

Epidemiologisches Bulletin

Wöchentlicher Informationsdienst für Ärzte

Bericht der Fachgruppe Infektionsepidemiologie, AIDS-Zentrum des RKI

Notausgabe

Inhalt	Seite
Mitteilung des NRZ für Diphtherie und Tetanus	1
Meldepflichtige Infektionskrankheiten im Jahr 1994 (2 Tabellen)	2
Aktuelle Information - Pest	4
Ausgewählte meldepflichtige Infektionskrankheiten im Oktober 1994 (2 Tabellen)	5

Mitteilung des Nationalen Referenzzentrums für Diphtherie und Tetanus zur Wunddiphtherie

Die beiden in diesem Jahr erfaßte Erkrankungen an Wund- bzw. Hautdiphtherie, bei denen toxinbildende Stämme von *Corynebacterium diphtheriae* nachgewiesen wurden, sind Anlaß für die folgenden Hinweise.

Die Wunddiphtherie ist als Schmierinfektion in tropischen und subtropischen Regionen weit verbreitet. Es handelt sich dabei meist um mit *C. diphtheriae* infizierte Hautdefekte, wie z.B. Kratzwunden als Folge von Insektenstichen.

Die Wunddiphtherie kann durch Einreisende aus den genannten Gebieten eingeschleppt werden. Derartige Hautinfektionen kommen aber auch in unseren Regionen bei Menschen vor, die unter schlechten hygienischen Bedingungen leben, wie z.B. Obdachlose.

In der Regel handelt es sich um Ulzera mit schmierigen Belägen, zumeist der unteren Extremitäten. Oft sind es tiefe Gewebsdefekte mit scharf abgegrenztem, wulstig erhabenen Rand, die wie ausgestanzt wirken.

Bei der Wunddiphtherie sind kaum Allgemeinsymptome zu beobachten, und die Erreger bilden in der Regel kein Toxin.

Einige Fälle von Wunddiphtherie werden aber begleitet von einer Nasen-Rachenentzündung mit Schluckbeschwerden bzw. solche Symptome sind bereits vorausgegangen. Auch nicht toxinbildende *C. diphtheriae* können derartige lokalisierte Entzündungen verursachen.

Die endgültige Diagnose ist nur durch den kulturellen Nachweis von *C. diphtheriae* zu sichern.

Generell ist es sinnvoll, vor Beginn der antimikrobiellen Therapie bei einer Wunddiphtherie auch Nasen-Rachenabstriche durchzuführen und bei einer Rachendiphtherie auch nach möglichen diphtherischen Hautulzera zu suchen.

Auch eine durch nicht toxinbildende Stämme verursachte Wunddiphtherie sollte antimikrobiell behandelt werden. Die Gabe von Diphtherie-Antitoxin ist, auch beim Nachweis eines toxinbildenden Stammes, bei der Wunddiphtherie nicht notwendig.

Im Falle einer festgestellten Wunddiphtherie mit toxinbildendem Erreger ist der Patient aber solange zu isolieren, bis nach der antimikrobiellen Behandlung zwei negative Untersuchungsergebnisse aus Wundabstrichen vorliegen. Die erste Probe ist dabei frühestens 24 Stunden nach Beendigung der antimikrobiellen Therapie zu entnehmen.

Als meldepflichtige Diphtherie im Sinne des Bundesseuchengesetzes gilt jedoch nur die Erkrankung an einer Rachendiphtherie (s. Falldefinition der Diphtherie: Bundesgesundheitsblatt 1994, Heft 8, S. 358 bzw. Bulletin Heft 6).

Nachfolgend werden zwei 1994 mitgeteilte Erkrankungen an Wunddiphtherie durch toxinbildende Erreger beschrieben. Die Isolierung von *C. diphtheriae* aus den Wundabstrichen erfolgte im Landesmedizinaluntersuchungsamt Berlin. Die bakteriologische Diagnose und die Toxinbildung der Erreger wurden im NRZ für Diphtherie und Tetanus bestätigt.

