan Schneider