Fortsetzung Seite 4

Berichte über meldepflichtige Infektionskrankheiten 43. Woche 1994

Land	Tuberkulose		Enteritis Infectiosa		Virushepatitis		Virushepatitis		Meningitis/Enzephalitis		Viale Mening./Enzeph.																
	akute TB Anmungsorgane	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883	Salmonellose	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883	obriges Formen	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883	Hepatitis B	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883	obriges Formen	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883		Meningokokken Mening.	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883	bakt. Mening., oblige	43W. 1.-43W. 1+43W. 1884-1884 1883												
Regierungsbezirk																											
Baden-Württemberg	0	0	328	16309	17000	120	5234	4678	14	466	488	11	444	654	4	403	547	1	65	81	3	96	98	3	162	77	
Stuttgart	0	0	143	5788	5811	45	1426	1147	7	202	256	4	181	308	3	188	283	1	20	27	0	36	40	0	58	26	
Freiburg	0	0	71	3188	3480	28	1080	781	2	66	68	3	72	80	1	29	32	0	18	20	0	18	20	0	1	52	
Karlsruhe	0	0	63	3504	4485	20	1898	1582	2	127	88	3	122	189	0	144	183	0	18	21	3	32	28	0	28	13	
Tübingen	0	0	49	2809	3234	27	1130	1208	3	81	78	1	59	67	0	44	38	0	11	23	0	10	12	0	28	5	
Bayern	0	0	498	17500	22083	118	5401	5120	28	388	342	11	427	447	11	283	202	1	71	68	6	148	144	2	168	71	
Oberbayern	0	0	182	6521	8708	64	2338	2258	7	168	150	4	202	167	6	124	47	0	30	24	2	42	51	0	20	17	
Niederbayern	0	0	48	2520	3018	12	467	463	2	22	34	2	27	27	0	11	7	0	6	8	0	6	14	0	13	6	
Oberpfalz	0	0	33	1504	1825	7	448	409	3	11	8	0	15	28	1	8	11	0	4	8	0	13	10	0	8	6	
Oberfranken	0	0	38	1387	1885	4	178	187	1	23	23	0	24	28	0	14	7	0	10	2	2	28	22	1	20	13	
Mittelfranken	0	0	50	1486	2353	19	854	888	1	63	46	1	72	78	1	84	65	1	4	4	4	4	8	0	10	7	
Unterfranken	0	0	55	2132	2787	3	428	405	8	40	32	0	34	55	3	18	33	0	6	8	0	10	14	0	10	2	
Schwaben	0	0	82	2871	3476	18	888	722	7	73	48	3	53	75	0	34	32	0	11	13	1	37	26	1	78	23	
Berlin	0	0	132	3348	3483	15	888	845	20	413	536	5	239	220	2	63	82	0	21	20	0	25	32	0	10	18	
Brandenburg	0	0	108	5273	5308	54	2837	2187	2	68	77	3	57	75	1	10	15	0	25	23	0	35	62	0	43	19	
Bremen	4	88	118	17	516	582	11	403	325	1	20	24	0	45	53	0	43	39	0	6	6	0	5	3	0	0	
Hamburg	0	0	49	2243	2688	27	1623	1280	3	271	239	5	332	353	6	330	154	0	13	17	1	12	27	0	8	10	
Hessen	5	287	257	158	7464	7881	37	1860	1380	14	347	278	8	395	455	4	164	108	0	48	53	2	61	35	0	44	17
Darmstadt	5	206	188	80	4285	4783	17	1073	771	8	243	188	5	263	289	3	85	82	0	24	28	0	38	28	0	28	16
Gießen	0	39	33	24	1417	1385	5	288	121	2	44	37	2	55	87	1	32	10	0	7	7	0	14	4	0	13	0
Kassel	0	42	38	52	1742	1813	15	589	492	4	60	43	1	77	78	0	47	34	0	16	18	1	11	5	0	5	1
Mecklenb.-Vorpommern	7	188	188	131	5365	5063	38	2650	2702	0	21	103	2	45	65	0	8	5	2	28	24	2	28	33	1	68	86
Niedersachsen	5	526	588	208	8807	8988	83	4828	4452	10	381	531	12	523	672	10	362	293	0	53	58	1	84	70	1	67	23
Braunschweig	2	125	189	43	1860	1903	8	789	780	4	102	143	2	121	238	5	64	67	0	7	12	0	22	21	1	47	6
Hannover	2	186	193	46	2118	2230	18	885	889	5	88	178	2	165	154	2	128	68	0	14	14	1	21	11	0	7	4
Lüneburg	0	78	77	28	1313	1411	16	1060	878	0	47	72	3	89	86	3	55	28	0	14	10	0	18	26	0	3	8
Weser-Ems	1	128	138	91	3516	4444	40	1785	1824	1	114	140	5	148	184	0	117	102	0	18	20	0	22	13	0	10	6
Nordrhein-Westfalen	52	2207	2047	440	18530	20358	226	12274	12107	43	1280	1385	28	1078	854	27	618	420	4	102	149	3	205	158	3	316	71
Düsseldorf	14	770	698	129	5245	5807	48	3202	2872	20	408	481	7	365	323	13	337	184	2	38	47	2	43	35	2	58	22
Köln	10	458	471	102	3877	4402	34	1875	1982	13	328	247	3	221	162	4	137	54	1	15	31	0	37	28	0	30	5
Münster	10	272	287	89	3218	3473	52	2260	2136	5	183	288	2	97	128	0	41	33	1	18	13	0	30	28	0	18	8
Detmold	10	209	240	38	1838	1868	22	1428	1488	3	173	84	6	161	133	3	75	36	0	8	21	0	34	15	1	62	17
Arnsberg	8	488	373	72	4152	4810	71	3488	3588	2	209	305	8	244	210	7	134	113	0	26	37	0	61	57	0	147	18
Rheinland-Pfalz	6	351	438	163	6006	6711	44	2787	2651	9	142	145	8	212	189	7	165	88	1	38	27	2	87	44	1	131	12
Koblenz	0	110	140	77	2182	2085	13	878	843	2	38	59	1	65	51	5	28	31	1	13	11	1	48	28	0	83	7
Trier	1	45	53	20	783	842	6	487	508	5	13	13	0	14	37	0	19	12	0	8	5	0	2	6	0	1	3
Rheinhesen-Pfalz	5	188	233	66	3031	3584	26	1422	1189	2	81	73	8	133	111	2	120	55	0	16	11	1	48	12	1	37	2
Saarland	5	88	0	38	1623	1578	21	867	679	1	42	57	2	78	54	3	83	17	0	13	12	0	20	8	1	10	0
Sachsen	3	193	212	175	8478	8968	84	4829	4408	3	84	85	0	85	79	0	25	30	4	37	42	1	33	48	1	86	111
Chemnitz	3	85	18	47	3116	1467	38	1561	378	1	28	7	0	25	4	0	7	0	2	13	2	0	8	4	1	40	8
Dresden	0	27	178	85	2985	6743	38	2023	3888	1	45	82	0	31	73	0	4	30	0	13	38	0	15	41	0	28	81
Leipzig	0	81	16	43	2377	758	10	1245	182	0	20	6	0	28	2	0	14	0	1	11	2	1	8	3	0	27	11
Sachsen-Anhalt	4	328	312	104	5253	5128	55	3577	3390	1	58	187	2	58	57	0	18	11	1	38	30	1	38	37	2	44	41
Schleswig-Holstein	0	0	0	88	3090	2898	22	1403	1253	6	118	111	5	107	188	1	58	37	0	22	24	1	22	18	0	18	11
Thüringen	1	112	118	65	4877	4815	40	2671	2218	1	87	54	2	49	38	0	5	4	2	18	20	0	13	22	0	18	40
Gesamt	92	4378	4282	2673	113672	124442	882	54043	48688	167	4168	4842	103	4175	4542	78	2868	2030	16	597	662	22	817	640	15	1181	617

Übrige meldepflichtige Infektionskrankheiten 43. Woche 1994

	43. Wo. 1994	1.-43. Wo. 1994	1.-43. Wo. 1993	1.-52. Wo. 1993
Botulismus	0	12	15	18
Brucellose	0	24	13	20
Cholera	1	6	1	1
Diphtherie	0	6	7	9
Fleckfieber	0	1	1	1
Gasbrand	1	115	107	136
Gelbfieber	0	0	0	0
hämorrh. Fieber	0	0	8	9
Lepra	0	4	5	5
Leptospirose Weil	0	14	8	14
Leptospirose, sonstige	1	8	16	25
Malaria	14	672	621	704
Meningitis, übrige Formen	20	1382	459	558
Milzbrand	0	1	0	1
Ornithose	5	109	154	201
Paratyphus	3	97	71	94
Pest	0	0	0	0
Poliomyelitis	0	0	0	0
Q-Fieber	0	61	173	180
Rotz	0	0	0	0
Rückfallfieber	0	1	1	1
Shigellose	64	1951	1612	1922
Tetanus	0	13	16	17
Tollwut	0	0	0	0
Trachom	0	3	7	7
Trichinose	0	0	1	3
Tularämie	0	4	2	2
Typhus	4	146	161	195
angeborene				
- Listeriose	0	18	25	29
- Lues	0	5	11	12
- Rötelnembryopathie	0	0	1	1
- Toxoplasmose	0	17	14	20
- Zytomegalie	0	10	11	14
Gonorrhoe	14	1172	1561	
Syphilis	1	297	324	

Bemerkungen zu den Tabellen auf Seite 2 und 3

Die Berichte über meldepflichtige Infektionskrankheiten tragen dem Bedürfnis nach aktueller Information Rechnung. Bei dem gegenwärtig unterschiedlichen Stand des Berichtswesens in den einzelnen Bundesländern sind jedoch fehlende (z.B. Tuberkulose) bzw. differierende Daten (z.B. Abweichungen der kumulierten Daten des Vorjahres von den veröffentlichten Daten des Statistischen Bundesamtes) nicht vermeidbar.

Ein Sternchen in den Spalten für die laufende Woche zeigt an, daß für das jeweilige Land bzw. für den Regierungsbezirk noch keine aktuelle Wochenmeldung eingegangen ist.

Dies führt zu einer unvollständigen und mit dem Vorjahr nur bedingt vergleichbaren Kumulativzahl sowie zu einer Beeinträchtigung der Daten auf der(n) übergeordneten Berichtsebene(n).

Von allen Ländern vollständig und rechtzeitig übermittelte Berichte stellen die Voraussetzung für eine Verbesserung des aktuellen Informationssystems dar.

Besonders problematisch ist zur Zeit die aktuelle Datenlage bei der Tuberkulose und den Geschlechtskrankheiten Gonorrhoe und Syphilis. Bei diesen Krankheiten sind die ausgewiesenen Kumulativwerte für das Vorjahr völlig unvergleichbar mit den später an die Statistischen Landesämter für den gleichen Zeitraum gemeldeten Erkrankungszahlen. Wir weisen deshalb in der Tabelle auf Seite 3 (letzte Spalte) keine Vorjahressummen für Gonorrhoe und Syphilis aus.

Fall 1:

Ein 28-jähriger Mann verletzte sich im August 1994 im Urlaub in Sri Lanka beim Fußballspiel am rechten Fußrücken. Hinzu kamen Fieber, Halsschmerzen und starke Schluckbeschwerden, die der Patient selbst symptomatisch behandelte.

Bei der Rückkehr nach Deutschland bestand noch eine Pharyngitis, die nach antimikrobieller Therapie abklang.

Am rechten Vorfuß entwickelte sich ein Ulkus mit zentraler Verschorfung und eitriger Sekretion, begleitet von Fieber und schmerzhafter Schwellung eines Lymphknotens in der rechten Leistenbeuge.

Aus der Wunde wurde *C. diphtheriae*, Biovar mitis, toxinbildend, isoliert.

Fall 2:

Eine 28-jährige Frau kam Ende August 1994 nach einem Aufenthalt in Thailand nach Deutschland zurück.

Am linken Außenknöchel zeigte sich - als Folge eines superinfizierten Insektenstiches - eine etwa markstückgroße Wunde.

Sie klagte aber weder über Halsbeschwerden noch bestanden bei ihr Anzeichen für eine Allgemeinfektion.

Aus der Wunde wurde ebenfalls *C. diphtheriae*, Biovar mitis, toxinbildend, isoliert.

Pest

Dem Bundesministerium für Gesundheit wurde vom Auswärtigen Amt ein Schreiben der Botschaft Indiens vom 27.10.94 übermittelt.

In diesem Schreiben wird mitgeteilt, daß entsprechend einer Information der Behörden des Staates Gujarat der letzte in Surat erfaßte und hospitalisierte Pest-Fall am 15.10.94 als geheilt entlassen worden sei.

Seit seiner Erfassung und Meldung seien mehr als 12 Tage vergangen, so daß die Stadt Surat jetzt als pestfrei deklariert werden könne.

Das indische Gesundheitsministerium hat dem WHO-Regionalbüro für Asien ein Schreiben gesandt, in dem auf diese Fakten hingewiesen wird.

Außerdem wird darin betont, daß im gesamten Staat Gujarat kein an Pest Erkrankter mehr in Behandlung ist, die Überwachungsmaßnahmen aber trotzdem weiter in Kraft bleiben.

Mitteilung in eigener Sache

Obwohl uns die Wochenmeldungen aus den meisten Bundesländern mittlerweile sehr aktuell erreichen, gibt es gelegentlich doch Probleme in einzelnen Regierungsbezirken, die zu Verzögerungen bei zusammenfassenden Darstellungen (Monats- bzw. Quartalssummen) führen.

Ein weiteres immer noch nicht zufriedenstellend gelöstes Problem ist die Meldung von Sterbefällen. Nach wie vor ist vielen Berichten nicht zu entnehmen, ob es sich bei einem Sterbefall um eine Nachmeldung zu einem bereits in den Vorwochen erfaßten Erkrankungsfall handelt, oder um die aktuelle Meldung einer tödlich verlaufenen Erkrankung.

Grundsätzlich können Sterbefälle nur als eine Untermenge der Erkrankungsfälle interpretiert

Redaktionelle Bemerkungen:

In den letzten uns zugänglichen Wochenberichten der WHO (WER Nr. 45 u. 46/94) war der Distrikt Surat im Staat Gujarat noch nicht aus der Liste der Infektionsgebiete gestrichen.

Da für das Gebiet Surat bisher (CDR Nr. 7 des Regionalbüros für Europa) noch nicht zweifelsfrei feststeht, daß es dort keine Pest-Fälle bei Nagetieren (Ratten) gegeben hat, ist es noch nicht ganz sicher, daß auch die WHO die Stadt Surat jetzt sofort als pestfrei deklarieren wird.

Die Infektionsgefahr ist in Surat auf jeden Fall drastisch zurückgegangen, da man jetzt davon ausgehen kann, daß es dort zumindestens keine Lungenpest-Erkrankungen mehr gibt.

Da es sich beim Beed Distrikt im Staat Maharashtra um einen Herd mit nachgewiesener Nagetier-Pest handelt, ist mit seiner Streichung aus der Liste der Infektionsgebiete wahrscheinlich nicht sobald zu rechnen.

Insbesondere bei Erkrankungen mit hoher Letalität (Tetanus, Gasbrand, bakterielle Meningitiden) hat eine Fehlentscheidung einen erheblichen Einfluß auf die Exaktheit der erfaßten Daten und eine Unklarheit zwingt uns deshalb in jedem Fall zu einer telefonischen Nachfrage. Dabei müssen wir dann häufig feststellen, daß scheinbar bereits die Meldungen aus den Gesundheitsämtern in dieser Hinsicht nicht eindeutig sind.

Wir bitten unsere Einsender deshalb nochmals nachdrücklich darum, Sterbefälle, die zu bereits gemeldeten Erkrankungen gehören, als solche zu kennzeichnen; z.B. durch folgende Angabe: (zu Woche "n").

Dies würde unsere Arbeit wesentlich erleichtern und uns viele Telefonate ersparen.

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Tabelle 1 a

Berichtszeitraum: 3.10. bis 30.10.94 (Oktober) (vorläufige Daten - Stand: 21.11.94)

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis			Malaria	
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken-	andere bakterielle	Virus -		übrige Formen
Baden-Württemberg	1658	498	2		61	70	37	26	3	5	20	15	11
Bayern	2241	512	3	5	37	99	47	59	5	17	10	13	7
Berlin	507	85		1	17	76	22	6	1			4	6
Brandenburg	565	194			7	10	6	2	1	4	1	1	2
Bremen	66	41	1	1	1	4	1	2		1			1
Hamburg	282	102	1		4	22	16	12		3		1	5
Hessen	839	157	1		30	85	39	8	1	4	2	6	5
Mecklenb.-Vorp.	541	184			7	1	7		2	3	8		
Niedersachsen	1002	319		2	11	51	39	30	1	2	3	12	3
Nordrhein-Westf.	1955	932	3	4	24	203	119	73	8	15	28	25	3
Rheinl.-Pfalz	705	231			13	23	19	14	1	5	4	10	2
Saarland	156	76	1		2	6	6	9			1	1	
Sachsen	913	384			36	9	7		6	2	9		1
Sachsen-Anhalt	470	233			12	6	9	1	1	2	4		2
Schleswig-Holstein	289	105			3	13	12	7	3	3		2	1
Thüringen	363	185			14	5	3	1	4	2			
Deutschland	12552	4238	12	13	279	683	389	250	37	68	90	90	49
Inzidenzrate	15,46	5,22	0,01	0,02	0,34	0,84	0,48	0,31	0,05	0,08	0,11	0,11	0,06
Summe Vorjahr	13986	3892	26	7	191	567	418	212	66	80	68	60	51
+/- in %	-10,25	8,89	-53,85	85,71	46,07	20,46	-6,94	17,92	-43,94	-15,00	32,35	50,00	-3,92
kumulativ aktuell	113672	54043	146	97	1951	4166	4175	2659	597	917	1191	1382	672
kumulativ Vorjahr	124442	49686	161	71	1612	4624	4542	2030	662	840	617	459	639
+/- in %	-8,65	8,77	-9,32	36,62	21,03	-9,90	-8,08	30,99	-9,82	9,17	93,03	201,09	5,16

Neuerkrankungen pro 100 000 Einwohner

Meldepflichtige Infektionskrankheiten in Deutschland

Berichtszeitraum: 3.10. bis 30.10.94 (Oktober) (vorläufige Daten - Stand: 21.11.94)

Tabelle 1 b

Land	Enteritis infectiosa		Typhus	Paratyphus	Shigellenruhr	Virushepatitis			Meningitis/Enzephalitis				Malaria
	Salmonellose	übrige Formen				A	B	sonstige	Meningokokken -	andere bakterielle	Virus -	übrige Formen	
Baden-Württemberg	16,25	4,88	0,02	0,00	0,60	0,69	0,36	0,25	0,03	0,05	0,20	0,15	0,11
Bayern	18,96	4,33	0,03	0,04	0,31	0,84	0,40	0,50	0,04	0,14	0,08	0,11	0,06
Berlin	14,60	2,45	0,00	0,03	0,49	2,19	0,63	0,17	0,03	0,00	0,00	0,12	0,17
Brandenburg	22,18	7,62	0,00	0,00	0,27	0,39	0,24	0,08	0,04	0,16	0,04	0,04	0,08
Bremen	9,64	5,99	0,15	0,15	0,15	0,58	0,15	0,29	0,00	0,15	0,00	0,00	0,15
Hamburg	16,57	5,99	0,06	0,00	0,24	1,29	0,94	0,71	0,00	0,18	0,00	0,06	0,29
Hessen	14,10	2,64	0,02	0,00	0,50	1,43	0,66	0,13	0,02	0,07	0,03	0,10	0,08
Mecklenb.-Vorp.	29,21	9,93	0,00	0,00	0,38	0,05	0,38	0,00	0,11	0,16	0,43	0,00	0,00
Niedersachsen	13,16	4,19	0,00	0,03	0,14	0,67	0,51	0,39	0,01	0,03	0,04	0,16	0,04
Nordrhein-Westf.	11,03	5,26	0,02	0,02	0,14	1,15	0,67	0,41	0,05	0,08	0,16	0,14	0,02
Rheinl.-Pfalz	18,06	5,92	0,00	0,00	0,33	0,59	0,49	0,36	0,03	0,13	0,10	0,26	0,05
Saarland	14,38	7,01	0,09	0,00	0,18	0,55	0,55	0,83	0,00	0,00	0,09	0,09	0,00
Sachsen	19,74	8,30	0,00	0,00	0,78	0,19	0,15	0,00	0,13	0,04	0,19	0,00	0,02
Sachsen-Anhalt	16,85	8,35	0,00	0,00	0,43	0,22	0,32	0,04	0,04	0,07	0,14	0,00	0,07
Schleswig-Holstein	10,76	3,91	0,00	0,00	0,11	0,48	0,45	0,26	0,11	0,11	0,00	0,07	0,04
Thüringen	14,31	7,29	0,00	0,00	0,55	0,20	0,12	0,04	0,16	0,08	0,00	0,00	0,00
Deutschland	15,46	5,22	0,01	0,02	0,34	0,84	0,48	0,31	0,05	0,08	0,11	0,11	0,06